**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**

**«Детский сад № 5 «Теремок» Корочанского района Белгородской области»**

**Консультация для родителей**

***«Артикуляционная гимнастика с детьми раннего возраста, страдающими церебральным параличом»***

Подготовила: Скиданова А. В.

2019 год

**Артикуляционная гимнастика с детьми раннего возраста, страдающими церебральным параличом**

Артикуляционная гимнастика с детьми раннего возраста, страдающими церебральным параличом, проводится как в пассивной, так и активной форме.

ПАССИВНАЯ ГИМНАСТИКА

Пассивные движения органов артикуляции, которые выполняет логопед, способствуют включению в процесс артикулирования мышц, до этого бездействующих. Это создает условия для формирования произвольных движений речевой мускулатуры.

С детьми, находящимися на *I уровне доречевого развития,*проводится пассивная гимнастика для губ. Ее цель -- стимулирование кинестетических ощущений, необходимых для развития подвижности губ.

*Пассивная гимнастика для губ* предполагает проведение следующих упражнений:

* 1. собирание туб в «трубочку» (рис. 51);
* 2. растягивание губ в улыбку, поставив указательные пальцы обеих рук в углы губ (рис. 52);
* 3. поднимание верхней губы -- движения от углов губ поносогубным складкам вверх к крыльям носа, обнажая верхние десны;
* 4. опускание нижней губы (рис. 53); поставив пальцы в углы губ, опускают нижнюю губу, обнажая десны.

Все движения выполняют 3-4 раза, неоднократно повторяя в течение дня.

Иногда у ребенка с церебральным параличом отмечается гиперчувствительность лицевой или артикуляционной области, и стимуляция этих зон вызывает у них неприятные ощущения, отрицательные эмоции, повышение общего мышечного тонуса. В этих случаях массаж особо чувствительных зон не проводится.

С детьми, находящимися на *II уровне доречевого развития*, пассивная гимнастика усложняется.

Пассивные движения выполняются логопедом утрированно с большей траекторией движения, в медленном темпе, ритмично. При выполнении пассивного движения логопед следит за изменениями тонуса в артикуляционной области, при нарастании которого движения прекращаются, и за состоянием ребенка, его эмоциональным тонусом и отношением к этому виду воздействия.

*Пассивные движения губ.* Кроме приемов, описанных выше, проводятся следующие:

* 1. попеременно перетягивают углы рта вправо и влево, поместив пальцы в углы губ;
* 2. смыкают губы для выработки поместив указательные пальцы обеих рук в углы губ, собирают верхнюю губу, производя движения к средней линии; тем же приемом собирают нижнюю губу (рис. 54, 55);
* 3. опускают верхнюю губу с нажатием на точки прикрепления верхней квадратной мышцы;
* 4. кинестетического ощущения закрытого рта;
* 5. пассивное открывание рта -- поместив указательные пальцы на верхнюю губу, а большие пальцы обеих рук на нижнюю губу, производят раздвигающее движение.

Каждое движение повторяют 4--6 раз по нескольку раз в день. Для языка используют следующие приемы:

* 1. прижимание шпателем кончика языка ко дну ротовой полости;
* 2. пассивное приподнимание кончика языка шпателем к твердому нёбу или к верхней губе. Движения производятся 4--6 раз неоднократно в течение дня;
* 3. язык захватывается с помощью марлевой салфетки, осторожно подтягивается вперед на нижнюю губу (рис. 56) и отводится в стороны.

Движение выполняют 2--3 раза.

Пассивная гимнастика, проводимая с детьми *III уровня доречевого развития,* должна способствовать повышению активности губ и языка. Она направлена на то, чтобы вызвать сопротивление мышц ребенка.

*Для губ.* Кроме приемов, используемых для детей, находящихся на I и II уровне доречевого развития, добавляют следующие:

* 1. губы сближают вместе и растягивают их в стороны, пока не возникнет сопротивление; собирают губы в трубочку, пока ребенок не начинает сопротивляться этим движениям;
* 2. ребенка побуждают губами тянуться к соске, пище, к шпателю с вареньем. Движения повторяются 3--5 раз ежедневно;
* 3. создают уклады губ, необходимые в дальнейшем для произнесения звуков *а, о, у, и.*

*Для языка.* Повторяют приемы, предназначенные для детей, соответствующих II уровню доречевого развития, и добавляют следующие приемы:

* 1. шпателем надавливают на кончик языка, вызывая продвижение его кзади и подъем спинки языка;
* 2. отклоняют язык шпателем в стороны от средней линии. Это упражнение проводят плавно, нежно, осторожно, так, чтобы ребенок положительно на него реагировал;
* 3. если у ребенка отмечается отклонение языка от средней линии в полости рта, то вначале язык продвигают в сторону отклонения, а затем уже в противоположную. Это движение выполняют очень осторожно и плавно, постепенно добиваясь все большего объема пассивных движений пораженной стороны. Движения 1, 2, 3 повторяются 5--6 раз ежедневно;
* 4. вырабатывают схему жевания. При кормлении ребенка с ложки пальцы логопеда располагаются под подбородком ребенка и ритмично подталкивают нижнюю челюсть вверх-вниз при попытках ребенка к самостоятельному жеванию. Движения проводятся 2-- 3 раза в процессе кормления (в дальнейшем выполняет мать ребенка).

С детьми *1У уровня доречевого развития*пассивная гимнастика предполагает проведение всех выше перечисленных упражнений. С целью стимулирования речевых кинестезий логопедические занятия включают мероприятия по созданию определенных поз губ и языка

АКТИВНАЯ ГИМНАСТИКА

Развитие подвижности языка и губ следует проводить с детьми II и III уровня доречевого развития.

Активные движения языка вызываются пищевым подкреплением:

* 1. при раздражении середины губы сиропом шиповника стимулируют выдвижение языка вперед (рис. 57), вверх (рис. 58, 59), слизывание;
* 2. при раздражении углов губ стимулируют боковые движения языком (рис. 60).

Эти приемы проводятся по 2--3 раза ежедневно перед кормлением.

Проводя активную гимнастику с детьми, находящимися на IV уровне доречевого развития, особое внимание уделяют активным движениям языка и губ, которые необходимы для формирования четких артикуляционных кинестезии. Ребенка настойчиво обучают жеванию, кусанию. Для этого предварительно проводят массаж жевательной мускулатуры, учат пассивно-активному открыванию рта и пассивно-активно вызывают жевательные движения. «Схему жевания» вначале отрабатывают пассивно: ребенку в рот кладут хлеб и двигают его челюсти вверх-вниз в соответствии с ритмом собственных жевательных движений ребенка.

Ребенок обучается таким произвольным движениям, как: поцелуй, подуй, плюнь, покашляй, закрой глаза, покажи язык, улыбнись, покажи зубы, пощелкай языком, закрой или открой рот. Ребенка также учат облизывать верхнюю и нижнюю губы, слизывать из углов рта, для чего используют сироп шиповника, варенье. Упражнение проводится ежедневно по 3 мин.