**«Организация комплексного подхода в формировании речевой деятельности у детей с ограниченными возможностями здоровья»**

МБДОУ г. Иркутска

детский сад №51 «Рябинка»

*Васильева Н. А. – воспитатель,*

*Котова А. А. – музыкальный руководитель,*

*Ханжова Т.О. – учитель логопед.*

На базе нашего дошкольного образовательного учреждения функционируют две группы для детей с тяжелыми нарушениями речи и две группы кратковременного пребывания Лекотека, для детей с тяжелыми множественными нарушениями в развитии. Формирование и развитие речи в этих группах проводиться на основе комплексного подхода. В этих группах, достигая цели, решая задачи по развитию речевой деятельности и осуществляя комплексное сопровождение детей, работает команда специалистов:

- учителя – логопеды - занимаются коррекцией нарушений речевого развития ребенка, стимулируют речевую активность детей; развивают способность понимания речи

- учитель – дефектолог - развивает самостоятельность и познавательную активность детей; координацию движений тела

- педагог – психолог – создает условия доброжелательной, психологически комфортной атмосферы, гармонизирует детско – родительские отношения. Формирует и поддерживает интерес взаимодействия с ребенком, позиции принятия своего особенного ребенка.

- воспитатель – прививает социальные навыки, формирует интерес к продуктивным видам деятельности.

- музыкальный руководитель - способствует развитию слухового восприятия, дифференциации на слух звучания ДМИ, соотнесению игрушек с соответствующим звукоподражанием, пропеванию гласных звуков, подражанию ритмических движений.

Работа с детьми строится с учетом диагноза, характера нарушения развития ребенка, состояния здоровья (ограниченное время, физкультминутка, пальчиковая гимнастика в структуре занятия, дозировка занятия, пошаговость в овладении материалом, предъявление материала от простого к сложному и др.); соблюдением индивидуального и дифференцированного подходов.

Организуя комплексный подход в формировании речевой деятельности детей с ТНР и ТМНР мы остановили свой выбор на технологии логоритмики. Практика показывает, что очень трудно определить условные границы коррекционного влияния логоритмики на личность ребенка с выраженным речевым нарушением или отставанием в развитии. Связь речевой, общей и мелкой моторики была подтверждена исследованиями ученых Института физиологии детей и подростковАПН (М.М. Кольцова, Е.И. Исенина, Л.В. Антакова-Фомина). Уровень развития речи детей находится в прямой зависимости от степени сформированности тонких движений рук. Многими авторами доказано эффективное использование логоритмики при коррекции у детей с ОНР, с задержкой речевого развития, моторной алалией, дизартрией, с заиканием. Дети с тяжелыми нарушениями речи легче овладевают слухоречевым ритмом, основой правильного членения слова на слоги, усваивают словесное ударение, слоговой контур слова.Упражнения над дыханием, голосом и артикуляцией проводятся в комплексе, поскольку эти три компонента речевой деятельности тесно связаны между собой На логоритмических занятиях проводятся игры и упражнения для развития слухового внимания, речевого слуха, фонематического восприятия, артикуляционной моторики, физиологического и речевого дыхания, голоса.. Весь курс логоритмических занятий, благодаря большому количеству двигательных заданий, способствует выработке более тонких динамических характеристик общей и речевой моторики..

У детей с ТМНР логоритмика развивает не только речь, но и оказывает лечебное воздействие. Чтобы достичь глубокого влияния музыки на организм, пациент должен сам активно действовать – петь, играть на музыкальном инструменте, воплощать музыку в движениях. Логоритмика вызывает у «особого» ребѐнка положительные эмоции, которые оказывают воздействие на психосоматические и психоэмоциональные процессы, мобилизуют резервные силы ребѐнка. Дети с ДЦП, аутизмом, глубокой умственной отсталостью дают положительный отклик на применение в работе элементов логоритмики. У детей появляются навыки адекватного общения со взрослым, формируется контактность, моторное развитие (ритмические виды деятельности, координация, реципрокные взаимодействия, регуляция процессов торможения и возбуждения. Происходит стимуляция произвольной подражательной неречевой и речевой деятельности. Дети начинают подпевать, выполнять упражнения, произносить отдельные звуки.

Тесная взаимосвязь специалистов: учителя - логопеда, музыкального руководителя, воспитателя в использовании элементов логоритмики на занятиях способствует положительной динамике вкоррекции имеющихся нарушений у детей с ОВЗ. Так содержание логопедической работы по развитию восприятия и воспроизведения ритмических структур тесно взаимосвязано с музыкальным воспитанием детей. Используя игры на развитие чувства ритма, различение звуков по длительности и силе звучания музыкальный руководитель решает те же задачи, что и логопед.

Воспитатель также формирует у детей чувство ритма в процессе художественно-эстетического воспитания в работе с кистью, карандашом, фломастером (практические упражнения на передачу ритма повторности и чередования), при формировании элементарных математических представлений (упражнения на соотнесение количества ударов с определенной цифрой), развитие мелкой моторики.

Организация специальных логоритмических и музыкально-двигательных занятий способствует развитию и коррекции двигательной сферы, сенсорных способностей детей с расстройствами речи и нарушениями в развитии содействуют устранению речевого нарушения и в конечном итоге более успешной социальной реабилитации детей