**«Влияние сказкотерапии на речь детей – логопатов»**

Цикл занятий «Погружение в сказку» решает многие задачи, позвольте обратиться к сугубо профессиональной теме.

Я 12 лет работаю логопедом в дошкольном учреждении и, ра­зумеется, не могу обойти стороной такой важный психический про­цесс, как речь.

В предлагаемых «сказочных» занятиях мало видимой работы над словом. Но есть работа невидимая, незаметная на первый взгляд. И именно она готовит почву для последующей коррекции речевых рас­стройств.

Логопедам известно, как трудно выполнять, например, артикуля­ционную гимнастику с возбудимым, двигательно расторможенным ребенком. Если бы у него был непослушным только язык, но ведь у него непослушно все тело... Он постоянно отвлекается, суетится, за­дает вопросы, пытается о чем-то рассказать. Его сосредоточенности хватает разве что на минуту. И таких детей в логопедической группе обычно много.

А дети вялые, ослабленные, с высокой истощаемостью нервной системы? Они не нарушают дисциплину, их порой и вовсе незаметно в группе, но логопеду приходится испытывать с ними немалые труд­ности. Всего после нескольких минут работы ребенок слабым и без­жизненным голосом объявляет, что он устал и больше ничего не мо­жет. У таких детей, как правило, трудно ставятся звуки, требующие активного выдоха, медленно и вяло происходит автоматизация.

Не знаю, как коллегам, но мне не раз доводилось работать с деть­ми, страдающими, как я это называю, «синдромом гиперответствен­ности». Эти дети настолько тщательно стараются выполнить все зада­ния логопеда, настолько стремятся к совершенству и правильности, что этим самым невероятно закрепощают мышцы тела, в том числе и языка. Их напряженное состояние затрудняет и постановку звуков, и последующую автоматизацию.

Очень нелегко автоматизируются звуки у детей с крепкой нервной системой, мало чувствительных, не проявляющих особенного интереса к тому, что их окружает. Им как бы безразлично, какое у них про­изношение. А отсутствие желания означает и отсутствие сознательно­го контроля. У таких детей может и не быть сложностей с постановкой звуков, их начальной автоматизацией, но введение звуков в спонтан­ную речь порой является проблемой как для логопеда, так и для само­го ребенка.

А неумение большинства детей-логопатов слушать и слышать как звуки окружающего мира, так и тонкие различия в произношении тех или иных речевых звуков?

А недостаточное чувство ритма и неумение согласовывать свои действия с действиями других?

А проблемы с дыханием, когда оно не свободное и плавное, а за­жатое или прерывистое?

Можно было бы и дальше перечислять характерные особенности детей, посещающих логопедические группы, но вернемся к тому, что речь не является отдельной обособленной функцией. Ее правильность и выразительность зависят от многих факторов. И улучшая что-то од­но, мы совершенствуем работу всего организма в целом. Если мы до­биваемся заметных результатов в работе над дыханием, слуховым или зрительным вниманием, в способности детей чувствовать и понимать других, то это неминуемо благотворно скажется и на речи.

Если ослабленный, заторможенный ребенок приобретет уверенность в себе и хотя бы частично избавится от сомнений и страхов, то в более короткие сроки будет происходить и постановка, и автоматиза­ция звуков; ребенок станет меньше уставать на занятиях, заметно ак­тивизируется его мышление, и он будет способен к усвоению больше­го объема информации, чем раньше.

Если у «сверхспокойного» ребенка проснулся живой интерес и развилась чувствительность, то это означает, что у логопеда станет меньше проблем при введении автоматизируемых звуков в спонтан­ную речь.

Если ребенок приучается осознавать то, что он видит, слышит, ощущает, если он пытается определить характер того, что он чувству­ет, то его возросшая чувствительность очень помогает логопеду в та­кой, например, области, как развитие фонематического слуха. Боль­шинство детей достаточно легко начинают дифференцировать сход­ные по звучанию и артикуляции звуки, чувствовать ритм слова, его мелодию и структуру.