

*Сенсорная интеграция в работе  
по автоматизации звуков у  
детей с дизартрией*

ГБУ ВО ЦППМС Александровский филиал    учитель-  
логопед    Филиппова Т.С.

## *Что такое сенсорная интеграция?*

Теорию разработала Джин Айрис в 50-х годах прошлого столетия. Ее суть в том, что у человека 7 систем восприятия: обоняние, слух, вкус, зрение, тактильная система, вестибулярный аппарат и ощущение собственного тела.

## *О чем говорит статистика?*

У детей с различными нарушениями развития и поведения или трудностями в обучении в 90% случаев нарушена сенсорная чувствительность, поэтому специалисты, которые не работают с системами восприятия, получают нулевой или скудный результат.

Когда мозг правильно обрабатывает сенсорную информацию от этих систем, организм реагирует соответственно окружению. Обычно это происходит автоматически и без нашего контроля

**Если мозг  
обрабатывает  
сенсорную  
информацию  
неправильно, на одном  
из этапов (вход –  
обработка – реакция),  
происходит сбой и  
ребенок не может дать  
адекватную реакцию  
на этот сигнал.**

*Составление сенсорного  
портрета ребенка - это первое,  
что делает логопед, чтобы  
понять:*

- ❖ · Как работают сенсорные системы ребенка в целом;
- ❖ · Есть ли в сенсорике нюансы, на которые стоит обратить внимание, и насколько они влияют на трудности поведения и обучения.

**Если нервная система работает неправильно, нарушаются многие навыки, в том числе учебные:**

- гиперчувствительный ребенок не может сконцентрироваться на занятии, потому что испытывает сильный дискомфорт от раздражителей,**
- ребенок с гиперчувствительностью регистрирует только интенсивные ощущения, не чувствует свое тело и лицо, в этом причина ряда учебных трудностей, в том числе речевых,**
- дети с сенсорным поиском постоянно ищут способ стимулировать активность, поэтому все время двигаются, трогают предметы и людей, не могут усидеть на месте и удержать внимание.**

При дизартрии нарушения звукопроизношения и просодических компонентов обусловлены органической недостаточностью иннервации мышц речевого аппарата (дыхательного, голосового и артикуляционного отделов периферического речевого аппарата). Кроме нарушений звукопроизношения отмечаются нарушение голоса и его модуляций, слабость речевого дыхания, выраженные просодические нарушения.

*Внедрение элементов сенсорной интеграции в логопедическую работу с детьми с дизартрией позволит решить сразу несколько задач:*

пробудить в ребенке желание самому активно участвовать в процессе исправления звукопроизношения, автоматизации звуков;

активизировать процессы восприятия, внимания, памяти, мышления;

развивать общую и мелкую моторику;

развивать глазодвигательные функции;

формировать графомоторные навыки;

формировать навыки ориентировки (в схеме тела, в пространстве, на плоскости);

оптимизировать процесс автоматизации за счет включения в работу слухового, двигательного, кожно-кинестетического, зрительного анализаторов;

повысить познавательную активность и работоспособность детей.

Совершенно очевидно, что использование сенсорного материала на логопедических занятиях с детьми с дизартрией имеет ряд преимуществ, которые делают их использование максимально востребованным, позволяет раскрыть резервные возможности каждого ребенка, является действенным средством профилактики вторичных дефектов.



сенсорные  
дорожки  
практика в  
многократном  
проговаривании  
слога



автоматизация звуков и  
массаж пальцев рук.  
дорожка из палочек  
положительно влияет  
на тактильные  
ощущения.



музыкальные загадки.  
выбор музыкальных  
инструментов, звучание  
которых наиболее подходит к  
героям знакомой сказки.

составление  
рассказов, ролевые  
игры учат ребенка  
размышлять,  
творчески мыслить.





упражнения на мелкую моторику рук, развитие  
логического мышления, формирование  
плавности речи.

игры со звуком, игры-  
"повторюшки"  
способствуют развитию  
слухового внимания,  
ритмического чувства.





автоматизация звуков  
в сочетании с  
двигательной  
активностью



*Благодарю за внимание*