

Педсовет на тему: «Содержание коррекционно-логопедической работы с ребенком с ДЦП .»

Подготовила воспитатель группы №1

Ленина Ольга Александровна

Побережная Надежда Александровна

Коррекционно-логопедическая работа на первом этапе

Дети раннего возраста с ДЦП характеризуются появлением лепета и первых слов. Такие дети эмоциональны, у них легко вызывается интерес к общению. Они хорошо могут брать игрушки, но положения кисти и пальцев рук являются патологическими, а манипулятивные функции им недоступны. Основной задачей коррекционно-логопедической работы является стимуляция лепета, лепетных слов, однословного предложения. Основными направлениями коррекционно-логопедической работы являются: нормализация мышечного тонуса и моторики артикуляционного аппарата; ритмичности дыхания и движений ребенка; стимуляция лепета выработка, общения; вызов положительного эмоционального отношения к занятиям; выработка зрительных дифференцировок; развитие правильных кинестетических ощущений и на их основе пальцевого осязания; выработка акустической установки на звуки и голос, развитие слуховых дифференцировок, формирование понимания речи.

- Наши логопедические занятия проводятся индивидуально, ежедневно. Длительность занятий не превышает 20 минут. Занятия должны проходить в логопедическом кабинете. Но мы свою работу проводим в группе. во время занятия укладываем ребенка на пеленальном столе, в специальном стуле то есть в позе, адекватной для нашего ребенка. В течение дня с ребенком занимаются воспитатели, по плану, составленному дефектологом.

- Коррекционно-логопедическую работу со своими детьми строим поэтапно и включаем постепенно усложняющиеся упражнения. Организацию такой работы проводим в комплексе с медицинскими мероприятиями, которые направлена на развитие всех нарушенных функций. Комплексная коррекционно-логопедическая работа предусматривает развитие всех сторон: эмоциональной, сенсорной, познавательной, голосовой активности, манипулятивной функции рук, нормализацию артикуляционного аппарата; то есть создает необходимую сенсомоторную базу для развития речевой, психической и двигательной деятельности ребенка. Коррекционно-логопедическая работа строится исходя из структуры дефекта с использованием сохранных функций.

Логопедический массаж.

Цель: развитие афферентаций оральной мускулатуры, нормализация тонуса мышц языка, губ, подавление гиперкинезов и оральных синкинезий

В первую очередь подбираем адекватную позу для занятия и проведения упражнений по общему мышечному расслаблению.

При гиперкинезах языка проводится точечный массаж. При оральных синкинезиях постоянно поддерживают ребенка в позе «рефлексо-запрещающей позиции». С этой целью используем всевозможные валики, надувные круги различных диаметров, с помощью которых создают ребенку определенную позу, в которой менее выражены оральные синкинезии. Во время занятий постоянно нужно следить за позой «закрытого рта» и в нужный момент - момент начала открывания рта - легким вибрирующим движением двумя пальцами под подбородком добиваются прекращения оральной синкинезии (насильственного открывания рта).

Артикуляционная гимнастика

Цель: развитие кинестетических ощущений, усиление активности губ, языка и развитие их подвижности.

1. Пассивная гимнастика: проводимая с детьми, направлена на усиление активности губ и языка и проводится со все, большим включением сопротивления мышц ребенка.

а) упражнения для губ. Кроме приемов, используемых в доречевой период, добавляются следующие: 1) губы сближают вместе и растягивают их в стороны, пока не возникает сопротивление; собирают губы в трубочку, пока ребенок не начинает сопротивляться этим движениям. Побуждаем ребенка тянуться губами к соске, пище, к шпателю с вареньем. Движение повторяют 3-5 раз ежедневно; 2) создают уклады губ, необходимые в дальнейшем для произнесения звуков: «а», «о», «у», «и».

б) упражнения для языка. : 1) шпателем надавливаем на кончик языка, вызывая продвижение его сзади и подъем спинки языка; 2) отклоняем язык шпателем в стороны от средней линии. Это упражнение проводят плавно, нежно, Осторожно, чтобы ребенок воспринимал эти упражнения с положительной эмоцией; 3) если у ребенка отмечается отклонения языка в полости рта от средней линии, то вначале язык продвигают в сторону отклонения, а затем уже в противоположную сторону. Это выполняют очень осторожно и плавно, постепенно добиваясь все большего объема пассивных движений в пораженную сторону. Движения 1, 2, 3 повторяют 5-6 раз ежедневно; 4) вырабатывают схему жевания. При кормлении ребенка с ложки пальцы логопеда располагаются под подбородком ребенка и ритмично подталкивают нижнюю челюсть вверх-вниз при попытках ребенка к самостоятельному жеванию. Совершают 2-3 движения в процессе кормления.

Активная гимнастика

Вызывают активные движения языка, губ с помощью пищевого подкрепления .

Цель:

1. Стимуляция сенсорной активности (зрительного сосредоточения; слухового сосредоточения, двигательного-кинестетических ощущений и пальцевого осязания.)
2. ~~Нормализация тонуса мышц и моторики артикуляционного аппарата~~ (уменьшение степени проявления двигательных дефектов речевого аппарата – спастического пареза, гиперкинезов). Развитие подвижности органов артикуляции.
3. Выработка ритмичности дыхания и пассивно- активных движений ребенка.
4. Вызов положительно-эмоционального отношения к занятиям и стимуляция голосовой активности, лепета, лепетных слов, простой фразы.
5. Развитие манипулятивной функции рук и дифференцированных движений пальцев рук.



















Культурно-
гигиенические
навыки





Игры на тактильные ощущение.



Благодарим за внимание.