**Использование приемов нейростимуляции**

**в коррекционно-логопедической деятельности**

**Ефремова Ксения Анатольевна,**

Учитель-логопед,

МАДОУ «Детский сад №79»,

г. Каменск-Уральский

В последние годы проблема недоразвития речи у детей приобретает все более глобальный масштаб. С одной стороны – растет число детей, нуждающихся в логопедической помощи, с другой стороны – усугубляется тяжесть их речевых патологий. Картина нарушений в речевом развитии детей, действительно неоднородна и не исчерпывается только речевыми симптомами.

Нарушения памяти, дефицит внимания, гиперактивность, неловкость в движениях, неуклюжесть, раскоординированность – все это часто являются сопутствующими нарушениями и при речевых патологиях.

Нейропсихологические исследования показывают, что более чем у 70% детей дизонтогенез происходит на подкорковых и стволовых отделах мозга, которые формируются внутриутробно или при рождении и закладывают основу для всего последующего онтогенеза. Дисфункция или незрелость различных участков головного мозга приводят к расстройствам высших психических функций. Таким образом, бессмысленная тренировка памяти, внимания, речевого самоконтроля без нормализации работы мозга лишь усугубляет проблемы ребенка.

 Существенный прорыв в области изучения ЦНС стал катализатором развития нейронауки, имеющей все основания претендовать на статус ведущей науки 21 века. За несколько лет появился целый ряд новых нейродисциплин, таких как нейропедагогика, нейролингвистика, нейропсихология.

Родоначальником нейропсихологии, созданной в нашей стране в середине 20-х годов, является выдающийся ученый - Александр Романович Лурия, который пользуется мировым признанием в сфере коррекционной педагогики и психологии.

Речь – это высшая психическая функция, которая представляет собой сложную совокупность нервных процессов, осуществляемых при совместной деятельности различных участков головного мозга.

В результате интеграции областей медицины и логопедии возникла новое средство коррекции – нейростимуляция, которая позволяет осуществлять связь между центральным и периферическим отделом речевого аппарата.

Нейростимулирующее воздействие оказывается в медицинских учреждениях аппаратными методами, такими как: электромиостимуляция, трансмагнитная стимуляция, биоакустическая коррекция, микрополяризация, микротоковая рефлексотерапия, денос-терапия и многие другие. В ходе проведения таких процедур, осуществляется прямое воздействие на головной мозг. И вот такое, прямое воздействие, может осуществляться только квалифицированными специалистами, врачами. Это позволяет повысить эффективность логопедической работы. Сократить время постановки и автоматизации звука в речи.

Но, есть и технологии непрямого воздействия, реализация которых доступна и нам, педагогам. Данные приемы также способствует функциональному и анатомическому дозреванию корковых отделов головного мозга, формированию новых нейронных связей и стимуляции мозжечка.

Метод нейростимуляции, предполагающий совместное движение рук и органов артикуляции  называется **Биоэнергопластика.** С помощью кистей рук происходит моделирование артикуляционного аппарата. Например, иголочка, чашечка, часики, качельки, оскал и т.д. Движения кисти и пальцев рук многократно усиливают импульсы, идущие к коре головного мозга от органов артикуляционного аппарата.

Профессор МГУ Елена Филипповна Архипова рекомендует выполнять движения обеими руками с целью включения в работу обоих полушарий. Здесь нельзя не упомянуть о ее системе экспресс коррекции под названием «Дерево» - состоящей из 20 артикуляционных упражнений, сопровождаемых движениями кистей и пальцев рук. Суть системы – в последовательной отработке всех артикуляторных поз, необходимых для четкого произношения звуков.

Биоэнергопластика позволяет моделировать не только статический, но и динамический праксис. Очень здорово проводить артикуляционную гимнастику под музыкальное сопровождение.

 Говоря о нейростимуляции на логопедических занятиях нельзя не отметить практические наработки замечательного логопеда – Лебедевой Ирины Леонидовны. Это просто кладезь эффективного, инновационного и очень интересного материала.

 У нее есть сборники логомоторных таблиц, логографических, реципрокных упражнений, кинезиологических таблиц и многое, многое другое.

 В своей логопедической практике я также активно применяю разнообразные кинезиологические упражнения. Используя их как в режимных моментах, так и в проектной деятельности. За основу была взята работа под названием «Кнопки мозга» Анваровой И.И., Калябиной А.А. и Михляевой Л.В.

**Кинезиологические** **упражнения** – это комплекс движений, позволяющих активизировать межполушарное воздействие. Данные упражнения помогают лучше концентрировать внимание на слухе, улучшают чувствительность левой и правой стороны тела. Упражнения для развития межполушарного взаимодействия способствуют улучшению запоминания, повышают устойчивость внимания, улучшают мыслительную деятельность.

Практическая значимость использования кинезиологических упражнений в логопедической практике состоит в том, что система оригинальных упражнений и игр, помогает целостно развивать не только психофизическое здоровье детей дошкольного возраста, но и развивать, исправлять недостатки устной речи, а также, в последствие, предупредить нарушения чтения и письма будущих школьников.

Кинезиологические приёмы, которые активно используются в логопедической практике:

* артикуляционные упражнения;
* дыхательные упражнения;
* упражнения на звукоразличение (восприятие и дифференциация звуков);
* сопряженная гимнастика (одновременная работа мелкой моторики пальцев рук и артикуляционных органов);
* упражнения, направленные на развитие общей и мелкой моторики.

Этапы реализации и содержание работы по использованию кинезиологических упражнений в логопедической практике:

1. Сначала воспитатели с воспитанниками разучивают кинезиологические упражнения, отрабатывая технику.
2. Затем, преследуя задачи развития речи, учитель-логопед:
* добавляет к этим упражнениям речевое сопровождение;
* подключает движение языка к движениям рук;
* сочетает дыхательные и двигательные упражнения;
* дополняет растяжки, двигательные упражнения учебными действиями, связанными с мыслительной деятельностью (отбором, классификацией, различением).
* усовершенствованные упражнения прорабатываем постепенно: вначале дети выполняют их пассивно, с помощью логопеда (индивидуально), а по мере усвоения – самостоятельно(индивидуально или в группе).

Важно отметить, что последовательное соединение кинезиологических упражнений с приёмами и методами логопедического воздействия, переходит в один игровой приём. Данные упражнения не только помогают эффективно отрабатывать полученный навык, но и очень нравятся ребятам.

Еще один очень эффективный и актуальный прием нейростимуляции – упражнения на **стабилоплатформе**.

Эти упражнения чем-то похожи на лечебную физкультуру: ребенок стоит на поверхности доски, которая, в свою очередь, укреплена на округлой основе, что и заставляет его балансировать в попытках удержать равновесие. Ребенку приходится балансировать и в положении стоя выполнять различные упражнения.

Поверхность доски имеет специальную разметку, а угол наклона платформы регулируется рокерами, изменяющими радиус от 5 до 50 градусов. В зависимости от уровня наклона изменяется уровень сложности упражнений.

Я, в своей практической деятельности, использую деревянную стабилоплатформу — доску Бильгоу или Бельгау (как ее еще иногда называют). Данное оборудование очень эффективно применяется на индивидуальных занятиях для отработки звуков, слогов, слов, предложений с теми звуками, над которыми работаем. В этом также помогают сенсорные мешочки, нейромячи, мяч-маятник и цветная рейка.

Кроме автоматизации коррегируемых звуков на стабилоплатформе здорово совершенствовать лексико-грамматический строй речи, развивать фонематические процессы — навыки звукового анализа и синтеза. И решать еще попутно много других задач. Самое главное — работа на стабилоптатформе является для детей игровой формой работы, который обеспечивает положительный эмоциональный фон. А мы, с помощью этого метода, можем реализовать любые поставленные коррекционно-развивающие задачи, вовлекая в работу различные анализаторные системы, позволяющие достичь желаемого результата.

Исходя из всего вышесказанного можно сделать вывод: для успешной коррекции речевых нарушений необходимы нейропсихологические приемы, технологии, так как они подготавливают базу для дальнейшего развития ребенка.

Включение в логопедическую работу приемов нейростимуляции положительно влияют на развитие:

* артикуляционной моторики
* фонематического восприятия
* речевого дыхания
* правильного звукопроизношения
* развитию общей и мелкой моторики
* координации движений
* мелкой моторики руки
* снятие мышечного напряжения
* эмоционального восприятия
* игровых навыков и творческой самостоятельности

Если мозг представить в виде сосуда, то у наших детей, имеющих органические поражения, этот сосуд с трещинами. Нейропсихология и медицина помогают починить этот сосуд, а логопед, дефектолог этот сосуд – наполняет!

Список использованных источников

1. Архипова Е.Ф., Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии у детей, М.: АСТ: Астрель, 2008. — 254

 2. Визель Т.Г. Основы нейропсихологии: учебник для студентов вузов. – М.: В.Секачев, 2014. – 264 с., цветная вклейка 12 с.

 3. Гарева Т. А. Клинико-педагогическая характеристика детей с минимальными дизартрическими расстройствами // Проблемы и перспективы развития образования: материалы III междунар. науч. конф. (г. Пермь, январь 2013 г.). — Пермь: Меркурий, 2013. — С. 95-97

 4. Глухов В.П. Основы психолингвистики: учебное пособие для студентов педвузов – М.: АСТ: Астрель, 2005. – 351 с.

 5. Лурия А. Р. Высшие корковые функции человека. 3-е изд. - М.: Академический проект, 2000. - 512 с.

 6. Плутаева Е. Развитие мелкой моторики у детей 5-7 лет // Дошкольное воспитание: Ежемесячный научно-методический журнал. - 2012. - № 3. С. 28-35

7. Приходько О.Г. Дизартрические нарушения речи у детей раннего и дошкольного возраста. – М.: Специальное образование, №2. – 2010

9. Репина Н.В., Воронцов Д.В., Юматова И.И. Основы клинической психологии . -- Ростов н/Д: Феникс, 2003. - 480 с.

10. Сорочинская, Т.В. Оптимизация логопедической работы по формированию фонетической и просодической стороны речи у детей с поражениями центральной нервной системы: методические рекомендации /ТОУНБ им. А. С. Пушкина, Отдел организации обслуживания инвалидов по зрению; МБЛПУ ЗОТ «Центр медицинской профилактики»; отв. за выпуск А. А. Коваленко. – Томск, 2013. – 40 с.; 21. – (В помощь реабилитологу)

11. .[https://nsportal.ru/shkola/obshchepedagogicheskie-tekhnologii/library/2018/12/14/ispolzovanie-v-korrektsionnyh](https://www.google.com/url?q=https://nsportal.ru/shkola/obshchepedagogicheskie-tekhnologii/library/2018/12/14/ispolzovanie-v-korrektsionnyh&sa=D&ust=1608801002968000&usg=AOvVaw1uL8Fh4O2bzmUpJck1XeEj)

12. [https://infourok.ru/prezentaciya-po-rabote-pedagoga-psihologa-vozmozhnosti-balansira-v-rabote-pedagoga-psihologa-dou-3902810.html](https://www.google.com/url?q=https://infourok.ru/prezentaciya-po-rabote-pedagoga-psihologa-vozmozhnosti-balansira-v-rabote-pedagoga-psihologa-dou-3902810.html&sa=D&ust=1608801002969000&usg=AOvVaw3rtg5Ym_UIkBXsqKPvutRN)