**Program logopedyczny w roku szkolnym 2018/2019**

**Publiczne Przedszkole nr 2 w Złotowie**

CELE PROGRAMU
**Cele ogólne:**

•profilaktyka logopedyczna poprzez rozszerzanie świadomości logopedycznej wśród rodziców, nauczycieli i przedszkolaków;
•czuwanie nad prawidłowym rozwojem mowy dziecka poprzez wczesną diagnozę i stymulację funkcji językowych;
•korygowanie złych nawyków i wad artykulacyjnych;
• współpraca z domem rodzinnym dziecka oraz nauczycielami bezpośrednio uczestniczącymi w procesie terapeutycznym.
**Cele szczegółowe**:
Ukierunkowane na dziecko:
•prowadzenie działań profilaktycznych, wśród dzieci najmłodszych prowadzących do zaszczepienia w nich prawidłowych nawyków artykulacyjnych;
•objęcie systematyczną terapią logopedyczną dzieci wymagających pomocy w zakresie stwierdzonych zaburzeń i wad wymowy;
•usprawnianie kompetencji językowych dziecka;
•wyrównywanie szans edukacyjnych dziecka;
•wzmacnianie wiary we własne możliwości, rozwijanie samoakceptacji i kształtowanie pozytywnej samooceny;
Ukierunkowane na rodzinę:
•nawiązanie współpracy z rodziną dziecka;
•wdrażanie do czynnego udziału w proces terapeutyczny, poprzez kontynuowanie terapii poza gabinetem logopedycznym;
•eliminowanie niewłaściwych postaw rodziców wobec dziecka z wadą wymowy;
•wspieranie, motywowanie dziecka do wspólnych ćwiczeń i zabaw z rodzicem;
•pomoc rodzinie w zakresie kontaktu z innymi specjalistami.
Ukierunkowane na nauczyciela:
•rozszerzanie wiedzy w zakresie profilaktyki logopedycznej oraz prawidłowego rozwoju mowy dziecka;
•monitorowanie rozwoju mowy swoich wychowanków;
•prowadzenie działań profilaktycznych, zabaw wspomagających rozwój mowy;
•czynne włączenie się w proces terapeutyczny dziecka;
•uwzględnianie indywidualnych potrzeb i możliwości dziecka podczas prowadzonych zajęć;
•wspieranie, motywowanie dziecka do systematycznej pracy;
•ścisła współpraca nauczycieli, logopedy i rodziców w zakresie ujednolicenia oddziaływań terapeutycznych ukierunkowanych na dziecko.

PLANOWANE EFEKTY
**Dziecko**:
•chętnie bierze udział w proponowanych zabawach i ćwiczeniach;
•potrafi skupić swoją uwagę na wykonywanym zadaniu;
•potrafi ćwiczyć samodzielnie lub w grupie;
•oddycha w sposób prawidłowy;
•potrafi spionizować język i posiada sprawny aparat artykulacyjny;
•prawidłowo połyka;
•stosuje prawidłowe nawyki artykulacyjne (tzn. wyraźnie artykułuje samogłoski, dba o dokładną i wyraźną wymowę);
•osiąga sukces terapeutyczny w postaci poprawnej wymowy;
•posiada bogaty zasób słownictwa;
•potrafi sprawnie komunikować się z otoczeniem, wyrażać swoje poglądy.
**Rodzic:**
•akceptuje swoje dziecko;
•świadomie kieruje rozwojem mowy swojego dziecka i aktywnie w nim uczestniczy;
•zna przyczyny wad wymowy i możliwości ich korygowania, pomaga dziecku w przezwyciężaniu tych trudności;
•motywuje, wspiera dziecko w procesie terapeutycznym oraz dostrzega jego efekty w postaci prawidłowej mowy;
•współpracuje z logopedą i innymi specjalistami w zakresie ujednolicenia oddziaływań terapeutycznych ukierunkowanych na dziecko.
**Nauczyciel:**
•prowadzi systematyczną obserwację swoich wychowanków, trafnie diagnozuje poziom ich rozwoju;
•prowadzi działania profilaktyczne, nastawione na usprawnianie funkcji mowy;
•utrzymuje regularny kontakt z logopedą oraz rodziną dziecka;
•potrafi stymulować i wspierać rozwój mowy swoich wychowanków.

METODY PRACY LOGOPEDYCZNEJ

**1.** **Ćwiczenia ortofoniczne** , do których zaliczamy:

**- ćwiczenia oddechowe**– stanowią podstawę dla wszystkich kolejnych ćwiczeń wspomagających mowę. Mają one na celu zwiększenie pojemności płuc, naukę ekonomicznego zużywania powietrza w trakcie mówienia, nauczenie różnicowania faz oddechowych (wdech i wydech) oraz wydłużenie fazy wydechowej (np. pogłębianie wdechu, zwiększanie siły wydechu, wydłużanie fazy wydechowej, utrwalanie nawyku oddychania torem nosowym podczas spoczynku przy zamkniętych ustach), np.;  „Wąchamy kwiatki” – powolny wdech nosem, powolny wydech ustami (powtarzamy kilka razy); Powolny wdech- unosimy ręce do góry, spokojny wydech- ręce opuszczamy;

„Papierki”- zdmuchiwanie kawałka papieru z gładkiej powierzchni; dmuchanie na wiatraczek, aby obracał się z równomierną prędkością; dmuchanie na płomień świecy, aby nie zgasł a jedynie pochylał się na boki; dmuchanie na watkę, piórko, skrawki bibuły; robienie baniek mydlanych;

- **ćwiczenia fonacyjne**-  które mają na celu doskonalenie umiejętności kierowania własnym głosem np.: usypianie lalki – „aaaaaa...”, syczenie gęsi – „ssssss”, chuchanie na zmarznięte ręce – „ch, ch, ch...”. wietrzyk, który porusza wiatraczki – „ffffff....; naśladowanie: pogotowia: „iu – iu – iu...”, straży pożarnej: „ eu – eu – eu...”, policji: „eo – eo – eo...”.

**- ćwiczenia logorytmiczne (rytmizujące)** – realizowane są jako ćwiczenia muzyczno - ruchowe i słowno-ruchowe, a ich składnikiem wiodącym jest rytm. Kształcą one ruchy całego ciała, co ma pośredni wpływ na ruchy narządów mowy oraz wyrabiają poczucie rytmu umożliwiającego prawidłowe stosowanie prozodii mowy, tj. melodii, akcentu, rytmu, wrażliwość na muzykę. Logorytmika uczy płynności ruchów, otwiera na muzykę, jej rytm, pozwala w celowy sposób wyładować nagromadzoną energię oraz zwolnić napięcie mięśniowe, np.: dziecko powtarza usłyszany rytm: wyklaskuje, wytupuje, wystukuje (uderzając klockami, grając na bębenku); marsz w rytm podany przez prowadzącego na tamburynie, bębenku …; klaskanie tyle razy, ile jest przedmiotów (np. klocków, piłek, cukierków); wyklaskiwanie rytmu według układu klocków (np. 00 000 0 0000 itp.); rozpoznawanie tonów wysokich i niskich; dźwiękonaśladowcze.

**- ćwiczenia kształcące słuch fonemowy**, czyli umiejętność różnicowania dźwięków mowy, służących do odróżniania znaczeń wyrazów.  Celem tych ćwiczeń jest- poprzez wielokrotne wymówienie i wysłuchanie prawidłowego wzorca- doprowadzenie do uświadomienia sobie przez pacjenta różnic pomiędzy głoskami, wyrazami.

- **ćwiczenia usprawniające motorykę narządów;**

- **ćwiczenia artykulacyjne**;

**2.**      **Metoda wyjaśniania położenia narządów mowy** - polega na objaśnianiu jak ułożyć artykulatory, np. aby uzyskać prawidłowe brzmienie głoski;

**3.**      **Kontrola wzrokowa** (metoda wzrokowa)- polega na demonstrowaniu przed lustrem układu języka i warg podczas wymawiania głoski, dziecko obserwując stara się naśladować ruch artykulatorów, np.:

o   Samogłoska a- wargi szeroko otwarte, język leży płasko, za zębami;

o   samogłoska o- wargi zaokrąglone (w kształcie okienka), język leży na dole za zębami;

o   Samogłoska u- wargi w kształcie dziubka (mniejszy otwór niż w okienku), język leży na dole za zębami;

o   Samogłoska e- wargi lekko otwarte, kąciki odciągnięte lekko ku tyłowi, język leży na dole za zębami;

o   Samogłoska y- wargi szeroko rozciągnięte, kąciki warg mocno skierowane ku tyłowi;

o   Głoska b- wargi płaskie, mocno zwarte, wibracja strun głosowych;

o   Głoska p- płaskie wargi, mocno zwarte, brak wibracji strun głosowych;

o   Głoska m- płaskie wargi, lekko zwarte, powietrze uchodzi przez nos, czuć delikatną wibrację na płatkach nosa;

o   Głoska s- usta rozciągnięte, zęby zbliżone do siebie, język na dole za zębami;

o   Głoska sz- usta układają się w okienko, zęby zbliżone, język na górze za zębami na wałku dziąsłowym;

**4.**      **Metoda przekształceń artykulacyjnych- substytucyjna**polega na wymawianiu prawidłowej głoski, równocześnie wykonując z góry ustalone ruchy narządów artykulacyjnych, prowadzi to do uzyskania nowej, wcześniej źle realizowanej głoski.

**5.**      **Metoda mechaniczna-**polega na używaniu urządzeń wspomagających dla uzyskania czysto brzmiących głosek np. szpatułek, smoczków ortodontycznych,

**6.**      **Ćwiczenia kinestezji artykulacyjnej–** Ćwiczenie kinestezji artykulacyjnej polega na wielokrotnych powtórzeniach danych głosek, w celu osiągnięcia pełnego automatyzmu we właściwym układaniu narządów mowy dla konkretnej głoski, a także automatyzmu w sprawnym przechodzeniu od jednej artykulacji do drugiej.

**7.**      **Metoda dotyku i czucia skórnego-**polega na uczulaniu miejsc artykulacji, dotykaniu dłonią szyi(aby wyczuć wibracje wiązadeł głosowych w krtani;

ZASADY TERAPII LOGOPEDYCZNEJ

1.Zasada systematyczności i rytmiczności – wymaga ona, by każda rozpoczęta praca była konsekwentnie doprowadzona do końca, wg określonej kolejności działań.
2.Zasada stopniowania trudności – nakazuje rozpoczynać od tego, co dla dziecka najłatwiejsze, by dziecko widziało efekty swej pracy i odnosiło sukcesy.
3.Zasada utrwalania – dyktuje konieczność powtarzania zdobytych umiejętności, aż do wytworzenia nawyku.
4.Zasada indywidualizacji – nawet gdy dziecko pracuje w grupie.
5.Zasada aktywnego i świadomego udziału – pomaga zainteresować dziecko zajęciami i zmobilizować je do pracy w celu uzyskania pozytywnych efektów, poprzez stosowanie pochwał i nagród.

6.Zasada polisensoryczności działań – zaleca, by w pracy logopedycznej wykorzystywać doznania płynące z kilku analizatorów. W związku z tym zabawy i ćwiczenia należy urozmaicać obrazkami, grami, klockami itp.
7.Zasada kształtowania prawidłowych postaw emocjonalno-osobowościowych – nakazuje wzmacniać w dziecku poczucie własnej wartości i likwidować lęk przed mówieniem.

HARMONOGRAM DZIAŁAŃ

\*Przesiewowe badania logopedyczne (wyłonienie dzieci potrzebujących wsparcia specjalistycznego).
\*Profilaktyka logopedyczna, poprzez wdrożenie przez nauczycieli ćwiczeń ortofonicznych.
\*Pogłębiona diagnoza dziecka zakwalifikowanego na zajęcia logopedyczne.
\*Terapia logopedyczna- w zespołach 3-4 osobowych; wypracowanie brakujących głosek w słowniku dziecka; wzbogacanie zasobu słownictwa; rozwijanie kompetencji językowych.
\*Współpraca z rodzicami- wdrażanie rodziców do aktywnego uczestnictwa w procesie usprawniania mowy swojego dziecka.
\*Współpraca z nauczycielami: rozmowy i konsultacje mające na celu ujednolicenie oddziaływań ukierunkowanych na dzieci z zaburzoną mową.
\*Podsumowanie oddziaływań; przekazanie nauczycielom i rodzicom efektów prowadzonej terapii.

 Złotów, dn. 10.09.2018 r. logopeda mgr Jolanta Kurowska