

МДОУ «Детский сад № 218»

мастер – класс

**«Использование элементов метода «вокалотерапия»
на логоритмических занятиях для детей
с нарушениями опорно-двигательного аппарата»**

Подготовили
учитель – логопед Бреславец О.Я.
музыкальный руководитель Окутина К.Ш.

г.Ярославль

16. 11.2022

*Музыка, не только фактор облагораживающий ,
воспитательный. Музыка – целитель здоровья.*

В.М. Бехтерев

**Важнейшая педагогическая задача –
обогащение эмоциональной сферы
дошкольника.**

**Активизация эмоционально-чувственных представлений
образное погружение в них, анализ детских переживаний и
чувств в игровой форме, на искусствоведческом содержании –
путь, который приведет ребенка к благополучной и счастливой
жизни среди взрослых и сверстников.**

Сложная структура нарушения



Параллельное воздействие на сферы

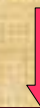


движение

психика

познание

речь



комплекс многопланового воздействия на нарушения



Музыкотерапия

ПОЗВОНОЧНИК



Барабан

СЕРДЦЕ



Гитара

ПЕЧЕНЬ



Флейта

**ЖЕЛЧНЫЙ
ПУЗЫРЬ**



Гобой

ТОЛСТЫЙ КИШЕЧНИК



Губная гармошка

ЛЕГКИЕ



Арфа

ПОЧКИ



Саксофон

ЖЕЛУДОК



Клавишные
инструменты

**ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ
ЖЕЛЕЗА**



Труба

ТОНКИЙ КИШЕЧНИК



Скрипка



Научно – исторические факты

- В древнем Египте, Малой Азии, Древней Греции считалось, что взаимосвязь музыки и медицины эффективна при врачевании.
- Пифагор , Аристотель, Платон , Демокрит указывали на профилактическую и лечебную силу воздействия музыки и пения:
 - музыка устанавливает порядок во всей Вселенной, в том числе нарушенную гармонию в человеческом теле;
 - основные компоненты музыки - мелодия и ритм, изменяют настроение человека, перестраивают его эмоциональное состояние.

- В Древней Индии считалось, что в голосе выражает себя душа, вызывается активность в уме. Голос выражает позицию ума, обладает силой магнетизма как идеальный природный инструмент.
- У древних китайцев считалось, что музыка (пентатоника) находится в гармонии с природой и имеет огромную силу воздействия на человека.
- На Руси считали, что поет в человеке сама «суть человеческая» и пение - это ее естественное состояние. Работа со звуком (его силой, долготой, высотой), ритмом, дыханием, интервалами приближает к качественному и техничному исполнению песен, обеспечивает успех в кропотливой работе над коррекцией и формированием личности человека.
- Церковное пение – оздоровительное средство. 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.



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. В результате было выделено направление – музыкотерапия.

В 1991 году был введен термин «вокалотерапия».

Основоположник метода «ВОКАЛОТЕРАПИЯ»

Сергей Ваганович Шушарджан



**Президент Национальной ассоциации музыкальных терапевтов
РФ, президент Европейской академии музыкальной терапии,
врач, музыкант, оперный певец .**

Результаты исследования влияния вокалотерапии на жизненно важные органы

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.

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, оздоравливая его.**

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.

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.

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.

Средства вокалотерапии

Голос – это уникальный музыкальный “инструмент”, данный человеку самой природой. Голос человека вибрирует всегда, когда он звучит. Голос каждого человека уникален и неповторим.

Пение – это вокальное искусство, где в качестве живого музыкального инструмента выступает голосовой аппарат человека.

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.

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

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.),

- у детей с ОНР (50 – 80%), у детей с ФФНР (30 – 40%).

Формы речевого дизонтогенеза детей с двигательными нарушениями.

- 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.

При дизартрии запаздывает или нарушено:

- развитие системы фонем ;
- формирование, накопление объема словаря;
- формирование грамматического строя речи;
- формирование навыка чтения и письма.

В клинической картине проявляются :

- ограниченность произвольных движений языка, губ, мягкого неба, голосовых складок, мышц гортани, нарушениях тонуса, гиперкинезах, атаксии;
- нарушения проприоцептивной импульсации от органов артикуляции, дыхания и голосообразования.

**Нарушение просодической стороны речи -
основной, наиболее стойкий признак дизартрии
по Е.Н.Винарской и Е.С.Алмазовой.**

**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.**

Интонационная составляющая играет важную роль в коммуникативной функции, и именно с ее помощью говорящий передает информацию и эмоциональное состояние.

Развитие просодической стороны речи - важный показатель развития речи в целом.

*А.З. Андронова – Арутюнян, Г.А. Волкова,
Е.А. Дьякова, З.Р. Матанова, В.А. Ковшиков,
и др.*

**«... просодические игры положительно
влияют на общий речевой тонус, на
настроение, тренируют моторику,
подвижность нервных процессов,
активизируют кору головного мозга..»**

В.А. Гиляровский

Пение

- доступный и мобильный вид музыкальной деятельности детей;
- позволяет осознать такие характеристики речи, как интонация, ритм, паузы, и др.;
- сильнейший раздражитель в работе над развитием слухового, двигательного анализаторов, произвольного внимания, артикуляции, голоса;
- вызывает положительные эмоции, что позволяет активизировать речевую деятельность.

**Вопросами разработки эффективных методов
вокалотерапии в логопедии занимались:**

**Е.С. Алмазова, Е.В. Лаврова, О.С. Орлова,
Е.С. Правдина, Г.Н. Пустынникова, С.Л. Таптапова и
другие.**

***Восстановление мелодико – интонационной
стороны речи
с использованием вокалотерапии позволяет
повысить эффективность логопедической работы.***

Логоритмика — это комплексная методика, включающая в себя средства логопедического, музыкально – ритмического и физического воспитания. Основой логоритмики являются речь, музыка и движение.

Цель — преодоление речевых нарушений посредством

- развития чувства ритма и такта;**
- обучения правильному речевому дыханию;**
- развития общей и мелкой моторики;**
- развитие внимания, памяти и слухового восприятия;**
- включения в речь ребенка мимики и жестов;**
- обучения плавности произнесения слов и фраз.**

Направления работы по коррекции нарушений просодической стороны речи с использованием вокалотерапии

- нормализация мышечного тонуса, 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, звуковысотности, тембра голоса , динамических и темпо – ритмической организаций речи;
- развитие слухового контроля, эмоционально – волевых качеств детей.

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 голосоуведения.

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.

Пропевание звука «о» способствует усилению звука.

Пропевание звука «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 пропевании и звука «ы» происходит более плотное смыкание голосовых складок.

Длительное пропевание звуков «в», «з», «ж», создает 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 тихо – громко, тише – громче, транспонируя мелодию вверх и вниз по полутонам.



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

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

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

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.

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.

Требования при проведении занятий с элементами вокалотерапии

- создание условия живой ситуативной обстановки;
- использование игр, элементов театрализации, костюмирование, музыки;
- использование элементов творчества: допевание песен, звукоподражание, аккомпанирование звучащими жестами, музыкальными инструментами;
- игры и упражнения по вокалотерапии следует проводить по 3 – 5 минут в один прием;
- при пении песен, вначале разучивается мелодия (она интонируется на гласных), и лишь после слова;
- постановка детей – стоя;
- игры и упражнения используются с учетом диапазона детских голосов.

*Общий диапазон голоса
детей по Гуцману*

<i>2 – 3 года</i>	<i>ми – ля</i>
<i>3 – 4 года</i>	<i>ре – ля</i>
<i>4 – 5 лет</i>	<i>ре – си</i>
<i>5 – 6 лет</i>	<i>ре – си (до₂)</i>
<i>6 – 7 лет</i>	<i>до – до₂ (ре₂)</i>

Детские голоса делятся на
высокие (ре – си), *средние* (си – соль),
низкие (ля – соль)

Дыхательная гимнастика

Цель: оздоровление организма; увеличение объема дыхания, нормализация его ритма, выработка плавного, цельного, экономного выдоха.

Задача: снять напряжение, освободить мышцы от излишнего

«Ушки» А.Н.Стрельникова

- Встать прямо, ноги на ширине плеч. Наклон головы вправо, правое ухо тянется к плечу – вдох. Затем наклон головы влево, левое ухо тянется к плечу – тоже вдох. Смотреть прямо перед собой. Это упражнение напоминает *«китайского болванчика»*.



Артикуляционная гимнастика по В.В. Емельянову



Песенки - попевки, импровизации



Музыкальные сказки



Вокалотерапия

эффективный метод

развития самооценки, уверенности в себе, а также прекрасный метод здоровьесбережения и эмоциональной стабильности детей с ОВЗ.

Для учителя - логопеда

Метод коррекции речевой сферы через развитие просодических компонентов речи.

Для музыкального руководителя

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.

Спасибо за внимание!