

**Кротова Надежда Сергеевна**

учитель-логопед

**Димитриева Ольга Валерьевна**

музыкальный руководитель

МБДОУ «Д/С №208»

г. Чебоксары, Чувашская Республика

## **ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА И МУЗЫКАЛЬНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С ОВЗ В ИНКЛЮЗИВНОМ ПРОСТРАНСТВЕ ДОУ**

***Аннотация:** в статье рассматривается вопрос об использовании элементов логопедической ритмики на музыкальных занятиях с детьми с ОВЗ (ТНР и ЗПР) в тесном взаимодействии учителя-логопеда и музыкального руководителя в инклюзивном пространстве детского сада.*

***Ключевые слова:** логопедическая ритмика, музыкальная деятельность, учитель-логопед, музыкальный руководитель, сотрудничество, инклюзия.*

В коррекционно-педагогической работе с дошкольниками, страдающими психическими и речевыми недостатками, особенно если они воспитываются вместе с нормотипичными сверстниками большое значение приобретают совместные занятия учителя-логопеда и музыкального руководителя. Это соединение движений, музыки и проговаривания речевого материала. Таким образом, параллельно с музыкально-ритмическим развитием нормально развивающихся детей, решаются коррекционные задачи – повышается уровень развития неречевых и речевых функций у детей с ОВЗ (в частности, с тяжелыми нарушениями речи и с задержкой психического развития).

У дошкольников с ТНР и ЗПР, как правило, общая моторика характеризуется неловкими, неуклюжими, недифференцированными скованными движениями; наблюдается небольшое ограничение объема движений верхних и нижних конечностей и недостаточность выполнения сложных движений; возможны

синкенезии (сопутствующие другим, целенаправленным движениям); нарушения регуляции мышечного тонуса; нарушения в пространственной ориентации во время выполнения двигательного акта.

Исследователи констатируют также различные нарушения речи у дошкольников с ТНР и ЗПР, сочетающиеся с невролого-психопатологическими синдромами:

– гипертензионно-гидроцефалический – характерна быстрая истощаемость и утомляемость, двигательная расторможенность, повышенная возбудимость, раздражительность; могут быть головные боли, особенно при высокой нагрузке на занятия;

– церебрастенический синдром – нервно-психическая истощаемость, лабильность психоэмоционального состояния, нарушения внимания и памяти. Если преобладает возбудимый тип нервной системы, то ребенок расторможен, гиперактивен; если тормозимый тип – ребенок безынициативен, заторможен, вял и пассивен на занятиях.

– синдром двигательных расстройств – у детей постоянно меняется мышечный тонус, недостатки в удержании равновесия и координации движений, недостаточная координированность кистей и пальцев рук, общего и артикуляционного праксиса.

При тяжелых нарушениях речи, отягощенных задержкой психического развития, дошкольники имеют функциональные отклонения в центральной нервной системе, что характеризуется негативизмом, агрессией или наоборот, чрезмерной застенчивостью и пугливостью [2]. У них могут наблюдаться такие речевые диагнозы, как алалия, дизартрия, ринолалия, заикание.

По клиническому составу дошкольников с ТНР и ЗПР выделяется несколько форм:

– неосложненная (минимальная мозговая дисфункция): недостатки в регуляции тонуса мускулатуры, двигательных дифференцировок, незрелость эмоционально-волевой сферы;

– осложненная форма включает в себя дошкольников гипертензионно-гидроцефалическим, церебрастеническим, судорожным и гипердинамическим синдромами;

– грубое недоразвитие речи и моторики у детей с органическими поражениями речевых зон коры головного мозга.

Поэтому совместные коррекционно-инклюзивные музыкальные занятия с обязательным включением компонентов логопедической ритмики могут помочь устранить или ослабить психомоторные и речевые нарушения, развивают функциональные системы структур головного мозга ребенка, дыхание, голос и интонацию, артикуляционные возможности, произвольность в поведении и действиях благодаря развитию функций зрительного и слухового внимания, способствуют запоминанию и воспроизведению речевого и двигательного материала [4].

Во время проведения таких занятий развитие речи идет с помощью синтеза слова, движения и музыки под чутким руководством музыкального руководителя и учителя-логопеда, их сотрудничеством. Движение помогает осмыслить слово. Речь, движения и музыкальное сопровождение регулируют психоречевую, двигательную и эмоционально-волевую сферы дошкольников с ЗПР и ТНР, это активизирует их речемыслительную деятельность, адаптирует к условиям внешней среды.

Взаимодействие учителя-логопеда и музыкального руководителя осуществляется по двум направлениям: непосредственно коррекционно-развивающее и информационно-консультативное.

Проводя музыкально-логоритмические занятия и музыкальному руководителю, и логопеду необходимо учитывать структуру и степень речевого нарушения детей с ТНР, и ЗПР; осуществлять индивидуально-дифференцированный подход в процессе коллективной деятельности на занятиях, где есть и нормально развивающиеся воспитанники; закреплять речевой материал, отработанный на логопедических занятиях; художественно-эстетически и физически развивать личность дошкольника с ТНР и ЗПР.

Можно выделить виды взаимодействия музыкального руководителя с учителем-логопедом:

- совместный отбор музыкально-речевого репертуара, методической литературы, оборудования и инструментария для проведения занятия;

- участие учителя-логопеда в подготовке и организации музыкально-тематических утренников, развлечений, праздников, открытых занятий;

- составление картотек музыкально-речевых игр;

- доклад музыкального руководителя на педагогических советах на темы, касающиеся логопедических упражнений с музыкой и пением, и наоборот выступления учителя-логопеда по вопросам использования музыкальных занятий в целях коррекции нарушений речевого и психического развития дошкольников с ТНР и ЗПР;

- составление календарного плана совместной работы учителя-логопеда с музыкальным руководителем;

- использование на музыкальных занятиях речевых игр, логоритмических упражнений, дыхательно-голосового тренинга, пальчиковой гимнастики, музыкально-ритмических движений с пением, проговариванием поговорок, потешек, считалок, загадок, стихов, проведение музыкально-дидактических игр на основе речевого материала, инсценировок фрагментов сказок и песен, вокально-хоровая работа.

Передовой педагогический опыт показывает, что совместная работа учителя-логопеда и музыкального руководителя улучшает эмоционально-психологический климат в инклюзивном коллективе дошкольников, поскольку логоритмику можно считать как одну из здоровьесберегающих и арт-терапевтических технологий [3], а также:

- уменьшается моторная расторможенность детей с ОВЗ, неуверенность и скованность, страх перед пением и речью;

- между воспитанниками устанавливается позитивный тактильный, речевой по возможности и эмоциональный контакт, совершенствуются коммуникативные навыки;

– повышается психоэмоциональная устойчивость детей с ТНР и ЗПР, формируется адекватная самооценка, положительно воспринимается свое тело.

Действительно, в коррекционно-логопедической работе и деятельности музыкального руководителя много общего. Таким образом, совместные занятия музыкой и логопедической работой в инклюзивной образовательной среде с дошкольниками с ОВЗ незаменимы как метод эмоционального воздействия на детей с целью коррекции имеющихся у них речевых, двигательных и интеллектуальных недостатков.

### *Список литературы*

1. Архипова Е.А. Взаимодействие учителя-логопеда и музыкального руководителя старшей группы для детей с ОВЗ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://clck.ru/35mBdc>.

2. Велиева С.В. Особенности взаимосвязей психических состояний у детей дошкольного возраста / С.В. Велиева // Вестник Чувашского университета. – 2013. – №1. – С. 76–79. EDN PXLFPF

3. Велиева С.В. Коррекция негативных психических состояний у детей старшего дошкольного возраста средствами нейропсихологических и арт-терапевтических игровых упражнений / С.В. Велиева, Н.Ю. Ярабаева // Азимут научных исследований: педагогика и психология. – 2019. – Т. 8. – №4 (29). – С. 275–279. DOI 10.26140/anip-2019-0804-0064. EDN REGGXN