**«Использование элементов метода «вокалотерапия» на занятиях пот логопедической ритмике для детей с нарушениями опорно – двигательного аппарата»**

**1. МУЗЫКАЛЬНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ ОКУТИНА К.Ш.**

**Слайд №1 ТИТУЛЬНЫЙ**

**Слайд2:**

Эмоциональное развитие дошкольников является одним из приоритетных направлений становления личности ребенка. Чувства и переживания, которые характеризуют взрослого человека, не даны ребенку в готовом виде от рождения, они возникают и развиваются на протяжении всего детства под влиянием социальных условий жизни и воспитания. Поэтому важнейшей педагогической задачей является обогащение эмоциональной сферы дошкольника. В дошкольном детстве дети имеют небольшой опыт эмоционально-чувственных представлений, то есть опыт воспроизведения в памяти или в воображении своих ощущений от переживания тех или иных жизненных ситуаций, прошлого опыта. Активизация этого опыта, образное погружение в него, анализ детских переживаний и чувств в игровой форме, на искусствоведческом содержании – путь, который приведет ребенка к благополучной и счастливой жизни среди взрослых и сверстников.

**Слайд3:**

Особую актуальность это направление имеет в работе с детьми, имеющими нарушение опорно-двигательного аппарата. Так как дети данной группы помимо ортопедической патологии имеют несколько сопутствующих заболеваний и функциональных отклонений. В их числе неврологические отклонения, нарушение эмоционального состояния, нарушений речи.

Важным моментом в работе с детьми данной группы является создание благоприятных условий для эмоционального развития. Одним из средств эмоционального развития детей является музыка.

**Слайд №4**

Звучание музыкальных инструментов благотворно влияет на весь организм человека, на внутренние органы. Не только звук, но и ритм способен оздоравливать человека.

**Слайд №5**

Музыкатерапия- это метод, в основе которого лежит оздоровительное воздействие музыки на человека, который подходит всем. Музыкотерапия представляет собой совокупность приемов и методов, направленных на расширение и обогащение спектра доступных человеку переживаний и формирование у него такого мировоззрения, которое помогает ему быть здоровым и счастливым.

Формы и виды музыкотерапии

* **Экспериментальная**. Занимается исследованием разных музыкальных воздействий на человека.
* **Клиническая**. Применяется в профилактических и лечебных целях.
* **Интегративная**. Проходит в сочетании с иными видами терапии, относящимся к искусству (танцы, рисование и так далее).
* **Тематическая**. Имеет в своей основе сюжет и лекцию по определенной тематике (пример: творчество определенного музыканта).
* **Фоновая**. Используется в качестве фона во время психотерапевтических мероприятий.
* **Активная**. Человек сам создает мелодию, играя на инструментах, занимаясь пением или отбивая ритм.

**Рецептивная**. Человек пассивно слушает музыкальное произведение или его отдельные моменты

Мы рассмотрим активную форму музыкатерапии- вокалотерапию

**Слайд6:**

Древнегреческие философы Пифагор (VI в. до н. э.), Аристотель, Платон (IV в. до н. э.), Демокрит указывали на профилактическую и лечебную силу воздействия музыки и пения. Они считали, что музыка устанавливает порядок во всей Вселенной, в том числе нарушенную гармонию в человеческом теле. Было замечено, что музыка, прежде всего ее основные компоненты - мелодия и ритм, изменяют настроение человека, перестраивают его эмоциональное состояние.

**Слайд7:** В Древней Индии считалось, что в голосе выражает себя душа. Сначала вызывается активность в уме. Голос выражает позицию ума, ложную или истинную. Он также обладает силой магнетизма как идеальный природный инструмент.

По мнению древних китайцев, музыка (пентатоника), благодаря действию этих законов, находится в гармонии с природой и имеет огромную силу воздействия на человека.

На Руси славяне считали, что поет в человеке сама « cуть человеческая» и пение - это ее естественное состояние. Потому работа со звуком (его силой, долготой, высотой), ритмом, дыханием, интервалами не только приближает к качественному и техничному исполнению песен, но и обеспечивает успех в кропотливой работе над коррекцией и формированием личности человека

На протяжении многих веков оздоровительным средством служило и по этот день служит церковное пение. Пение служит средством оздоровления не только слушателей, но и самого поющего.

Первые попытки научного осмысления механизма воздействия музыки на организм человека в Европе относятся к XVII в.

**Слайд8:**

В России интерес к проблеме взаимосвязи музыки и медицины очевиден. По инициативе В. М. Бехтерева в России в 1913 г. был основан комитет по исследованию музыкально-терапевтических эффектов, в который вошли ряд видных врачей и представителей музыкального мира. Выводы отечественных ученых и легли в основу научного обоснования использования искусства в коррекционной работе со взрослыми пациентами и детьми.

**Слайд9:**

**Термин Вокалотерапия был введен основоположником научной музыкатерапии С.В. Шушарджаном в 1991 г.**

**Слайд 10:**

Были проведены исследования влияния вокалотерапии на легкие и другие жизненно важные органы . В результате ученые пришли к выводу, что звук, зарождающийся в момент пения, только на 15-20 % уходит во внешнее пространство (остальная доля звуковой волны поглощается внутренними органами, приводя их в состояние вибрации).

**Слайд11:**

Вокалотерапия один из лечебно-оздоровительных методов музыкотерапии, основанный на пении определенных звуков, которые помогают стимулировать внутренние органы человека, а также нормализовать функциональность нервной системы, и повысить сопротивляемость организма к неблагоприятным внешним факторам.

*Вокалотерапия* формирует и корректирует эмоциональную, когнитивную, речевую сферы, образное мышление ребёнка, способствует развитию музыкальных и творческих способностей, благотворно влияет на организм, оздоровляя его.

**Слайд 12:**

Лечебные свойства звуков

А - снимает любые спазмы, лечит сердце и желчный пузырь;

Э - улучшает работу головного мозга;

И - лечит глаза, уши, стимулирует сердечную деятельность, *«прочищает»* нос;

О - оживляет деятельность поджелудочной железы, устраняет проблемы с сердцем;

У - улучшает дыхание;

Ы - лечит уши, улучшает дыхание.

Слайд13:

В, Н, М – улучшает работу головного мозга;

С – лечит кишечник, сердце, легкие;

Ш – лечит печень;

Ч – улучшает дыхание;

К, Щ – лечат уши;

М – лечит сердечные заболевания.

ЗВУКОСОЧЕТАНИЯ

ОМ – снижает кровяное давление;

АЙ, ПА – снижают боли в сердце;

УХ, ОХ, АХ – стимулируют выброс из организма отработанных веществ и негативной энергии.

Слайд14:

Цель: лечение пением.

Задачи:

Оздоровительные

* приучение организма к диафрагмальному типу дыхания;
* улучшение состояния респираторной и кардиологических систем;
* вибрационный массаж внутренних органов;
* обучение психосоматическому самоконтролю;
* настрой на позитив и улучшение эмоционального фона
* преодоление повышенной утомляемости.

Коррекционные

* коррекция эмоциональной нестабильности, агрессивности, замкнутости;
* преодоление трудностей социальной адаптации;
* развитие музыкальных и творческих способностей;
* преодоление познавательно – речевых нарушений.

**Слайд15:**

Средства вокалотерапии

*Голос* – это уникальный музыкальный “инструмент”, данный человеку самой природой. Голос человека вибрирует всегда, когда он звучит (при разговоре, пении, шепоте), более совершенного музыкального инструмента, просто не существует. Голос каждого человека уникален и неповторим.

*Пение* – это вокальное искусство, где в качестве живого музыкального инструмента выступает голосовой аппарат человека. Ни один музыкальный инструмент не может сравниться с голосом певца по силе эмоционально-художественного и лечебного воздействия.

**2. УЧИТЕЛЬ – ЛОГОПЕД БРЕСЛАВЕЦ О.Я.**

**16 СЛАЙД**

Наиболее понятным в языке бывает не само слово, а тон, ударение, модуляция, темп, с которыми произносится ряд слов, короче сказать музыка, скрывающаяся за словами; страстность, скрывающаяся за музыкой; личность, скрывающаяся за страстностью, то есть все то, что не может быть написано…

Фридрих Ницше.

**17 СЛАЙД**

В настоящее время одной из актуальных проблем в дефектологии является поиск оптимальных путей помощи детям с речевыми нарушениями. Наиболее часто встречающейся формой речевой патологии в дошкольном возрасте является дизартрия.

**Дизартрия** – это расстройство произносительной организации речи, связанное с поражением центрального отдела речедвигательного анализатора и нарушением иннервации мышц артикуляционного аппарата.

Различные исследователи указывают, что наиболее часто дизартрия наблюдается при ДЦП от 65–85% (Е.Н. Винарская, Е.М. Мастюкова, М.Б. Эйдинова и др.), особенно в клинике осложненной олигофрении (М.С. Певзнер, Г.Е. Сухарева и др.), у детей с ЗПР (К.С. Лебединская, В.И. Лубовский и др.), у детей с гидроцефалией (Е.М. Мастюкова, Л.И. Ростягайлова и др.). Менее выраженные признаки дизартрии («стертой дизартрии», МДР) могут сочетаться с ММД (Л.Т. Журба, Е.М. Мастюкова и др.) и встречаться у детей с ОНР (50 – 80%), у детей с ФФНР (30 – 40%).

**18 СЛАЙД**

Мы работаем с детьми имеющими нарушения опорно – двигательного аппарата.

Для детей с нарушениями опорно – двигательного аппарата характерны различные формы речевого дизонтогенеза, проявляющиеся как в виде обратимых нарушений так и в виде более стойких системных расстройств всех сторон речи. Отмечаются следующие нарушения речи: фонетическое нарушение речи, фонетико – фонематическое нарушение речи, общее недоразвитие речи, системное недоразвитие речи, недоразвитие речи системного характера. Выраженность дизартрических нарушений различна от легких форм – до тяжелых. В самых тяжелых случаях наблюдается анартрия, алалия.

Взаимосвязь в расположении и развитии двигательных и речевых зон и проводящих путей определяет частое сочетание дизартрии с двигательными нарушениями различного генеза и степени выраженности.

**19 СЛАЙД**

При дизартрии у детей запаздывает или нарушено развитие системы фонем , формирование словаря, грамматического строя речи, формирование навыка чтения и письма.

В клинической картине обнаруживается общность двигательного и речевого расстройства, то есть патология эфферентного и афферентного звена управления. Патология эфферентного звена проявляется в ограниченности произвольных движений языка, губ, мягкого неба, голосовых складок, мышц гортани, нарушениях тонуса, гиперкинезах, атаксии. Афферентные нарушения выражаются в нарушениях проприоцептивной импульсации от органов артикуляции, дыхания и голосообразования

По мнению Е.Н. Винарской и Е.С. Алмазовой нарушения просодической стороны речи являются основными и наиболее стойкими признаками дизартрии.

**20 СЛАЙД**

Нарушения фонетически нормативной произносительной стороны речи, в силу двигательной недостаточности ее эмоционально – выразительных просодических свойств (регистровых, тембровых, ритмических, звуковысотных, громкостных, временных), определяют первичность просодических расстройств и вторичность фонетических, что требует двойственной направленности логопедической работы.

Коррекция нарушения звукопроизношения при дизартрии в логопедической практике часто выходит на первое место, по сравнению с преодолением просодических расстройств.

**21 СЛАЙД**

Однако интонационная составляющая играет важную роль в коммуникативной функции, и именно с ее помощью говорящий передает не только информацию, но и эмоциональное состояние.

Развитие просодической стороны речи является важным показателем развития речи в целом. (А.З. Андронова – Арутюнян,

Г.А. Волкова, Е.А. Дьякова, З.Р. Матанова, В.А. Ковшиков, и др.).

Имеющиеся методики по коррекции просодики речи, не всегда в полной мере позволяют получить достаточно быстрый и положительный результат, необходимый для полноценного развития речи ребенка в процессе онтогенеза.

Данные, об особенностях нарушения интонационно – выразительной стороны речи детей с разной степенью выраженности дизартрии, доказали необходимость дифференцированного подхода и разработку эффективных приемов в коррекции просодики речи.

Несмотря на многообразие форм дизартрии коррекция предполагает комплексное воздействие, включающее такое лечебное мероприятие, как вокалотерапия.

**22 СЛАЙД**

Вокалотерапия относится к активным формам музыкотерапии. Между музыкой и речью существует взаимосвязь. Речь человека строится на тех же дискретных элементах, что и музыкальное произведение. В.А. Гиляровский утверждал, что просодические игры положительно влияют на общий речевой тонус, на настроение, тренируют моторику, подвижность нервных процессов, активизируют кору головного мозга.

**23 СЛАЙД**

Музыкальное искусство является сильнейшим раздражителем в работе с детьми над развитием слухового, двигательного анализаторов, произвольного внимания, артикуляции, голоса.

Пение является самым доступным и мобильным видом музыкальной деятельности детей. Занятия пением вызывают положительные эмоции, что в свою очередь позволяет активизировать и речевую деятельность.

Такие характеристики, как интонация, ритм, паузы и другие являются общими для речи и музыки. Занятия пением помогают ребенку почувствовать, а потом осознать эти явления в своей речи.

Вокальная терапия позволяет обеспечить коррекцию дыхания, координирует слух и голос, развивает ладовысотный слух, формирует чувства ритма и темпа речи, улучшает дикцию. Что может быть использовано логопедом в комплексной системе коррекционной помощи детям, страдающих дизартрией.

В процессе занятий вокалотерапией активно решаются воспитательные задачи, связанные с проблемой формирования личности ребенка, воспитанием общей музыкальной культуры детей.

**24 СЛАЙД**

Вопросами разработки эффективных методов вокальной терапии в логопедии занимались: Е.С. Алмазова, Е.В. Лаврова, О.С. Орлова, Е.С. Правдина, Г.Н. Пустынникова, С.Л. Таптапова и другие.

**Таким** образом : изучив метод вокалотерапии, начав активно его использовать в своей практике мы пришли к заключени: Восстановление мелодико – интонационной стороны речи с использованием вокалотерапии позволяет повысить эффективность логопедической работы с детьми имеющими дизартрические расстройства.

**25 СЛАЙД**

Требования, направления работы в использовании вокалотерапии тесно перекликаются с технологией логопедической ритмики, которая предполагает активные движения в ритме музыки в сочетании с выполнением различных речевых задач, поэтому мы решили совместить, объединить обе эти технологии. Т.о. на занятиях логоритмики мы стали использовать элементы вокалотерапии.

**26 СЛАЙД**

Основные направления логопедической работы по коррекции нарушений просодической стороны речи с использованием вокалотерапии

Нормализация мышечного тонуса (мышц гортани, мягкого неба, губ, языка), погашение патологических автоматизмов речевого аппарата, развитие произвольных движений.

Коррекция физиологического и фонационного дыхания. Развитие и укрепление мышц, участвующих в акте дыхания.

Нормализация/ постановка голоса. Формирование мягкой атаки звука.

Расширение диапазона звучания, модуляций: развитие силы голоса, высоты, тембра. и темпо – ритмической организации речи.

Автоматизация правильной фонации и просодических характеристик речи: звуковысотных, темпо – ритмических, регистровых, тембровых, динамических вокальными упражнениями.

Развитие слухового контроля, эмоционально – волевых качеств детей.

Важно помнить, что артикуляция, дыхание и голосообразование – это единые, взаимосвязанные и взаимообусловленные физиологические процессы, поэтому нет строгого разграничения направлений коррекционной работы. Координированная деятельность этих трех систем – залог успеха в работе с дошкольниками, страдающими дизартрией.

**27 СЛАЙД Некоторые элементы вокально-терапевтической работы** Постановка физиологического и фонационного дыхания позволяет увеличивать жизненную емкость легких, регулировать скорость выдоха.

**«Стон» или «мычание», вызывание мягкой голосоподачи, уменьшает напряжение голосовых складок**.

Произношение слогов «ха», «хах», «хо» тихим шепотом на придыхательной атаке формируют мягкую атаку голосообразования и голосоведения.

Произношение звука «м» на разной высоте позволяет почувствовать и запомнить удобный тон, который послужит опорой при постановке голоса.

Пение вокализов на гласные звуки, уменьшают лишние мышечные движения, которые напрягают голосовой аппарат.

**Пропевание звуков «и», «ы», «у». тренируют достаточный подъем спинки языка .**

**Пропевание звуков «ы», « у», «а», «о» снимает спастичность голосовых складок.**

Пропевание гласного «**у**» позволяет голосовым складкам работать с меньшими затратами энергии; удлиняется глоточный резонатор, что способствует качественному резонированию звука.

**28 СЛАЙД**

Пропевание в следующей последовательности: **«о»,** «и», «ы», «у» увеличивает подвижность мягкого неба.

Пропевание «о» способствует усилению звука.

**Пропевание «а» расширяет ротовую полость, фонация его более доступна для лиц с патологией голоса.**

Пропевание звука «**и**» увеличивает амплитуду голосовых складок, увеличивает напряжение в мышцах гортани, шеи, языка и губ.

При произнесении звука «**ы**» происходит более плотное смыкание голосовых складок, наибольший импеданс.

Длительное произнесение звуков «в», «з», «ж», создается лучшие условия для развития голоса,

при этом можно тактильно ощущать вибрацию, прикладывая свою руку к гортани.

**Распевки на гласных звуках по терциям или трезвучиям, учат петь петь тихо – громко, тише – громче, транспонируя мелодию вверх и вниз по полутонам.**

**29 СЛАЙД**

**Вокальные упражнения в соединении с ручным массажем гортани – гимнастика для голосовых складок, уменьшают напряжение гортанных мышц, брюшного пресса, диафрагмы, улучшая тембр голоса.**

Обучение пониманию различения на слух нозальных «м» и «н» и остальными ротовыми звуками развивает резонирование.

Интонирование с низкого тона с последующим восходящим движением тона активизирует мышцы гортани и глотки и позволяет удерживать сегменты неба в более высокой позиции.

**Пение верхней ноты дважды, не прерывая фонации увеличивает продолжительность смыкания мягкого неба с задней стенкой глотки.**

Модуляции – позволяют расширять диапазон звучания голоса, динамика – изменять его силу.

**Пение на legato способствует мягкой голосоподаче и выработке длительного речевого выдоха.**

Все вокальные упражнения способствуют возможности более легкого перехода от певческой интонации к речевой.

30 СЛАЙД

***В технологиии (методике) вокалотерапии используются следующие Игры и упражнения :***

* упражнения на расслабление мышц лица, шеи, туловища;
* дыхательные упражнения;
* артикуляционные упражнения;
* фонопедические упражнения;
* песенки – попевки, импровизации;
* музыкально – речевые игры;
* музыкальные игры малой подвижности.

***Использование вокалотерапии***

* музыкальные занятия;
* физкультурные занятия;
* режимные моменты;
* логопедическая ритмика;
* занятия с учителем – логопедом;
* занятия с учителем – дефектологом;
* занятия с педагогом – психологом.

31 СЛАЙД

Требования при проведении занятий с элементами вокалотерапии

На занятиях с дошкольниками для раскрепощения их необходимо создать условия живой ситуативной обстановки. Игра, элементы театрализации, костюмирование располагают к свободному общению, музыка настраивает, повышает эмоциональный тонус. Использование элементов творчества: допевание песен, звукоподражание, аккомпанирование звучащими жестами, музыкальными инструментами и т.д. позволяют сделать коррекционный процесс для дошкольников продуктивным и увлекательным.

Элементы вокалотерапии следует проводить по 3 – 5 минут в один прием.

При пении песен, вначале разучивалась мелодия (она интонировалась на гласных), и лишь после слова. Это позволяло добиваться верного интонирования, делать правильную фразировку, следить за дыханием детей. Словестный материал усложнял точное интонирование, что создавало определенные трудности для ребенка – дизартрика.

* - постановка детей – стоя;
* игры и упражнения используются

с учетом диапазона детских голосов. *Общий диапазон голоса*   *детей по Гуцману*

**32,33,34 СЛАЙД – ФОТО**

**35 СЛАЙД**

Таким образом можно сделать вывод: вокалотерапия – эффективный метод **развития самооценки, уверенности в себе, а также прекрасный метод здоровьесбережения и эмоциональной стабильности детей с ОВЗ.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Для учителя - логопеда** | **Для музыкального руководителя** |
| **Метод коррекции речевой сферы через развитие просодических компонентов.** | **Метод для развития основных музыкальных способностей,**  **эмоционального развития музыкально – слуховых представлений.** |

Применение вокалотерапии, в комплексе лечебно – оздоровительных и педагогических мероприятий, позволяет качественно по-новому достигнуть положительных результатов в работе с детьми, оптимизируя коррекционно – воспитательный процесс в целом.