

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад №11 «Радуга»
(МБДОУ «Детский сад №11 «Радуга»)

Технология
«Биоэнергопластика»
с кинезиологическими упражнениями
Применяется в коррекции речевой патологии
для детей с тяжёлыми нарушениями речи.
Общее недоразвитие речи
в том числе с ОВЗ.

Разработала
Учитель-логопед
Дмитриева О.А.

2019г.

Интегрированная, комбинированная технология Биоэнергопластика состоит из ряда разделов. Содержание каждого из них может использоваться как на занятиях, так и в свободной деятельности, в режимных моментах.

Классификационная характеристика.

По уровню применения: коррекционная.

По философской основе: сциентистская, антропоцентрическая.

По основному фактору развития: психогенная, социогенная.

По концепции усвоения: коррекционно-развивающая.

По характеру содержания: развивающая, коррекционная.

По типу управления познавательной деятельностью: система малых групп.

По организационным формам: подгрупповая, индивидуальная.

По подходу к ребенку: педагогика сотрудничества.

По преобладающему методу: коррекционно-развивающая, игровая.

По направлению модернизации: альтернативная.

По категории обучающихся: старшие дошкольники с ОНР (ОВЗ).

Коррекционные задачи.

Система работы по развитию артикуляционной и мелкой моторики пальцев и кисти рук направлены на: формирование и совершенствование артикуляционной и тонкой моторики, как стимул развития центральной нервной системы, всех психических процессов, и в частности речи.

Анотация к технологии

Применение артикуляционной гимнастики с биоэнергопластикой способствует привлечению интереса детей к выполнению упражнений, способствует развитию артикуляционной, пальчиковой моторики, совершенствованию координации движений, развитию памяти, внимания, мышления.

Выполнение элементов гимнастики руками и языком требует от ребенка максимальной концентрации зрительного и слухового внимания, сформированной пространственной ориентировки, точных движений пальцами и кистями рук совместно с движениями языка или губ.

Чем больше уверенности в движении детской руки, тем ярче речь ребёнка! В.А. Сухомлинский.

Актуальность.

В соответствии с законом РФ «Об образовании» (ст.2; 51) государственная политика в области образования основывается на принципах гуманистического характера, приоритете общечеловеческих ценностей, жизни и здоровья человека, свободного развития личности.

За последние годы резко возросло количество детей, страдающих хроническими заболеваниями. В сложившихся условиях педагогическая деятельность должна быть направлена на сбережение и укрепление здоровья детей. Здоровье – это состояние физического, психического и социального благополучия человека, а не просто отсутствие болезней или физических дефектов.

Здоровьесберегающие технологии в логопедии:

-Артикуляционная гимнастика, дыхательная гимнастика, гимнастика для глаз, развитие общей моторики (логоритмика, физминутки), развитие мелкой моторики, Су-джок терапия, массаж и самомассаж, биоэнергопластика.

Принципы здоровьесбережения:

- принцип «Не навреди!»;
- принцип непрерывности;
- принцип комплексного подхода;
- принцип учёта возрастных и индивидуальных особенностей;

- принцип систематичности и последовательности;
- принцип всестороннего и гармоничного развития личности.

Биоэнергопластика – это совместное взаимодействие руки и языка. По данным исследований движения тела, совместные движения рук и артикуляционного аппарата, если они пластичны, раскрепощены и свободны, помогают активизировать естественное распределение биоэнергии в организме. Это оказывает чрезвычайно благотворное влияние на активизацию интеллектуальной деятельности детей, развивает координацию движений и мелкую моторику. В коррекционной работе в логопедических группах для детей с тяжёлыми нарушениями речи ОНР(ОВЗ) существенную роль играет воспитание у детей

кинестетических ощущений органов артикуляции, позволяющих почувствовать контрастность положения языка, челюстей, губ, направленность выдоха. Их чёткость обусловлена осязательными ощущениями, что особенно важно на начальных этапах постановки звуков, когда ещё не сформирована слуховая дифференциация. Логопедическое воздействие на детей с речевой патологией осуществляется в несколько этапов. Одним из первых этапов, способствующим формированию правильного звукопроизношения, является артикуляционная гимнастика, которая способствует развитию и укреплению мышц речедвигательного анализатора, что в свою очередь помогает длительному удерживанию артикуляционных поз и правильному звукопроизношению. Учителя–логопеды в своей работе с успехом применяют артикуляционную гимнастику и включают в практику совокупность специфических упражнений, направленных на развитие основных движений органов артикуляции. К сожалению, ежедневные занятия гимнастикой снижают интерес детей к этому процессу. Поэтому я обратилась к необычному методу и к нестандартному выполнению артикуляционной гимнастики с использованием технологии биоэнергопластика.

Цель: повысить эффективность выполнения артикуляционных упражнений.

Задачи:

Развивать и совершенствовать артикуляционную и пальчиковую моторику;

Ставить и автоматизировать звуки;

Развивать и совершенствовать фонематические процессы;

Развивать познавательные процессы;

Длительно удерживать интерес ребёнка;

Повышать мотивационную готовность детей;

Поддерживать положительный эмоциональный настрой детей на протяжении всего занятия.

Систематизировать комплекс разнообразных игр и упражнений, направленных

на развитие артикуляции и руки ребёнка. Подбор диагностических методик для оценки уровня развития органов артикуляции и моторного развития рук воспитанников.

Термин «**биоэнергопластика**» состоит из двух слов: биоэнергия и пластика.

По мнению И. В. Курис, биоэнергия – это та энергия, которая находится внутри человека.

Пластика – плавные, раскрепощённые движения тела, рук, которые являются основой биоэнергопластики.

Для коррекционной работы учителя – логопеда наиболее значимым является соединение биоэнергопластики (движений кистей рук) с движениями органов артикуляционного аппарата. В момент выполнения артикуляционного упражнения рука показывает, где и в каком положении находится язык, нижняя челюсть или губы.

Биоэнергопластика оптимизирует психологическую базу речи, улучшает моторные возможности ребёнка по всем параметрам, способствует коррекции звукопроизношения, фонематических процессов.

Биоэнергопластика должна являться неотъемлемой частью логопедической работы для развития артикуляционного аппарата, речевого дыхания и комплекса: речь и движение, а также

для эмоционально-психического равновесия и совершенства. Синхронизация работы над речевой и мелкой моторикой вдвое сокращает время занятий, не только не уменьшая, а усиливает их результативность.

В специальной литературе раскрыта методика использования биоэнергопластики при выполнении артикуляционной гимнастики с детьми. Поэтому на основе изученных методических разработок некоторых авторов (Р.Г.Бушлякова), а также рекомендаций А.В. Ястребовой, О.И. Лазаренко, А. Л. Сиротюк, были отобраны специальные движения кистей и пальцев рук на каждое артикуляционное упражнение.

Описание технологии Биоэнергопластика в коррекции речевых расстройств у детей с ОНР(ОВЗ).

Занятия артикуляционной гимнастикой с биоэнергопластикой проводились в течение двух лет в работе с детьми старшего дошкольного возраста. При проведении артикуляционной гимнастики с биоэнергопластикой учитывались индивидуальные особенности детей. Рука ребёнка подключалась только при полном освоении артикуляционного упражнения и выполнении его без ошибок. Примерное планирование проведения артикуляционной гимнастики с биоэнергопластикой включает 7 этапов. Продолжительность каждого этапа может изменяться в зависимости от индивидуальных особенностей ребёнка. **Общие рекомендации выполнения артикуляционного комплекса:**

Учитывать индивидуальные особенности детей;

Подключать руки ребёнка только при полном освоении артикуляционного упражнения и выполнении его без ошибок;

Следить за тем, чтобы кисти ребёнка не напрягались, движения были плавными и раскрепощёнными;

Соблюдать синхронность и точность действий речевых органов и кистей рук;

Соблюдать последовательность выполнения упражнений с усложнением и ускорением темпа.

На первом (диагностическом) этапе в начале учебного года автором рекомендуется подробное обследование строения и подвижности органов артикуляции общеизвестными методами и приёмами. После обследования учитель-логопед подбирает комплекс упражнений с учётом нарушенных звуков.

На втором (подготовительном) этапе проводятся индивидуальные занятия, на которых ребёнка знакомят с органами артикуляции, выполняются упражнения для губ, языка или челюсти по традиционным методикам, используются сказки о Язычке, фигурки на фланелеграфе. Упражнения выполняются сидя перед зеркалом, учитель – логопед сопровождает гимнастику движениями ведущей руки. Таким образом, ребёнок привыкает к движениям руки и запоминает их. Рука ребёнка в упражнения не вовлекается.

На третьем (подготовительном) этапе артикуляционная гимнастика также выполняется по традиционной методике, ребёнка знакомят с персонажами перчаточного театра, используются различные сказки. Педагог сопровождает артикуляционную гимнастику движениями ведущей руки с перчаткой, рука ребёнка в упражнения не вовлекается.

На четвёртом (основном) этапе выполняются упражнения для губ, челюсти и языка с подключением ведущей руки ребёнка с перчаткой(язычком).

Учитель – логопед вместе с ребёнком выполняет упражнение, сопровождает показ движением кисти одной руки. Такая артикуляционная гимнастика с биоэнергопластикой выполняется в течение двух месяцев, за этот период ребёнок научится выполнять одновременно артикуляционные упражнения и движения кистью ведущей руки. Движения кистей рук должны быть раскрепощёнными, необходимо следить за тем, чтобы рука в кисти не напрягалась.

На пятом (основном) этапе к артикуляционным упражнениям подключается другая рука ребёнка с перчаткой. Учитель – логопед так же сопровождает выполнения упражнений движениями руки.

На шестом (основном) этапе к артикуляционным упражнениям подключаются обе руки в перчатках. Ребёнок выполняет артикуляционное упражнение и одновременно движением обеих рук имитирует, повторяет движения органов речевого аппарата. Учитель – логопед так же сопровождает выполнение упражнений движениями руками.

На седьмом (заключительном) этапе, когда ребёнок полностью освоит упражнения, учитель – логопед рассказывает сказку, а ребёнок самостоятельно выполняет артикуляционные упражнения с движениями рук. Такую пальцево-речевую гимнастику выполняют весь учебный год. Педагог следит за ритмичным выполнением упражнений, применяет счёт, стихотворные строки. В конце учебного года, когда дети уже научились ощущать органы артикуляции, контрастность положений языка, челюстей, губ, направленность выдоха, можно убрать зрительную опору – зеркало.

Итак, чётко сформулируем этапы работы:

- 1.Обследование строения и подвижности органов артикуляции детей.
- 2.Знакомство детей с органами артикуляции, выполнение упражнений для губ, языка и челюсти по традиционным методикам.
- 3.Выполнение артикуляционной гимнастики по традиционной методике, педагог сопровождает артикуляционную гимнастику движениями ведущей руки в перчатке, рука ребенка в упражнения не вовлекается.
- 4.Одновременное выполнение артикуляционной гимнастики педагогом и ребенком с подключением ведущей руки ребенка.
- 5.Подключение к выполнению артикуляционной гимнастики другой руки ребенка в перчатке.
- 6.Одновременное выполнение артикуляционной гимнастики педагогом и ребенком в сопровождении обеих рук в перчатках.
- 7.Самостоятельное выполнение ребенком артикуляционной гимнастики в сопровождении обеих рук в перчатках.

Примерное планирование занятий артикуляционной гимнастикой с биоэнергопластикой применяется в работе с детьми старшей-подготовительной группы (5 – 7 лет), с учетом комплексно-тематического планирования данной группы и проводится в индивидуальной и фронтальной работе логопеда, в виде образовательной деятельности в ходе режимных моментов через различные виды деятельности детей:

Двигательная (речь с движениями);Игровая (игры с правилами, пальчиковая гимнастика);
Коммуникативная (речевые ситуации, игры с правилами, артикуляционная гимнастика).

Таким образом выполняется основополагающий принцип построения программы – интеграция образовательных областей.

Применение артикуляционной гимнастики с биоэнергопластикой способствует:

- Увеличению эффективности артикуляционной гимнастики;
- Развитию артикуляционной, пальчиковой моторики;
- Совершенствованию координации движений;
- Развитию памяти, внимания, мышления.

Применение биоэнергопластики в индивидуальной работе логопеда

Хорошая речь – важнейшее условие всестороннего полноценного развития детей. Чем богаче и правильнее у ребёнка речь, тем легче ему высказать свои мысли, тем шире его возможности в



познании окружающей действительности, содержательнее и полноценнее отношения со сверстниками и взрослыми, тем активнее осуществляется его психическое развитие. Развитие речи – её звуковой стороны, словарного состава, грамматического строя – одна из важнейших задач обучения детей в начальной школе. Вместе с тем, работа по развитию речи – это составная часть логопедической работы, которая направлена на коррекцию общего и речевого развития детей. В системе занятий реализуется основной принцип специального образования – принцип коррекционной направленности при соблюдении триединой задачи, а именно: коррекционное воспитание, коррекционное развитие, коррекционное обучение. Формирование словесной речи ребёнка начинается, когда движения

пальцев рук достигают достаточной точности. Развитие пальцевой моторики подготавливает почву для последующего формирования речи. Чтобы достичь более быстрых результатов, когда работаю над постановкой звуков у дошкольников с ОНР(ОВЗ) и, чтобы занятия становились всё более занимательными и увлекательными, систематично применяю **биоэнергопластику**.

По данным Ястребовой А.В. и Лазаренко О.И. движения тела, совместные движения руки и артикуляционного аппарата, если они пластичны, раскрепощены и свободны, помогают активизировать естественное распределение биоэнергии в организме. Это оказывает чрезвычайно благотворное влияние на активизацию интеллектуальной деятельности детей с ОВЗ, развивает координацию движений и мелкую моторику. Многие авторы (М.М.Кольцова, Е.И.Исенина, Л.В.Антакова-Фомина и др.) отмечают взаимосвязь и взаимозависимость речевой и моторной деятельности, поэтому при наличии речевого дефекта у детей с ОНР(ОВЗ) особое внимание необходимо обратить на стимулирующую роль тренировки тонких движений пальцев. Уровень развития речи детей находится в прямой зависимости от степени сформированности тонких движений рук.



Биоэнергопластика синхронизирует работу полушарий головного мозга, улучшая внимание, память, мышление, речь.

Принцип **биоэнергопластики** - сопряжённая работа пальцев и кистей рук и артикуляционного аппарата, движения рук имитируют движения речевого аппарата. Комплекс упражнений, согласно

принципу **биоэнергопластики**, способствует развитию подвижности артикуляционного аппарата, что, в свою очередь, оказывает влияние на точность в усвоении артикуляционных укладов. Особенности работы с

применением **биоэнергопластики**: знакомство с артикуляционным упражнением по стандартной методике. Отработка его перед зеркалом. Рука в упражнении не вовлекается. Педагог, демонстрирующий упражнение, сопровождает показ одной рукой. К артикуляционному упражнению присоединяется ведущая рука. Движения

кисти руки должны стать раскрепощёнными, плавными. Постепенно подключается вторая рука. Таким образом, ребёнок выполняет артикуляционное упражнение или удерживает позу с одновременными движениями обеих рук, которые имитируют движения артикуляционного аппарата. С целью повышения заинтересованности ребёнка в таких упражнениях применяются игровой персонаж (например, «Волшебные перчатки», «Бычок», «Лягушка», счёт, музыка, стихи.)

Преимущества биоэнергопластики:

- оптимизирует психологическую базу речи;
- улучшает моторные возможности ребёнка по всем параметрам;
- способствует коррекции звукопроизношения, фонематических процессов;
- синхронизация работы речевой и мелкой моторики сокращает время занятий, усиливает их результативность.

