

*Шестенкова Наталья Юрьевна - учитель-логопед в.к.к.,
МБДОУ «Детский сад №43 комбинированного вида»,
ГМО, д. Малые Колпаны, мкр. «Речной»,
т.8-906-255-88-30, nata.topalowa@yandex.ru*

«Коррекция речевых нарушений у дошкольников (5 – 7 лет) с использованием нейропсихологических приёмов»

(мозжечковая стимуляция один из способов коррекционной работы учителя-логопеда)

В современных условиях необходимо создавать новую педагогическую ситуацию, связанную с качественным изменением состояния детей, что требует кардинально нового решения.

После нескольких лет работы в должности зам. директора по УВР меня заинтересовала данная тема, и чтобы правильно и успешно применять ее на практике я:

- закончила КПК – «Нейрологопедия: нейрологопедическая коррекция нарушений речевого развития»,

- прошла обучение в рамках онлайн – интенсива «Нейропсихологический подход в практике современного логопеда. Успешные практики в работе с детьми», где мне был предоставлен годичный доступ к теоретическим материалам (лекции) по теме, практические задания и материалы, рабочие тетради для детей и ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ блок с заданиями и инструкциями по работе с детьми.

Выбрав в группе **2-х самых сложных детей**, я провела НЕЙРОДИАГНОСТИКУ, предварительно оформив диагностический материал и индивидуальные карты для фиксации результатов, затем сделала выводы по результатам диагностики каждого ребенка, наметила план работы с детьми, выбрала методы и нейрологопедические приемы в работе.

Нейродиагностика показала, что недостаточность двигательных функций у детей проявлялась во всех компонентах моторики: в общей, в тонких движениях кистей и пальцев рук, **в мимической и речевой**, а это приводит к плохой координации движений. Движения детей неловкие, неуклюжие, раскоординированы, эти характеристики указывают на имеющиеся **проблемы в работе мозжечка и стволового отдела мозга**. Нарушенная связь между мозжечком и лобными долями мозга приводит к замедлению формирования речи, интеллектуальных и психических процессов. У одного ребенка так же были нарушены: заднеязычные, сонорные звуки, [Д – замена на Г]; МФН (нарушено жевание и глотание), крупные зубы с промежутками, большой рот; мальчику трудно было стоять на одном месте, он все время двигался по группе, разговаривал сам с собой, на прогулке раскачивался с ноги на ногу разведя руки в стороны – как медвежонок; общался ТОЛЬКО со взрослыми, дети дразнили его, обижали, не брали в игры; здоровье ребенка осложнено кардиологическими проблемами).

Проводя коррекционную работу с детьми, я опиралась на комплексный подход, основанный на взаимосвязи сенсорной и моторной функций. Коррекция реализовалась через **комплекс круговых занятий, включающих в себя индивидуальную работу с ребенком с применением метода мозжечковой стимуляции**.

Напомню, что **метод мозжечковой стимуляции** представляет собой интеграцию физических упражнений на специальных балансировочных тренажерах и когнитивное воздействие, в результате чего деятельность мозжечка активизируется и обеспечивает связь с другими мозговыми структурами, в т.ч. межполушарное взаимодействие.

В своей коррекционно-логопедической работе **с использованием метода мозжечковой стимуляции** балансировочная доска Бильгоу мною была заменена на балансировочные полусферы и балансировочный диск.

На это есть свои причины и обоснования:

- у меня нет медицинского образования,
- не имею полных медицинских показаний, рекомендаций и заключений врачей о состоянии здоровья детей;
- беседы с родителями не давали ясной и четкой картины по состоянию здоровья ребенка!!!



А также, балансировочная доска Бильгоу не используется:

- при органических поражениях головного мозга ребенка, психических и нервных заболеваниях, если упражнения провоцируют ухудшение состояния ребенка;
- при различных формах эпилепсии и повышенной судорожной готовности головного мозга в случае, если выполнение каких-либо упражнений провоцирует приступы эпилепсии и/или провоцирует развитие заболевания;
- возраст меньше 4 лет;
- острые инфекционные заболевания в стадии обострения;
- соматические и эндокринные заболевания в стадии обострения, требующие неотложной специфической медицинской помощи;
- психозы, психопатии, психотические состояния, расстройства личности, требующие специфического лечения;
- при умственной отсталости метод малоэффективен.

При наличии подобных заболеваний перед применением метода необходимо проконсультироваться с лечащим врачом!!!

Представленный метод работы не выступает как обучение. Он предполагает формирование основных функций и процессов, которые необходимы ребенку для дальнейшего развития.

Результаты от реализации метода мозжечковой стимуляции:

у педагога:

- повышение педагогической компетентности в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья в условиях дошкольного образования;
- предупреждение эмоционального истощения и профессионального выгорания;
- мною изучены и апробированы методические рекомендации по нейропсихологическому тестированию детей дошкольного возраста 5- 7 лет, для дальнейшего выбора методов успешной коррекционной работы с детьми;
- мой кабинет пополнился материалами консультаций, прослушанных учебных вебинаров, играми, электронными учебно-методическими пособиями по данной проблеме.

Эффективность данных результатов

у детей:

- улучшение звукопроизношения;

- совершенствование артикуляционного аппарата;
- улучшение моторно-зрительной координации;
- улучшение концентрации внимания;
- развитие пространственного воображения;
- совершенствование равновесия и координации движений, укрепление мышц тазобедренного сустава и голеностопной части, развитие двигательной и эмоциональной активности;
- развитие всех видов памяти: зрительной, зрительно-пространственной, звуковой, образной, а особенно двигательной;
- развитие интеллектуальных способностей;
- гармонизация эмоционально-волевой сферы;
- нормализация поведения, улучшение психического здоровья на индивидуальных занятиях.



Со всеми детьми группы компенсирующей направленности постоянно включаю в подгрупповые коррекционные занятия игры и упражнения на развитие межполушарного взаимодействия, координационную зарядку, лого досуги в этом направлении; а с родителями провожу логопедические тренинги, игровые практикумы и мастер-классы.

В нашем ДОУ в этом году работал детско-родительский клуб «Вместе, ради детей», где я вела направление «Нейрогимнастика с логопедом».



Опыт показал, что целенаправленная проработка телесной сферы ребенка актуализирует ресурс развития и создает потенциал для дальнейшего стабильного и успешного освоения ребенком собственно когнитивных программ, в нашем случае логопедических и педагогических.

Список использованных источников и литературы:

1. Лурия А.Р. Об изменчивости психических функций в процессе развития ребенка //Вопросы психологии. 1962. №3. С.13-19
2. Визель Т.Г. Основы нейропсихологии: учеб. для студентов вузов Т.Г.Визель. -- М.: АСТАстрель Транзиткнига, 2005.- 384,(16)с.- (Высшая школа)
3. Блайт, Салли Г. Хорошо сбалансированный ребенок: движение и раннее развитие /Под ред. Н.В. Луниной. – М.: Издательство «Национальное образование», 2020. – 192 с. –ISBN 978-1-903458-63-1
4. Глозман Э.М. Нейропсихология детского возраста: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Э.М.Глозман – М.: Издательский центр «Академия», 2009. – 272 с. – ISBN 978-5-7695-4758-4.
5. Лопатина Л.В., Серебрякова Н.В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников (коррекция стертой дизартрии): учебное пособие. / Л.В.Лопатина, Серебрякова Н.В.– Спб.: Изд-во «СОЮЗ», 2000. – 192 с.
6. Сиротюк А.Л. Нейропсихологическое и психофизиологическое сопровождение обучения / А.Л. Сиротюк. – М.: Сфера, 2003. – 284. – ISBN 5-89144-303-1.
7. Сиротюк А.Л., Сиротюк А.С. Современная методика развития детей от рождения до 9 лет. М.: Сфера, 2009. 254 с.
8. Аршинова И.А. Гимнастика для мозжечка: что нужно детям - https://medaboutme.ru/articles/gimnastika_dlya_mozzhechka_chno_nuzhno_detyam/(06.2021)
9. Выготский Л.С. Развитие высших психических функций. М.: АПН РСФСР, 1960. 159 с.
10. Зуева Ю.В., Корсакова Н.К., Калашникова Л.А. Роль мозжечка в когнитивных процессах. URL: <http://virtualcoglab.cs.msu.su/html/Zueva.Html>