

TERAPIA LOGOPEDYCZNA W PRZEDSZKOLU

Rola logopedy w przedszkolu jest bardzo istotna w kontekście wspierania prawidłowego rozwoju mowy i komunikacji u dzieci w wieku przedszkolnym. Wsparcie logopedyczne nie tylko pomaga dziecku w poprawie komunikacji, ale także zapobiega innym problemom rozwojowym wśród przedszkolaków.

Logopeda w naszym przedszkolu zawsze w na początku roku szkolnego prowadzi badania przesiewowe i diagnozę logopedyczną wśród dzieci. Na podstawie przeprowadzonych badań specjalista określa potrzeby w zakresie prowadzonej terapii logopedycznej.

Prowadzenie zajęć logopedycznych oraz terapii obejmuje zarówno indywidualne jak i grupowe zajęcia z dziećmi z wadami wymowy bądź mających trudności w komunikacji. Logopeda stosuje wówczas różnorodne metody i techniki, aby pomóc dzieciom w rozwijaniu prawidłowej mowy i pokonywaniu trudności językowych.

Istotnym elementem działalności logopedy jest również profilaktyka. Terapeuta logopedyczny podejmuje działania profilaktyczne, organizuje warsztaty i spotkania edukacyjne czy konkursy logopedyczne na terenie przedszkola. Jego rolą jest również wsparcie nauczycieli pracujących w placówce, a także rodziców dzieci naszych podopiecznych.

Równie ważna dla skuteczności terapii są nie tylko zajęcia prowadzone z dziećmi, ale również współpraca z rodzicami i nauczycielami. Stała wymiana informacji pozwala na bieżąco monitorować postępy dziecka i dostosowywać metody pracy, co zwiększa efektywność prowadzonej terapii w naszym przedszkolu.

Główne zadania logopedy w przedszkolu:

1. Przeprowadzanie tak zwanych badań przesiewowych, czyli wstępnych ustaleń poziomu mowy dzieci.
2. Diagnozowanie logopedyczne.
3. Przeprowadzenie terapii logopedycznej.
4. Podejmowanie działań profilaktycznych.
5. Wspieranie działań wychowawczych i profilaktycznych nauczycieli.

Głównym celem zajęć logopedycznych jest:

1. Profilaktyka wad wymowy i zaburzeń mowy.
2. Wspomaganie rozwoju kompetencji językowych, które decydować będą o powodzeniu i sukcesach dziecka w edukacji szkolnej.
3. Terapia powstałych już wad oraz zaburzeń.

Okres przedszkolny to czas, kiedy terapia jest najbardziej efektywna. Nie wolno czekać w nadziei, że dziecko dojrzeje i problem zniknie. Na terapię nigdy nie jest za późno, ale będzie to zadanie z różnych powodów trudniejsze.

ETAPY ROZWOJU MOWY DZIECKA

- **OKRES MELODII**

- dziecko ma od 0 do 12 miesięcy

- **OKRES WYRAZU**

- dziecko ma od 12 do 24 miesięcy

- **OKRES ZDANIA**

- od 24 do 36 miesięcy

- **OKRES SWOISTEJ MOWY DZIECIĘCEJ**

- od 36 miesięcy do 72 miesięcy

KOLEJNOŚĆ POJAWIANIA SIĘ GŁOSEK

- pierwsze miesiące życia - powstają przypadkowe dźwięki tzw. głuzenie,
- ok. 6 miesiąca życia - powtarzanie usłyszanych dźwięków tzw. gaworzenie,
- 1-2 rok życia - pojawiają się pierwsze wyrazy: mama, tata, baba, dziecko wymawia samogłoski ustne: a, o, e, i, u, y oraz spółgłoski: p, b, m, d, t, n , a także zmiękczone: pi, bi, mi
- 2-3 rok życia - pojawiają się proste zdania, dziecko wymawia samogłoski nosowe: ę, ą i spółgłoski: w, f, wi, fi, ś, ź, ć, dź, ń, l, li, k, g, ch, ki, gi, chi, j, ł, pojawiają się spółgłoski s, z, c, dz
- 4-5 rok życia - pojawia się głoska r oraz głoski: sz, ż, cz, dż
- 5-6 rok życia - utrwalane są głoski: sz, ż, cz, dż
- 7 rok życia - technika mówienia opanowana

Z logopedą należy się skonsultować, jeśli 3-latek:

- nie reaguje na imię, nie naśladuje, nie zadaje pytań, nie buduje zdań
- nie inicjuje kontaktu/nie wykazuje chęci do komunikowania się
- nie mówi/mówi niewiele, nie reaguje na polecenia
- nie nawiązuje kontaktu wzrokowego
- jego mowa jest niezrozumiała dla otoczenia
- oddycha ustami w ciągu dnia, śpi z otwartą buzią/chrapie
- nadmiernie się ślini
- ma częste infekcje górnych dróg oddechowych
- je tylko wybrane produkty
- ssie kciuka
- wsuwa język między zęby podczas mówienia

Z logopedą należy się skonsultować, jeśli 4-latek:

- zamienia głoskę [k] na [t], [d] na [g], nie wymawia poprawnie głoski [l], zamienia głoski [s, z, c, dz] na głoski [ś, ź, ć, dź]
- wsuwa język między zęby podczas mówienia
- mówi bezdźwięcznie np. „fota” (woda), „tom” (dom)
- jego mowa jest niezrozumiała dla otoczenia
- nie buduje zdań, nie reaguje na polecenia
- oddycha ustami w ciągu dnia, śpi z otwartą buzią/chrapie
- nadmiernie się ślini
- nie reaguje na swoje imię
- nie nawiązuje kontaktu wzrokowego

Z logopedą należy się skonsultować, jeśli 5-latek:

- zamienia głoskę [k] na [t], [d], na [g], nie wymawia poprawnie głoski [l], zamienia głoski [sz, ż, cz, dż] na [s, z, c, dz] i/lub zamienia głoski [s, z, c, dz] na głoski [ś, ź, ć, dź] mówi bezdźwięcznie np. „fota” (woda), „tom” (dom)
- jego mowa jest niezrozumiała dla otoczenia
- nie buduje zdań, nie reaguje na polecenia
- realizuje głoski międzyzębowo
- oddycha ustami w ciągu dnia, śpi z otwartą buzią/chrapie, nadmiernie się ślini

- nie nawiązuje kontaktu wzrokowego

Z logopedą należy się skonsultować, jeśli 6-latek:

- nie wymawia głosek [s, z, c, dz, sz, ż, cz, dż, r] lub innych głosek
- mówi bezdźwięcznie np. „fota” (woda), „tom” (dom)
- jego mowa jest niezrozumiała dla otoczenia
- ma ubogi zasób słownictwa
- nie buduje wypowiedzi złożonych
- nie reaguje na polecenia
- realizuje głoski międzyzębowo
- oddycha ustami w ciągu dnia, śpi z otwartą buzią/chrapie
- nadmiernie się ślini

Źródło: panilogopedyczna.pl/2021/11/kiedy-do-logopedy/

Justyna Bujak – Klara
neurologopeda, nauczyciel języka angielskiego
bujak.klara.justyna@gmail.com