*Работа с кинезиологическими мешками, как один из инструментов коррекции дизартрии.*

В настоящее время наблюдается рост числа речевых расстройств у детей дошкольного возраста, в частности, дизартрии, которая проявляется в виде искажения, смешения, замены и пропусков звуков[[1]](#footnote-2). Причиной упомянутых симптомов, как правило, является недостаточная сформированность или нарушения артикуляционной моторики, которая неразрывно связана с общим праксисом.

Широкое распространение речевых расстройств, и в частности дизартрии, у детей дошкольного возраста требует поиска новых технологий и инструментов для их преодоления. Отсутствие коррекционной работы с детьми с дизартрическими расстройствами может повлечь за собой трудности освоения школьной программы, в частности нарушение чтения и письма.

Движение - ведущая деятельность дошкольника и младшего школьника.  Исследователи отмечают взаимосвязь психического и моторного развития ребёнка. Основоположник отечественной нейропсихологии А. Р. Лурия считал, что высшие психические функции возникают на основе относительно элементарных моторных и сенсорных процессов [[2]](#footnote-3).  По мнению Е.И. Меломед, развитие и обучение, основанные на активизации и включении в работу двигательной сферы, являются наиболее естественными и гармоничными для детей дошкольного возраста.[[3]](#footnote-4)

Для наиболее продуктивной коррекции дизартрии, с точки зрения нейропсихологии стоит подключать комплекс кинезиологических упражнений, состоящих из двух этапов: 1. Подготовительный этап, включающий в себя самонастройку и ритмизацию. В этот этап включаются упражнения направленные обогащение мозга кислородом и активизацию его обширных зоны, что способствует быстрому включению в деятельность 2. Второй этап является основным и включает в себя непосредственную работу с телом, кистевым и мануальным праксисом, развитием межполушарного взаимодействия.

Для стабилизации и активации энергетического потенциала организма, двигательная нейропсихологическая работа с телом, непременно должна начинаться с постановки правильного дыхания и его оптимизации. Дыхательные упражнения всегда выполняются в начале занятия и предшествуют самомассажу и другим упражнениям. Основным является полное дыхание, то есть сочетание грудного и брюшного дыхания; выполнять его нужно сначала лежа, потом сидя и, наконец, стоя. Пока ребенок не научится дышать правильно, рекомендуется положить одну его руку на грудь, другую на живот (сверху зафиксировать их руками взрослого — психолога, педагога, родителей) для контроля за полнотой дыхательных движений.[[4]](#footnote-5) Как известно, в коррекции дизартрии формирование правильного дыхания играет одну из важных ролей. Без этой составляющей не представляются возможными: формирование правильного артикуляционного уклада и постановка звуков.

После работы с дыханием можно приступать к самомассажу. Следует отметить, что обучение самомассажу происходит не сразу, а постепенно. Сначала взрослый массирует тело ребенка, затем руками самого ребенка, наложив сверху свои руки, и только после ребенку предлагается выполнить массаж самостоятельно.

После нормализации дыхания и самомассажа можно приступать к основному этапу нейропсихологической коррекции. Для совершенствования двигательных навыков хорошо подходит такой инструмент, как кинезиологический мешок с песком. Такие мешки являются классическим спортивным инвентарем, и широко используются на занятиях по нейрокоррекции. Такой универсальный инструмент помогает решить множество коррекционных задач. Даже дети, у которых недостаточно мотивации для занятий, очень хорошо включаются в работу с использованием кинезиомешков. Для развития координации «рука-глаз» и тренировки внимательности можно использовать следующие упражнения:

1.      Броски вверх  разными руками по одной и двумя одновременно, с хлопком и без.

2.      Жонглирование, последовательное подбрасывание 2 или 3 мешочков с быстрым перехватом.

3.      Броски в цель: на стене или на полу.

Для развития межполушарного взаимодействия и проработки постурального контроля стоит проработать следующие упражнения:

1. Подбрасывание мешочка одной рукой, второй рукой на каждое подбрасывание менять её положение – вдоль тела, на пояс, на плечо, вверх и потом в обратном направлении.

 2. Ползти с удержанием мешочка на спине.

 3. Пройти с удержанием мешочка на голове.

Результатом применения нейропсихологических приемов, а именно двигательной коррекции с использованием конезиологических мешков станет не только активизация развития всех высших психических функций,, но и расширение адаптационных возможностей, развитие двигательного репертуара, и, как следствие, снижение дизартрических проявлений. Эту коррекционную методику, основанную на связи речи с движением можно применять как на групповых занятиях с детьми, так и на индивидуальных занятиях. Она направлена на развитие темпа и ритма дыхания, совершенствование движений общей моторики и артикуляционных органов, способствует выработке речедвигательной координации.

1. Приходько О.Г. Дизартрические нарушения речи у детей раннего и дошкольного возраста // Специальное образование. № 2. 2010. [↑](#footnote-ref-2)
2. Лурия А. Р. Основы нейропсихологии. Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Издательский центр «Академия», 2003 [↑](#footnote-ref-3)
3. Меломед Е.И. Кинезиотерапия в коррекционной работе // Молодой ученый. 2017. № 8.С. 25-29. [↑](#footnote-ref-4)
4. Семенович А.В. Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза: Учебное пособие. -12-е изд. - М.: Генезис, 2024. С. 110-111. [↑](#footnote-ref-5)