

Zajęcia logopedyczne

Zajęcia logopedyczne w naszej Szkole prowadzone są na każdym etapie nauczania. Uczniowie kwalifikowani są do terapii na podstawie diagnozy logopedycznej przeprowadzanej we wrześniu oraz na podstawie zaleceń z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej.

Badanie logopedyczne obejmuje wywiad, wstępną ocenę rozwoju dziecka, ocenę stanu mowy, rozumienie i nadawanie mowy, ocenę sprawności i napięcia mięśnia aparatu artykulacyjnego, ocenę form fleksyjnych, ocenę umiejętności słowotwórczych, ocena funkcji (czynności fizjologicznych) w obrębie aparatu artykulacyjnego, oddychania, połykania, ocenę reakcji słuchowych, badanie słuchu fonemowego, badanie kinestezji artykulacyjnej, badanie pamięci słuchowej. Po przeprowadzonej diagnozie układany jest program terapeutyczny indywidualnie do dziecka i jego zaburzenia. Zajęcia odbywają się w sali nr 23.

Głównym celem i zadaniem terapii logopedycznej jest:

- usuwanie zaburzeń mowy;
- wyrównywanie opóźnień rozwoju mowy;
- doskonalenie mowy już ukształtowanej;
- wdrażanie do praktycznego wykorzystania nawyków poprawnej wymowy przyswojonej w toku ćwiczeń;
- usprawnianie techniki pisania i czytania.

Metody pracy logopedycznej:

- ćwiczenia usprawniające narządy artykulacyjne,
- doskonalenie sprawności aparatu oddechowego, fonacyjnego,
- ćwiczenia percepcji słuchowej, wzrokowej, koordynacji wzrokowo – ruchowej, motoryki małej i dużej, orientacji przestrzennej i w schemacie ciała,
- stymulacja mechanizmów lewopółkulowych (sekwencje, szeregi, relacje),
- usprawnianie pamięci symultaniczno – sekwencyjnej,
- nauka czytania metodą symultaniczno – sekwencyjną,
- ćwiczenia zmierzające do wywołania i utrwalenia prawidłowej artykulacji głosek,
- bogacenie słownictwa biernego i czynnego dziecka,
- doskonalenie umiejętności wypowiedzania się.

Najczęściej występujące wady wymowy:

SYGMATYZM (seplenienie) - czyli nieprawidłowa artykulacja głosek dentalizowanych trzech szeregów: syczącego |S, Z, C, DZ|; ciszącego: |Ś, Ź, Ć, DŹ|, szumiącego: |SZ, Ź, CZ, DŹ|

LAMBACYZM - nieprawidłowa artykulacja głoski |L|

KAPPACYZM - nieprawidłowa realizacja głoski |K|

GAMMACYZM - nieprawidłowa realizacja głoski |G|

ROTACYZM - nieprawidłowa realizacja głoski |R|

MOWA BEZDŹWIĘCZNA - występuje gdy dziecko artykułuje głoski dźwięczne jako bezdźwięczne np. zamiast powiedzieć głoskę **d** dziecko wypowiada **t** i tak np. zamiast domek dziecko będzie mówiło Tomek.

NOSOWANIE – wtedy, gdy mowa dziecka przypomina mowę dziecka, które ma potężny katar i zatkany nos.

JĄKANIE - stanowi osobną grupę wad wymowy. Powstaje zwykle w wieku przedszkolnym, a ujawnia się wtórnie lub nasila w okresie dojrzewania. Spowodowane jest między innymi poprzez nieprawidłową koordynację ruchową mięśni oddechowych, fonacyjnych, mimicznych bądź też rozpraszaniem uwagi, zaburzeniami nerwowymi, a także uszkodzeniami ośrodków mowy w mózgu.

Przykładowe **formy wadliwej realizacji głosek**: **deformacja** (np.: seplenienie międzyzębowe – w trakcie mówienia język wychodzi poza zęby), **substytucja** (np.: zamiana SZ-S /szafa-safa/, R-L /rower-lowel/, K-T /kot-tot/), **elizja** (opuszczanie głosek, np: ryba-yba)

Przyczyny wad wymowy:

- zmiany anatomiczne aparatu artykulacyjnego: nieprawidłowa budowa języka, podniebienia, wady zgryzu, anomalie zębowe, przerost trzeciego migdałka, polipy, skrzywienie przegrody nosowej, przerost śluzówki nosa;
- nieprawidłowe funkcjonowanie narządów artykulacyjnych: brak pionizacji języka, niska sprawność języka, warg, żuchwy;
- nieprawidłowa budowa i funkcjonowanie narządu słuchu, :niedosłuch, wybiórcze upośledzenie słuchu, zaburzenie słuchu fonemowego; nieprawidłowe funkcjonowanie Ośrodkowego Układu Nerwowego: zaburzenia analizy i syntezy słuchowej, zaburzenia słuchu mownego oraz kinestezji artykulacyjnej;
- czynniki psychiczne: brak zainteresowania mową innych, odczuwanie własnej artykulacji jako czynności męczącej i sprawiającej trudność;

- czynniki społeczne: ujemne wpływy środowiska w postaci złych wzorców językowych, nieprawidłowych postaw, niewłaściwe atmosfery i stylu wychowawczego;
- opóźniony rozwój psychomotoryczny i emocjonalny dziecka.

RODZICU!!!

Terapia logopedyczna przynosi widoczne rezultaty tylko wtedy, gdy dziecko uczęszcza na zajęcia systematycznie oraz wtedy, gdy ćwiczenia zalecane przez logopedę wykonywane są w domu CODZIENNIE!!!

Więcej na temat zagadnień logopedycznych można przeczytać w gablotce (na korytarzu dolnym) zatytułowanej „Kącik logopedyczny”. A jeśli mają Państwa pytania i chcą porozmawiać zapraszam do sali nr 23.

logopeda:

Aleksandra Surowiec