

Дорогие друзья, коллеги, родители!

Позвольте представить вам первый выпуск «Логопедической газеты».

Необходимость такого издания назрела давно: «речевых» детей, в том числе со сложными и комплексными нарушениями, с каждым годом становится все больше. Но они такие разные! А еще есть взрослые, которые потеряли красивую речь. Мы считаем, что каждому реально помочь – только нужно знать как. А для

этого надо аккумулировать имеющийся опыт, что мы с командой «Логопедической газеты» и хотим сделать.

Каждый из вас может стать нашим автором и поделиться своим опытом, знаниями, методиками со всеми читателями. А родители и близкие пусть расскажут, что они ждут от нас и что их волнует. Надеемся, что наши советы окажутся полезными, и вы, дорогие родители, члены семьи, вос-

питатели, учителя, логопеды, дефектологи, студенты, найдете в этой газете ответы на вопросы, которые волнуют именно вас.

Мы открыты для диалога и от всей души желаем вам помочь. Спрашивайте о том, что для вас актуально, предлагайте темы для обсуждений, пишите нам: wizard@logomag.ru

Искренне ваша,
команда «Логопедической газеты»

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ:

Интервью с профессором кафедры логопедии МПГУ, представителем династии дефектологов Еленой Юрьевной РАУ

2-3

Что делать с непослушной уздечкой?

4-5

Игры, развивающие речь, для младших дошкольников

6-7

Ответы наших экспертов на вопросы родителей

8

И другая интересная и полезная информация

ЛогоNews

17–19 ноября 2017 года в Санкт-Петербурге прошла конференция «Центральные механизмы речи», посвященная памяти выдающегося ученого Натальи Николаевны Трауготт. Организаторам удалось собрать плеяду ученых как клинического, так и психолого-педагогического направления, которые в течение трех дней обсуждали вопросы механизмов овладения и восстановления речи, диагностики и коррекционной работы. Жаркие и продуктивные дискуссии вели логопеды, психологи, психиатры и филологи.

рес участников вызывали логоритмика, логопедический массаж и работа с неговорящими детьми. Параллельно была открыта выставка современного оборудования и литературы по логопедии.

«Логофест» стал настолько ярким событием, что решили сделать этот профессиональный праздник ежегодным. Приходите в следующем году, чтобы пополнить свой багаж знаний и умений.

С докладами выступили сотрудники Дома-интерната для детей с отклонениями в умственном развитии № 4 г. Санкт-Петербурга Капустянская Л.В., Сафронова И.О., Цветкова С.Ю., логопед «Регионального Сосудистого Центра» г. Йошкар-Олы Сапунова Т.П., логопед онкологического отделения №2 (опухолей головы и шеи) больницы им. Н.А. Семашко ОАО «РЖД» Уклонская Д.В., доцент кафедры логопедии МПГУ Ларина О.Д., старший преподаватель кафедры логопедии МПГУ Агаева В.Е., логопед г. Евпатории Полякова Т.А., координатор реабилитации Центра междисциплинарных технологий и реабилитации г. Санкт-Петербурга Шошина Е.А.



14 ноября традиционно празднуется День логопеда. В честь этого праздника в Москве прошел первый фестиваль логопедической практики «Логофест», организованный компанией «Логомаг». В режиме нон-стоп специалисты представляли свои наработки, идеи, пособия на мастер-классах и тренингах. Особый инте-

9 декабря 2017 года на базе компании «Логомаг» прошел круглый стол «Логопедическая работа по преодолению нарушения акта приема пищи». Тема оказалась невероятно актуальной и не оставила равнодушными ни практиков, ни преподавателей кафедр логопедии МГПУ и МПГУ, ни родителей и родственников



Модератором стала Покровская Ю.А., старший преподаватель кафедры логопедии МПГУ, директор группы компаний «Логомаг», ведущий логопед лаборатории «Вербум». Все участники подчеркнули остроту проблемы нарушений глотания и жевания и недостаточную разработанность методики работы. Также возникла дискуссия по поводу разделения функционала специалистов, участвующих в процессе преодоления этих нарушений.



Елена Юрьевна РАУ,
профессор кафедры логопедии МПГУ,
логопед

Друзья!

В этой рубрики мы будем знакомить вас со звездами отечественной коррекционной педагогики. И наша первая беседа – с профессором кафедры логопедии МПГУ, представителем династии дефектологов Еленой Юрьевной Рау.

В профессиональной копилке Елены Юрьевны разработка авторского метода коррекции заикания, более ста научных публикаций, участие в многочисленных конгрессах и конференциях по логопедии и психологии в России и за рубежом. Но самое главное – это множество пациентов, которые благодаря Е.Ю. Рау смогли преодолеть свой недуг.

Ну что ж, давайте познакомимся!

– Елена Юрьевна, здравствуйте! Что значит для вас фамилия Рау? Не тяготит ли известная фамилия?

– Я с гордостью ношу свою фамилию, поскольку являюсь дефектологом (логопедом) в четвертом поколении профессиональной династии логопедов и сурдопедагогов. Мои прадед и прабабушка, Рау Федор Андреевич и Наталия Александровна, а также бабушка и дедушка, Рау Елена Федоровна и Федор Федорович, стали основоположниками развития этих наук в России в 20-е годы прошлого века. Они создали первые программы для подготовки специалистов, разработали учебные пособия и коррекционные методики, основали специальные учреждения для детей с нарушениями слуха и речи. Конечно, фамилия Рау ко многому обязывает, но и дает стимул к развитию и профессиональному росту.

– Вы признанный специалист в области коррекции заикания. Как вы относитесь к компьютерным разработкам, ориентированным на преодоление этого недуга?

Елена РАУ:

«Мы не просто работаем, а работаем на результат»

– В современном мире компьютерные технологии проникли практически во все сферы жизни и профессиональной деятельности. И логопедия – не исключение. Но я абсолютно уверена: никакие ультрасовременные программы не заменят работу педагога. А вот в качестве дополнительного инструмента такие разработки могут оказаться очень даже полезными. Например, существуют программы, которые помогают заикающимся пациентами освоить навыки плавной речи в «кабинетных условиях». Но, чтобы полностью преодолеть заикание, необходимо автоматизировать приобретенное умение в условиях живой речевой среды. А для этого нужны собеседники. Необходимо видеть их глаза, отслеживать мимику, реакции. Только так можно научиться говорить убедительно, без стеснения, не сбиваясь в любых жизненных ситуациях.

– Как вы считаете, увеличивается ли в последнее время количество заикающихся людей? И если да, то почему?

– Думаю, что точной статистики, указывающей на повышение популяции заикающихся, нет. Страдают 2-3% населения, в основном дети. И заикающихся мальчиков в три раза больше, чем девочек. Потому что мужчины (особенно самые маленькие) более уязвимы и чувствительны к любым стрессовым воздействиям, тяжело переживают неудачи и часто бывают крайне ранимыми. Но как мальчики, так и девочки с темпераментом холерика (гиперактивные) оказываются в группе риска: попытки говорить быстро порой приводят к развитию заикания.

– Какие новые методики, на ваш взгляд, заслуживают доверия?

– Не будем забывать: «Всякое новое – это хорошо забытое старое». Я считаю, что надо внимательнее изучать труды корифеев классического периода исследования заикания: И.А. Сикорского, Г.Д. Неткачева, Э. Фрешельса, И.И. Тартаковского, Ф.А. Рау. Именно они говорили о методах устранения заикания в коллективе, об использовании не только логопедических, но и психологических методов воздействия, о том, что каждый заикающийся человек может и обязан овладеть ораторским мастерством.

С современными тенденциями преодоления недуга можно познакомиться в работах нашей научно-практической

школы, которая представлена работами Е.Ю. Рау, Е.Н. Садовниковой, С.В. Гусарова, В.П. Мерзляковой, О.А. Бегловой, Е.С. Авдеевой, А.С. Чайкиной и др.

– Сколько времени уходит на преодоление заикания?

– Коррекция заикания, как и других речевых нарушений, должна строиться поэтапно. Первый этап, подготовительный, – это, конечно, диагностика. Затем необходимо разрушить привычку говорить заикаясь. Далее – работать над формированием навыка плавной речи, автоматизировать новое умение. И лишь после этого нужно вводить пациента в процесс живого общения, чтобы окончательно закрепить способность говорить плавно.

В силу пластичности нервной системы дети дошкольного возраста (5–7 лет) быстрее преодолевают заикание, а малыши до 4 лет – еще быстрее. Чем старше человек, тем сложнее ему отказаться от негативных привычек, а заикание – одна из них. Поэтому нужно подходить к решению вопроса по-разному.

Если говорить о сроках нашей непосредственной работы с заикающимися, курс семейной реабилитации для детей с 4 лет и взрослых длится полтора месяца. Затем мы проводим поддерживающие мероприятия в виде индивидуальных и групповых занятий в течение года (при необходимости).

– Известно, что к вам обращаются пациенты, с которыми другие специалисты не смогли достичь положительного результата. Какие ошибки допускают логопеды при коррекции заикания?

– Ошибки бывают разные. Назову три основных.

К сожалению, нередко специалисты ограничиваются устранением заикания в «кабинетных условиях», не проводя функциональные речевые тренировки в различных ситуациях общения (публичные выступления, беседы с незнакомыми людьми, разговор по телефону и др.). И при таком подходе умение говорить плавно распространяется лишь на общение пациента и логопеда.

По тем же причинам к стойким положительным результатам не приводят индивидуальные формы работы. Для закрепления навыка необходимо общение в коллективе, погружение в разную речевую среду.

И наконец, еще одна распространенная



ошибка. Несмотря на то, что все логопеды понимают необходимость работы с семейным окружением, такое взаимодействие часто строится формально. Некоторые ограничиваются лишь рекомендациями для родственников. Но этого мало. Близкие должны не только знать, но и уметь говорить красиво и правильно со своими заикающимися родственниками. А этому

тоже нужно учиться. Конечно, такой подход создает для логопеда дополнительные сложности, поскольку приходится вести смешанные группы, состоящие из детей и их родителей. Но тогда мы не просто работаем, а работаем на результат.

– Как вы относитесь к медикаментозной терапии при заикании?

– «Волшебной таблетки» от заикания еще не придумали, поэтому все попытки ее найти заканчиваются разочарованием. Порой люди вообще перестают верить, что с этим недугом вполне реально справиться.

– Елена Юрьевна, расскажите, пожалуйста, о ваших новых разработках.

– Интересны проекты, связанные с применением технических и программных средств при проведении речевых тренировок в разнообразных речевых ситуациях. Заслуживают внимания новые методики семейной реабилитации заикающихся разного возраста, применение технологий сенсорно-образного воздействия при проведении релаксации, а также многие другие разработки, с которыми можно познакомиться на семинарах и мастер-классах в нашем центре.

– Как попасть к вам на прием?

– Очень просто. На сайте raucentre.com вы найдете всю необходимую информацию. Присоединяйтесь к нашим группам **ВКонтакте** и **Инстаграм**.

Можно записаться по телефону: **8 (999) 875-64-09**.

Адрес «Международного речевого центра РАУ»: г. Москва, **11-я ул.Текстильщиков**, д. 9.

Реклама



Проблема заикания возникла не вчера, но, поскольку вопрос остается актуальным, поиски новых путей преодоления этого нарушения продолжают.

Предлагаем вашему вниманию книгу кандидата педагогических наук, ведущего специалиста в области заикания Елены Николаевны Садовниковой «Заикание с позиции логопсихокоррекционного подхода».

В пособии вы ознакомитесь с теоретическими основами вопроса, что поможет разобраться в причинах возникновения заикания, формах и способах его профилактики. Значительную часть книги составляют практические рекомендации. Здесь подробно описаны традиционные и авторские методики коррекции заикания.

Приобрести это пособие можно в интернет-магазине «Логомаг» (<http://logomag.ru/shop/product-2415/>)

Непослушная уздечка

Как-то раз в мой кабинет заглянул знакомый врач-стоматолог. К нему на прием пришли родители с четырехлетним ребенком. Мальчик уже большой, но говорит мало и невнятно. Логопед в садике решил, что проблемы с речью вызваны короткой уздечкой языка, и направил на консультацию к хирургу-стоматологу.

Конечно, родители стремятся помочь ребенку, хотя, чтобы сын говорил четко и правильно. И ради этого согласны на операцию – пластику уздечки языка. Но стоит ли подвергать четырехлетнего малыша серьезному медицинскому вмешательству? Что это за уздечка и как она влияет на развитие речи и произношение?

Коллега-стоматолог считает, что ребенок еще слишком мал для операции, и просит посмотреть мальчика: возможно, есть и другие причины речевых нарушений?

Конечно же, я соглашаюсь. Мальчик с родителями заходят ко мне в кабинет, я пытаюсь наладить эмоциональный контакт с юным пациентом. Все замечательно: малыш свободно чувствует себя в незнакомой обстановке, не стесняется постороннего взрослого. Однако речь явно не в порядке: в свои 4 года ребенок использует для общения лишь отдельные слова или словосочетания, ну и четкость произношения, мягко говоря, не на высоте.

Опытному логопеду достаточно понаблюдать за ребенком, побеседовать с ним,

чтобы по внешнему виду, поведению и манере общения сделать вывод о психическом развитии малыша. Спешу успокоить родителей: никаких оснований подозревать отставание в общем развитии нет. Однако проблема с речью действительно существует, и причина ее – вовсе не короткая уздечка.

Без вины виноватая

Все специалисты, да и родители «логопедических» детей, знают, что в развитии речи есть свои нормы. Считается, что к 3 годам малыш должен освоить развернутую фразовую речь и имеет право не выговаривать только звуки Ш, Ж, Л, Р. А к 5 годам речь ребенка должна быть полностью сформирована.

Однако современные реалии вносят свои коррективы: сейчас все больше детей «не успевают» за языковой нормой. И задача логопеда – правильно оценить динамику речевого развития каждого ребенка и только после этого решать вопрос о необходимости обращения к другим специалистам.

Объясняю родителям, что у их сына страдает не исполнительный речевой аппарат (язык, губы, нижняя челюсть), а центральные структуры – участки головного мозга, отвечающие за речевое развитие. И на темповую задержку речи короткая уздечка никак не влияет. И в данном случае пластика

не ускорит развитие речи мальчика. Да и вообще, в таком возрасте большинство детей не готовы к операции под местным обезболиванием. К тому же общий наркоз едва ли пойдет на пользу организму малыша. Поэтому вопрос о пластике уздечки оставляем открытым до тех пор, пока мальчику не исполнится 5 лет.

А пока начинаем серьезно заниматься, стимулируя общее речевое развитие. Когда речь станет развернутой, малыш начнет общаться распространенными фразами, вот тогда стоит вернуться к вопросу об уздечке и решить, насколько необходима операция. Ведь, как вы уже поняли, уздечка способна повлиять лишь на четкость произношения звуков.

Прочитав мои рассуждения, некоторые родители



АГАЕВА В.Е.,

старший преподаватель кафедры логопедии Института специального образования и комплексной реабилитации МГПУ

удивятся: «Нашему малышу уздечку подрезали в первые месяцы жизни. Пришел педиатр, заглянул в ротик и сказал: «Какая короткая уздечка, срочно подрезать, а то он у вас потом говорить не будет!» Действительно, иногда уздечку подсекают младенцам – именно подсекают, не прибегая к операции. И показание к такому вмешательству только одно: ребенок плохо набирает вес, поскольку ему сложно сосать из-за того, что язык ограничен в движении. А вот к потенциальным проблемам с речью это не имеет никакого отношения.

Зарядка для языка

Бывает, что уздечку подрезают дважды. Первый раз для облегчения сосания, а затем после 5 лет, если специалисты приходят к выводу, что именно короткая уздечка мешает формированию четкого звукопроизношения.

Вопрос о пластике уздечки решают ортодонт, хирург-стоматолог и логопед. Именно в такой последовательности. Если первые два настаивают, то логопед занимается с ребенком после операции, чтобы область рубца стала более пластичной и объем движений языка увеличился.

Впрочем, даже услышав подобный вердикт, не все родители соглашаются на пластику уздечки. И не нужно их переубеждать и уж тем более запугивать. Ведь существуют специальные упражнения, которые помогают растянуть непокорную уздечку и во многих случаях закрыть вопрос об операции раз и навсегда.

Чтобы язычок малыша работал активнее, старайтесь соблюдать несколько простых правил.



■ Как можно раньше переводите ребенка на жесткую пищу. Конечно, сейчас не каждая мама способна спокойно пройти мимо привлекательных баночек с овощным, фруктовым, мясным пюре. Но если ваш малыш уже достаточно «зубастый», постепенно отучайте его от такой пищи. Если ребенок отказывается от мяса, предпочитая котлеты и сосиски, просит разрезать яблоко, а морковку потереть, это говорит о нежелании утруждать себя. И потакать детским слабостям в данном случае нельзя.

Не будет нагрузки на жевательные мышцы – возникнут проблемы с разборчивостью речи.

■ Во время чистки зубов не забывайте про язык. Это полезно не только с точки зрения гигиены: очищая язык мягкой щеточкой, вы проводите массаж и стимулируете активность мышц.

■ Приучайте ребенка активнее работать языком: выталкивать из-за щек изюминки, орешки и т.п., облизывать верхнюю губу,

цокать языком. Превратите упражнения в увлекательную игру – и ребенок с удовольствием ее поддержит.

Язык – самая сильная мышца нашего организма. И чтобы он качественно работал, необходимо приложить некоторые усилия. Но, уверяю, результат стоит всех стараний: четкая, разборчивая, красивая речь вашего ребенка. Мы ведь к этому стремимся, согласны?

Комментарий стоматолога

Сосание груди в младенческом возрасте – огромный труд. Когда уздечка короткая, движения языка сильно ограничены. Ребенок плохо сосет, не набирает вес, не растет. В таком случае необходимо произвести РАССЕЧЕНИЕ уздечки языка по жизненным показаниям, и сделать это нужно, пока ребенок не достиг трехмесячного возраста.

ПЛАСТИКА уздечки языка, которая предполагает иссечение тяжа под языком с последующим наложением швов, производится по двум показаниям: логопедическим и ортодонтическим. По логопедиче-

ским показаниям данное вмешательство желательно осуществлять в возрасте 4,5–5 лет. Очень важно, чтобы на пятые – седьмые сутки после операции ребенок продолжил активные занятия с логопедом. Это позволит избежать формирования послеоперационных рубцов на слизистой оболочке нижней поверхности языка. По ортодонтическим показаниям пластика уздечки языка производится после прорезывания постоянных центральных и боковых резцов нижней челюсти. Ортодонтическое лечение можно начинать через 10–14 дней после операции.



ЦИНЦАДЗЕ Э.Г.,

детский хирург-стоматолог
Консультативного центра челюстно-
лицевой пластической хирургии
и стоматологии клиники МГМСУ
им. А.И. Евдокимова

Актуальный вопрос

В последнее время увеличилось количество детей, рождающихся с анкилоглоссией, то есть с укороченной уздечкой языка. И в профессиональном сообществе логопедов возникает много споров о том, стоит ли в такой ситуации обращаться к хирургу-стоматологу.

Опираясь на многолетний практический опыт, мы высказываемся ЗА подсечение укороченной подъязычной связки. И на то есть свои причины.

■ Прежде всего, сегодня такое вмешательство можно провести с минимальными рисками, практически не травмируя ребенка, благодаря современным технологиям в стоматологии, в том числе лазерной хирургии.

■ Последние исследования в области стоматологии и ортодонтии подтверждают непосредственную взаимосвязь между пластикой укороченной подъязычной связки и нормализацией прикуса, формированием правильного зубного ряда. Ортодонты отмечают, что укороченная подъязычная связка тянет слизистую рта, что вызывает нарушение прикуса по типу прогнатии, зубной ряд смещается внутрь, развивается ранний пародонтоз.

■ Опыт взрослых, имеющих укороченную подъязычную связку, свидетельствует: такие люди испытывают сильную усталость после длительного вербального общения, поскольку укороченная связка тянет слизистую и мышцы языка.

■ Кроме того, растягивание подъязычной связки – процесс длительный, утомительный, зачастую болезненный для ребенка.

■ Вызывание и автоматизация звука Р после операции проходит значительно быстрее. Разумеется, подсечение возможно лишь при условии, что у пациента нет медицинских противопоказаний для операции. Окончательное решение всегда принимается хирургом-стоматологом.

Если же имеются противопоказания, логопед использует специальные методы растягивания подъязычной связки.

■ Выполнение комплекса динамических и статических артикуляционных упражнений («Маляр», «Вкусное варенье», «Лошадка», «Грибок», «Гармошка», «Орешки», «Чашечка», «Качели»).

■ Механическое растягивание подъязычной связки с помощью логопедических зон-

дов логопедом или вручную (в последнем случае специалисту достаточно проконсультировать родителей или пациента, и, если не возникнет сложностей, основная часть работы может производиться самостоятельно).

И еще важный момент. По наблюдениям хирургов-стоматологов, с которыми мы сотрудничаем на протяжении многих лет, заживление идет быстрее, если выполнение артикуляционных упражнений начинается до оперативного вмешательства, поскольку связка становится более эластичной. После операции хирург, в зависимости от состояния пациента, назначает режим молчания, затем начало регулярных занятий, что позволяет избежать негативных последствий, например травмирования связки.

А вот мнение некоторых родителей, будто укороченная уздечка ведет к отсутствию речи, является заблуждением. Задержка речевого развития обусловлена другими причинами.

Дружина Е.Е.

учитель-логопед школы в Капотне

Баскакина И.В.

логопед ДГП №150, 148,
школы в Капотне

Полезные игры для дошколят

Конечно же, педагоги со стажем знают, как важен младший дошкольный возраст для интеллектуального и речевого развития. К сожалению, в последнее время отмечается снижение уровня развития речи у детей 3–4 лет. Причины здесь самые разные – от биологических до социальных. Опираясь на положения ФГОС дошкольного образования, мы решили создать предметно-развивающую среду. Подобрали проверенные временем игры и занятия, направленные на развитие физического и фонематического слуха ребенка, расширение словарного запаса, тренировку памяти и внимания. Многие из предлагаемых методик могут использовать не только педагоги детских учреждений, но и родители, что особенно важно для «домашних» малышей.

Вы готовы поиграть с ребенком? Тогда начнем!

Ушки на макушке

1. «Угадай, что звучит?»

Вам понадобятся свисток, дудочка, барабан, металлический молоточек, колокольчик и ширма.

Взрослый показывает, как звучит тот или иной предмет (для начала стоит ограничиться двумя-тремя примерами). Затем те же звуки издаются за ширмой. «Что звучит?» – спрашивает взрослый. Дети отвечают (барабан, свисток, дудочка и т.п.). Постепенно игру можно усложнять.

2. «Где спряталась кукла?»

Для этой игры нужна звучащая кукла-неваляшка. Взрослый просит помочь отыскать куклу, которая потерялась и жалобно кричит. Помощник (другой взрослый или ребенок постарше) периодически подталкивает куклу, стимулируя ее звучание. Кстати, здесь можно понаблюдать и за развитием внимания малышей: сколько времени требуется ребенку, чтобы уловить связь между местом, где находится кукла, и присутствием взрослого.

3. «Чем постучали?»

Эта игра похожа на первую. Устанавливается ширма. Подбираются разные молоточки (деревянный, металлический, пластмассовый), камешки, другие предметы, которыми можно стучать по столешнице.

4. «Кто сказал: «Мяу?»

Взрослый включает аудиозапись со звуками голосов домашних животных, расставляет соответствующие фигурки или раскладывает изображения.

Задача ребенка – услышать и назвать (или показать), кому из домашних животных принадлежит голос.



5. «Что стоит у светофора?»

Игра похожа на предыдущую, но посложнее. Нам потребуются запись со звуками улицы, игрушки или картинки с изображениями транспортных средств.

Дети слушают звуки и называют транспорт, остановившийся у светофора (легковая машина, грузовик, трактор, мотоцикл, телега, трамвай).



6. «Угадай кто?»

Позднее обращаем внимание ребенка на речь человека, на распознавание голоса, предлагая серию дидактических игр с общим названием «Кто сказал?». Педагог подбирает знакомые произведения, в которых несколько персонажей произносят одинаковую фразу, меняя тембр и высоту голоса. Ребенок, опираясь на изображения персонажей или на собственный опыт, предлагает варианты ответа. Народные сказки чрезвычайно богаты на подобные ситуации. Сказки «Колобок», «Репка», «Заюшкина избушка», «Гуси-лебеди», «Теремок» («Рукавичка», «Зимовье зверей»), «Крошечка-Хаврошечка» и другие построены по циклическому принципу, что подразумевает многократное повторение разными героями похожих слов. Это позволяет взрослым использовать потенциал народной сказки для развития фонематического восприятия в игровой форме и с опорой на знакомую литературную основу.

Словарь говоруна

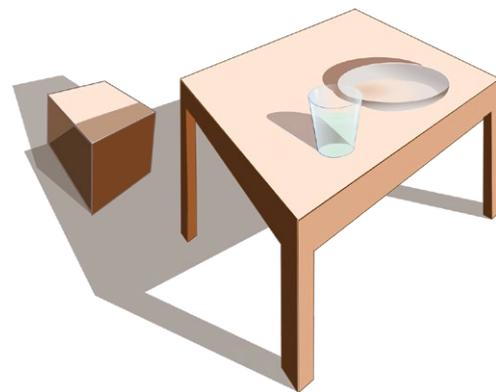
В младшем дошкольном возрасте активно идет процесс накопления словарного запаса. У ребенка 3–4 лет он должен достигать тысячи слов. Однако сейчас специалисты отмечают досадную тенденцию к упрощению, к минимизации лексики, которая выражается в использовании слов с широким смысловым значением. Например, «шкаф» теперь употребляется и в значении «шкаф для одежды» (место



Екатерина РОДИКОВА,
воспитатель дошкольного отделения
АНО «Школа «Президент»

«гардероба»), и в значении «шкаф для посуды» (вместо «серванта»). Отчасти это явление можно назвать полисемантизмом, который, по мнению Л. Ф. Спириной, свойственен не только дошкольникам, но и детям с речевыми нарушениями.

Для гармоничного речевого развития, расширения и закрепления словарного запаса ребенка предлагаем поиграть в специальные игры. Обратите внимание: младших дошкольников больше всего привлекают занятия, во время которых производятся реальные действия (желательно детьми) на реальных предметах: «Приготовим вкусный салат», «Заварим чай для кукол», «Искушаем куклу Машу», «Уложим мишку спать» и т.п.



1. «Накроем стол к обеду»

Нам потребуются игрушечная посуда (хлебница, салфетница, тарелки, ложки, вилки, стаканы по количеству игрушек), а также кукольный столик, кукла, пара других игрушек (петрушка, мишка, зайка и т.п.).

Взрослый объясняет, что на обед к кукле Маше пришли гости (к примеру, мишка и зайчик). И предлагает ребенку помочь накрыть на стол. Ребенок выполняет пору-

чения взрослого, ставя на середину стола хлебницу и салфетницу, располагая около каждого стула на столе тарелку с ложкой и вилкой и т.д., при этом называя (или повторяя за взрослым) все предметы.

2. «Чего не стало?»

Приготовьте картинки или игрушки по темам: «Посуда», «Мебель», «Игрушки», «Транспорт» и т.д.

Взрослый называет каждый предмет, ребенок старается все запомнить, после чего отворачивается, а взрослый убирает один из предметов (картинку), предлагая ребенку сказать, чего не стало. Игра не только расширяет словарный запас, но и развивает внимание дошкольника.



3. «Чудесная коробка»

В красивую коробку помещаются машинки грузовая и легковая, самолет, поезд, пароход, изображения этих транспортных средств, а также аналогичные разрезные картинки.

Взрослый по одной достает игрушки из коробки. Вместе с ребенком рассматривает и описывает внешний вид игрушек, уточняет названия частей. Затем предлагает сложить изображения транспорта из двух (позднее – трех) частей.

4. «Покажи правильно»

Подготовьте картинки с изображениями зимующих птиц. Покажите ребенку все картинки, спросите, кого из птиц малыш узнает. Попросите показать крылья, лапки, хвостик, клюв у птиц, уточняя, что все это есть у каждой птички. Все птицы машут крыльями, летают, прыгают или ходят, клюют. Затем одна из картинок убирается и взрослый спрашивает: «Кто улетел?»

5. «Кто живет во дворе?»

Понадобятся изображения домашних птиц (петуха, курицы, цыпленка, утки, утенка, гуся, гусыни, гусенка и др.). Ребенок рассматривает картинки и по просьбе взрослого подбирает каждой птице своего птенца, называя и «детей», и «родителей». Ценность таких игр в универсальности: родители и воспитатели могут многократно проигрывать их с ребенком, незначительно изменяя набор слов или тему, а также



адресата детской помощи. С приобретением опыта и при закреплении лексики стоит постепенно увеличивать количество слов и стимулировать использование фразовой речи.



Ловкие пальчики

Взаимосвязь развития речи и мелкой моторики известна давно, и, чтобы убедиться в этом, достаточно ознакомиться с методами народной педагогики, причем самых разных стран. Но сегодня даже в дошкольных учреждениях коррекционной и инклюзивной направленности не предусмотрено специального времени на проведение пальчиковой гимнастики. Впрочем, развивать руку можно в любое время, при помощи любых занятий.

Для стимулирования развития и совершенствования моторики рук мы используем сенсорные комплекты, но помимо этого заготовили множество пособий. Большой интерес вызывает «сухой бассейн», который таит в себе «секреты» и периодически меняет наполнение:

каштаны сменяют желуди, которые в свое время заменили горох или фасоль и т.д. В поисках спрятанной игрушки дети готовы снова и снова перебирать содержимое. Еще одним пособием стали яркие, не слишком тугие бельевые прищепки разной величины. Дети самостоятельно изготавливают традиционное солнышко, красивый цветок с прищепками вместо лепестков, успешно повторяют контуры геометрических фигур и простых предметов и т.д.

Кроме различных шнуровок мы практикуем изготовление бус для мам и бабушек. Для украшений пригодятся и старые кольца для штор, и крупные пуговицы, и другие предметы, имеющие отверстия.

Еще одним пособием, которое пользуется неизменным успехом, является сундучок, в котором хранятся баночки и коробочки с различными видами крышек. Это и завинчивающиеся крышки от косметических баночек, и крышки системы триактрак, и захлопывающиеся крышки, и емкости от киндер-сюрпризов. Содержимое сундучка также меняется, когда мы видим, что дети уже овладели способами открывания баночек. В баночки непременно закладываются сюрпризы.

Так, развивая фонематический слух, словарный запас и мелкую моторику, удастся повысить речевую активность ребенка, стимулировать развитие фразовой речи, повысить внимание, качество общения младших дошкольников со сверстниками и взрослыми. Конечно, работу следует продолжать и в среднем дошкольном возрасте, а главное – при активном участии родителей.



Величенкова О.А.,
кандидат педагогических наук,
доцент кафедры логопедии МГПУ



Дружина Е.Е.,
учитель-логопед
школы в Капотне



Баскакина И.В.,
логопед ДГП №150, 148,
школы в Капотне

Здравствуйте!

Моему сыну 2 года 7 месяцев, но до сих пор его речь понимаю только я. Он говорит очень короткими фразами, сильно упрощая слова. Например: «Ми пъя» (Миша плакал), «Дай синь» (дай машинку). В поликлинике мне сказали, что для мальчика его возраста это норма. Но я все равно беспокоюсь. Как вы считаете, Миша отстает в речевом развитии? Нам уже пора заниматься с логопедом?

Суважением, Ирина

Уважаемая Ирина! Из-за недостатка диагностической информации мы можем только предположить, что ребенок хоть и негрубо, но отстает в речевом развитии. Важно выяснить, что является причиной задержки, чтобы воздействовать на эти механизмы. Возникают вопросы: насколько богат словарь мальчика, как он накапливался, как давно употребляются фразы такого типа? Ребенок говорит много и непонятно или же использует отдельные слова и редкие фразы? Идет накопление фраз или в речи присутствует ограниченное количество шаблонов? Мальчик давно застрял на данном этапе и не развивается или только-только начал говорить?

В этом возрасте должна быть простая развернутая фраза с согласованными окончаниями и простым предлогом. (Дай синюю шапку. Катя сидит на стуле). Ребенок должен уметь произносить одно-, двух-, трехсложные слова (дом, муха, бананы). Допускается, что сложные звуки малыш опускает или заменяет на простые.

Разумеется, необходима консультация логопеда, более точная диагностика. Специалист подскажет вам, что надо делать на каждом этапе.

А в домашних условиях, в повседневной жизни нужно соблюдать правила общения с ребенком: говорить громко, выделяя гласные звуки, употреблять короткие фразы, повторять их несколько раз, использовать различные интонации, модуляции голоса. Накапливать глагольный словарь. Стараться выбирать простые для понимания и произнесения глаголы в повелительном наклонении: Мама, беги! (сиди, иди, пей, пой).

С уважением, Дружина Е.Е., Баскакина И.В.

У моей дочки никогда не было проблем с речью. Вовремя заговорила, в 4 года произносила все звуки, общалась развернутыми фразами. Словом, ни о чем мы не беспокоились, пока Полина не пошла в школу. Уже в первом классе начались проблемы с письмом. Дочка делала совершенно нелепые ошибки. Пропускала буквы, часто не дописывала окончания, некоторые буквы писала неправильно, как бы наоборот. А еще она часто делает ошибки даже в тех случаях, где их, казалось бы, допустить невозможно (например, может написать вместо «дуб» – «туб», или «туп», или вообще «пуп», вместо «дети» – «дяти» и т.д.). Сначала все списывали на школьный стресс, невнимательность, да и оценки в первом классе не ставили. Учительница в конце года просто посоветовала больше заниматься. Но все старания бесполезны. Сейчас Полина во втором классе, и, по словам учительницы, по русскому у нее «три пишем – два в уме». А ведь она очень сообразительная и старательная девочка, знает все правила, очень расстраивается из-за плохих оценок. Одна знакомая сказала, что проблема может быть логопедической. Это действительно так? И что нам в таком случае делать?

Маргарита

Уважаемая Маргарита!

Проблема, которую вы описываете, может быть связана не только с нарушениями речи. Письмо и чтение – это сложные психические функции, которые включают и неречевые компоненты. Иногда ребенку, который начал учиться в школе, бывает сложно распределить внимание и сохранять работоспособность длительное время, организовывать серию движений, необходимых для письма. Некоторые индивидуальные психологические особенности порой не позволяют младшему школьнику овладеть программой в том же темпе, что и его сверстникам. Это не говорит об интеллектуальных нарушениях, но является проявлением индивидуального «расписания» созревания психических функций.

Но чтобы справиться со школьными трудностями, ребенку требуется психолого-педагогическое сопровождение. Коррекция дисграфии (нарушения письма) и дислексии (нарушения чтения) занимаются школьные логопеды. Даже в том случае, если нарушение письма имеет неречевую природу, логопед сможет оказать вашей дочери квалифицированную помощь. Я бы порекомендовала также обратиться за консультацией к психологу.

Желаю вашей семье благополучия, а дочке – успехов в учебе!

Величенкова О.А.



ГОВОРЯТ НАШИ ДЕТИ

«Шляпокляк».

Стас, 5 лет

«У лошади нет прически (гривы)».

«Гелемот» (бегемот).

«Шлёпки – шмотки». «Дворняга пёс».

Андрей, 6 лет

«Тупылка» (бутылка).

Макар, 5 лет

«Кареноволодая» (кареглазая). «Зебер». «Строитель хотел построить шкаф. А дети там рассказы рассказывали. Ваня и Таня стали большими, а шкаф убрали куда?»

Оля, 6 лет

«Шкаф сделал мастер-маляр. У него отвертка-билирина».

Ваня, 7 лет

«Рубильник» (рубанок).

Слава, 6 лет

«На Африке сделали шкаф».

«В магазине работает мега».

Миша, 7 лет

Редколлегия

Гордеева Е.В.	редактор
Агаева В.Е.	старший преподаватель кафедры логопедии ИСОИКР ГАОУ ВО МГПУ, г. Москва
Балакирева А.С.	кандидат педагогических наук, логопед НПЦ медицинской помощи детям ДЗ г. Москвы, эксперт АК ФМБА России, г. Москва
Баскакина И.В.	логопед ДГП № 150, 148, школы в Капотне, г. Москва
Величенкова О.А.	кандидат педагогических наук, доцент кафедры логопедии ИСОИКР ГАОУ ВО МГПУ, г. Москва
Вялева Ю.Е.	кандидат педагогических наук, доцент кафедры логопедии ИСОИКР ГАОУ ВО МГПУ, г. Москва
Дружина Е.Е.	учитель-логопед школы в Капотне, г. Москва
Зачиняева Е.Ф.	кандидат педагогических наук, доцент Школы педагогики ДВФУ, г. Владивосток
Лагутина А.В.	кандидат педагогических наук, г. Москва
Ларина О.Д.	доцент кафедры логопедии института детства МГПУ, г. Москва
Македонская О.А.	кандидат педагогических наук, доцент Школы педагогики ДВФУ, г. Владивосток
Покровская Ю.А.	старший преподаватель кафедры логопедии ИСОИКР ГАОУ ВО МГПУ, г. Москва
Полякова Т.А.	логопед, директор центра Татьяны Поляковой, г. Евпатория
Прищепова И.В.	кандидат педагогических наук, доцент кафедры логопедии РГГУ им. Герцена, г. Санкт-Петербург
Уклонская Д.В.	кандидат педагогических наук, доцент, логопед НУЗ ЦКБ №2 им. Н.А. Семашко ОАО «РЖД», г. Москва
Ушакова Е.В.	кандидат психологических наук, доцент, начальник отдела ГППЦ ДОГМ, г. Москва
Шулекина Ю.А.	кандидат педагогических наук, доцент кафедры логопедии ИСОИКР ГАОУ ВО МГПУ, г. Москва

Наши контакты: wizar@logomag.ru
+7 (499) 755-86-69