

Применение элементов миогимнастики в работе учителя-логопеда

Проблема логопедической коррекции дефектов звукопроизношения у детей, имеющих зубочелюстные аномалии, стоит достаточно остро. Увеличивается количество детей, у которых нарушения звукопроизношения обусловлены анатомическими дефектами органов артикуляции. Использование только традиционного комплекса артикуляционной гимнастики в данном случае малоэффективно.

Данные ортодонтии, которые необходимо учитывать логопеду. Существует тенденция к значительному увеличению количества детей с зубочелюстными аномалиями. Некоторые зубочелюстные аномалии являются наследственными. Зубочелюстные аномалии формируются под воздействием многих внешних и внутренних факторов (протекание беременности, родов, черепно-мозговые травмы, способ вскармливания, положения во время сна, болезни детского возраста, вредные привычки; несовершенный акт жевания, глотания, дыхания; нарушение осанки).

Миогимнастика - это гимнастика для недостаточно или неправильно функционирующих групп жевательных и мимических мышц, разработанная ортодонтами в целях формирования и нормализации функций мышц челюстно-лицевой области и ротовой полости.

Значение миогимнастики в логопедической работе: Профилактика развития зубочелюстных аномалий и нарушений звукопроизношения. Происходит коррекция патологического развития функций жевательных и мимических мышц. Позволяет ускорить сроки преодоления речевых расстройств, в частности, при дизартрии и механической дислалии, а также качественно улучшить систему их коррекции. Расширяются двигательные возможности органов артикуляции, что благоприятно отражается на качестве звукопроизношения.

Правила миогимнастики: Проведение занятий по миогимнастике должно соответствовать основным педагогическим принципам: систематичности, последовательности, доступности, повторности и наглядности. Основные правила проведения, следующие:

- сокращения мышц должны совершаться с максимальной амплитудой;
- интенсивность сокращений мышц не должна быть чрезмерной;
- скорость и продолжительность сокращений должны постепенно увеличиваться;
- между двумя последовательными сокращениями должна быть пауза;
- сокращения мышц при каждом упражнении должны повторяться несколько раз и продолжаться до появления чувства легкой местной усталости;
- наиболее благоприятный возраст для проведения миогимнастики – от 4 до 7 лет.

Выводы: Эффективность данной методики свидетельствует о возможности и целесообразности использования ее при профилактике и коррекции дефектов звукопроизношения у детей с миофункциональными нарушениями. **НО**

- Необходимо работать в тесном контакте с ортодонтом, с целью обеспечения более качественных результатов коррекции.
- Необходимо соблюдать профилактические меры по предупреждению зубочелюстных аномалий.

Миогимнастика — как метод лечебной физкультуры, **может** применяться в логопедии для профилактики аномалий зубочелюстной системы и исправлению дефектов звукопроизношения. Доступность метода позволяет применять его в работе с детьми дошкольного и младшего школьного возраста.

Для достижения наилучших результатов предлагаю использовать миогимнастику в сочетании с традиционной артикуляционной гимнастикой.

Список литературы

1. Андреева, Г.М. Социальная психология/Г.М.Андреева.- М.: «Наука», 2010.-с.
2. Венгер, Л.А. Домашняя школа/ Л.А.Венгер, А.Л.Венгер. - М.,1994.-с.
3. Ветрова В.В., Годовикова Д.Б., Елагина М.Г, и др. Общение и речь: развитие речи у детей в общении со взрослыми. - М.: Педагогика, 2008. -207 с.
4. Выготский Л.С. История развития высших психических функций // Собр. соч.: В 6-ти тт. Т.3: Проблемы развития психики.- М.: Педагогика, 2009.-С. 5-328.
5. Изард К.Е. Эмоции человека. - М.: Изд - во МГУ, 2008. - 439 с.
6. Григоренко Н.Ю., Цыбульский С.А. Диагностика и коррекция звукопроизносительных расстройств у детей с нетяжелыми аномалиями органов артикуляции (учебно-методическое пособие)– М.: Книголюб, 2005. – 144с.

Автор материала: Людвиг Е.А.

Учитель-логопед

МКДОУ «Детский сад «Чебурашка» города Ленска»