**«Здоровьесберегающие технологии в работе логопеда с детьми дошкольного возраста».**

Подготовила:

Солдаткина Людмила Ярославовна, учитель-логопед

МБДОУ № 118 «Детский сад комбинированного вида»

Кемерово, 2020г.

**Здоровьесберегающие технологии в работе логопеда с детьми дошкольного возраста.**

Здоровьесберегающие технологии — комплекс инструментов и методов по охране здоровья детей. Эти технологии охватывают большой диапазон направлений.

Существует стереотип, что здоровьесберегающие технологии используют в своей работе только физкультурные руководители. Здоровье дошкольника, его социально-психологическая адаптация, психо-эмоциональное состояние, нормальный рост и развитие зависят от окружения, в котором ребёнок находится. Поэтому забота о здоровье детей — общая задача работников ДОУ. Здоровьесберегающие технологии применяют воспитатели, музыкальный руководитель, логопед, психолог, медицинская сестра, педагоги дополнительного образования.

Правильная речь является одной из важных предпосылок полноценного развития детей. Причины нарушений речи у детей могут быть разнообразны. Любое заболевание, различные патогенные факторы затрагивают все жизнеобеспечивающие системы детского организма, ослабляет его и сказывается на его общем развитии и развитии речи. В настоящее время речевые нарушения среди детей дошкольного возраста имеют тенденцию не только к росту, но и к осложнению речевого диагноза. Одним из осложнений нарушений речи считается дизартрический компонент. Данная патология находится на границе между дислалией и дизартрией. Стертая дизартрия легко смешивается с дислалией по внешним проявлениям, однако при этом имеет свой специфический механизм нарушения и, по сравнению с дислалией, отличается трудностью преодоления. В литературе по логопедии отмечается специфика коррекционно-логопедической деятельности при стертой дизартрии. Эффективность коррекционной работы логопеда во многом зависит от положительного эмоционального фона занятий, интереса детей к заданиям, особенно у детей со стертой формой дизартрии, у которых нарушен произвольный праксис: трудности, а иногда и невозможность выполнять произвольные (артикуляционные и др.) движения. Ряд трудностей может быть преодолен посредством применения игры и отдельных игровых действий в ходе занятий. В игровых ситуациях ребенок чувствует себя увереннее и нередко полнее раскрывает свои когнитивные и творческие возможности. В процессе игровой деятельности естественно, тонко и ненавязчиво корригируется речевая функция, автоматизируются поставленные звуки.

Только в условиях игры у логопеда появляется возможность обеспечить нужное количество повторений на различном материале при сохранении эмоционально положительного отношения детей к заданиям. Необходимо отметить, что использование игровых методик на логопедических занятиях позволяет добиться устойчивого внимания и поддержания интереса на протяжении всего занятия. И это немаловажно, если учесть, что у детей со стертой формой дизартрии наблюдается нестабильное психо-эмоциональное состояние, быстрая утомляемость, пониженная работоспособность и неустойчивое внимание. Действительно, многократное повторение одного и того же материала утомляют не только ребенка, но и взрослого. А без повторений не получится отработать в речи поставленный звук.

Таким образом, для коррекции звукопроизношения, должен быть учтен важный принцип логопедического воздействия – разносторонний интегрально-личностный характер, который предполагает нацеленность не только и столько на устранение у ребенка речевого недостатка, сколько на целостное развитие его личности с помощью специфических и неспецифических коррекционно-педагогических технологий и средств. К этим средствам относится – игра. В этом контексте игра может рассматриваться как единое развивающее средство, используемое в качестве основного метода общепедагогической и коррекционной работы. Отношение к игровой деятельности как средству, обладающему мощным воспитательным, обучающим, развивающим и адаптирующим потенциалом, прошло длительную проверку временем. Включение разных видов игр и игровых элементов в коррекционные занятия обеспечивает серьезный позитивный эффект как в преодолении речевых нарушений, так и в развитии неречевых процессов, составляющих психологическую базу речи: восприятие, внимание, память, мышление. На основании всего изложенного видно, что работа по коррекции нарушенного произношения, осложненного дизартрическим компонентом, требует и от логопеда и от ребенка много терпения, настойчивости и времени при автоматизации поставленных звуков.

Автоматизация звука – с точки зрения высшей нервной деятельности – это введение вновь созданной и закрепленной относительно простой связи речевого звука в более сложные последовательные структуры – слова и фразы. Работу на этом этапе следует рассматривать как затормаживание старых, неправильных динамических стереотипов и выработку новых. Эта работа трудна для нервной системы любого ребенка, и особенно для ребенка со стертой формой дизартрии и требует очень большой осторожности и постепенности. Упражнения должны проводиться длительно и систематически, они легко могут надоесть ребенку, поэтому от логопеда требуется много умения и такта, чтобы заставить ребенка их производить, а, кроме того, много изобретательности, чтобы варьировать форму их преподнесения. Чтобы добиться положительной динамики в автоматизации звуков важно помнить, что на протяжении всего занятия у ребенка должен быть стойкий положительный эмоциональный настрой, который выражается в желании заниматься. Это достигается использованием сюрпризных моментов, игровых фрагментов, увлекательных заданий и упражнений. При использовании, которых процесс обучения и научения превращается в интересную игру.

Использование различных игровых приемов и упражнений позволит

решить сразу несколько задач:

1. пробудить в ребенке желание самому активно участвовать в процессе исправления звукопроизношения;
2. активизировать процессы восприятия, внимания, памяти, мышления;
3. развивать общую и мелкую моторику;
4. оптимизировать процесс автоматизации за счет включения в работу слухового, двигательного, кожно-кинестетического, зрительного анализаторов;
5. повысить познавательную активность и работоспособность детей;
6. плавно регулировать поведенческие трудности детей, постепенно приучая их подчиняться правилам игры;

Игровые приемы на занятии подбираются с учетом здоровьесберегающих технологий:

* чередование работы на горизонтальной и вертикальной поверхностях;
* расположение материала вблизи и вдали;
* частая смена динамических позиций;
* использование элементов массажа, самомассажа рук, лица;
* работа в динамике.

В результате обучения, с использованием игр и элементов игры, создаются условия для повышения эффективности коррекционной работы: снятие синкинезий и мышечных зажимов, развитие жестов и мимики, громкости, темпа, интонации речи, а также удается внести элементы новизны, что позволяет добиться устойчивого внимания и поддержания интереса детей в течение всего занятия.

**Литература:**

1. Архипова, Е.Ф. Стертая дизартрия у детей: учебное пособие [Текст] /Е.Ф.Архипова. – М.: АСТ Астрель: Трназиткнига, 2006. – 141с.
2. Ефименкова, Л.Н. Коррекция звуков речи у детей [Текст] / Л.Н. Ефименкова. - М.: Просвещение, 1987. – 160с.
3. Коноваленко В.В., Коноваленко С.В. Индивидуально-подгрупповая работа по коррекции звукопроизношения [Текст] / В.В. Коноваленко, С.В. Коноваленко. - М.: «Гном-Пресс», «Новая школа», 1998. – 270с.
4. Логопедия: учеб. пособие [Текст] / Под ред. Л.С.Волковой. - 3-е изд. - М.: «Просвещение», 1998. – 360с.
5. Лопатина, Л.В. Нарушения мимической мускулатуры и артикуляторной моторики у детей со стертой формой дизартрии [Текст] / Л.В. Лопатина. – Ленинград: «Радуга», 1987. – 85с.