**1.ВОЗРАСТНЫЕ НОРМЫ ПРОИЗНОШЕНИЯ ЗВУКОВ**

Формирование звукопроизношения у детей происходит постепенно. Ребенок усваивает сначала те звуки, которые легки для произношения, а более сложные в артикуляционном отношении звуки появляются позднее. В первые месяцы младенец произносит звуки непроизвольно. Звуки, произносимые ребенком в этот период, нечетки, порою они даже отсутствуют в его родном языке, а некоторые из них невозможно воспроизвести. Дети разных национальностей в этот период произносят одинаковые звуки независимо от того, какой язык они в дальнейшем усвоят. Однако потом малыш начинает произносить лишь те звуки родного языка, на котором говорят окружающие его люди.

1-2 мес. - ребенок произносит: "а, е, о, у".
2 мес.- он связывает эти гласные с согласной "х" (ха, хо, хе).
3 мес. - начинает издавать звуки, подобные звуку "ф", "с", "в" или английской фонеме "th".
3-6 мес. - издаваемые младенцем звуки пока остаются гортанными, без участия губ и языка.
7-12 мес. - из гласных чаще других производится звук "а", из согласных в основном звуки "п, б, м, к, т" и некоторые другие. Однако эти звуки еще недостаточно устойчивы и произносятся лишь в небольших звукосочетаниях.
12 мес. - ребенок произносит гласные а, у, и, некоторые согласные: м, п, б, н, т, д, к, г, причем одни дети произносят большее число звуков и более отчетливо, другие — меньшее и менее четко.
1-2 г. - дети довольно четко начинают произносить такие гласные звуки, как "а, у, и, о", но звуки "ы, э" заменяют звуком "и"; большинство согласных малыши еще или совсем не произносят, или произносят неверно, заменяя их более простыми в артикуляционном отношении звуками. Ряд твердых согласных заменяют мягкими. В основном это относится к переднеязычным звукам "г, д, с, з" («дяй» вместо дай, «сянки» вместо санки). Отсутствуют также шипящие звуки, звуки "л, рь, р".
2-3 г. - правильно произносятся звуки "п, пь, б, бь, м, мь, ф, фь, в, вь, т, ть, д, дь, н, нь, сь, ль, к, кь, г, гь, х, хь". Физиологические недостатки - свистящие, шипящие, "р, рь, л". Возможны замены на более простые или пропуск этих звуков.
3-4 г. - звуки "с, з, ц" заменяются на "ть, сь, зь, т". Шипящие звуки могут пропускаться, либо заменяться на свистящие звуки. Звуки "л, р" либо пропускаются, либо заменяются на "ль, й".
4-5 л. - практически все звуки речи произносятся правильно. Исключения: звуки "ч, ц", которые могут пропускаться или заменяться на "ть, с, щ". Могут отсутствовать звуки "р, л" или заменяться на "й, рь, ль".
5-6 л. - дети полностью овладевают правильным произношением.

Неправильное произношение звуков, и как следствие слов, у ребенка появляется еще в раннем дошкольном возрасте. Однако в этом возрасте мы чаще всего сталкиваемся лишь с временными возрастными нарушениями произношения.

*Для правильного развития речи ребенка необходимо, что бы его окружала совершенно четкая, неторопливая и грамотная речь взрослых.*

Очень часто можно встретить семейные дефекты речи, которые невольно ребенок перенимает и на себя. Недопустимо подражание неправильной речи ребенка. В таком случае, все ошибки речи у ребенка закрепляются еще сильнее.

Табл. Слайд..

**2.ПРИЧИНЫ НАРУШЕНИЯ РЕЧИ:**

Многих интересуют причины нарушения речи у детей. Факторов немало. Они могут быть как внешние, так и внутренние. Иногда они сочетаются между собой. Основными являются следующие:

1. Внутриутробные патологии.
2. Наследственность.
3. Родовые патологии.
4. Заболевания первых лет жизни ребенка.
5. Неблагоприятные социально-бытовые условия.

 **3.КЛАССИФИКАЦИЯ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ:**

В современной логопедии выделяют две основные классификации речевых нарушений: клинико-педагогическая и психолого-педагогическая. Они ни в коем образе не исключают одна другую, а только помогают более глубоко понять причину отклонения и попытаться ее максимально устранить (если есть возможность) либо уберечь от вторичных отклонений в результате основного дефекта.

### ***Клинико-педагогическая классификация:***

Первая классификация содружественна с медициной. Согласно ей выделяются нарушения речи письменные и устные.

### **Нарушения устной речи**

При нарушениях устной речи возможны расстройства речи во время непосредственного произношения высказывания (фонационное оформление) и системные (полиморфные) отклонения (структурно-семантическое оформление).

### **Нарушения при фонационном оформлении**

В результате нарушений фонационного оформления во время произношения высказываний наблюдаются следующие речевые особенности у ребенка:

* голосообразования;
* звукопроизношения;
* темпоритмики;
* интонирования.

Ребенок правильно понимает речь, но воспроизвести правильно сам не может в результате дефекта. На фоне этого выделяют такие заболевания:

Дисфония характеризуется расстройством либо полным отсутствием фонации в результате патологии голосового аппарата (нарушение голоса, его тембра или высоты).

Брадилалия характеризируется замедленным темпом речи в результате патологии.

Тахилалия характеризуется ускорением темпа речи.

Заикание – это нарушения темпа и ритма речи в результате судорог мышц речевого аппарата.

Дислалия – это дефекты речи при нормальном слухе и сохранном артикуляционном аппарате.

Ринолалия характеризуется нарушением тембра голоса и соответственно звукопроизношения, что обусловлено особенностями артикуляционного аппарата.

Дизартрия  — речевое нарушение в результате недостаточной иннервации артикуляционного аппарата.

### **Нарушения при структурно-семантическом оформлении**

Наиболее тяжелые отклонения – это структурно-семантические. В результате поражения коры головного мозга у ребенка наблюдается полная и частичная утрата возможности не только воспроизводить высказывания, но и понимать. Диагностируют такие заболевания: алалия и афазия.

Алалия – отсутствие речи или её недоразвитие в результате органического поражения коры головного мозга в области речевых зон в период внутриутробного развития ребенка или в раннем возрасте.

Афазия — утрата речи полная или частичная в результате локального поражения головного мозга (как правило, диагноз ставят после 3 лет).

### **Нарушения письменной речи**

**Нарушения письменной речи можно наблюдать при чтении или правописании.** Соответственно отмечают два диагноза: дислексию и дисграфию.

Дислексия – частичное нарушение процесса чтения, которое проявляется в трудностях опознавания букв, их слиянии в слоги и слова. Это приводит в неправильному прочтению слов.

Дисграфия проявляется в нарушениях письма. Во время данного дефекта наблюдается смешивание букв, их пропуск.

### ***Психолого-педагогическая классификация:***

Психолого-педагогическая классификация появилась с той целью, чтобы определить степень возможного влияния на исправления нарушений речи ребенка во время педагогического процесса (занятий с логопедом).

**НАРУШЕНИЯ СРЕДСТВ КОММУНИКАЦИИ:**

Фонетико-фонетическое недоразвитие речи характеризуется нарушением процессов произношения, что связано с дефектами восприятия и произношения определенных фонем. Это касается только коммуникаций на родном для ребенка языке.

Общее недоразвитие речи наблюдается у детей, у которых нарушены все компоненты речевой системы.  Малышу характерны такие особенности:

* развитие речи позднее;
* словарный запас бедный;
* дефекты как произношения, так и фонемообразования.

**НАРУШЕНИЯ СРЕДСТВ В ПРИМЕНЕНИИ КОММУНИКАЦИИ:**

Заикание – это нарушение только в коммуникативной функции. При этом все остальные средства общения сформированы правильно.

Не следует забывать, что речевые отклонения могут быть комбинированными, например, заикание и общее недоразвитие речи.

Речевые нарушения существенно влияют и на остальные психические функции ребенка. Как правило, такие дети имеют неустойчивое внимание, которое тяжело распределяют. Мышление тоже отличается, особенно словесно-логическое. Им тяжело дается анализ и синтез, сравнение и обобщение. У таких детишек могут наблюдаться плохие локомоторные функции:  нарушения в координации, сниженная скорость и ловкость. Очень тяжело ими воспринимаются словесные инструкции. Особого внимания требует мелкая моторика рук.

Ребенок с нарушениями речи, особенно тяжелыми, отличается резким негативизмом, [агрессивностью](http://psyh.info/psihologiya-lichnosti/harakter/agressivnost.html), обидчивостью, нежеланием общаться и устанавливать контакты, неуверенностью в себе. Такому ребенка нужна помощь.

Мы подошли к пониманию того, что речевые нарушения бывают разные и могут появиться у любого в ребенка на любом этапе его развития.

 **4.Роль педагогов ДОУ:**

**1)Выявить нарушение речи.**

**2)Обратить внимание родителей.**

**3)Направить на консультацию к специалисту.**

 Начиная с первых дней жизни с целью профилактики нарушений речи у ребенка.

1. Постоянно общаться с ребенком, придавая разговору по возможности разных эмоций (улыбаться, хмуриться, удивляться, бояться, радоваться, восторгаться и т.д.). При этом слова нужно произносить четко.
2. Проводить обязательно для малыша **пальчиковую гимнастику**. Как не вспомнить всем известное стихотворение «Сорока — ворона кашку варила». Ученые уже давно доказали, что на кончиках пальцев находятся нервные центры, которые тесно связаны с речевыми зонами коры головного мозга. Поэтому для малыша очень полезны массажи пальчиков. Их нужно проводить в виде игры. Для этого используются стихотворения, в которых ребенка просят повторить определенные движения пальчиками рук. В этом случае развивается не только речь, но и память, создаются определенные образы, за которыми потом закрепятся конкретные понятия.

Когда ребенок подрастет, то незаменимыми занятиями должны стать игры с мозаикой и конструктором, а также рисование, лепка, шнуровка, закручивание крышечек и т.д. **Все это поможет избежать многих речевых нарушений у детей.**

У многих родителей возникает такой вопрос:

Ребенку 2,5 года, но он не выговаривает всех звуков. Нужна ли ему логопедическая помощь?

Если на этот вопрос посмотреть с физиологической точки зрения, то у малыша, скорее всего, еще не готов артикуляционный аппарат. Он недостаточно владеет своим язычком, или губами, или же щеками. Это в данном возрасте является нормой. Поэтому к логопеду бежать не обязательно, но коррекционным играм нужно уделить особое внимание. Обязательными должны стать гимнастика для пальчиков, языка. К тому же не нужно забывать и о дыхании. Все вместе значительно улучшит произношение звуков.

*О пальчиковой гимнастике мы говорили выше. А теперь попробуем сделать «послушным» язычок.*

## **УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ЯЗЫКА**

Сразу подчеркиваем: перед тем как начать выполнять упражнения, попробуйте их сделать сначала сами, потом с ребенком, а затем научите его делать это самостоятельно. Все упражнения выполняются перед зеркалом. Они должны делаться плавно, переходя от простого к сложному.

Чтобы ребенок хорошо произносил **шипящие звуки**, хорошо выполнять упражнение «Заборчик»: зубки сомкнуты, губки вытянуть вперед. Удерживать такое положение около 10с.

Для произношения **свистящих звуков** полезно упражнение «Горка»: рот немного приоткрыть; боковые края языка упереть в верхние коренные зубы; кончик языка – в нижние передние. Удерживать нужно 10-15 с.

Для произношения **[р]** рекомендуется упражнение «Дятел»: рот широко открыть, язык поднять к верхним зубам, произносим [д], выстукивая по верхним альвеолам.

Логопед может предложить вам много других комплексов для разных звуков. Главное, это постоянно заниматься с ребенком. Только в этом случае возможен положительный результат в скором времени.

## **ДЫХАТЕЛЬНАЯ ГИМНАСТИКА:**

Правильное дыхание – это немаловажный аспект во время произношения звуков. Оно необходимо для отработки умения плавно и правильно говорить. Для этого существуют упражнения, которые позволяют увеличить время ротового выдоха от 2 с до 8 с. Кроме этого, ребенка необходимо научить дышать и через рот, и через нос; делать выдох со звуком, складом и т.д.

Для этого можно выполнять упражнение «Буря». Будут  необходимы стакан с водой и трубочка для коктейля. А теперь перейдем к упражнению: рот немного открыт, язык упирается в нижние зубы,  трубочку берем в рот и опускаем в стакан. Дуем так, чтобы вода булькала. При этом щеки не должны надуваться, а губы остаются недвижимы. Поток воздуха после таких упражнений будет более целеустремленным и длительным.

Полезными будут и надувание воздушных шаров и мыльных пузырей, игры со свистульками и детскими музыкальными инструментами: губной гармошкой, дудочкой и т.д.

Очень часто дети выдумывают свои детские слова с теми звуками, что им удобно произносить. Повторение такой лексики взрослыми мы называем «сюсюканьем». Так вот, его нужно избегать. Если взрослые начнут в своей речи использовать такие слова, то они закрепятся в памяти ребенка на длительный период, что может создать проблемы в дальнейшем развитии его речи. Все слова должны поправляться после неправильного произношения. При этом ваше лицо должно быть на уровне глаз ребенка, чтобы он видел, как вы произносите все звуки.

Речь ребенка наиболее интенсивно формируется в дошкольный период. Это период от 3 до 6 лет. Образцом для подражания малышу в этом случае служат его родители.

Поэтому с ребенком должны разговаривать:

* правильно, без «сюсюканья»:
* разборчиво, четко, с правильной расстановкой ударения;
* просто (предложения состоят из 2-4 слов);
* с повторяющимися словами на определенном отрезке времени (ребенок должен их запомнить и научиться оперировать ими в своей речи);
* разнообразно по интонации, тембру голоса, темпу;
* «живо», так как эмоции и жесты должны стать частью общения.

Если ребенку 4 года и вы наблюдаете стойкие нарушения в его произношении, то нужно обязательно обратиться к логопеду. Ведь к началу школы ребенок должен:

* правильно произносить все звуки родного языка;
* уметь делать частичный звуковой анализ;
* иметь богатый лексический запас, который состоит из слов, что принадлежат к различным частям речи;
* согласовывать слова в роде, падеже и числе;
* составлять сложные синтаксические конструкции в виде диалога или монолога.

Если  вашему ребенку поставлен диагноз, согласно с которым у вашего малыша есть нарушения речи, то занятия с логопедом ему просто необходимы. Если вы не начнете проводить полноценную коррекцию его речевых патологий, то со временем начнутся проявляться вторичные дефекты, что приведут к значительным отклонениям в развитии малыша.

**Если у малыша дизартрия, дислалия или  моторная алалия**

При этих заболеваниях у ребенка страдает произносительная речь. В этом «виновны» артикуляционные органы, которыми он не научился управлять. Ведь производить звуки человек может только после нескольких лет упорного труда по развитию речи. В это включены мозговые системы и периферия, управляет которыми центральная нервная система. Для того чтобы ребенок  начал правильно произносить звуки нужно объединить эти процессы в единое целое, и только в этом случае язык вместе с остальными речевыми органами при правильном дыхании и слаженной работе мозга под контролем ЦНС начнет говорить то, что необходимо.

# **5.«Современные технологии для развития речи дошкольников».**

Инновационные **технологии** – это система методов, способов, приёмов обучения, образовательных средств, направленных на достижение позитивного результата за счёт динамичных изменений в личностном **развитии ребёнка в современных условиях**. Они сочетают прогрессивные креативные **технологии**, доказавшие свою эффективность в процессе педагогической деятельности.

В **современных образовательных технологиях** передача знаний идёт в форме постоянного решения проблем. Педагог должен знать и помнить о том, что ребёнок не сосуд, а факел, который надо зажечь!

В настоящее время существуют разные программы и **технологии**, где предполагается обучение **дошкольников** составлению различных моделей для **развития связной речи**.

Начну с **технологии** дифференцированного *(индивидуализированного)* обучения **дошкольного возраста**. Данная **технология** основывается на изучении и понимании ребёнка. Педагог изучает особенности воспитанников при помощи наблюдения, делает соответствующие заметки в виде карт индивидуального **развития ребёнка**. На основе длительного сбора информаций, воспитатель отмечает достижения ребёнка. В схеме содержания карты прослеживается уровень зрелости нервных процессов, умственное **развитие**, в которое входит: внимание, память, мышление. Отдельное место отводится речевому **развитию**: звуковая сторона **речи**, смысловая сторона **речи – а это развитие связной речи**, активизация словаря, грамматического строя **речи**. Для примера, *«Индивидуальная программа познавательного общения взрослого с ребёнком»* М. Ю. Сторожевой.

Игровые **технологии**.

Играя – **развиваем** – обучаем – воспитываем.

В **развивающих** играх прослеживается один из основных принципов обучения – от простого к сложному. **Развивающие** игры очень разнообразны по своему содержанию и, кроме того, они не терпят принуждения и создают атмосферу свободного и радостного творчества. Например, игры для обучения чтению, **развитию** логического мышления, памяти, настольно – печатные игры, сюжетно – дидактические, игры – инсценировки, театрально – игровая деятельность, пальчиковый театр.

Есть интересная **технология***«Сказочные лабиринты игры»* В. В. Воскобовича. Эта **технология** представляет собой систему поэтапного включения авторских игр в деятельность ребёнка и постепенного усложнения образовательного материала – игра *«Четырёхцветный квадрат»*, *«Прозрачный квадрат»*, *«Чудо соты»*.

Необходимо отметить использование метода образовательных проектов в работе ДОУ.

В основе любого проекта лежит проблема, для решения которой необходим исследовательский поиск в различных направлениях, результаты которого обобщаются и объединяются в одно целое. Разработку тематических проектов можно связать с использованием модели *«трёх вопросов»* - суть этой модели заключается в том, что педагог задаёт детям три вопроса:

• Что мы знаем?

• Что мы хотим узнать, и как мы это будем делать?

• Что мы узнали?

Здоровьесберегающие **технологии** – сюда относятся подвижные игры, пальчиковая гимнастика, бодрящая гимнастика после сна. Все эти игры тоже направлены на **развитие речи детей**, так как любая из них требует изучения правил, запоминания текстового сопровождения, выполнение движений по тексту.

Метод наглядного моделирования.

К методам наглядного моделирования относится **мнемотехника**.

**Мнемотехника** – это совокупность правил и приёмов, облегчающих процесс запоминания. Модель позволяет детям легко запомнить информацию и применять её в практической деятельности. Мнемотаблицы особенно эффективны при пересказе, составлении рассказов, заучивании стихотворений.

Воробьёва Валентина Константиновна называет эту методику сенсорно – графическими схемами;

• Ткаченко Т. А. – предметно – схематическими моделями;

• Глухов В. П. – блоками – квадратами;

• Большова Т. В. – коллажем.

Есть замечательная *«Дополнительная программа****развития связной речи****»* к программе *«Детство»* Олеси Игоревны Ушаковой «Ознакомление с художественной литературой **дошкольников**». В этой программе ведётся моделирование детских произведений: сказок, рассказов через условные обозначения.

В заключении хочу рассказать о картах Проппа. Замечательный фольклорист В. Я. Пропп, изучая волшебные сказки проанализировал их структуру и выделил постоянные функции. Согласно системе Проппа их 31. Но разумеется не каждая сказка содержит их в полном объёме. Преимущество карт очевидно, каждая из них – целый срез сказочного мира. С помощью карт Проппа можно приступить к непосредственному сочинению сказок, но в начале этой работы необходимо пройти так называемые *«подготовительные игры»*, в которых дети выделяют происходящие чудеса в сказках, например,

• На чём можно отправиться за тридевять земель? – ковёр – самолёт, сапоги – скороходы, на сером волке;

• Что помогает указать дорогу? – колечко, пёрышко, клубок;

• Вспомните помощников, помогающих выполнить любое указание сказочного героя – молодцы из ларца, двое из сумы, джин из бутылки;

• Как и с помощью чего осуществляются разные превращения? – волшебные слова, волшебная палочка.

Карты Проппа стимулируют **развитие внимания**, восприятия, фантазии, творческого воображения, волевых качеств, активизируют связную речь, способствуют повышению поисковой активности.

Из всего выше сказанного следует вывод: **развитие дошкольного образования**, его переход на новый качественный уровень не могут осуществляться без использования инновационных **технологий в работе с детьми дошкольного возраста**