

Николаева Юлия Николаевна

магистрант

Научный руководитель

Косыгина Елена Александровна

канд. пед. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Липецкий государственный педагогический
университет им. П.П. Семенова-Тян-Шанского»

г. Липецк, Липецкая область

ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТЬЮ ЧЕРЕЗ ТЕАТРАЛИЗОВАННЫЕ ИГРЫ

***Аннотация:** в статье анализируется влияние театрализованной игры у детей дошкольного возраста с СДВГ. Описывается самый главный, основополагающий принцип, который должен использоваться при проведении логопедических занятий с дошкольниками с СДВГ.*

***Ключевые слова:** приемы логопедической работы, синдром дефицита внимания и гиперактивности, развитие чувства ритма, моторика, потешки, сказки, скороговорки, театр, игры.*

Отмечается огромный рост детей, чьи трудности в обучении и воспитании связаны с такими психологическими особенностями как моторная неловкость, рассеянность – признаками, по определению Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), характеризующими Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ).

Детей с гиперактивностью сложно удержать, как и их самих на одном месте длительное время. Но логопеды нашли подход через игровые упражнения, которые обладают не только развлекательным, но и познавательным характером, а также помогает в воспитание ребенка.

Основные симптомы СДВГ обычно возникают в возрасте от 3 до 7 лет [1, с. 15].

Главные проявления СДВГ охватывают нарушения внимания (дефицит внимания), признаки импульсивности и гиперактивности. Если симптомы гиперактивности, как правило, уменьшаются сами по себе по мере взросления ребенка, то нарушения внимания, отвлекаемость и импульсивность могут оставаться у него на продолжительное время, являясь благоприятной почвой для неврозов, социальной дезадаптации.

Гиперактивный ребенок, вне зависимости от ситуации, в любых условиях – дома, в гостях, на улице – будет вести себя одинаково: бегать, бесцельно двигаться, не задерживаясь надолго на любом, самом занимательном предмете. И на него не повлияют ни просьбы, ни уговоры. Он просто не может остановиться. У него не функционирует механизм самоконтроля, в отличие от его ровесников. Охват внимания такого ребенка стремительно и радикально меняется по ситуации. Перемена совершается быстро и решительно в соответствии с уровнем заинтересованности.

Современные неврологи и психологи Л.О. Бадалян, О.В. Халецкой называют три причины проявления СДВГ у дошкольников.

1. Минимальные мозговые дисфункции как следствие локальных повреждений головного мозга во время беременности и родов.
2. Наследственный (генетический) фактор.
3. Негативное действие внутри семейных отношений.

Логопедическую коррекцию в условиях дошкольного учреждения можно проводить в три этапа. Л.С. Волкова рекомендует выделить их с периодами логопедической работы. Каждый этап ставит задачу, объем усвоенного детьми материал [3, с. 43].

На первом этапе – мы уделяем внимание на активизацию памяти детей, речевого дыхания, артикуляционной моторики в занятия входят упражнения на развитие чувства ритма, нормализацию мышечного тонуса.

На втором этапе мы выстраиваем речевую работу, упражнений на движения с музыкальным сопровождением, на формирование речи, разучиваем стихи, скороговорки, читаем им сказки, былины, рассказы знакомим с поэтами с литературными произведениями.

Третий этап направлен у нас на усвоенный материал у всей группы и у каждого ребенка, смотрим, кто, как усвоил материал и в каком состоянии дети. В систему коррекционной работы с детьми необходимо включать игры и игровые упражнения, которые повышают умственную активность, совершенствуют речевые навыки, способствуют развитию психических процессов, повышают эмоциональную активность. И, как показывают, практические наблюдения, особая роль в этом принадлежит театральным играм. Участвуя в них, дети познают окружающий мир, становятся участниками событий из жизни людей, животных, растений. Исходя из особенностей развития детей, все театрализованные игры строятся на материале сказок.

Практический материал для театрализованных игр распределяем так, что каждая тема пронизывает все этапы работы – от развития понимания речи до умения связно рассказывать, чувствовать и передавать интонацию, пользоваться движениями, контактировать с участниками игр. В театрализованных играх есть сюжетный замысел и ролевые действия. Одна из ведущих ролей в них принадлежит логопеду. Дети вначале являются зрителями: они не могут сразу овладеть творческим процессом, необходимым для участия в театрализованных играх. Речь логопеда на этом этапе служит образцом для подражания. Дети, наблюдают, как логопед говорит, имитирует ролевые движения. Особое внимание при этом надо уделить анализу сюжета игры, разбору действий и поступков героев, уточнению знаний о предметах, явлениях, их значении, сравнительным характеристикам героев, выявлению отличительных признаков героев, в театрализованных играх, различению их цвета, формы. Логопед организует различные упражнения. Детям становится интересно, когда они не только говорят, но и действуют как сказочные герои. Они пытаются имитировать ролевые движе-

ния, стараются всё лучше и лучше играть роль. Так у детей развиваются мелодико-интонационная выразительность, плавность речи.

Известное высказывание В.А. Сухомлинского: «Источники способностей и дарований детей – на кончиках их пальцев. От пальцев, говоря, идет тончайшие ручейки, которые питают источник творческой мысли», так же указывает на важность развития мелкой моторики пальцев рук для развития интеллектуальных и творческих способностей ребенка» [5, с. 13].

Функции, которые отвечают за развитие памяти, внимания, мышления и речи, познавательные способности очень тесно связаны с развитием мелкой моторики рук, поэтому для логопедов актуально изучение различных способов развития мелкой моторики. Следует учитывать индивидуальные особенности ребенка [5, с. 27]. От игры к игре нарастает активность детей, они запоминают текст, перевоплощаются, «входят в образ», овладевают средствами выразительности. У некоторых развивается творческая самостоятельность в передаче образа. Дети начинают чувствовать ответственность в театрализованных. Логопед остается активным ее участником. Своими пояснениями он направляет внимание детей на те предметы и явления, которые надо уточнить, закрепить в их сознании.

Один логопед не в силах исправить все, поэтому ему должна помогать целая команда специалистов (воспитатель, дефектолог, психолог, невролог, физкультурный работник, музыкальный руководитель), а также активное участие должны принимать и сами родители детей [2, с. 274].

Основная цель логопедической коррекции, через театрализованные игры заинтересовать ребенка. В процессе театрализованных игр расширяются и углубляются знания детей об окружающем мире. Развиваются психические процессы: память, внимание, восприятие, воображение, стимулируются мыслительные операции. Активизируется и совершенствуется словарный запас, звукопроизношение, выразительность речи. Совершенствуется моторика, координация. Участие в театрализованных играх доставляет радость детям, вызывает интерес, увлекает их. Своевременно оказанная помощь ребенку поможет почувствовать себя увереннее.

Логопеду необходимо широко использовать театрализованные игры в коррекционной работе, при этом нужно помнить об их значимости, ребенок, увлекаясь, стараясь как можно лучше соблюсти условия, не замечает, что его учат. А это значит, что результат не заставит себя ждать.

Список литературы

1. Воспитание и обучение детей с нарушением развития. – 2012. – №8. – С. 15–24. – EDN PIXVHZ
2. Бадалян Л.О. Невропатология / Л.О. Бадалян. – М.: Просвещение, 1987. – 317 с.
3. Волкова Л.С. Методическое наследие / Л.С. Волкова. – Кн. 5. Фонетико-фонематическое и общее недоразвитие речи. – М.: Владос, 2007. – 325 с.
4. Светлова И. Развиваем мелкую моторику и координацию движений рук / И. Светлова. – М.: АСТ, 2010. – 56 с.
5. Сиротюк А.Л. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. Диагностика, коррекции и практические рекомендации родителям и педагогам / А.Л. Сиротюк. – М.: Сфера, 2002. – 128 с.