

ПЛАН ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО КОРРЕКЦИИ ДИЗАРТРИИ

I. Подготовительный этап.

1. *Воспитание потребности к правильной речи.*

2. *Развитие и уточнение пассивного словаря ребёнка (то, что ребёнок понимает):*

- проводится с использованием сюжетных и предметных картинок, которые логопед называет и просит ребёнка повторить.

3. *Преодоление сенсорных нарушений (восприятия, внимания, памяти):*

- проводится в виде развития слухового и зрительного внимания и восприятия, и т.д.

4. *Формирование фонематического восприятия, дифференциации фонем, фонематического анализа и синтеза:*

- работа аналогична работе над дислалией.

5. *Создание условий над ритмом речи, слоговой структурой слова:*

- условия создаются в процессе упражнений на развитие восприятия и воспроизведение различных ритмических структур, как простых, так и акцентированных.

6. *Создание условий для формирования обще - двигательных и артикуляционных умений и навыков, условий для формирования и коррекции дыхательной и голосовой функций:*

- эти условия создаются в процессе проведения медикаментозного и физиотерапевтического воздействия, проведение лечебной физкультуры, массажа, пассивной и активной гимнастики.

Основное в содержании этапа – это:

Работа по развитию артикуляционного аппарата, ей предшествует:

- *проведение дифференцированного массажа лицевой и артикуляционной мускулатуры, в зависимости от состояния мышечного тонуса.*

Основными приёмами массажа являются поглаживания, пощипывания, разминания, вибрация. Характер выполнения движений так же будет определяться состоянием мышечного тонуса.

- *одновременно с проведением дифференцированного массажа проводится работа по развитию мимических мышц лица.*

С этой целью ребёнка учат открывать и закрывать глаза, хмурить брови, нос и т.д. По мере выполнения таких заданий постепенно развивается их дифференцированность и произвольность.

- *проведение работы по борьбе с слезавацией.*

1. Ребёнку объясняют необходимость проглатывания слюны.

2. Проведение массажа жевательных мышц, которые мешают проглатыванию слюны.

3. Вызывая пассивно и активно жевательные движения, попросить ребёнка откинуть голову назад и возникает непроизвольное желание проглотить слюну; можно подкрепить просьбой .

4. Ребёнку перед зеркалом предлагается жевать твёрдую пищу, это стимулирует движения жевательной мускулатуры и приводит к необходимости делать глотательные движения, можно подкрепить просьбой (т.о. из непроизвольных движений в произвольные).