

# «Нейропсихологический подход в работе учителя-логопеда с детьми дошкольного возраста с ОВЗ»

Подготовила:

учитель-логопед Татаринцева Т.Г.

ГБУ ЦППМСП м.р. Борский

*Для повышения результативности логопедической работы целесообразно использование достижений психологии и нейропсихологии, интеграция этих областей в практике логопедической работе.*

*Нейропсихология изучает развитие психики в сравнении - то есть, в норме и при патологии. Она даёт возможность раскрыть причины речевых нарушений, сформировать базовые функции, необходимые для обучения.*

П е р в ы й б л о к — энергетический,  
отвечающий за активацию мозга.

Основная функция блока — обеспечение уровня бодрствования.

Ребенок рождается с уже почти готовым первым блоком мозга

(75 %). Принципиальное развитие структур этого блока происходит

внутриутробно, и окончательное созревание завершается к концу

первого года жизни.

# Симптомы дефицитарности энергетического блока:

- эмоциональная и активационная лабильность;
- быстрая утомляемость;
- нарушения мышечного тонуса;
- бедность выразительных движений;
- синкинезии;

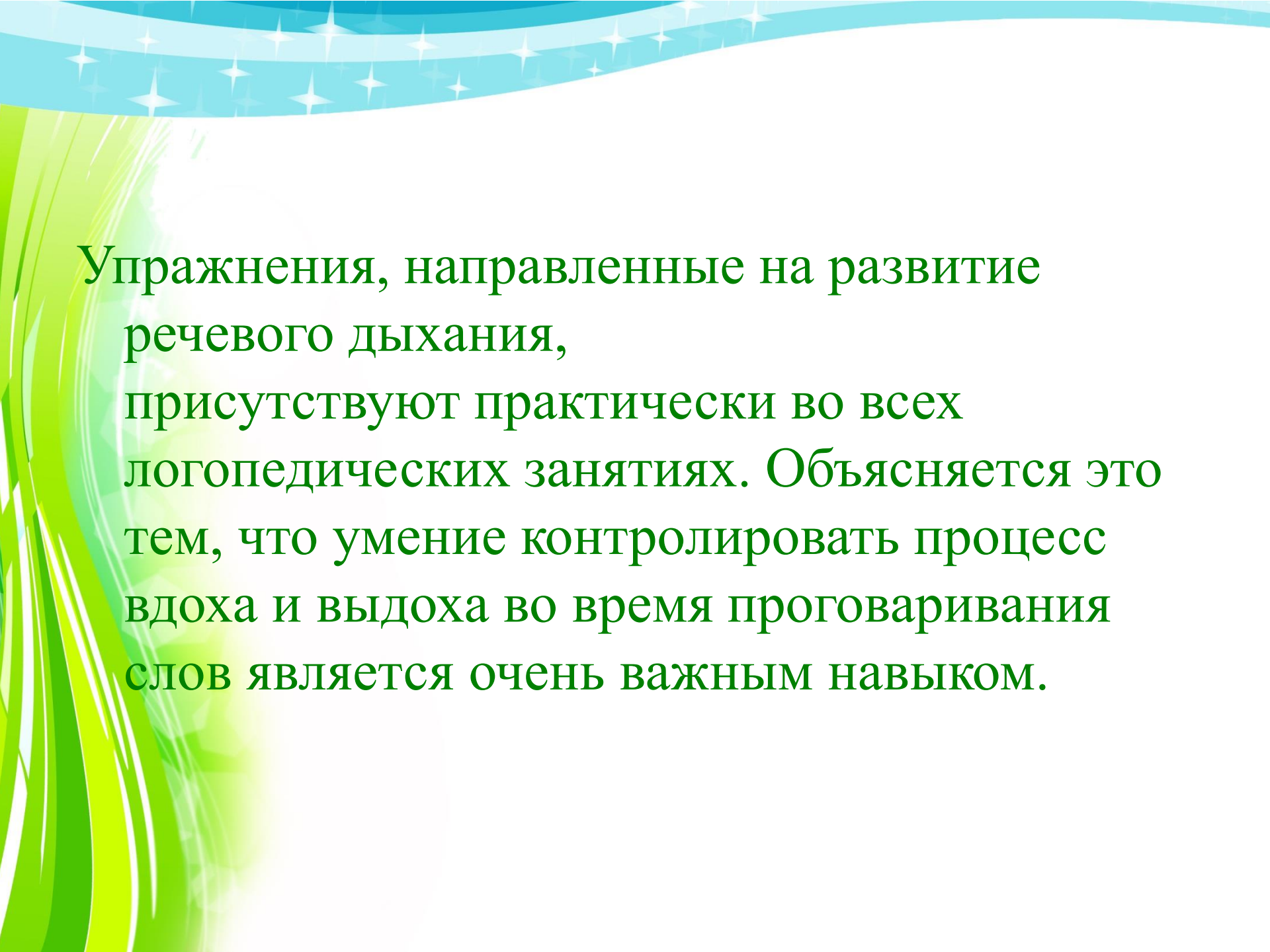
Для повышения тонуса требуется **обеспечить кислородом мозг, усилить кровоток.**

**Чем старше ребенок, тем меньше возможностей для полного восстановления в работе этого блока.**

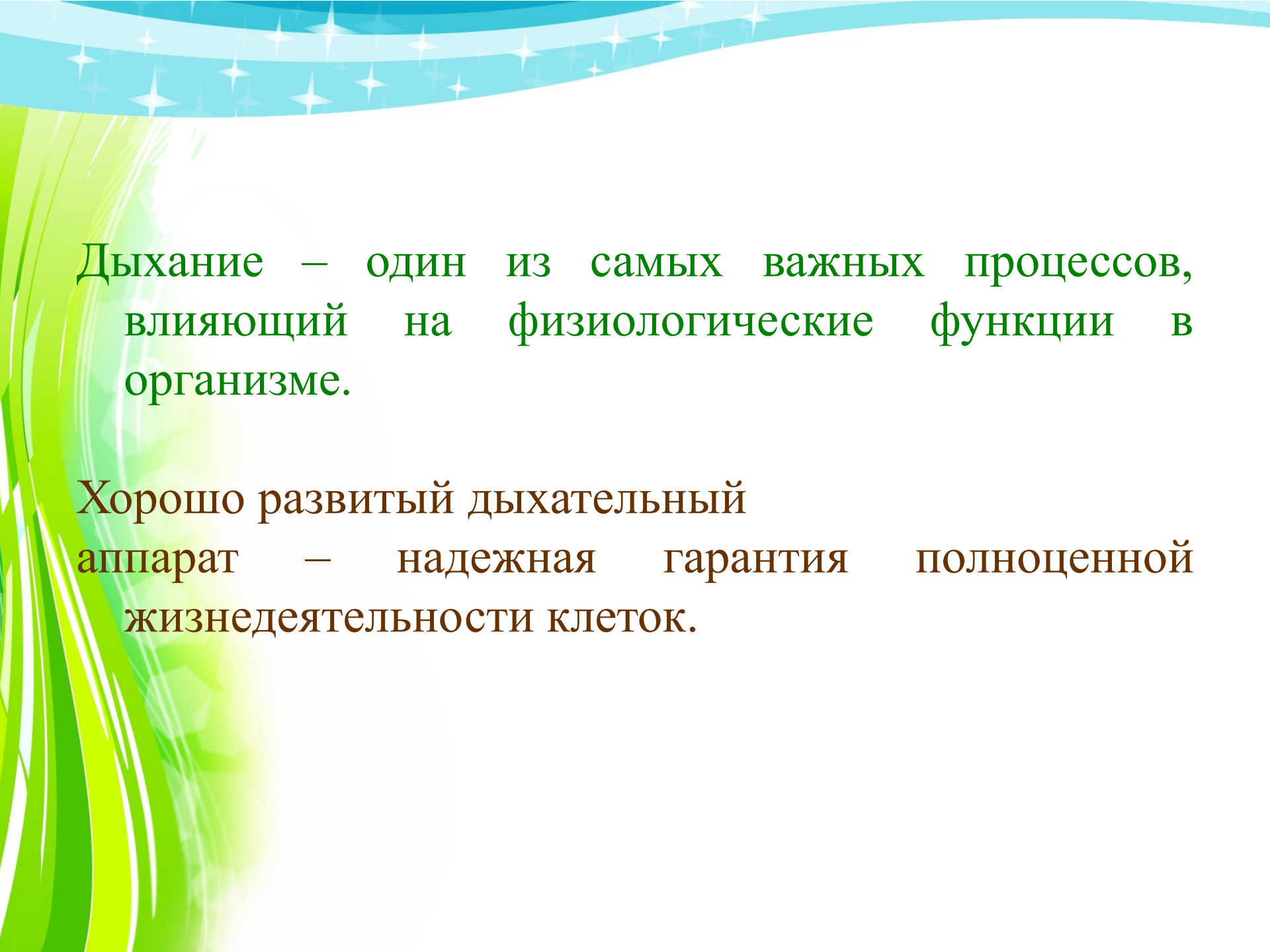
**Но стимулировать работу подкорковых структур, чтобы обеспечить достаточный уровень энергии для работы других функций можно в любом возрасте.**

**Достичь цели поможет дыхательная гимнастика**



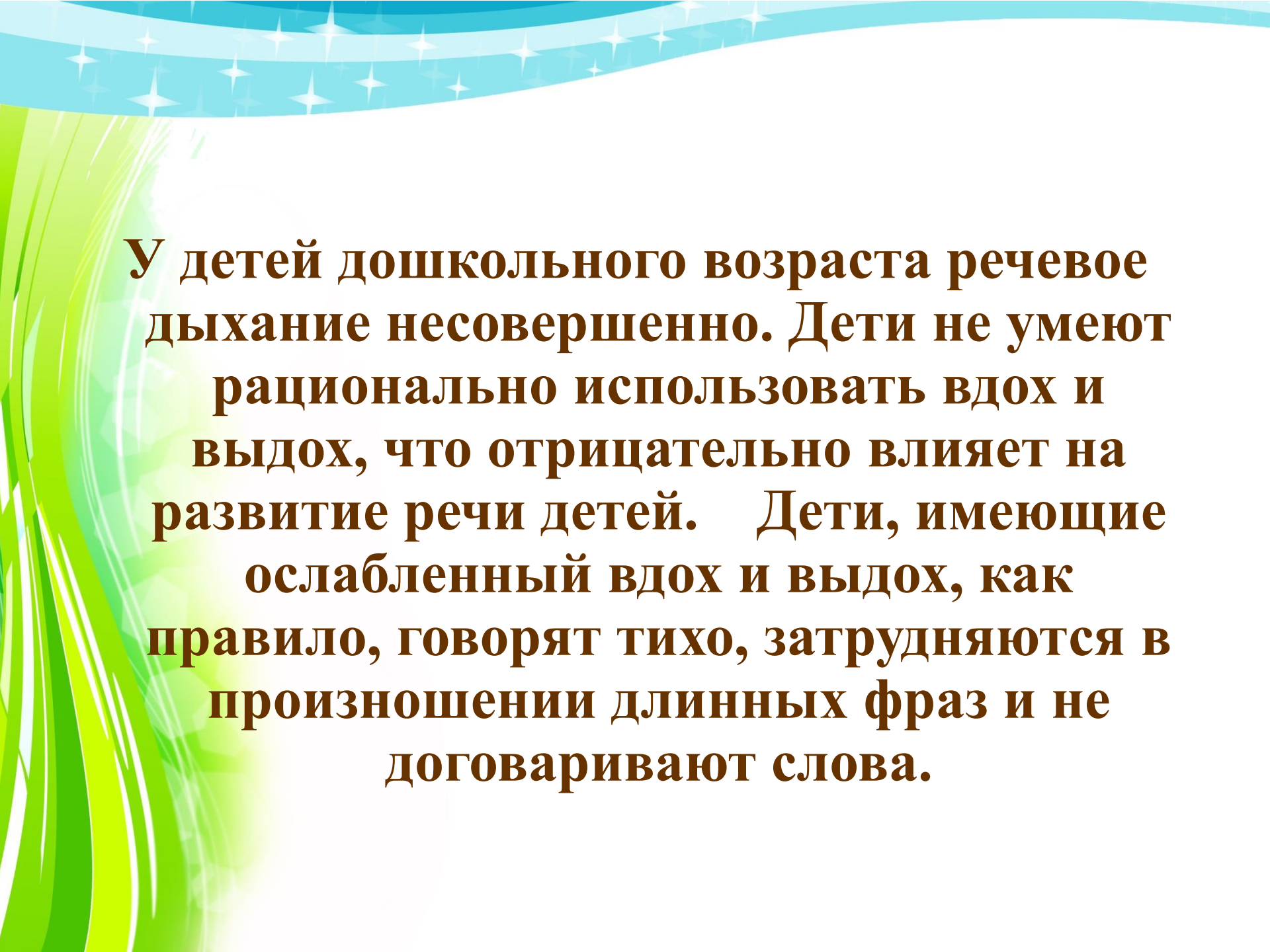


Упражнения, направленные на развитие речевого дыхания, присутствуют практически во всех логопедических занятиях. Объясняется это тем, что умение контролировать процесс вдоха и выдоха во время проговаривания слов является очень важным навыком.



Дыхание – один из самых важных процессов, влияющий на физиологические функции в организме.

Хорошо развитый дыхательный аппарат – надежная гарантия полноценной жизнедеятельности клеток.



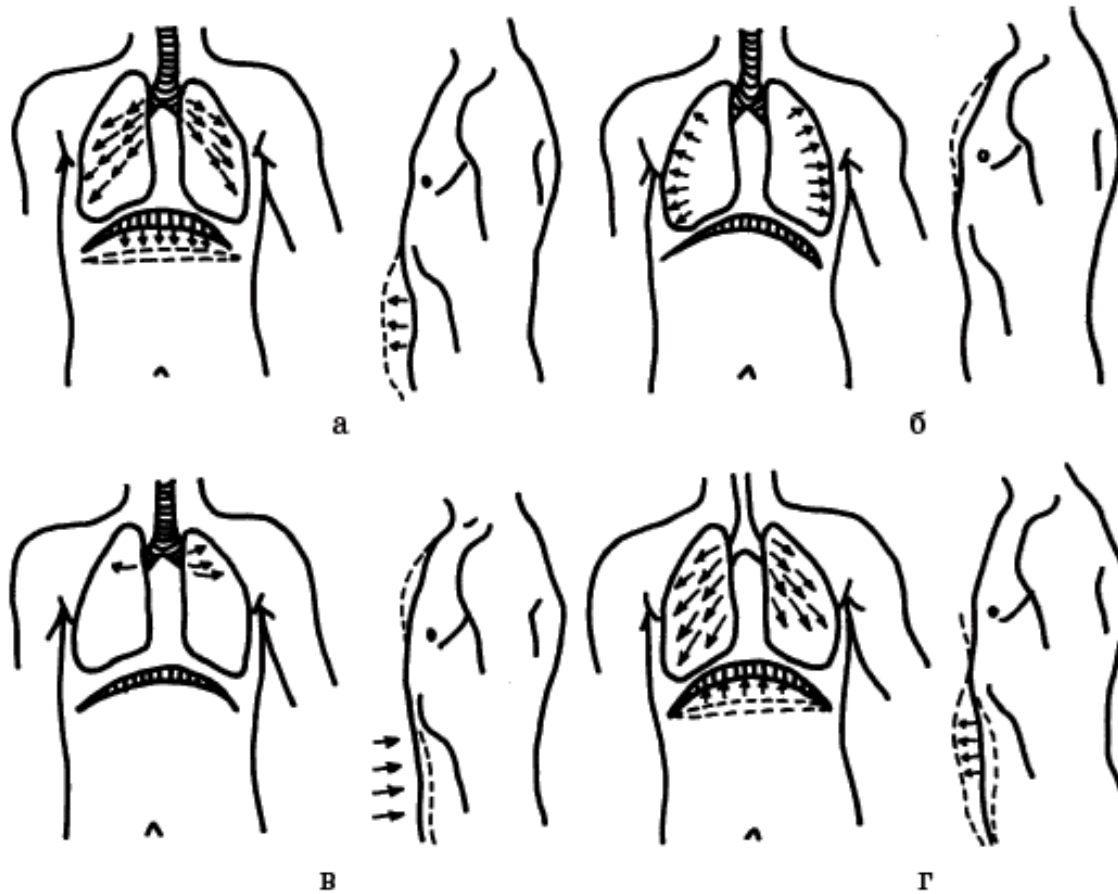
**У детей дошкольного возраста речевое дыхание несовершенно. Дети не умеют рационально использовать вдох и выдох, что отрицательно влияет на развитие речи детей. Дети, имеющие ослабленный вдох и выдох, как правило, говорят тихо, затрудняются в произношении длинных фраз и не договаривают слова.**



## Как мы дышим?

- Чаще всего дышат «грудью» или «плечами». В первом случае речь идет о «грудном дыхании». Когда при вдохе расширяется грудная клетка.
- Во втором случае – о «ключичном дыхании». Когда слегка приподнимаются ключицы. Такое дыхание задействует всего 20% объема легких. Представьте сколько кислорода недополучает организм?

# Типы дыхания



а) брюшное ; б) грудное (реберное); в) верхнегрудное (ключичное); г)  
смешанное

## Основные различия речевого дыхания от физиологического.

Физическое (жизненное) дыхание	Речевое дыхание
Фазы: вдох – выдох - пауза	Фазы: вдох – пауза – выдох
Происходит непроизвольно, рефлекторно, вне нашего сознания.	Происходит сознательно, произвольно, контролируемо, управляемо.
Назначение: осуществление газового обмена.	Назначение: является основой голосообразования, формирования речевых звуков, речевой методики.
Вдох и выдох через нос.	Вдох и выдох через рот.
Время затраченное на вдох и выдох, примерно одинаковое (4:5).	Выдох значительно длиннее вдоха (1:2 или 1:3). Чем длиннее фраза, тем длиннее выдох.
Смена фаз дыхания однообразно-ритмическая.	В смене фаз дыхания ритмической последовательности нет.

## В основе всех дыхательных нейропсихологических техник

**«Правильное дыхание — это медленное, глубокое диафрагмальное дыхание** (при котором легкие заполняются до самых нижних отделов) состоящее из четырех стадий:

- 1) **вдох** (распустить мышцы живота, начать вдох, опустить диафрагму вниз, выдвигая живот вперед; наполнить среднюю часть легких, расширяя грудную клетку; приподнять грудину и ключицы, наполнить воздухом верхушки легких);
- 2) **пауза;**
- 3) **выдох** (приподнять диафрагму вверх и втянуть живот; опустить ребра; опустить грудину и ключицы, выпуская воздух из верхушек легких);
- 4) **пауза.**

- выдоху предшествует сильный вдох через нос - «набираем полную грудь воздуха»;
- выдох происходит плавно, а не толчками;
- во время выдоха губы складываются трубочкой, не следует сжимать губы, надувать щеки;
- во время выдоха воздух выходит через рот, нельзя допускать выдоха через нос;
- выдыхать следует, пока не закончится воздух;



# Рекомендации по проведению дыхательной гимнастики:

1. Проводить упражнения в хорошо проветренном помещении;
2. Выполнять до еды;
3. Выполнять в свободной одежде, которая не стесняет движения.
4. Необходимо следить за тем, чтобы во время выполнения упражнений не напрягались мышцы рук, шеи, груди;
5. Дозировать количество и темп (не более 3-4 циклов);
6. Переход от данного этапа работы к следующему осуществляется тогда, когда ребенок правильно, точно выполняет все упражнения данного этапа;

При проведении игр, направленных на развитие у ребенка дыхания, необходимо иметь в виду, что дыхательные упражнения быстро утомляют ребенка, даже могут вызвать головокружение. Поэтому такие упражнения необходимо ограничивать по времени (можно использовать песочные часы) и обязательно чередовать с другими.

Если в анамнезе есть эпилепсия, упражнения выполняются с осторожностью, с постоянным контролем.

# Физиологическое (жизненное дыхание)

На первых этапах отслеживают  
только правильный вдох и выдох.

1. Вдох и выдох через нос.
2. Вдох через нос, выдох через рот.
3. Вдох через рот, выдох через нос.
4. Вдох и выдох через рот.
5. Комбинированный вдох.





## этап задержки дыхания

- **Водолаз**

Предложите ребенку посоревноваться с вами, вообразив. Что вы опускаетесь на дно океана, как настоящие водолазы. Насколько он сможет задержать дыхание?

- ***Хомячок***

Предложите малышу изобразить хомячка, надув щеки и пройтись так 10 шагов. После чего, повернуться и хлопнуть себя по щекам, таким образом выпустив воздух. А потом пройти еще несколько шагов, дыша носом, как бы вынюхивая новую еду для наполненных щечек. Повторите несколько раз.

## *Воздушный шарик*

Предложите ребенку лечь на пол и положить руки на животик, представив, что у него вместо животика – воздушный шарик. Теперь медленно надуваем шарик, т.е. животик, а после того, как хлопну в ладоши (через 5 секунд) – шарик сдуваем.

**Усложненный вариант 1** Шарик удерживается на счет (до 2,3...).

**Усложненный вариант 2** Добавляются движения рук. «Надуваем в животе шарик, и на вдохе руки поднимаются вверх, задерживаем дыхание (до 4).

**Усложненный вариант 3** Добавляются движения рук и ног. Инструкция ведущего: «Надуваем в животе шарик, и на вдохе руки поднимаются вверх, а ноги притягиваются к животу.

**Усложненный вариант 4** Добавляются градации вдоха, удержания и выдоха. Инструкция ведущего: «Надуваем в животе шарик, вдыхаем на счет три, держим на три и выдыхаем на три.



- «Колыбельная для зверят». Ребенку предлагается вокализировать на выдохе, пропевая отдельные звуки («а», «о», «у» и др.).

**Усложненный вариант 1** На медленном выдохе пальцем или всей ладонью прерывать воздушную струю так, чтобы

получился звук ветра, клич индейца, свист птицы.

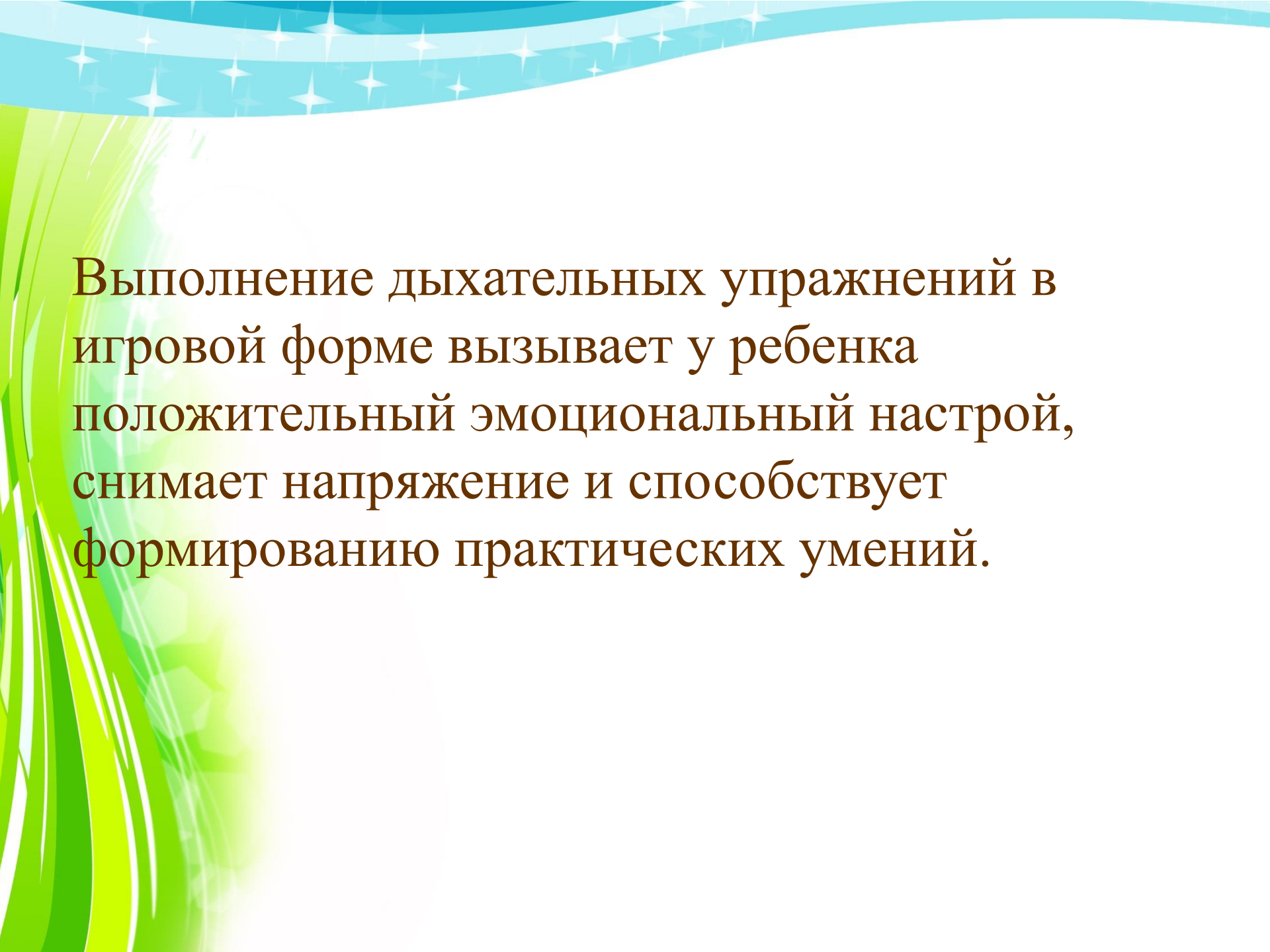
**Усложненный вариант 2** В процессе пропевания стучим по груди в области грудины

Тренировка делает глубокое медленное дыхание простым, естественным, регулируемым бессознательно процессом.

При правильном выполнении оно успокаивает и способствует концентрации внимания.

Со временем имеет место увеличение объема легких, усиливается газообмен, улучшается кровообращение. Под воздействием диафрагмы происходит интенсивный массаж внутренних органов, что способствует общему оздоровлению и улучшению самочувствия.

Дыхательные упражнения развивают самоконтроль и произвольность»



Выполнение дыхательных упражнений в игровой форме вызывает у ребенка положительный эмоциональный настрой, снимает напряжение и способствует формированию практических умений.

