

**Punkt Przedszkolny im. Janusza Korczaka  
przy I Społecznej Szkole Podstawowej i Gimnazjum  
Gliwickiego Towarzystwa Szkolnego w Gliwicach**

Marzena Dykacz

**PROGRAM PROFILAKTYKI LOGOPEDYCZNEJ**

*„Słyszę, rozumiem i mówię poprawnie”*

**Gliwice 2016**

*Należy do dobrego wychowania dzieci,  
ażeby dobrze wykształcić narzędzia mowy,  
ażeby każde słowo doskonale,  
wyraźnie i czysto wymawiać.  
I to będzie pierwsza nauka, którą dzieci powinny  
odebrać od matki, ojca i wychowawców”.*  
*(J. Śniadecki, 1805 r.)*

## SPIS TREŚCI

### Wstęp

- I. Założenia programu.
- II. Cele ogólne i szczegółowe.
- III. Etapy realizacji programu.
- IV. Zakres zadań.
- V. Metody i zasady realizacji programu.
- VI. Ewaluacja.
- VII. Planowane efekty.
- VIII. Zakończenie.
- IX. Załączniki.
- X. Bibliografia.

## **WSTĘP**

Mowa odgrywa ważną rolę w społecznych kontaktach człowieka z innymi ludźmi. Dzięki odbieraniu i rozumieniu mowy dziecko poznaje otaczający je świat, a dzięki umiejętności mówienia i precyzyjnej komunikacji zdobywa potrzebne mu informacje, wyraża własne myśli, uczucia i pragnienia. Prawidłowy rozwój mowy dziecka stanowi podstawę kształtowania się i rozwoju jego osobowości.

Rozwój społeczny jest ściśle uzależniony od rozwoju mowy. Kontakty z otoczeniem stymulują proces myślenia dziecka, wzbogacają zasób jego słownictwa, przyczyniają się do stosowania poprawnych form gramatycznych, uczą właściwego posługiwania się melodią, akcentem, intonacją i rytmem wypowiedzi. Wszelkie zaniedbania środowiskowe, brak wzorców do naśladowania lub istnienie nieprawidłowych wzorców mowy skutkują opóźnionym rozwojem mowy bądź wadami wymowy u dzieci.

Prawidłowy rozwój mowy, poza poprawnym myśleniem i rozwojem społecznym, świadczy o dojrzałości dziecka do podjęcia nauki szkolnej.

Wiek przedszkolny jest zatem najważniejszym i decydującym okresem w kształtowaniu i rozwijaniu mowy dziecka. Należy zadbać nie tylko o zapobieganie i korygowanie powstałych zaburzeń, ale również o usprawnianie i stymulowanie prawidłowego rozwoju mowy, by przebiegał właściwie i bez zakłóceń, by terapia zaniedbań z tego okresu nie następowała dopiero w szkole.

W większości przypadków dzieciom z opóźnionym rozwojem artykulacji i prostymi wadami wymowy mogą pomóc odpowiednio dobrane ćwiczenia, realizowane w formie zabawowej, wzmocnione wzorem mowy logopedy i nauczyciela oraz systematyczną pracą zaangażowanego rodzica.

Program, w swym założeniu, ma stymulować prawidłowy rozwój mowy wszystkich dzieci uczęszczających do przedszkola, ma również pomóc dzieciom z wadami wymowy bądź opóźnionym rozwojem mowy i artykulacji. Ma także zainteresować, uwrażliwić, zachęcić nauczycieli i rodziców do czuwania nad właściwym kształtowaniem się systemu językowego dzieci oraz kontynuowania na zajęciach w przedszkolu i w domu ćwiczeń usprawniających mowę. Program ma przyczynić się do popularyzowania wiedzy z zakresu profilaktyki zaburzeń artykulacyjnych.

## **I. ZAŁOŻENIA PROGRAMU**

Zdolność porozumiewania się z otoczeniem, czyli odbieranie i pełne rozumienie komunikatów słownych oraz ich nadawanie jest jedną z najważniejszych umiejętności człowieka. Wiek przedszkolny to okres intensywnego kształtowania się mowy od strony fonetycznej, leksykalnej i gramatycznej. Dzieci uczęszczające do przedszkola nie stanowią jednolitej pod względem rozwoju mowy grupy. Jedne zaczynają mówić szybciej, inne znacznie później i wolniej przyswajają sobie poszczególne głoski. Poza czynnikami psychofizycznymi, istotny wpływ na rozwój mowy wywiera środowisko, w którym wychowuje się dziecko oraz postawy rodziców – ich podejście do wady wymowy dziecka.

Rozwój mowy dziecka można podzielić na cztery okresy:

1. melodii – trwa od urodzenia do 1 roku życia,
2. wyrazu – przypada między 1 – 2 rokiem życia,
3. zdania – pierwsze zdania pojawiają się między 2 – 3 rokiem życia,
4. swoistej mowy dziecięcej – przypada na wiek od 3 do 7 lat<sup>1</sup>.

Wraz z każdym osiągniętym etapem wzrastają kompetencje werbalne dziecka – zwiększa się zasób słownictwa, wypowiedzi stają się coraz dłuższe, podnosi się sprawność narządów mownych i doskonali artykulacja. Rozwój umiejętności językowych stanowi bazę do nawiązywania kontaktów z otoczeniem. Zarówno ilość, jak i jakość tych kontaktów decydują o poziomie funkcji poznawczych i umiejętności społecznych.

Warunkiem prawidłowej realizacji poszczególnych głosek jest prawidłowa budowa i sprawne funkcjonowanie narządów artykulacyjnych: języka, warg, szczęki dolnej (żuchwy) i podniebienia miękkiego. Ćwiczenia usprawniające motorykę narządów mowy stanowią kontynuację ćwiczeń usprawniających całe ciało. Dlatego też usprawnianie wymowy, czyli usprawnianie aparatu artykulacyjnego, powinno być powiązane z ćwiczeniami w zakresie motoryki dużej. Prawidłowe artykulowanie warunkowane jest również umiejętnością efektywnego oddychania i fonacji. Celem ćwiczeń oddechowych i fonacyjnych jest zapobieganie mówieniu na wdechu, pogłębienie oddechu i maksymalne wydłużenie fazy wydechowej, także wyrobienie umiejętności ekonomicznego zużycia powietrza i oddychania torem przeponowo – brzuszny. Kolejnym czynnikiem mającym istotny wpływ na osiągnięcie przez dziecko gotowości szkolnej jest prawidłowo rozwinięty słuch fonemowy, czyli zdolność do różnicowania dźwięków mowy ludzkiej.

Wyniki przeprowadzanych cyklicznie przesiewowych badań logopedycznych, a także obserwacja zachowań komunikacyjnych dzieci w wieku przedszkolnym (3 – 5 lat) dowodzą, że rozwój mowy wielu przedszkolaków odbiega od normy rozwojowej. U dzieci występuje opóźniony rozwój artykulacji oraz wady wymowy, uwarunkowane najczęściej nieprawidłowościami wynikającymi z obniżonej motoryki narządów artykulacyjnych, niewłaściwego sposobu oddychania, połykania czy zaburzeń słuchu fonematycznego. Mowa niektórych przedszkolaków rozwija się z opóźnieniem w stosunku do ich wieku bądź nie rozwija się wcale. Znaczna liczba dzieci przejawia zaburzenia percepcji i pamięci słuchowej, koordynacji wzrokowo – słuchowo – kinestetycznej oraz koncentracji uwagi. Powyższe zaburzenia w istotny sposób wpływają na przebieg procesu nauczania w okresie przedszkolnym.

Potrzeba stworzenia i wdrożenia w przedszkolu Programu Profilaktyki Logopedycznej wynika ze stale zwiększającej się liczby dzieci wymagających pomocy w zakresie rozwoju mowy.

Grupowa terapia logopedyczna, połączona z zabawą, może przynieść wiele korzyści wszystkim przedszkolakom, zarówno tym, których mowa odbiega od normy, jak i tym, których mowa rozwija się prawidłowo. Podczas zespołowych zajęć profilaktycznych należy rozwijać komunikację językową dzieci, usprawniać umiejętność wypowiadania się, rozbudzać aktywność słowną, wyrównywać opóźnienia w rozwoju mowy, korygować wady wymowy poprzez liczne ćwiczenia artykulacyjne, słuchowe, oddechowe i emisyjno – głosowe. Warto również wykonywać ćwiczenia rozumienia poleceń oraz ćwiczenia leksykalne

---

<sup>1</sup> L. Kaczmarek, *Nasze dziecko uczy się mowy*, Lublin 1966, s.172.

i słowotwórcze. Wskazane jest wzmocnienie procesów związanych z pamięcią bezpośrednią, myśleniem przyczynowo – skutkowym, uwagą i autokontrolą słuchową oraz stymulowanie analizatora wzrokowego i kinestetyczno – ruchowego. Systematyczne zajęcia profilaktyczne dają dzieciom szansę na przezwycięzenie trudności związanych z mówieniem, rozumieniem, a w przyszłości z czytaniem i pisaniami.

Program opracowano zgodnie z zasadami określonymi w podstawie programowej wychowania przedszkolnego dla przedszkoli oraz innych form wychowania przedszkolnego, stanowiącej załącznik nr 1 do rozporządzenia MEN z dnia 17 czerwca 2016 roku, zmieniającego rozporządzenie w sprawie podstawy programowej wychowania przedszkolnego oraz kształcenia ogólnego w poszczególnych typach szkół (Dz. U. poz. 895).

#### **Realizatorzy programu:**

Logopeda we współpracy z nauczycielami grup przedszkolnych oraz rodzicami. Nauczyciele zostaną zapoznani z programem, natomiast dla rodziców zostaną zorganizowane warsztaty szkoleniowe.

#### **Warunki realizacji:**

Program jest realizowany w okresie od lutego 2017 r. do maja 2019 r. w Punkcie Przedszkolnym „U Korczaka” działającym przy Gliwickim Towarzystwie Szkolnym. Program realizowany jest w formie logopedycznych zajęć grupowych dwa razy w miesiącu prowadzonych przez logopedę oraz systematycznych ćwiczeń logopedycznych prowadzonych przez nauczycieli – minimum dwa razy w tygodniu.

Zakłada się ścisłą współpracę logopedy z nauczycielami i rodzicami w celu zaangażowania ich do świadomej i systematycznej pracy nad kształtowaniem prawidłowej wymowy przedszkolaków.

#### **Sposób dokumentowania:**

- w dzienniku zajęć specjalistycznych logopedycznych – wpisy po przeprowadzonych dwa razy w miesiącu zajęciach grupowych (w oparciu o scenariusz zajęć) oraz każdych zajęciach indywidualnych,
- w dziennikach zajęć poszczególnych grup przedszkolnych – wpisy ćwiczeń logopedycznych.

## **II. CELE OGÓLNE I SZCZEGÓŁOWE**

Każdy proces terapeutyczny wymaga sprecyzowania celów, dzięki którym wszelkie działania są ukierunkowane i sprzyjają osiągnięciu zamierzonych efektów.

Program ten zakłada realizację celów ogólnych i szczegółowych w odniesieniu do dzieci, logopedy, nauczycieli i rodziców.

Głównym celem programu jest zapobieganie powstawaniu ewentualnych zaburzeń mowy oraz wad wymowy przedszkolaków oraz stymulowanie ich rozwoju językowego, tak by rozpoczynając w przyszłości naukę szkolną prawidłowo porozumiewały się z otoczeniem.

#### **Cele ogólne:**

- profilaktyka logopedyczna dzieci w wieku przedszkolnym w zakresie dostępu do wczesnej diagnozy i terapii logopedycznej,
- wspomaganie i usprawnianie prawidłowego rozwoju mowy przedszkolaków,
- zaangażowanie rodziców i nauczycieli do świadomej współpracy nad rozwojem mowy dzieci i kształtowaniem prawidłowej wymowy.

#### Ukierunkowane na dziecko:

- wczesna diagnoza zaburzeń mowy i wad wymowy,
- objęcie systematyczną terapią logopedyczną dzieci wymagających pomocy w zakresie stwierdzonego opóźnionego rozwoju mowy i artykulacji oraz wad wymowy,
- podjęcie działań korygujących i profilaktycznych wobec dzieci przejawiających określone dysfunkcje w obrębie narządów artykulacyjnych i aparatu oddechowego,
- usprawnianie procesu komunikacji językowej,
- rozwijanie i uwrażliwianie percepcji słuchowej,
- wzbogacanie zasobu słownictwa czynnego i biernego,
- zapobieganie wymowie międzyzębowej,
- wyrównywanie szans edukacyjnych,
- wzmacnianie wiary we własne możliwości i kształtowanie pozytywnej samooceny.

#### Ukierunkowane na rodzinę:

- nawiązanie współpracy z rodzicami lub opiekunami dziecka,
- pedagogizacja rodziców – popularyzacja wiedzy z zakresu profilaktyki logopedycznej,
- włączenie rodziców do realizacji działań profilaktyczno – terapeutycznych,
- pomoc w kontaktach ze specjalistami (laryngologiem, audiologiem, stomatologiem, ortodontą, neurologiem dziecięcym, psychologiem).

#### Ukierunkowane na nauczyciela:

- konsultacje, porady z zakresu etiologii zaburzeń mowy i wad wymowy oraz metod bądź technik wspomagających prawidłową artykulację i rozwój mowy,
- zaangażowanie nauczycieli w pracę nad kształtowaniem prawidłowej wymowy przedszkolaków,
- pogłębianie współpracy pomiędzy nauczycielem – logopedą – rodzicem w celu ujednolicenia oddziaływań terapeutycznych ukierunkowanych na dziecko.

### **Cele szczegółowe:**

- usprawnianie motoryki narządów artykulacyjnych: języka, warg, żuchwy, podniebienia miękkiego,
- usprawnianie aparatu oddechowego i oddechow – fonacyjnego,
- wyrabianie właściwego sposobu gryzienia, żucia i połykania pokarmów,
- ćwiczenia kinestezji artykulacyjnej, czyli czucia ułożenia narządów artykulacyjnych, właściwego realizacjom poszczególnych głosek,
- wywoływanie i utrwalanie, zgodnie z metodyką ćwiczeń logopedycznych, poszczególnych głosek,
- podnoszenie sprawności w zakresie motoryki małej i dużej,
- doskonalenie percepcji i pamięci słuchowej, kształcenie wrażliwości słuchowej,
- rozwijanie słuchu fonemowego,
- rozwijanie poczucia rytmu,
- ćwiczenie umiejętności rozumienia, uwagi słuchowej oraz koncentracji na wykonywanym zadaniu,
- doskonalenie umiejętności językowych poprzez: ćwiczenia słownikowe, ćwiczenia w konstruowaniu zdań, rozwijanie mowy opowieściowej, podtrzymywanie spontanicznej aktywności słownej,
- poszerzanie słownictwa czynnego i biernego,
- kształcenie i rozwijanie kompetencji werbalnych w zakresie wyrażania własnych emocji i opisywania emocji innych,
- doskonalenie fleksji i składni,
- kształcenie umiejętności słuchania i współdziałania w grupie.

### **III. ETAPY REALIZACJI PROGRAMU**

Program Profilaktyki Logopedycznej będzie realizowany w czterech etapach.

#### **I ETAP**

Przeprowadzenie diagnozy logopedycznej dzieci uczęszczających do punktu przedszkolnego.

Badanie zostanie wykonane w oparciu o „Test do badań przesiewowych mowy dla dzieci w wieku przedszkolnym” autorstwa I. Michalak-Widery i K. Węsierskiej. Przedszkolaki z wadami wymowy, opóźnionym rozwojem mowy i artykulacji zostaną przebadane dodatkowo, samodzielnie opracowaną, Kartą Badania Mowy.

Badanie sprawdza:

- sposób oddychania,
- sposób połykania,
- słuch (badanie orientacyjne),
- budowę i sprawność narządów mowy (język, wargi, wędzidełko podjęzykowe, uzębienie, zgryz, podniebienie),
- rozumienie wypowiedzi,

- mowę spontaniczną,
- powtarzanie,
- artykulację podstawowych głosek.

Rodzice zostaną zapoznani z wynikami badań logopedycznych – otrzymają zestawy informacji o dziecku. Arkusze wyników testu do badań przesiewowych mowy dla dzieci w wieku przedszkolnym oraz Karty Badania Mowy zostaną dołączone do dokumentacji logopedycznej.

Rodzice dzieci z zaburzeniami mowy i wadami wymowy zostaną zaproszeni na indywidualne konsultacje oraz poproszeni o wypełnienie Karty Wywiadu.

## II ETAP

Kolejnym elementem programu jest przybliżenie rodzicom wprowadzanego programu. Podczas spotkania rodzice poznają ogólne zagadnienia profilaktyki logopedycznej i zostaną poinformowani o wynikach przeprowadzonych w przedszkolu badań. Omówione zostaną najczęściej występujące zaburzenia i nieprawidłowości w rozwoju mowy oraz wskazane właściwe sposoby ich korygowania.

## III ETAP

Następnym etapem programu jest realizowany cykl zajęć grupowych, w ramach których prowadzone będą ćwiczenia wspomagające artykulację i rozwijające poszczególne funkcje związane z mówieniem, a także stymulowany będzie prawidłowy rozwój mowy. Program przewiduje cykl dwóch zajęć w ciągu miesiąca prowadzonych przez logopedę w każdej z dwóch grup przedszkolnych w okresie od lutego 2017 roku do maja 2019 roku. Natomiast nauczycielki poszczególnych grup będą powtarzały zalecone ćwiczenia logopedyczne dwa razy w tygodniu.

Zespołowe zajęcia profilaktyczne prowadzone będą w formie zabawowej, z wykorzystaniem tekstów poetyckich dla dzieci, między innymi wierszy J. Brzechwy i J. Tuwima.

W trakcie zajęć rozwijane i ćwiczone będą umiejętności prawidłowego oddychania i połykania, umiejętności motoryczne w zakresie motoryki dużej i małej, także artykulacyjnej. Kształcone będą również percepcja i pamięć słuchowa, rozwijana wrażliwość słuchowa, doskonalone umiejętności językowe związane z wymową, systemem leksykalnym, fleksyjnym i składniowym.

Równocześnie prowadzona będzie systematyczna, indywidualna terapia logopedyczna przedszkolaków wymagających pomocy w zakresie zdiagnozowanych wad wymowy oraz zaburzeń w rozwoju mowy bądź artykulacji.

## IV ETAP



Ostatnim elementem programu jest dokonanie ewaluacji, polegającej na przeprowadzeniu powtórnych badań logopedycznych przedszkolaków, u których występowały nieprawidłowości związane z rozwojem mowy.

Analizowane będą również ankiety wypełnione przez rodziców po zakończeniu cyklu zajęć. Rodzice wypowiedzą się na temat zasadności prowadzenia profilaktyki logopedycznej w przedszkolu oraz ocenią realizację programu.

#### **IV. ZAKRES ZADAŃ**

Rola logopedy w niniejszym programie zakłada prowadzenie szerokiej działalności profilaktycznej oraz podejmowanie działań stymulujących i korygujących rozwój mowy dzieci w wieku przedszkolnym. Nauczyciele ściśle współpracują z logopedą w realizacji tych zadań.

W przypadku wystąpienia trudności w przyswajaniu mowy i języka przez dziecko lub innych poważnych deficytów rozwojowych, nieodzowne staje się prowadzenie przez logopedę działań niwelujących nieprawidłowości rozwojowe oraz udzielanie wsparcia rodzicom w zakresie kontaktu ze specjalistami.

##### **Zadania logopedy:**

- wczesna diagnoza logopedyczna wszystkich dzieci uczęszczających do przedszkola,
- udział w planowaniu działań profilaktycznych i kompensacyjnych dla dzieci,
- prowadzenie grupowych zajęć logopedycznych dwa razy w miesiącu w cyklach: od lutego do czerwca 2017 roku, od września do czerwca 2018 roku, od września do maja 2019 roku,
- prowadzenie indywidualnej terapii logopedycznej przedszkolaków wymagających pomocy w zakresie stwierdzonych wad wymowy, opóźnionego rozwoju mowy i artykulacji,
- szkolenie Rady Pedagogicznej i rodziców,
- ścisła współpraca z nauczycielami przedszkolnymi,
- prowadzenie indywidualnych rozmów i konsultacji z rodzicami,
- doskonalenie warsztatu pracy, narzędzi oraz metod badawczych i ewaluacyjnych.

##### **Zadania nauczyciela:**

- znajomość okresów w rozwoju mowy dziecka i umiejętność wyłonienia dzieci z dysharmonijnym rozwojem mowy,
- udział w planowaniu działań profilaktycznych,
- wspomaganie logopedy w prowadzeniu grupowej terapii logopedycznej poprzez utrwalanie w wypowiedziach dzieci (wyrazach, zdaniach, wierszykach) oraz piosenkach wywołanych przez logopedę głosek, a także systematyczne powtarzanie ćwiczeń i zabaw oddechowych, artykulacyjnych, słuchowych i dźwiękonaśladowczych,
- stymulowanie rozwoju mowy wszystkich przedszkolaków,
- prezentacja efektów pracy dzieci w przedstawieniach, teatrzykach oraz występach dla rodziców i dziadków.

#### **V. METODY I ZASADY REALIZACJI PROGRAMU**

Realizując program profilaktyki logopedycznej zamierzam wykorzystać metody logopedyczne, pedagogiczne i psychologiczne.

Metody logopedyczne:

- ćwiczenia ortofoniczne: oddechowe, fonacyjne, artykulacyjne, logorytmiczne, usprawniające motorykę narządów mowy, kształcące słuch fonemowy i autokontrolę słuchową;
- pokaz i wyjaśnianie ułożenia narządów artykulacyjnych;
- uczulanie miejsc artykulacji;
- mechaniczne układanie narządów artykulacyjnych za pomocą szpatułki;
- wykorzystywanie nieartykułowanych dźwięków lub czynności fizjologicznych organizmu do tworzenia nowych głosek (wibracje warg, chuchanie, dmuchanie itp.);
- kontrola wzrokowa;
- kontrola dotykowa i czucia skórnej dłoni;
- gesty umowne;
- metoda przekształceń artykulacyjnych;
- ćwiczenia kinestezji artykulacyjnej.

Zamierzam wykorzystać elementy następujących metod pedagogicznych:

- metoda Dobrego Startu Marty Bogdanowicz;
- metoda glottodydaktyczna Bronisława Ročławskiego;
- metoda Symultaniczno – Sekwencyjnej Nauki Czytania Jagody Cieszyńskiej;
- metoda Ruchu Rozwijającego Weroniki Sherborne;
- metoda Kinezylogii Edukacyjnej Dennisona;
- metoda pedagogiki zabawy.

Spośród metod psychologicznych wykorzystam techniki relaksacyjne.

Wymienione metody posiadają własną specyfikę i uwzględniają określony sposób postępowania. Będą one wykorzystywane w zależności od potrzeb i możliwości rozwojowych dzieci. Jedne znajdą zastosowanie w terapii indywidualnej, inne w terapii grupowej. Wszystkie zajęcia prowadzone będą w formie zabawowej i podporządkowane zostaną wspólnym zasadom, do których należą:

1. Zasada systematyczności – wymaga, aby rozpoczęta praca była konsekwentnie doprowadzana do końca, zgodnie z określoną kolejnością działań. Pamiętać należy o pewnej elastyczności w swoich działaniach, mając na względzie osiągnięcie zamierzonego celu.

2. Zasada stopniowania trudności – nakazuje rozpoczynać od ćwiczeń najłatwiejszych, by dziecko widziało efekty swojej pracy i miało poczucie sukcesu. Jednakże nie należy proponować dziecku zadań zbyt łatwych, ponieważ staną się dla niego nudne.

3. Zasada utrwalania – zakłada konieczność powtarzania zdobytych umiejętności, aż do wytworzenia nawyku.

4. Zasada indywidualizacji – uwzględnia indywidualne podejście do każdego dziecka, nawet jeśli pracuje ono w grupie. Trzeba wziąć pod uwagę cechy osobowości, poziom

intelektualny, wiek i wydolność dziecka i dostosować do nich czas trwania zajęć, ich intensywność oraz metody i pomoce dydaktyczne.

5. Zasada aktywnego i świadomego udziału – pomaga zaciekawiać dziecko ćwiczeniami i zmobilizować je do pracy w celu osiągnięcia pozytywnych rezultatów. Dziecko musi czuć potrzebę ćwiczeń i rozumieć konieczność udziału w zajęciach. Należy pobudzać jego zainteresowanie, podnosić poziom motywacji, stosować nagrody i pochwały. Zajęcia powinny być dla przedszkolaka przyjemnością i dobrą zabawą.

6. Zasada polisensoryczności działań – zakłada, by w procesie terapii logopedycznej angażować maksymalną ilość zmysłów. Zatem zabawy i ćwiczenia należy urozmaicać różnymi środkami i pomocami dydaktycznymi.

7. Zasada kształtowania prawidłowych postaw emocjonalno–osobowościowych – nakazuje wzmacniać w dziecku poczucie własnej wartości i likwidować lęk przed mówieniem.

8. Zasada współpracy z najbliższym otoczeniem – uprawnia rodziców lub opiekunów dziecka do otrzymywania rzetelnych informacji dotyczących rodzaju i przyczyn zdiagnozowanych zaburzeń, programu i sposobu terapii oraz przewidywanych efektów.

## **VI. EWALUACJA**

Przedmiotem ewaluacji będą następujące obszary:

- Praca logopedy
- Współpraca pomiędzy logopedą a nauczycielami
- Kontrolne badanie mowy przedszkolaków we wrześniu każdego roku przez cały okres realizacji programu
- Współpraca z rodzicami

Ewaluacja programu będzie miała charakter cząstkowy i całościowy.

Przeprowadzona zostanie według następujących etapów:

1. Dotycząca rodziców i nauczycieli:

- we wrześniu 2017 roku,
- we wrześniu 2018 roku,
- w maju 2019 roku.

2. Dotycząca dzieci:

- we wrześniu 2017 roku,
- we wrześniu 2018 roku,
- w maju 2019 roku.

### **Pierwszy etap**

- Ewaluacja cząstkowa – nakierowana na dziecko – będzie dotyczyła zmian, jakie dokonały się w rozwoju mowy dziecka w odniesieniu do wczesnej diagnozy logopedycznej i nad którymi pracowano w grupach przedszkolnych oraz podczas indywidualnej terapii w ciągu zaplanowanego okresu. Badanie będzie odbywało się w formie diagnozującej zabawy terapeutycznej.
- Ewaluacja cząstkowa – nakierowana na rodziców – będzie sprawdzała wiedzę i umiejętności pracy z dzieckiem w zakresie „profilaktyki domowej”.
- Ewaluacja cząstkowa – nakierowana na nauczycieli – będzie dotyczyła współpracy w realizacji celów programu.

### **Drugi etap**

Ewaluacja całościowa – będzie polegała na przebadaniu przedszkolaków Kartą Badania Mowy. Dzieci zostaną podzielone na dwie grupy. Pierwszą grupę będą stanowiły dzieci uczestniczące w programie dłużej niż dwa lata, natomiast drugą przedszkolaki biorące udział w programie przynajmniej rok. Przeanalizowane zostaną wnioski z ewaluacji cząstkowych oraz praca logopedy i nauczycieli.

## **VII. PLANOWANE EFEKTY**

Przedstawiony Program Profilaktyki Logopedycznej zakłada, że w wyniku podjętych działań:

### Dziecko:

- chętnie uczestniczy w prowadzonych zajęciach,
- potrafi pracować samodzielnie lub w grupie,
- koncentruje uwagę na wykonywanych ćwiczeniach i zabawach,
- umie spionizować język i ma sprawny aparat artykulacyjny,
- osiąga sukces terapeutyczny w postaci rozwoju umiejętności językowych i poprawy wymowy,
- posiada bogaty zasób słownictwa czynnego i biernego,
- wypowiada się poprawnie zdaniami złożonymi,
- sprawnie komunikuje się z otoczeniem i nie przejawia lęku przed mówieniem.

### Rodzic:

- zna przyczyny określonych zaburzeń mowy i wad wymowy,
- świadomie kieruje rozwojem mowy swojego dziecka pracując z nim w domu,
- akceptuje swoje dziecko,
- przeciwdziała utrwalaniu się nieprawidłowych nawyków, utrudniających prawidłowy rozwój mowy,
- współpracuje z logopedą i nauczycielami,
- współpracuje ze specjalistami, gdy zachodzi taka konieczność.

### Nauczyciel:

- prowadzi obserwację swoich wychowanków i trafnie ocenia poziom ich rozwoju,
- posiada wiedzę merytoryczną i praktyczną dotyczącą pomocy dziecku z problemami logopedycznymi,
- utrzymuje stały kontakt z logopedą oraz rodzicami dziecka,
- uczestniczy w szkoleniach Rady Pedagogicznej prowadzonych przez logopedę, korzysta jego wiedzy i doświadczeń,
- stymuluje i wspiera rozwój werbalny przedszkolaków.

## **VIII. ZAKOŃCZENIE**

Program Profilaktyki Logopedycznej powstał w związku ze wzrastającymi problemami w zakresie prawidłowego rozwoju mowy oraz własnym doświadczeniem zawodowym.

Głównym założeniem programu jest stymulowanie i wspomaganie rozwoju mowy dzieci w wieku przedszkolnym, których mowa nie jest jeszcze w pełni ukształtowana. Jestem przekonana o ważnej roli profilaktyki logopedycznej w skutecznym zapobieganiu zaburzeniom mowy, niwelowaniu wad wymowy i niedoskonałości artykulacyjnych, a także rozwijaniu umiejętności językowych przedszkolaków. Program przewiduje dostosowanie treści, form prowadzonych zajęć terapeutycznych oraz metod dydaktycznych do indywidualnych potrzeb i możliwości psychofizycznych dzieci.

Program jest propozycją wielokierunkowej koncepcji oddziaływań profilaktycznych i terapeutycznych na dzieci w wieku przedszkolnym. Istotnym elementem programu jest zaangażowanie w jego realizację zarówno rodziców dziecka, jak i pracujących z nim nauczycieli.

Opracowała:  
mgr Marzena Dykacz

## **IX. ZAŁĄCZNIKI**

Załącznik nr 1: Ankieta dla rodziców

Załącznik nr 2: Ankieta dla nauczycieli

Załącznik nr 3: Karta Badania Mowy

Załącznik nr 4: Arkusz wyników – Test do badań przesiewowych mowy dla dzieci w wieku przedszkolnym autorstwa I. Michalak-Widery, K. Węsierskiej

Załącznik nr 5: Karta Wywiadu wg I. Michalak-Widery, K. Węsierskiej

Załącznik nr 6: Propozycje ćwiczeń i zabaw logopedycznych

## **X. BIBLIOGRAFIA**

1. Cieszyńska-Rożek J., *Metoda krakowska wobec zaburzeń rozwoju dzieci*. Kraków, 2013
2. Chmielewska E., *Zabawy logopedyczne i nie tylko*. Kielce, 2001
3. Demel G., *Minimum logopedyczne nauczyciela przedszkola*. Warszawa, 1998
4. Grabias S., *Mowa i jej zaburzenia*. „*Audiofonologia*” T.10, Warszawa/Lublin, 1997
5. Gunia G., Lechta V., *Wprowadzenie do logopedii*. Kraków, 2011
6. Kaczmarek L., *Nasze dziecko uczy się mowy*. Lublin, 1966
7. Michalak-Widera I., *Miłe uszom dźwięki*. Katowice, 2007
8. Michalak-Widera I., Węsierska K., *Zabawy buzi i języka dla każdego smyka*. Katowice, 2009
9. Milewski S., Kaczorowska-Bray K. (red.), *Logopedia. Wybrane aspekty historii, teorii i praktyki*. Gdańsk, 2016
10. Sachajska E., *Uczymy poprawnej wymowy*. Warszawa, 1981
11. Sołtys-Chmielowicz A., *Wady wymowy i ich korygowanie*. „*Logopedia*” T.31, Lublin, 2002
12. Porayski-Pomsta J., *O rozwoju mowy dziecka*. Warszawa, 2015
13. Spalek E., Piechowicz-Kułakowska C., *Jak pomóc dziecku z wadą wymowy*. Kraków, 1996
14. Stecko E., *Wczesne rozpoznawanie i leczenie zaburzeń mowy*. Lublin, 1991
15. Styczek I., *Logopedia*. Warszawa, 1978

## Ankieta dla rodziców

1. Czy celowe jest prowadzenie w przedszkolu zajęć z profilaktyki logopedycznej?
  - Tak
  - NieDlaczego?.....
  
2. Czy współpracują Państwo z logopedą?
  - Tak
  - NieNa czym polega ta współpraca?.....  
.....
  
3. Czy częstotliwość zajęć logopedycznych prowadzonych w przedszkolu jest wystarczająca?
  - Tak
  - NieJeśli nie, proszę podać propozycje.....
  
4. Czy dzieci chętnie uczestniczą w zajęciach stymulujących rozwój mowy?
  - Tak
  - NieJeśli nie, proszę podać dlaczego?.....  
.....
  
5. Jakie formy pracy/zabawy podobają się dzieciom najbardziej?.....  
.....
  
6. Czy dostrzegają Państwo efekty pracy logopedycznej?
  - Tak
  - NieJeśli tak, to proszę wybrać:
  - Prawidłowy oddech
  - Umiejętność posługiwania się głosem
  - Sprawność słuchowa
  - Poprawność artykulacyjna
  - Rozumienie wypowiedzi
  - Poprawa pamięci słuchowej
  - Większy zasób słownictwa
  - Umiejętność budowania zdań i dłuższych wypowiedzi
  
7. Czy można zauważyć wpływ realizowanego programu logopedycznego na

zachowanie dziecka?

- Tak
- Nie

Jaki?.....  
.....

8. Czy należy kontynuować realizację Programu Profilaktyki Logopedycznej w przedszkolu ?

- Tak
- Nie

Dlaczego?.....  
.....

*Dziękuję za wypełnienie ankiety!*



## Ankieta dla nauczycieli

1. W jaki sposób organizowana jest opieka logopedyczna w przedszkolu?  
.....  
.....
2. Jak ocenia Pani potrzeby przedszkola w tym zakresie?.....  
.....  
.....
3. Czy zna Pani założenia Programu Profilaktyki Logopedycznej?
  - Tak
  - Nie
4. Czy zaproponowane w programie ćwiczenia logopedyczne znalazły zastosowanie w codziennej pracy z dziećmi?
  - Tak
  - NieW jaki sposób?.....  
.....  
.....
5. Jakie ćwiczenia/zabawy stosowała Pani na zajęciach z dziećmi?
  - ćwiczenia oddechowe
  - logorytmiczne
  - dźwiękonaśladowcze
  - usprawniające narządy mowy
  - ćwiczenia funkcji słuchowych i wzrokowych
  - inne ( jakie?) .....
6. Czy dostrzega Pani efekty pracy logopedycznej?
  - Tak
  - NieJakie?.....  
.....  
.....
7. Jak przebiega współpraca z logopedą?.....  
.....
8. W jakim zakresie współpracowała Pani w ramach realizacji projektu?  
.....

.....

9. Czy należy kontynuować realizację Programu Profilaktyki Logopedycznej w przedszkolu?

Tak

Nie

Co należałoby zmienić w programie?.....

.....

*Dziękuję za wypełnienie ankiety!*

## KARTA BADANIA MOWY

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....Data badania.....

Wiek.....

Budowa i sprawność narządów mowy

( język, wargi, wędzidełko podjęzykowe, uzębienie, zgryz, podniebienie ).....

.....

.....

Rozumienie wypowiedzi.....

Mowa spontaniczna.....

.....

.....

Powtarzanie

( sylab, wyrazów, zdań ).....

Tempo mówienia.....

Głos

( cichy, głośny, zachrypnięty, nosowy ).....

Oddech

( krótki, przerywany, prawidłowy ).....

Słuch: badanie orientacyjne.....badanie audiometryczne.....

Konsultacje specjalistów.....

Diagnoza.....

.....

.....

Artykulacja podstawowych głosek:

## SAMOGŁOSKI

[a]..... [o]..... [e]..... [u]..... [i]..... [y]..... [a]..... [e].....

## SPÓŁGŁOSKI

### Półotwarte

[j].....[ɨ].....

### Dwuwargowe

[p].....[b].....[m].....

### Wargowo-zębowe

[f].....[v].....

### Przedniojęzykowo-zębowe

[t].....[d].....[n].....

### Przedniojęzykowo-dziąsłowe

[l].....[r].....

[s].....[z].....[c].....[dz].....

[š].....[ž].....[č].....[dž].....

### Środkowojęzykowe

[ń]..... [ś].....[ź].....[ć].....[dź].....

### Tylnojęzykowe

[k].....[g].....[x].....

[kʰ].....[gʰ].....

## Załącznik nr 4





## Propozycje ćwiczeń i zabaw logopedycznych

### **Rozgrzewka – kilka szalonych min na dobry początek:**

- wytrzeszczenie oczu i wysunięcie języka na zewnątrz jamy ustnej,
- rozciągnięcie warg palcami,
- pokazanie zmartwienia,
- pokazanie złości,
- otworenie szeroko i zamknięcie buzi,
- cmokanie i przesyłanie całusków,
- wypowiedanie samogłosek: a, o, u, e, i.

### **Ćwiczenia usprawniające motorykę języka:**

- unoszenie języka w kierunku nosa,
- opuszczanie języka w kierunku brody,
- wysuwanie szerokiego i wąskiego języka z ust,
- kierowanie czubka języka do kątek ust,
- unoszenie języka za górną i dolną wargę,
- dotykanie czubkiem języka górnych i dolnych zębów przy szeroko otwartych ustach (liczenie ząbków),
- oblizywanie językiem górnej i dolnej wargi,
- oblizywanie językiem obydwu warg dookoła (w jedną i drugą stronę),
- wypychanie językiem prawego i lewego policzka przy zamkniętych ustach,
- wypychanie językiem górnej i dolnej wargi,
- dotykanie palcem na zewnątrz policzka dziecka, dziecko szuka językiem miejsca dotyku,
- przytrzymywanie czubka języka na podniebieniu przy otwartych ustach,
- cofanie czubka języka w głąb jamy ustnej, zaczynając od górnych zębów, a kończąc na podniebieniu miękkim,
- przyklejanie całej powierzchni języka do podniebienia,
- kłaskanie środkiem języka,
- przeciskanie języka między zbliżonymi zębami,
- wyraźne wymawianie głosek [a-l], bez poruszania brodą, przy szeroko otwartych ustach,
- wymawianie sylab: la la la..., lo lo lo..., le le le... - poruszanie jedynie językiem – nie brodą przy szeroko otwartych ustach.

### **Ćwiczenia usprawniające wargi:**

- uśmiechanie się z pokazywaniem i bez pokazywania zębów,
- rozciąganie ust i wypowiedanie samogłoski „i”,
- ściąganie warg i wypowiedanie samogłoski „u”,
- zasłanianie dolnej wargi górną wargą i odwrotnie,
- nagryzanie dolnymi zębami górnej wargi i odwrotnie,
- trzymanie wargami słomki na czas, wciąganie powietrza nosem, wydychanie przez słomkę,
- wciąganie wargami cukierka zawiązanego na nitce,

- nabieranie i wypuszczanie powietrza z ust,
- wciąganie policzków,
- wypełnianie powietrzem jednej, następnie drugiej strony buzi,
- zrobienie pyszczka rybki, następnie powolne otwieranie i zamykanie ust,
- cmokanie, przesyłanie całusków,
- parskanie wargami – naśladowanie rżenia konia oraz ruszającego motoru,
- przesuwanie palcami po wargach,
- wydawanie okrzyku Indianina, wymawianie samogłoski „o” i uderzanie dłonią o wargi.

### **Ćwiczenia żuchwy:**

- opuszczanie i unoszenie szczęki dolnej (mięśnie powinny być napięte, ruchy rytmiczne i płynne),
- wysuwanie żuchwy do przodu, zakładanie i poruszanie dolnymi zębami po górnej wardze; cofanie żuchwy, poruszanie górnymi zębami po dolnej wardze i brodzie,
- poruszanie żuchwą w linii pionowej i poziomej przy zamkniętych, a następnie otwartych ustach,
- naśladowanie przeżuwania,
- żucie gumy lub naśladowanie tej czynności (ćwiczenia nie wykonują dzieci z seplenieniem międzyzębowym).

### **Ćwiczenia podniebienia miękkiego:**

- wdychanie i wydech powietrza z językiem wysuniętym z szeroko otwartych ust,
- chrapanie na wdechu i wydechu,
- kaszel z językiem wysuniętym na zewnątrz jamy ustnej,
- ziewanie z opuszczoną nisko dolną szczęką,
- picie gęstego soku przez słomkę,
- unoszenie pianek wciągając powietrze przez słomkę,
- sortowanie papierowych figur geometrycznych, przenosząc je za pomocą słomki,
- wciąganie powietrza przez słomkę przyłożoną do chusteczki higienicznej,
- unoszenie przysanej powietrzem chusteczki higienicznej,
- wymawianie sylab: ku – ko, ku – ko, uku – oko, uku – oko, kuku – koko, kuku – koko.

„Chory krasnoludek” – zabawa fabularyzowana

Krasnalek był chory i leżał w łóżeczku i przyszedł pan doktor:

- Jak się masz krasnalku?

Krasnalek kaprysi, ziewa, nie chce jeść, nie chce pić. Chyba się przeziębiał.

Ziewa szeroko: aaaaaaaaaaaaa.

Nic nie je i bardzo chudnie: wciąganie policzków.

Kaszele z wysuniętym na zewnątrz językiem.

Chętnie ssie smoczek: naśladowanie odruchu ssania.

Bardzo marudzi: mmmmm.

Już jedzie pogotowie: eo, eo, au, au, ay, ay, iu, iu, yu, yu.

Pan doktor zaleca:



- płukanie gardła (gulgotanie),
- połykanie pastylek (naśladowanie połykania),
- oglądanie gardła w lusterku podczas wymawiania samogłosek: a, o, u, e, i, y.

Krasnalek zmęczony zabiegami ziewa (szeroko) i zasypia.

Chrapie (na wdechu), chrapie (na wydechu).

Budzi się. Będzie brał inhalacje

(zaciska na zmianę prawą i lewą dziurkę nosa i oddycha wolną dziurką).

Wdycha powietrze nosem i wydycha ustami.

Krasnalek czuje się już lepiej – sprawdza czy gardło go jeszcze boli. Trzyma ręką gardło i wymawia sylaby (przy szeroko otwartych ustach):

- ga, go, ge, gu, gy,
- ka, ko, ke, ku, ky,
- oko, eke, uku, aku,
- ago, ego, ugu, ogo,
- ga, go, ge, gu, gy.

Zdrowy krasnoludek ma apetyt. Zamyka usta i coś przeżuwa (naśladowanie żucia).

Po posiłku krasnal dostał czkawki: ap-ap, op-op, up-up, ep-ep, yp-yp, ip-ip.

### **Ćwiczenia oddechowe:**

(ćwiczenia oddechowe wykonujemy w krótkich, kilkuminutowych seriach, w przewietrzonym pomieszczeniu)

- wężanie kwiatków, czyli powolne wciąganie powietrza nosem,
- nadmuchiwanie kolorowych baloników,
- dmuchanie na wiatraczki i kolorowe piórka,
- wydmuchiwanie baniek mydlanych,
- dmuchanie do pustej butelki,
- dmuchanie przez słomkę do kubka z wodą, wywoływanie bąbelków,
- przenoszenie za pomocą słomki papierowych lub piankowych elementów,
- dmuchanie na płomień świecy, starając się go nie zgasić,
- wdmuchiwanie piłeczki do bramki,
- ziewanie jak hipopotam,
- chuchanie na rękę i na lusterka,
- w pozycji leżącej – wdech nosem, bezdech, wydech ustami, bezdech (pluszowa zabawka leżąca na brzuchu unosi się i opada),
- w pozycji stojącej – wdech nosem i uniesienie rąk do góry, wydech ustami i opuszczenie rąk w dół,
- granie na flecie i trąbce,
- gwizdanie na gwizdku.

Ćwiczenia na rozruszanie przepony – naśladowanie śmiechu różnych osób:

- Jak się śmieje pan? Ho, ho, ho...
- Jak się śmieje pani? Ha, ha, ha...
- Jak się śmieje dziecko? Hi, hi, hi...
- Jak się śmieje dziadek? He, he, he...
- Jak się śmiejemy wesoło?

- Jak się śmiejemy cicho?

### **Ćwiczenia fonacyjne (głosowe):**

- przeciąganie pojedynczych samogłosek ustnych na jednym wydechu: zawody, kto dłużej wymówi aaaa, oooo, uuuu, iiii, yyyy,
- ćwiczenia modulacji: wymawianie samogłosek z przerwami (głoska o spada po schodach o o o o o), wymawianie głosek jak najciszej (usypiamy misia: śśśśśśśśś) i jak najgłośniej (ryczy niedźwiedź: uuuuuuuuu),
- mruczenie przez nos mmmmmmm,
- wszelkie zabawy dźwiękonaśladowcze: naśladowanie odgłosów zwierząt, odgłosów przyrody, maszyn i narzędzi, naśladowanie stanów emocjonalnych,
- liczenie na jednym wydechu.

### **Ćwiczenia usprawniające percepcję słuchową, słuch fonemowy, koordynację wzrokowo-słuchowo – kinestetyczną i pamięć słuchową:**

- rozpoznawanie i identyfikowanie różnych odgłosów:
  - różnicowanie odgłosów z najbliższego otoczenia (darcia papieru, uderzania w stół, w szklankę, tykania zegara),
  - rozpoznawanie odgłosów zwierząt i przyrody („Odgłosy przyrody”),
  - wskazywanie źródła dźwięku i kierunku, z którego dobiega przy zasłoniętych oczach,
  - rozpoznawanie barwy dźwięków różnych instrumentów muzycznych,
- różnicowanie długości dźwięków (beee – brum, muuu – hu hu),
- różnicowanie dynamiki dźwięków (głośny – cichy),
- różnicowanie częstotliwości dźwięków (wysoki – niski),
- słuchowa analiza podanego rytmu i jego ruchowe odtwarzanie (wyklaskiwanie, wystukiwanie ołówkiem lub pałeczką na bębenu),
- różnicowanie wypowiedzi słownej pod względem:
  - intonacji (pytanie, podniecenie, wykrzyknienie),
  - akcentu (Ala MA kota, ALA ma kota, Ala ma KOTA),
  - rytmu (równy, skandowany),
  - tempa (szybkie – wolne)
  - różnicowanie emocji w głosie,
  - dostrzeganie różnicy w długości słów, zdań (np. pies – lokomotywa),
- ćwiczenie umiejętności rozumienia poleceń słownych,
- wydzielanie wyrazów w zdaniach i sylab w wyrazach,
- powtarzanie usłyszanych ciągów zdaniowych, wyrazowych i sylabowych,
- nauka pór roku, dni tygodnia, miesięcy,
- tworzenie rymów do podanych wyrazów,
- opowiadanie treści usłyszanych historyjek i wierszyków,
- nauka na pamięć wierszyków przekazanych drogą słuchową.