

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

**«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»**

(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

**ФАКУЛЬТЕТ ЗАОЧНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
ТЕХНОЛОГИЙ**

КАФЕДРА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОРРЕКЦИИ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ У ЛИЦ С ОВЗ
МЕТОДАМИ АКТИВАЦИИ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ**

**Выпускная квалификационная работа
по направлению 050700.68 Специальное (дефектологическое) образование**

код, направление

Направленность программы бакалавриата/магистратуры

«Психолого-педагогическая реабилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья»

Выполнил (а):

Студент (ка) группы ЗФ-309-170-2-1Мг

Фамилия Имя Отчество

Работа допущена к защите

« ___ » _____ 20__ г.

Габдрахманова Светлана Николаевна

зав. кафедрой ОТиДО

Научный руководитель:

(название кафедры)

уч. степень, должность

_____ Беликов В.А.

д.м.н., проф. Антипанова Н. А.

Челябинск

2016

ОГЛАВЛЕНИЕ

Стр.

ВВЕДЕНИЕ

ГЛАВА 1. Теоретические особенности нарушения речи у лиц с ОВЗ

- 1.1. Особенности речевых нарушений. Причины речевых нарушений
- 1.2. Формы речевых нарушений
- 1.3. Принципы и методы диагностики речевых нарушений
- 1.4. Методы коррекции речевых нарушений

Выводы по первой главе

ГЛАВА 2. Эффективность коррекции речевых нарушений у лиц с овз методов активации мелкой моторики

- 2.1. Уровень развития речи на констатирующем этапе исследования
- 2.2. Программа коррекции нарушений речевого развития детей в экспериментальной группе и использованием методов активации мелкой моторики
- 2.3. Эффективность использования методов активации мелкой моторики в коррекции речевых нарушений у детей с ОВЗ
- 2.4 Выводы

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

ПРИЛОЖЕНИЯ

ВЕДЕНИЕ

Изучение письменных памятников древности даёт нам представления о культуре, быте, мировоззрениях народов той эпохи. В этих памятниках упоминается о расстройствах в виде описания случаев потери человеком, контроля над движениями рук, ног. В одном из трактатов (папирусе Эдvida Смита) впервые упоминается о головном мозге и локализации мозговых функций, управляющих движениями человеческого тела. [1] Клавдий Гален (ок. 130 – 200 г.) - древнегреческий врач и естествоиспытатель установил, что перерезка спинного мозга на определённом уровне ведёт к нарушению двигательных функций (паралич конечностей. [2]. Еще во II веке до нашей эры в Китае было известно о влиянии действий руками на развитие головного мозга человека. Древние китайцы утверждали, что упражнения с участием рук и пальцев гармонизируют тело и разум, положительно влияют на деятельность мозга. Японская акупунктура — еще одно тому подтверждение. На кистях рук расположено множество рефлекторных точек, от которых идут импульсы в центральную нервную систему. Массируя определенные точки, можно воздействовать на внутренние органы, которые с этими точками связаны. Так, массаж большого пальца повышает активность головного мозга. Указательный палец связан с желудком, средний — с кишечником. [3] Массаж безымянного пальца положительно сказывается на работе печени и почек, а мизинца — на работе сердца. Но не только восточные мудрецы, но и отечественные физиологи подтверждают связь развития рук с развитием мозга. В. М. Бехтерев в своих работах доказал, что простые движения рук помогают снять умственную усталость, улучшают произношение многих звуков, развивают речь ребенка. А известный педагог В. А. Сухомлинский утверждал, что “ум ребенка находится на кончике пальцев”. И наши предки наверняка о чем-то таком догадывались. Ведь хорошо знакомые нам «Сорока-ворона», «Ладушки» и им подобные народные игры, не что иное, как

оздоравливающий и тонизирующий массаж на базе акупунктуры. Только задумайтесь: такие простые манипуляции с пальчиками, а сколько пользы! Положительное воздействие на внутренние органы, тонизирующий, иммуностимулирующий эффект — это раз.[4] Стимуляция мыслительных функций и речи — это два. Развитие мелкой моторики пальчиков полезно не только само по себе, в настоящее время много говорят о зависимости между точным движением пальцев рук и формированием речи ребенка. Слаженная и умелая работа пальчиков малыша помогает развиваться речи и интеллекту, оказывает положительное воздействие на весь организм в целом, готовит непослушную ручку к письму). [5] Российская логопедия стала развиваться лишь после Великой Октябрьской социалистической революции. Уже в первые годы после революции (1918 г.) по инициативе доктора Бонч - Бруевича организуются обязательные для всех воспитателей дошкольных учреждений логопедические курсы.[6] По данным Министерства здравоохранения РФ, в настоящее время только 15% детей рождаются здоровыми, у остальных отмечаются те или иные патологии. По статистике, 70-90% детей, посещающих дошкольные учреждения, имеют проблемы с речевым развитием – от темповой задержки, нарушения звукопроизношения (дислалия, дизартрия) до моторной алалии. Обследование детей в массовых детских садах показало, что в старших и подготовительных к школе группах отклонений в речевом развитии имеют от 40 до 60% дошкольников. Наиболее распространенные нарушения: дислалия, фонетико-фонематическое недоразвитие, стертая дизартрия. До 50% детей с ОНР и 35% детей с фонетико-фонематическим недоразвитием имеют стертую дизартрию. Увеличивается количество детей с речевой патологией центрального генеза.[7] У детей с дизартрией вследствие органического поражения ЦНС нарушаются двигательные механизмы, не развивается общая и мелкая моторика, что ведет за собой нарушение речи. Несмотря на то, что у детей с легкой формой дизартрией не наблюдается выраженных параличей и парезов, моторика их отличается общей неловкостью, недостаточной координированностью, у них плохо развивается готовность руки к письму,

поэтому долго не проявляется интерес к рисованию и другим видам ручной деятельности (Л. А Данилова, Л. В Лопатина, Н. В Серебрякова и др.). [8] Следовательно, проблема преодоления недоразвития ручного праксиса в плане подготовки дошкольников с ОВЗ к школьному обучению и успешной коррекции звукопроизношения – одна из важнейших для специальной педагогики. Логопедическая помощь населению у нас в настоящее время занимает видное место. Наиболее рациональным способом борьбы с тяжёлыми нарушениями речи является логопедическая работа непосредственно в детском саду. На сегодняшний день уровень отклонений в развитие речевого аппарата становится все больше. Это связано в первую очередь с высокой рождаемостью детей с ОВЗ, причин на это множество. Поэтому очень многих медиков, педагогов, психологов, дефектологов, логопедов беспокоит вопрос о коррекции речевых нарушений.[9 с.15] Существует множество методик, коррекционных программ, как педагогического, так и медицинского характера. Все они направлены на улучшение состояния психического и физического здоровья детей с ограниченными возможностями. В том числе и речеводвигательной функции. Меня же как педагога, который занимается прикладной деятельностью с детьми ОВЗ, очень интересует эффективность коррекции речевых нарушений у лиц с ОВЗ методом активации мелкой моторики. **Актуальность данной** проблемы очевидна на сегодняшний день и заключается в том, что многие современные концепции образования признают незаменимое влияние занятия ручным трудом на речевое развитие ребёнка. Выбор темы диссертации не случаен и обусловлен рядом причин. Во-первых, родителей детей с ограниченными возможностями всегда волнует вопрос, как правильно подготовить ребенка к школе. Сформированность речи является одним из главных факторов успешного обучения, так как устная и письменная речь являются важнейшим фундаментом в обучении ребенка, как в саду, так и в школе. Во-вторых ручной труд, способствует лучшему кровоснабжению в кистях рук. При этом задействованы области головного мозга, что благотворно влияет на умственную работу и все психические процессы. Особенно это важно

для детей с ОВЗ, ведь их функциональные и умственные возможности гораздо ниже обычных. Детям с общим недоразвитием речи присуще некоторое отставание в развитии двигательной сферы. Этот факт подтверждается анализом анамнестических сведений. У значительной части детей двигательная недостаточность выражается в виде плохой координации сложных движений, неуверенности в выполнении точно дозированных движений, снижения скорости и ловкости выполнения. [10] Наибольшие трудности выявляются при выполнении движений по словесной инструкции и наиболее отчетливо в серии двигательных актов. Дети отстают от нормально развивающихся сверстников в точном воспроизведении двигательного задания по пространственно-временным параметрам, нарушают последовательность элементов действия, опускают его составные части. Особого внимания требует рассмотрение особенностей мелкой моторики пальцев рук. Наблюдения за тем, как ребенок застегивает и расстегивает пуговицы, завязывает и развязывает ленты, шнурки, позволяет увидеть недостаточную координацию пальцев, кисти рук, при специальных пробах более отчетливо обнаруживается резко выраженная замедленность, застёгивание на одной позе, пропуск отдельных элементов и другие особенности. Учеными давно доказано, что от степени сформированности мелкой моторики зависит и уровень развития речи. Если развитие движений пальцев рук соответствует возрасту, то и речевое развитие находится в пределах нормы; если развитие движений пальцев отстает, то задерживается и речевое развитие. Речь совершенствуется под влиянием кинетических импульсов от рук, точнее – от пальцев. [10] Исходя из актуальности выбранной темы, была определена проблема

Проблема исследования: выявление и создание условий для обеспечения эффективности работы по развитию мелкой моторики у детей ОВЗ с общим недоразвитием речи.

В качестве **гипотезы** было выдвинуто предположение о том, что систематическая и целенаправленная работа, основанная на комплексном

подходе, будет способствовать развитию мелкой моторики у детей с ОВЗ с общим недоразвитием речи.

Цель – разработка и апробация методов коррекции речевых нарушений у лиц с ОВЗ, с помощью занятий мелкой моторикой

Исходя из цели были поставлены следующие **задачи**:

1. Изучить научную, психолого-педагогическую, методическую, дефектологическую, логопедическую литературу.
2. Выбрать методы диагностики нарушения речевого развития у лиц с ОВЗ
3. Разработать и апробировать программу коррекции речевых нарушений у лиц с ОВЗ.
4. Оценить эффективность методов исследования коррекции речевых нарушений у лиц с ОВЗ

Объект исследования – процесс речевого развития

Предмет исследования – методы коррекции нарушений речевого развития

В исследовании были использованы следующие методы: организационные (сравнительный, комплексный), эмпирические (психодиагностические, тестовые задания, тесты, констатирующий и формирующий эксперимент) математико-статические (метод ранговой корреляции Спирмена) .

Организация и этапы исследования

Работа проводилась в течении 2 лет 2014-2016г.г.

Этапы проведения исследования

Первый этап 2014г – подборка логопедической, психолого-педагогической, методической, научной литературы.

Второй этап 2015г (январь-май) – выбор методов диагностики.

Третий этап 2015г (июнь-январь) – разработка программы коррекции выявления речевых нарушений у лиц с ОВЗ

Четвертый этап 2016г – Апробация и оценка эффективности методов коррекции речевых нарушений у лиц с ОВЗ

Глава 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ РЕЧИ У ЛИЦ С ОВЗ

1.1 Особенности речевых нарушений. Причины речевых нарушений

Для психологии представляет интерес, прежде всего место речи в системе высших психических функций человека - в ее взаимоотношении с мышлением, сознанием, памятью, эмоциями и т.д.; при этом особенно важны те ее особенности, которые отражают структуру личности и деятельности. Большинство психологов: П. Блонский А.Н. Гвоздев, Н.И. Жинкин, рассматривает речь как речевую деятельность, выступающую или в виде целостного акта деятельности, или в виде речевых действий, включенных в неречевую деятельность.[6] Рассмотрим основные психологические теории, объясняющие процесс формирования речи. Одна из них теория научения. Данная теория утверждает, что подражание и подкрепление являются основными механизмами формирования и развития речи у человека. Предполагается, что у ребенка имеется врожденная потребность и способность к подражанию, в том числе звукам человеческой речи. Получая положительное эмоциональное подкрепление, подражание ведет к быстрому усвоению сначала фонем, затем звуков человеческой речи морфем, слов, высказываний, правил их грамматического построения. Освоение речи, таким образом, сводится к научению всем ее основным элементам.[42] Эта теория, однако, не в состоянии удовлетворить и полностью объяснить процесс усвоения языка, в частности ту быстроту, с которой в раннем детстве ребенок осваивает речь. Кроме того, для развития любых способностей, в том речевых, необходимы задатки, которые

сами по себе не могут быть приобретены в результате учения.[6] С позиции данной теории понять детское словотворчество, а также те моменты в развитии речи ребенка, которые не имеют аналогов у взрослых, т.е. такие, которые никак не усвоишь методом подражания. Опыт показывает, что взрослые подкрепляют у ребёнка не столько грамматически правильные, сколько умные и правдивые, оригинальные и семантически точные высказывания. Имея это в виду, в рамках теории речевого научения трудно объяснить быстрое формирование правильной грамматики речевых высказываний у детей. Автором следующей теории речевого развития является Хомский. Он утверждает: «Что в организме и мозге человека с рождения имеются некоторые специфические задатки к научению речи в ее основных атрибутах. Эти задатки созревают примерно к годовалому возрасту и открывают возможности для ускоренного развития речи с одного года до трех лет».[11] Данный возраст называется сенситивным. В более широких возрастных границах он охватывает период жизни человека от года до половой зрелости (имеется в виду не только усвоение языка как средства общения, но и освоение его на понятийном уровне как средства мышления. В течение этого периода времени развитие речи обычно происходит без осложнений, но вне его язык усвоить или трудно, или вообще невозможно. Еще одна популярная теория усвоения языка называется когнитивной. Согласно ей развитие речи зависит от присущей ребёнку с рождения способности воспринимать и интеллектуально перерабатывать информацию.[6] Этим, в частности, и объясняется детское спонтанное словотворчество. Предполагается, что речевое развитие зависит от развития мышления, а не наоборот. Установлено - что это одно из основных исходных положений данной теории, - что первые высказывания малышей обычно относятся к тому, что они уже понимают. Дети, кроме того, обычно говорят о том, что для них интересно. Следовательно, на развитие речи влияет и мотивация ребенка.[42] Усвоение речи ребенком начинается с выделения речевых сигналов из всей совокупности звуковых раздражителей. Затем в его восприятии эти сигналы объединяются в морфемы, слова, предложения, фразы.

На базе их формируется связная, осмысленная внешняя речь, обслуживающая общение и мышление. Процесс перевода мысли в слово идет в обратном направлении. Дети с нарушениями речи - это дети, имеющие отклонения в развитии речи при нормальном слухе и сохранном интеллекте. Нарушения речи многообразны, они проявляются в нарушении произношения, грамматического строя речи, бедности словарного запаса, а также в нарушении темпа и плавности речи[19]. Многолетнее изучение показало, что нарушения устной и письменной речи у детей нередко затрудняют овладение правильным чтением и грамотным письмом. Поэтому дошкольникам с нарушениями речи необходимо оказывать не только логопедическую помощь, но и психологическую, то есть создавать систему коррекционно-развивающих занятий, направленных на развитие основных психических процессов таких, как восприятие, память, внимание, мышление, пространственная ориентация, развивать навыки самоконтроля, общую и мелкую моторику, навыки речевого общения[57]. Родители должны знать, что не позднее 5 лет надо определить все недостатки развития речи ребенка. Полноценная речь ребенка является одним из основных условий его развития. Исправление речи требует систематических продолжительных занятий. Успех коррекции во многом может зависеть и от семьи ребенка, родители должны всемерно помогать педагогам (логопеду, воспитателю, психологу). Так, если у ребенка заикание, то родители обязательно должны организовать дома щадящие условия (дневной сон, ограничение речи)[20]. Если ребенок начинает говорить с запинками, родители должны тут же прийти на помощь, договорив за него слово или фразу. Надо стремиться к соблюдению ребенком «режима молчания», допуская включение в основном шепотной речи. Молчание должно достигаться не запретом, а изобретательностью родителей. Никто из членов семьи не должен говорить при ребенке о его дефекте, демонстрировать его дефект другим лицам. Родители, у которых растет ребенок с речевой патологией, не должны ограждать его от общения со сверстниками, имеющими нормальную речь. Важно всячески поддерживать интерес малыша к речевому общению[5]. Сознание своей

неполноценности и бессилия в попытках общения часто приводит к изменениям характера: замкнутости, негативизму, бурным эмоциональным срывам. В некоторых случаях наблюдаются апатия, равнодушие, вялость, неустойчивость внимания. Степень выраженности таких реакций зависит от условий, в которых находится ребенок. Если на его дефекте не фиксируют внимание, не подчеркивают неправильность его речи нетактичными замечаниями, стараются всемерно его понять и облегчить тяжелое положение в обществе, реактивных наслоений в личности ребенка наблюдается меньше. Обычно при правильном педагогическом подходе дети овладевают устной и письменной речью, усваивают необходимый объем школьных знаний. Вместе с развитием речи, как правило, исчезают и вторичные изменения психики[59]. У детей с тяжелой речевой патологией отмечаются отклонения и в эмоционально-волевой сфере. Им присущи нестойкость интересов, пониженная наблюдательность, сниженная мотивация, замкнутость, негативизм, неуверенность в себе, повышенная раздражительность, агрессивность, обидчивость, трудности в общении с окружающими, в налаживании контактов со своими сверстниками. Так же для таких детей характерно недоразвитие всей познавательной деятельности (восприятие, память, мышление, речь), особенно на уровне произвольности и осознанности[6]. Многим детям присущи недоразвитие мыслительных операций, снижение способности к абстрагированию, обобщению. Детям с речевой патологией легче выполнять задания, представленные не в речевом, а в наглядном виде. Большинство детей с нарушениями речи имеют двигательные расстройства. Они моторно неловки, неуклюжи, характеризуются импульсивностью, хаотичностью движений. Дети с речевыми нарушениями быстро утомляются, имеют пониженную работоспособность. Они долго не включаются в выполнение задания[38]. Внимание – это не только важный психический процесс, но и фон, на котором протекает развитие всех остальных психических процессов. Если у ребенка недостаточный объем внимания или слабая переключаемость, если он не может сконцентрироваться или правильно распределить свое внимание, страдать

будет вся интеллектуальная сфера. В качестве наиболее характерных для детей с тяжелыми нарушениями речи особенностей внимания отмечается его неустойчивость, рассеянность, низкая концентрация, трудности переключения. Недостатки организации внимания обуславливаются несовершенством навыков и умений самоконтроля, недостаточно развитым чувством ответственности и интереса к учению. Что в дальнейшем будет мешать ребенку, когда он пойдет в школу. В настоящее время проблема диагностики и коррекции речевых нарушений на раннем этапе развития ребенка чрезвычайно актуальна. Правильно выбранные направления и четко определенные принципы исследования являются основой эффективности диагностики и коррекции речевых нарушений [1]. Учитывая, что становление речи у ребенка связано с развитием сенсорной деятельности, психики, моторики, особенно тонкой, с раннего возраста важно уметь определить наличие у него речевых нарушений. Комплексная диагностика с применением нейропсихических методов должна охватывать как речевые, так и неречевые возможности ребенка, проведение качественной функциональной диагностики [42]. Причинами речевых нарушений могут быть различные неблагоприятные внутренние (экзогенные) и внешние (эндогенные) факторы. Часто к дефектам речи приводят: внутриутробная патология (гипоксия плода), токсикоз, вирусные и эндокринные заболевания матери, травмы плода, резус-несовместимость матери и плода, большой прием различных лекарств во время беременности, алкоголизм, курение, наркомания, влияние ионизирующей радиации, постоянная вибрация и др. Сочетание таких неблагоприятных факторов во время беременности может вызывать наиболее грубые дефекты речи. Кроме этого считается, что наследственные факторы также могут способствовать появлению у ребенка речевых нарушений [38]. К речевым расстройствам могут приводить и неблагоприятные состояния при родах: родовая травма и асфиксия у новорожденного, кровоизлияния в мозг приводят к последующим речевым нарушениям. Перенесенные в раннем возрасте различные инфекционно-вирусные заболевания, заболевания, связанные с поражением головного мозга,

неблагоприятные бытовые условия, пребывание в дезадаптированной по социальному благополучию семье также может вызывать дефекты речевого развития. На данный момент нет единого взгляда на классификацию речевых нарушений [55].

Таким образом, из сказанного выше можно сделать следующие выводы. Что многие ученые психологи, такие как Блонский, Гвоздев, Жинкин, Хомский, рассматривают речи как речевую деятельность, связанную с психическими функциями. По одной из теорий взаимосвязь мышления и речи прямо пропорциональна. Речевое развитие зависит от уровня мышления, а не наоборот. Нарушение речи многообразны, они проявляются в нарушении произношения, грамматического строя, бедности словарного запаса, темпа и плавности речи. Для детей с нарушениями речи нужен своевременный и индивидуальный подход. Необходимо учитывать, что с нарушением речевой деятельности, происходит и заторможенность психических процессов. Причинами речевых отклонений является: патология (гипоксия плода), токсикоз, вирусные и эндокринные заболевания матери, травмы плода, резус-несовместимость матери и плода, большой прием различных лекарств во время беременности, алкоголизм, курение, наркомания, влияние ионизирующей радиации, постоянная вибрация и др. Перенесенные в раннем возрасте различные инфекционно-вирусные заболевания, заболевания, связанные с поражением головного мозга, неблагоприятные бытовые условия, пребывание в дезадаптированной по социальному благополучию семье также может вызывать дефекты речевого развития.

1.2 Формы речевых нарушений

В современной логопедии выделяют 11 форм нарушений речи. Девять из них – это нарушения устной речи, возникающие на различных этапах ее порождения и реализации: дисфония, тахилалия, брадилалия, заикание, дислалия, дизартрия, ринолалия, алалия и афазия; два нарушения – это нарушения письменной речи: дисграфия и дислалия [20]. В данную классификацию входят только те виды нарушений, для которых созданы специальные методики исправления. Речевые расстройства у детей раннего возраста можно разделить также на следующие группы, в зависимости от причины, их вызывающей: Речевые нарушения, связанные с органическим поражением центральной нервной системы; в зависимости от уровня поражения речевой системы они делятся на: афазии, алалии, дизартрии; Речевые нарушения, связанные с функциональными изменениями центральной нервной системы: заикание; мутизм и сурдомутизм; речевые нарушения,

связанные с дефектами строения артикуляционного аппарата (механические дислалии, ринолалия); речевые нарушения, связанные с задержкой речевого развития различного генеза (при недоношенности, соматической ослабленности, педагогической запущенности и т. д.) [57]. Обычно в логопедической практике применяются две основные классификации речевых нарушений: первая – клиничко педагогическая, вторая – психолого педагогическая или педагогическая. Эти две классификации дополняют друг друга, помогая рассматривать речевые проблемы с разных аспектов. Клиничко педагогическая классификация основывается на медицинских показателях, позволяя выявлять причину речевого расстройства, описывает форму и вид дефекта. Вторая классификация уделяет внимание детям с различными аномальными недостатками развития речи, на ее основе разработаны новейшие методики логопедического воздействия исправление речевой патологии. Клиничко педагогическая классификация, опираясь на медицинский аспект речевого нарушения, идет от общего к частному и также предполагает коррекцию дефекта речи всеми необходимыми методиками [17]. Все виды клиничко педагогической классификации подразделяются на две группы: нарушение устной и письменной речи. Нарушения устной речи подразделяются в свою очередь: на нарушения внешнего высказывания (или произносительной стороны речи) и на нарушения внутреннего высказывания. Нарушения внешнего высказывания делятся на несколько подвидов: нарушения голосообразования; нарушения темпа и плавности речи; нарушения звукопроизношения; нарушения интонации. Эти нарушения могут наблюдаться как самостоятельно, так и в совокупности [34]. Дисфония - отсутствие или расстройство функции вследствие патологических изменений голосового аппарата. При этом нарушении речи голос либо совсем отсутствует, либо происходят различные изменения и нарушения в силе, тембре голоса. Данные изменения обусловлены функциональными или органическими поражениями голосообразующего аппарата и могут возникнуть в любом возрасте. Брадилалия – патологическое замедление речи, возникающее, когда

процесс торможения преобладает над возбуждением [39]. При брадилалии речь сильно замедляется, растягиваются гласные, речь становится нечеткой. Тахилалия – нарушение речи, при котором она становится патологически быстрой. Такая речь может сопровождаться аграмматизмами (баттаризм, парафразия). Если ускоренная речь сопровождается необоснованными паузами, запинками, спотыканием, она обозначается термином «полтерн». При этом сохраняются фонетическая, лексическая и грамматическая стороны речи. Тахилалия может быть органической и функциональной. Следствием нарушенного темпа речи является нарушение плавности речевого процесса, ритма и мелодико интонационной выразительности. Брадилалия и тахилалия относятся к нарушениям темпа речи. Заикание – нарушение темпа и ритма речи, обусловленное судорогами мышц речевого аппарата. Заикание может быть органическим и функциональным. Возникает обычно в критические периоды развития ребенка [3].

Дислалия – нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и нормальной иннервации речевого аппарата. Проявляется в заменах, искажениях, смещениях тех или иных звуков. Это происходит по нескольким причинам: из-за несформированного правильного положения артикуляционного аппарата при произнесении тех или иных звуков, из-за неправильного усвоения артикуляционных позиций, из-за дефектов самого артикуляционного аппарата [19]. Существует и психолингвистический аспект данного нарушения: оно может происходить в результате нарушения различения и узнавания фонем родного языка, т. е. происходит дефект восприятия. Также он может происходить, если у ребенка не сформированы такие операции, как отбор реализации звуков. Тогда говорят о дефектах продуцирования. Если наблюдается какой-либо дефект в строении речевого аппарата, то нарушение носит органический характер, если нет, то функциональный [21]. Нарушения возникают у ребенка в процессе развития речи, а если была травмирующая ситуация – в любом возрасте. Описанные выше дефекты имеют вид самостоятельного нарушения, но существуют и такие, при которых могут

нарушаться сразу несколько звеньев сложного механизма высказывания. Среди них выделяют дизартрию и ринолалию. Ринолалия – нарушение произносительной стороны речи или тембра голоса, обусловленное анатомо-физиологическим поражением речевого аппарата. При ринолалии происходит специфическое изменение голоса. Это происходит из-за того, что при произнесении всех звуков струя воздуха проходит не в ротовую, а в носовую полость, в которой происходит резонанс. Речь становится гнусавой, все без исключения звуки нарушаются (при дислалии могут нарушаться только некоторые звуки). Речь у ребенка становится монотонной и невнятной [38].

Логопедическая наука относит также к ринолалии и врожденные расщелины нёба. Дизартрия – нарушение произносительной стороны речи вследствие недостаточной иннервации речевого аппарата. Дизартрия возникает из-за органического поражения центральной нервной системы. Чаще всего дизартрия связана с ранним детским церебральным параличом, но также может возникнуть в любом возрасте развития ребенка из-за перенесенных инфекций мозга. Дизартрия различается по месту локализации и по степени тяжести. Вторая группа нарушений в устной речи – это нарушения внутреннего оформления высказывания. В ней можно выделить еще два вида нарушений [5].

Алалия – полное отсутствие или недоразвитие речи из-за органических поражений речевых зон головного мозга во внутриутробном развитии или доречевом периоде развития. Это один из самых сложных дефектов речи: языковая система при этом не формируется, страдают все звенья произносительной стороны речи. Афазия – нарушение речи, при котором происходит утрата (полная или частичная) способности пользоваться различными средствами языка [19]. При этой форме дефекта ребенок может утратить речь из-за перенесенных черепно-мозговых травм, различных инфекционных заболеваний нервной системы. При афазии вследствие травмы происходит утрата уже сформированной речи. Это отличает афазию от алалии.

Следующий вид нарушений этой классификации – это нарушение письменной речи. Также в зависимости от того, какая форма речи нарушена (письмо или

чтение), выделяют несколько типов таких нарушений. Дисграфия – частичное специфическое расстройство процессов письма. Оно проявляется в нестойких образах букв (оптико пространственных и др.), происходит смешение, искажение, замена и пропуск букв. Самая тяжелая форма дисграфии – аграфия или полная неспособность к овладению письмом. Дислексия – нарушение речи, которое вызвано поражением центральной нервной системы. У ребенка нарушен сам процесс чтения: он не может правильно распознать буквы, в результате чего неверно их воспроизводит, нарушает слоговой состав слов. Из-за такого дефекта у ребенка искажается весь смысл прочитанного. Крайняя форма дислексии – алексия или неспособность к чтению [30]. Часто нарушения письма и речи выявляются при поступлении ребенка в школу и значительно затрудняют его обучение. Дисграфию и дислексию необходимо отличать от дислексии и дисграфии, которые возникают как вторичное проявление при афазиях. В этих случаях речь идет не о нарушениях речи, а об ее утрате. Вторая классификация или психолого педагогическая классификация речевых нарушений разработана Р. Е. Левиной еще в 1950–1960 х г., когда возникла необходимость ее практического применения в логопедии [6]. В ее основе лежат принципы реабилитации детей с дефектами речи, которые позволяют проводить комплектацию детей в речевые группы, особенно это важно в дошкольных и специализированных учреждениях. В психолого педагогической классификации нарушения речи также подразделяются на две группы. Первая группа предполагает нарушение речи как средство общения. В первую группу или при нарушении средств общения включаются: фонетико фонематическое недоразвитие и общее недоразвитие речи. Фонетико фонематическое недоразвитие речи – нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем [31]. При этом дефекте выделяют целый ряд таких проявлений: недифференцированное произношение пар или групп звуков, замена одних звуков другими, смешение звуков. Все эти

нарушения свидетельствуют о недоразвитии фонематического слуха. Общее недоразвитие речи – это различные сложные речевые расстройства, которые вызваны нарушением формирования всех компонентов речевой системы, относящихся к звуковой и смысловой стороне. Общее недоразвитие речи неоднородно по механизмам развития и может наблюдаться при различных формах нарушений устной речи (алалии, дизартрии и некоторых других). В качестве общих признаков отмечаются позднее начало развития речи, скудный словарный запас, аграмматизмы, дефекты произношения, дефекты фонемообразования. Недоразвитие может быть выражено в разной степени – от отсутствия речи или лепетного ее состояния до развернутой, но с элементами фонетического и лексико-грамматического недоразвития [20]. В зависимости от степени сформированности средств общения у ребенка общее недоразвитие речи подразделяется на четыре уровня. Первый уровень речевого развития характеризуется отсутствием речи (т.е. “безречевые дети”). Такие дети пользуются “лепетными” словами, звукоподражаниями, сопровождают “высказывания” мимикой и жестами. Например, “би-би” может означать самолет, самосвал, пароход. Второй уровень речевого развития. Кроме жестов и “лепетных” слов появляются хотя и искаженные, но достаточно постоянные общеупотребительные слова. Например, “лябока” вместо “яблоко”. Произносительные возможности детей значительно отстают от возрастной нормы. Нарушена слоговая структура. Например, наиболее типично сокращение количества слогов: “тевики” вместо “снеговики”. Третий уровень речевого развития характеризуется наличием развернутой фразовой речи с элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития [19]. Свободное общение затруднено. Дети этого уровня вступают в контакты с окружающими только в присутствии знакомых (родителей, воспитателей), вносящих соответствующие пояснения в их речь. Например, “мамой ездил асыпак. а потом ходил де летька, там звяна. потом асыпальки небили. потом посьли пак” вместо “. С мамой ездил в зоопарк, А

потом ходила, где клетка - там обезьяна. Потом в зоопарке не были. Потом пошли в парк". Четвертый уровень характеризуется отсутствием нарушений звукопроизношения, а имеет место лишь недостаточно четкое различие звуков в речи. Эти дети допускают перестановки слогов и звуков, сокращения согласных при стечении, замены и пропуски слогов в речевом потоке. У них недостаточно внятная дикция, вялая артикуляция, «каша во рту». Лексические ошибки проявляются в замене слов, близких по значению («Мальчик чистит метлой двор» – вместо «Мальчик подметает метлой двор»), в смешении признаков («большой дом» вместо «высокий дом»). В грамматическом оформлении речи детей данной категории отмечаются ошибки в употреблении существительных родительного и винительного падежей множественного числа («дети увидели медведей, воронов») [23]. Имеют место нарушения согласования прилагательных с существительными («Я раскрашиваю шарик красным фломастером и красным ручком»). Но все ошибки детей, которые можно отнести к 4 уровню речевого развития при ОНР, встречаются в незначительных количествах и носят непостоянный характер. Причем, если предложить детям сравнить верный и неверный ответы, то ими будет сделан правильный выбор.

Рассмотрев и изучив выше приведенную информацию, можно сделать вывод: что в современной логопедии выделяют 11 форм нарушений речи. Девять из них – это нарушения устной речи, возникающие на различных этапах ее порождения и реализации: дисфония, тахилалия, брадилалия, заикание, дислалия, дизартрия, ринолалия, алалия и афазия; два нарушения – это нарушения письменной речи: дисграфия и дислалия. Так же в логопедической практике применяются две основные классификации речевых нарушений: первая – клинико педагогическая, вторая – психолого педагогическая или педагогическая. В психолого педагогической классификации нарушения речи также подразделяются на две группы. Первая группа предполагает нарушение речи как средство общения. В первую группу или при нарушении средств общения включаются: фонетико фонематическое недоразвитие и общее

недоразвитие речи. Общее недоразвитие речи в свою очередь можно разделить на четыре уровня самый сложный первый уровень («безречевые» дети), четвертый уровень дети имеющие лишь небольшие отклонения в речи.

1.3 Принципы и методы диагностики речевых нарушений

Исходной теоретической основой разработки принципов диагностики и организации коррекционной работы стало учение о закономерностях, компенсаторных и резервных возможностях, а также о движущих силах развития ребенка. Выбор цели и направленности диагностики, коррекции,

стратегия ее осуществления определяется следующими принципами. Принцип системного изучения ребенка и системы коррекционных мероприятий является одним из важных подходов в методологии отечественной педагогики. Реализация этого принципа обеспечивает устранение причин и источников нарушений, а его успех базируется на результатах диагностического обследования [30].

Комплексный подход, как один из основных педагогических принципов, означает требование всестороннего тщательного обследования и оценки особенностей развития ребенка. Этот подход охватывает не только речевую, интеллектуальную, познавательную деятельность, но и поведение, эмоции, уровень овладения навыками, а также состояние зрения, слуха, двигательной сферы, его неврологический, психический и речевой статусы. Сведения о соматическом состоянии ребенка, о состоянии его нервной системы, органов чувств, о возможной наследственной природе нарушений не менее важны при диагностике и определении путей коррекционного воздействия [8].

Идея комплексного подхода в системе логопедической помощи детям с речевыми нарушениями акцентирует внимание на диагностических аспектах этой помощи, что вполне согласуется с реальной практикой взаимодействия логопеда с представителями смежных дисциплин. Таким образом, логопедическое исследование является органической частью комплексного подхода к всестороннему обследованию ребенка. Принцип всестороннего подхода позволяет строить коррекционную работу не просто как тренировку речевых умений и навыков, а как целостную систему, органически вписывающуюся в повседневную деятельность ребенка [54].

Реализация деятельного принципа позволяет определить тактику коррекционного воздействия, выбор средств и способов достижения поставленных целей. Коррекционная работа осуществляется в игровой, трудовой и интеллектуально - познавательной форме, поэтому важно продумать интеграцию логопедических занятий в повседневную деятельность ребенка. Принцип динамического изучения тесно связан с разработкой положений Л. С. Выготского об основных закономерностях развития

нормального и аномального ребенка [48]. Специфические закономерности стали основными ориентирами в дифференциальной диагностике и коррекции речевых нарушений. Принцип динамического изучения предполагает, прежде всего не только применение диагностических методик с учетом возраста обследуемого, но и выявление потенциальных возможностей, "зоны его ближайшего развития". Принцип качественного анализа данных, полученных в процессе педагогической диагностики и коррекции речевых нарушений, находится в тесной связи с принципом динамического изучения. Качественный анализ речевой деятельности ребенка включает в себя способы действий, характер его ошибок, отношение ребенка к экспериментам, а также к результатам его деятельности [10]. Перечисленные принципы диагностики речевых нарушений являются научной основой, способствуют выбору наиболее оптимальных диагностических коррекционно-образовательных путей. Методология психолого-педагогического обследования основывается на целостности и конкретности педагогической диагностики. Основным методом педагогической диагностики, является сбор анамнестических данных. При оценке анамнеза важно обратить внимание на соматическое состояние ребенка, психомоторное развитие, наличие наследственной патологии в семье, отметить возможность неблагоприятного воздействия вредных факторов в период внутриутробного развития. При рассмотрении анамнеза большую роль играет сбор речевого анамнеза, который, к сожалению, не всегда доступен для диагноза. Важно отметить: время появления гуления и лепета, особенности звукокомплексов, темп нарастания словарного запаса, а также сроки появления фразы. Вторым методом диагностики речевого развития является наблюдение за обследуемым ребенком. В ходе свободного наблюдения есть возможность проследить за характером деятельности и игры на различном дидактическом и предметном материале, особенности эмоционально-речевой сферы, поведения, контактность со взрослыми и другими детьми [22]. Следующим методом при диагностике можно назвать метод беседы, но при работе с детьми раннего возраста применение данного метода возможно только в игровой ситуации.

Последним методом является эксперимент, который позволяет составить представление об уровне развития отдельных функций, структуре ведущих и осложняющих фактов, а так же о компенсаторных возможностях развития. На основе данных Д.Б. Эльконина, Л.С.Выготского, М.Е.Хватцева о нормальном психическом развитии ребенка становится возможным выделить диагностические критерии раннего проявления недоразвития речи: сроки появления речи, оценка понимания речи, оценка звукового и лексико-грамматического уровня, оценка уровня развития ведущей деятельности и моторного развития [60]. Речь как важнейшее средство человеческого общения тесно связана с формированием психических функций человека. Многочисленные наблюдения исследователей разных направлений (медицинского, психологического, педагогического), изучавших процесс становления психики в онтогенезе, убедительно доказали, что различные виды речевых нарушений в той или иной мере отражаются на динамике психического развития ребенка. Установлено, что расстройства речи отрицательно сказываются на состоянии либо всей психики, либо ее отдельных звеньев. Известно, что в ряде случаев за схожими проявлениями дефекта скрывается разная природа отклонений в развитии речи. Это касается в первую очередь наиболее распространенного недостатка – нарушения звукопроизношения. [25]. Аномалии произношения могут выступать в качестве относительно самостоятельного нарушения или быть симптомом более тяжелых отклонений, затрагивающих лексику и грамматический строй языка, таких как общее недоразвитие речи (ОНР). Это, как правило, неблагоприятно влияет на развитие ребенка в целом. Даже слабовыраженные дефекты в фонематическом развитии создают серьезные препятствия для успешного усвоения программы дошкольного образовательного учреждения (ДОУ). Логопеду недостаточно знать признаки того или иного дефекта. Особую важность приобретает умение определить, на какие стороны психики повлияют нарушения, особенно в тот период, когда у детей складываются и развиваются все компоненты языка — лексика, грамматический строй, представления о

звуковом составе слова [24]. Чем раньше начинается коррекция речевых нарушений у ребенка, тем выше ее результативность в плане ликвидации собственно речевых недостатков. Поэтому особое внимание логопедам массовых ДООУ приходится уделять детям 4–5 лет. Согласно положению о логопедических группах при массовых детских садах логопед впервые знакомится с детьми, имеющими ту или иную речевую патологию, при обследовании средней группы и таким образом определяет, кто из них нуждается в логопедической помощи [10]. Выявление детей, имеющих проблемы в речевом развитии, проводится в два этапа. Первый – массовое обследование в обычной обстановке, второй – более углубленное обследование в логопедическом кабинете при поступлении детей в логопедическую группу. К сожалению, первичное массовое обследование в большинстве случаев осуществляется скоростными методами: из расчета 10–15 минут на одного ребенка. Практически на знакомство с ребенком, вступление с ним в контакт и установление у него того или иного речевого дефекта в распоряжении логопеда имеются одна-две минуты. Отсюда в логопедической практике при направлении на ПМПК нередко случаются диагностические ошибки, так как логопедическое обследование сводится лишь к констатации того или иного дефекта и не может фиксировать состояние всей речевой деятельности и уровень сформированности всех языковых средств (произношение, словарь, грамматический строй) [12]. Многие логопеды и на втором этапе пользуются только индивидуальной формой обследования устной речи детей в логопедическом кабинете. Но практика показывает, что это неэффективно. Во-первых, не всегда удается быстро установить контакт с ребенком и, следовательно, получить полную и точную картину имеющихся у него речевых нарушений [13]. Существенным преимуществом подгрупповой формы обследования выступает и то, что она дает логопеду возможность выявить зону ближайшего развития каждого ребенка, а значит, более правильно укомплектовать подгруппы детей для дальнейших занятий. Установление в процессе обследования уровня сформированности языковых средств ребенка

(что позволит выяснить, охватывает ли дефект основные компоненты его речевой системы – звуковой и лексико-грамматический строй языка) и степени тяжести выявленных нарушений [51]. Методика экспресс-оценки состояния речевого развития поступивших в логопедическую группу детей Ее использование позволяет эффективно и качественно провести диагностику речевых нарушений, уложиться в соответствующие сроки, распределить детей по подгруппам и подобрать необходимую методику коррекционного воздействия. Экспресс-диагностика включает в себя два этапа. Первый этап. Логопед знакомится с условиями воспитания ребенка, его физическими и психическими данными начиная с перинатального периода, чтобы составить представление о причинах появления того или иного речевого дефекта [19]. Такой большой объем сведений можно получить с помощью анкетирования родителей. Анкеты раздаются на первом родительском собрании в сентябре. В них содержатся вопросы о том, как протекала беременность, как проходили роды, от какой по счету беременности ребенок, какими болезнями болел в раннем детстве, были ли травмы, прерывалось ли речевое развитие, наблюдался ли он у специалистов, нет ли двуязычия в семье, есть ли (были ли) у близких родственников речевые трудности, что беспокоит родителей в речи ребенка в настоящее время. Второй этап. На обследование речи детей, проводимое в форме подгруппового занятия, приглашаются 3–4 человека из группы [25]. Большое значение для проведения обследования имеют непринужденная обстановка, интересная и необычная подача материала, побуждающая детей к активной речевой деятельности и выполнению заданий с охотой. Столы в кабинете располагаются таким образом, чтобы дети видели друг друга, чувствовали себя более раскованно, могли свободно общаться с логопедом и между собой. Само обследование проводится в форме занятия, включающего в себя много игр и игровых приемов, в которых задействованы все дети. В качестве наглядного материала используются специально подобранные предметные и сюжетные картинки, настольные игры, игрушки [9]. Словарный материал должен быть разнообразным, это позволит детям избежать

повторения одних и тех же слов, выражений и фраз и наиболее полно выявит индивидуальные особенности речевого развития, их усидчивость, работоспособность, память, внимание, умение переключаться с одного вида деятельности на другой. Смена заданий, разнообразие предлагаемых вопросов и видов работ не утомляют детей, поддерживают у них интерес, активность, желание говорить на протяжении всего занятия. Данные, полученные в результате экспресс-диагностики, заносятся в речевые и диагностические карты каждого ребенка [14]. Использование экспресс-оценки позволяет с первых дней поступления детей в группу диагностировать у них наличие той или иной речевой патологии и своевременно определить принципиальные направления коррекционного воздействия (см. приложение Логопед получает односложные ответы, что также не позволяет выявить степень речевых нарушений. Во-вторых, такая форма обследования требует значительного времени. Подробно фиксируя ответы ребенка, логопед теряет нить непосредственного контакта с ним. Ребенок отвлекается, его внимание рассеивается, он быстро устает, и логопеду приходится тратить дополнительное время на его мобилизацию для дальнейшей работы или прерывать обследование [26]. Именно большое количество детей и многообразие имеющихся у них речевых нарушений (в фонетико-фонематическом развитии, лексике, грамматическом строе) не позволяют учителю-логопеду в отведенное для обследования время глубоко и тщательно изучить всех детей, поступивших в логопедическую группу. Поэтому он или не укладывается в назначенные сроки, или проводит его формально, что неизбежно отражается на качестве логопедической работы, поскольку именно обследование устной речи детей является определяющим этапом для дальнейшей учебно-коррекционной деятельности. Можно избежать подобных проблем и существенно улучшить результат, если применить нижеследующие методы [27]. Подбор речевого и картинного материала таким образом, чтобы при выполнении одного задания можно было диагностировать детей сразу по нескольким речевым параметрам. Изменение формы вторичной диагностики детей: вместо индивидуального длительного обследования в

кабинете – обследование в форме подгруппового занятия. Оно позволит создать естественные речевые ситуации, чтобы дети почувствовали себя раскованно, свободно [31]. Тогда ответы ребенка будут максимально отражать состояние его спонтанной речи, чего невозможно добиться, если он находится один на один с логопедом. Предлагаемые при обследовании задания дают возможность неоднократно возвращаться к тем или иным лексико-грамматическим формам, элементам звукового анализа, синтеза, глубже и точнее выявлять и изучать имеющиеся у детей речевые нарушения. Кроме того, фронтальное обследование позволяет объективно охарактеризовать личностные качества ребенка: работоспособность, память, внимание, умение переключаться с одного вида деятельности на другой [10].

Проанализировав выше написанный материал, можно сделать следующее заключение. Для правильной направленности диагностики, коррекции, выбранной стратегии необходимо руководствоваться следующими принципами: принцип систематизации обучения, принцип комплексного подхода, принцип всестороннего подхода, динамического изучения, качественного анализа данных. Существует ряд методов диагностики психолого-педагогического обследования, которые помогают решать задачи целого и конкретного изучения лиц с нарушением речи: сбор анамнестических данных это сбор информации о протекании беременности, заболеваниях ребенка и его родителей, клиническая картина. Следующий метод – наблюдение, метод беседа, эксперимент. Методика экспресс-оценки, позволяет эффективно и качественно провести диагностику речевых нарушений, уложиться в соответствующие сроки, распределить детей по подгруппам и подобрать необходимую методику коррекционного воздействия. Сюда входит анкетирование, изучение речевых карт, составление групповых и индивидуальных занятий, выявление причин нарушения речи и подбора диагностических методов коррекции.

1.4 Методы коррекции речевых нарушений

Коррекция речевых нарушений в раннем возрасте. В коррекции речевых расстройств необходима согласованная деятельность психолога, логопеда, педагога и родителей. Существует большое число методов коррекции артикуляции у детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), начиная с самого раннего возраста. Наиболее известными зарубежными программами психомоторной коррекции являются методы Бобатов и В.Войты [6]. В методе Бобатов особое значение придается торможению примитивных рефлексов, их патологической стойкости. Свой метод ученые назвали методом торможения постуральных рефлексов. По мнению авторов, чтобы достигнуть адекватной сенсомоторной модели, необходимо развивать нормальные проприоцептивные системы и нормализовать мышечный тонус путем торможения патологических тонических рефлексов. После этого следует попытаться улучшить и укрепить нормальные позотонические реакции [28]. Используя эти позы торможения, следует дать ребенку возможность воспроизведения противоположного движения по отношению к доминирующей тонической реакции. Например, осуществляются вращения головы без движения тела, чтобы ощутить движения головы на фоне релаксации мышц шеи и лица. По мнению В. Войты ДЦП развивается в первые месяцы жизни ребенка. Ранняя коррекция должна активизировать развитие психомоторных функций и предупредить закрепление патологических реакций.

Метод Войты называют «принципом продвижения вперед». Он предполагает гармоничное развитие позотонических реакций, выпрямительных и вращательных рефлексов, необходимых для движений. Цель коррекции — предупреждение фиксации патологических движений путем закрепления правильных -функциональных схем движений. Американские невропатологи и логопеды Westlake & Rutherford разработали интересную методику устранения нарушений речи у детей с ОВЗ [49]. Их методику можно разделить на две части: обследование фоноартикуляторных органов и произношения, т. е. состояния органов слуха и речи, дыхания и периферических функций речи в разных ситуациях; нестандартных процедур для фониатрического лечения и подбор специфической техники для развития потенциальных возможностей. Эта часть включает изучение психологического статуса ребенка с ОВЗ, сенсоперцептивных данных (особенно важен I год жизни), развитие диалогической речи, свободной речи, использование разнообразных фониатрических подходов и упражнений. Особенно важны методики, включающие обследование в позе релаксации, с дальнейшим акцентом на ощущение и воспроизведение движений в условиях сопротивления (данный подход называется «стабилизация»). Чтобы препятствовать развитию насильственных движений, нужно начинать лечение с нормализации периферических функций для формирования произвольных движений: от общих к индивидуальным, от пассивных к сопротивлению [53]. Шведский логопед Helen Muller уделял большое внимание поведению ребенка и приспособлению к спонтанному положению тела. Эта работа была одной из первых, в которой непосредственно манипулировали во рту ребенка и обучали его сосанию. Был сделан вывод о том, что кормление из соски приводит к гиперстимуляции. Орально-тактильная чувствительность нормализовалась в процессе терапии и кормления [55]. Канадский логопед Marie Strickmaу разработала методику коррекции на основе методики К. и В. Bobath's, которая является уникальным средством обучения детей с ДЦП [49]. Особое внимание обращается на артикуляцию, движение языка, связанное с положением тела, подбираются

необходимые позы для облегчения движения головы и артикуляции. Английский физиотерапевт Margaret Road предлагает методику для развития и исправления речи, включающую приемы обучения закрыванию рта, глотанию и контролю за слюноотделением. Представляет интерес и методика Е. Ф. Архиповой. Эта методика базируется на стимуляции и развитии психомоторных функций у детей, страдающих церебральным параличом, в доречевом периоде. Широко используются разнообразные подходы для стимуляции голосовых функций детей раннего возраста и тактильно-кинестетическая стимуляция. Как было сказано, дети с ДЦП испытывают особые трудности при сосании. Для активизации оральной области следует стимулировать тактильные рефлексы в области рта, губ, щек; вызывать ощущения температуры (холодная, теплая); вызывать ощущения вкуса (сахара, соли, хинина, лимона); использовать запахи (духи, цветы и др.) Рекомендуется сочетание разных стимулов. Следует помнить, что лечение и коррекция дефектов функционирования артикуляторного аппарата детей с ДЦП на раннем этапе развития является главной задачей [19]. Зарубежное направление в лечебной терапии акцентирует внимание на способе и образовании позотонических движений и правильном положении тела в отличие от российского подхода, где обращается большее внимание на тренировку артикуляционных поз и движений [33]. Для коррекции речевых нарушений необходимо выявить состояние функций, связанных с произношением. Для этого следует обращать внимание на:— гипотонию/гипертонию мышц лица, насильственные движения, резкие движения или изменение тонуса, объем движений;— наличие или отсутствие рефлексов орального автоматизма, их влияние на дисфункции моторных структур, необходимых для питания;— рефлексы: сосание-глотание, кусание, рвотный, поисковый;— ответную реакцию при стимуляции области рта и вокруг него при помощи пальца логопеда. Челюсти во время движений и без движений (например, в норме челюсти во время отдыха находятся в полуоткрытом положении; у детей с ДЦП часто встречается, что в нейтральной ситуации челюсти находятся в открытом

положении);— тонус, подвижность, компенсаторные реакции, симметрию губ;— тонус мышц языка, его изолированные движения, возможность их переключаемости;— мягкое небо, твердое небо, координацию между ними, подвижность;— ритм, объем дыхания, координацию между дыханием и речью (голосовыми реакциями), вдохом-выдохом, «обратное дыхание» (да/нет), сопровождение дыхания ребенка движениями тела и головы;— взаимоотношение между моторным контролем, который используется во время еды и во время фонации, еды и звукопроизношения; активность этого контроля, объем движений, наличие стереотипных движений [37]. Для стимулирования появления артикуляции необходимо, чтобы ребенок мог контролировать мелкие движения и дифференцировать движения губ и челюстей, языка через выполнение упражнений, которые требуют большой определенности. Для этого необходимо формирование контроля за положением тела. С этой целью проводится работа в «рефлексзапрещающей» позе ребенка, чтобы оценить мышечный тонус. Коррекционную работу рекомендуется начинать с движений и упражнений, которые доступны, легко получаются у ребенка [58]. Упражнения и движения, должны быть разнообразны, интересны для ребенка, но самое главное, они должны быть функциональными, т. е. облегчать движения языка, формировать координацию движений, серии движений, которые необходимы в процессе кормления и речи. Актуальным и перспективным является проведение с первых месяцев жизни ребенка комплексной работы психолога и логопеда с физиотерапевтом и акцентирование внимания на проприоцептивной сфере и контроле движений [27]. Будущее ребенка с ОВЗ во многом зависит не только от его потенциальных возможностей, но — особенно — от правильности подбора коррекционных приемов для достижения максимальной возможности в развитии. Коррекционная работа при различных формах дизартрии. Эффективность коррекционной работы при разных формах дизартрии зависит от правильного определения вида дизартрии соответственно от использования дифференцированных методов коррекции. При разработке методов коррекции

учитываются, прежде всего, ведущие расстройства при различных формах дизартрии. Так, при гиперкинетической форме дизартрии ведущим расстройством является асинхронность между подачей дыхательной струи, включением голоса, сокращением мягкого неба и нужными движениями губ и языка. Такая же асинхронность наблюдается и при спастической дизартрии, но в первом случае механизмом нарушения являются гиперкинезы, а во втором — спастичность в различных разделах артикуляционного аппарата. Ведущим расстройством при мозжечковой форме дизартрии является грубое нарушение интонационного оформления речи и ее монотонность [5]. При всех формах дизартрии можно выделить три степени поражения: легкую, среднюю и тяжелую. При легкой степени спастической дизартрии экспрессивная речь внятная лишь с нечетким произношением отдельных звуков, имеются негрубые затруднения при переключении в артикуляционном аппарате и отдельные элементы спастичности в различных его отделах. У детей со средней степенью спастической дизартрии в экспрессивной речи искажено произношение 1/3 звуков. Даже изолированно эти звуки не могут быть произнесены правильно. Спастичность наблюдается во всех отделах артикуляционного аппарата и в мимической мускулатуре [39]. При тяжелой степени поражения экспрессивная речь невнятная, носит не фразовый характер, а состоит из отдельных слов. Произношение большинства звуков искажено. В процессе речевого акта наблюдаются синкинезии в мимической мускулатуре, а в мускулатуре конечностей увеличивается спастичность. Отмечается высокая спастичность во всех отделах артикуляционного аппарата. У больных с легкой степенью при гиперкинетической форме дизартрии наблюдаются элементы гиперкинезов в мягком небе и в кончике языка. В артикуляционном аппарате несколько затруднено переключение. Речь у этих больных внятная, но в речевом потоке наблюдается нечеткое произношение отдельных звуков при правильном изолированном их произнесении. [20]. При средней степени гиперкинетической дизартрии количество гиперкинезов увеличивается, они распространяются на все отделы артикуляционного аппарата и на мимическую мускулатуру. У этих

больных искажено произношение примерно одной трети звуков, что делает их речь трудной для понимания. У больных с тяжелой степенью гиперкинетической дизартрии интенсивность гиперкинезов резко возрастает, речь невнятная, искажены почти все звуки. При попытке к речи возникают гиперкинезы мимической мускулатуры, а также мускулатуры конечностей и туловища. Для смешанной формы дизартрии характерен комплекс нарушений в экспрессивной речи и артикуляционном аппарате, свойственных соответствующим степеням поражения спастической и гиперкинетической форм [46].

Коррекция речевых нарушений при спастической дизартрии. Коррекция речи при этой форме дизартрии включает в себя следующие основные направления. Нормализация тонуса в артикулярном аппарате, мимической мускулатуре и конечностях - подбор специальной позы, при которой наблюдается максимальное снижение тонуса и минимальное влияние патологических рефлексов в процессе речевого акта - покачивание торса ребенка и легкое потряхивание всех конечностей. Развитие и формирование кинестетического контроля: — формирование кинестетического следового образа в артикуляторной мускулатуре (логопед своей рукой воспроизводит определенное положение языка и губ у ребенка в зависимости от артикуляции звука);— массаж артикуляторной мускулатуры по общепринятой методике и точечный массаж методом штопора [13]. Формирование слухового контроля за произношением и развитием фонематического анализа:— игры-упражнения в звукоподражании;— работа по развитию фонематического анализа и синтеза по общепринятым методикам. Нормализация проприоцептивной дыхательной мускулатуры.— работа по удлинению выдоха - формирование умения задерживать дыхание и регулировать силу и толчок выдыхаемой струи. Формирование речевого дыхания вне фонации - постановка грудно-брюшного дыхания; отработка синхронного дыхания с логопедом [1].

Коррекция нарушений звукопроизношения. Последовательность постановки звуков и коррекции звукопроизношения зависит от локализации параличей и парезов в артикуляторном аппарате и индивидуальных компенсаторных способностей

ребенка. В первую очередь ставятся те звуки, при образовании которых соответствующие отделы языка и губ наименее спастичны. Коррекция речевых нарушений при гиперкинетической дизартрии. Среди церебральных параличей у детей особо сложный характер имеют гиперпиретические формы. Коррекция речи при этом заболевании особенно тесно связана с общими мероприятиями по снижению гиперкинезов и по восстановлению произвольных движений, поскольку гиперкинезы артикулярного аппарата являются проявлением общего заболевания [5]. При попытке к речи или при выполнении намеренных движений органами артикулярного аппарата гиперкинезы усиливаются не только в самом аппарате, но и в других частях тела. Речь у таких детей толчкообразная, с голосовыми и дыхательными спазмами, с отсутствием дифференцированных- движений губ и языка [46]. Локализация гиперкинезов в артикуляторном аппарате определяет особенности поражения экспрессивной речи. Так, гиперкинезы дыхательной мускулатуры и голосовых связок делают голос прерывистым, затухающим, ребенок вынужден сделать вдох для произнесения отдельных слов, слогов, а иногда и звуков. Голос у такого ребенка может несколько раз пропадать не только при произнесении какой-то короткой фразы, но даже и одного слова, что обуславливается гиперкинезами голосовых связок. При гиперкинезах в области мягкого неба голосо-дыхательная струя периодически попадает в носовую полость, и произношение в этом случае сопровождается резким носовым оттенком. При гиперкинезах в различных отделах языка страдает произношение соответствующих групп звуков (переднеязычных, заднеязычных, среднеязычных) [34]. Гиперкинезы в губной мускулатуре приводят к нарушению всех губных звуков. Характерно, что у детей, страдающих гиперкинетической дизартрией, довольно легко можно добиться правильного произношения изолированного звука, но в речевом потоке резко нарушается переключение звуков, и произношение получается с грубыми дефектами. К тому же эти больные в процессе речевого акта быстро утомляются [11]. Основным направлением восстановительных мероприятий является подавление насильственных движений. При этом боль-

шое внимание уделяется восстановлению статических положений с задержкой движений и выработке умения сохранять состояние покоя. В проведении коррекционной работы на индивидуальных занятиях выделяется несколько основных этапов: Подбор для больного ребенка позы, при которой количество и интенсивность произвольных движений были бы минимальны. При этом применяется фиксация конечностей и головы в среднем положении — в тех случаях, когда гиперкинезы отдельных частей тела вызывают или усиливают насильственные движения артикуляционного аппарата, а также тогда, когда попытки к речи усиливают произвольные движения отдельных частей тела [14]. Обучение ребенка удерживать мышцы лица в состоянии покоя с использованием способности к самоторможению гиперкинеза на основе обучения расслаблению мышц. Сюда входят: — Психотерапевтическое воздействие, основная цель которого — снять мышечное беспокойство и напряжение в возможных пределах и привести ребенка в состояние эмоционального покоя. Подобного состояния можно добиться объяснением, стимулирующим расслабление мышц шеи, конечностей, ротовой полости, дыхательной мускулатуры. Голос логопеда, в зависимости от цели воздействия, должен быть спокойным и властным, мягким и жестким, но без лишних звонких модуляций [34]. Содержание речи логопеда очень простое, речевые инструкции повторяются, меняется лишь эмоциональный фон. После этого следует перейти к пассивным поворотам головы в любом направлении с одновременной фиксацией раздражимых областей.— Массаж, в основном, одного типа: легкое плоскостное поверхностное поглаживание. Движения способствуют оживлению кинестетического анализа, повышению кинестетического контроля. Массаж лицевых мышц выполняется в зависимости от состояния мышечного тонуса артикуляторной зоны. По длительности — не более 5 минут. Массаж проводится в медленном темпе. Подключается точечный перекрестный массаж тормозным методом. Пассивные движения двух видов: статические и динамические. Статические: когда ребенок говорит, логопед затормаживает насильственные повороты головы, движения челюстей,

губ, приведение и отведение рук, ног, вращение туловища. Динамические: направлены на изменение амплитуды движения челюсти, губ, языка [10]. Сразу же после проведения пассивных движений проверяется возможность самостоятельного управления нужной позицией при общем покое и при включении в движение. Все пассивные движения, сочетаемые с упражнениями на расслабление мышц, выполняются плавно, медленно, ритмично, с возможно большей амплитудой, не допуская болевых ощущений. На всем протяжении занятий необходимо привлекать внимание ребенка, обучая его выделять ощущение данного движения, воспроизводить его по словесному обозначению. Обучение правильному речевому дыханию при беззвучной артикуляции. У детей с гиперкинезами наблюдается недостаточное развитие ритма и глубины дыхания. Вначале нужно обращать внимание на выработку активного сильного выдоха, затем тренировать ритмичность дыхательных движений (дышать ритмично и синхронно с логопедом). Можно использовать глубокое дыхание для борьбы с гиперкинезами как один из методов расслабления мышц. (см. приложение 2). Учитывая двигательные особенности учащихся с ОВЗ их быструю истощаемость, необходимо варьировать формы выполнения письменных заданий. Так, например, одним ученикам предлагается вставить в слова (или числа), написанные на карточке, нужную букву (или цифру), другим предоставляется возможность писать не в тетради, а в альбоме, разлинованном для этой цели, также можно предложить ребенку писать на общей или индивидуальной доске мелом. В наиболее тяжелых случаях ребенок может выкладывать слова и предложения на специальных магнитных досках. В связи с тем, что компьютер в последнее время занимает все больше место в обучении, в отдельных случаях возможно выполнение ребенком работы на компьютере. Замедленный темп письма у учащихся с ОВЗ определяет необходимость предоставления большего количества времени для выполнения письменных работ, а в некоторых случаях ребенок часть ответа может дать в устной форме. При проведении письменных работ и при оценке знаний учащихся, педагог должен продумывать условия предъявления учебного

материала, объем и способ его выполнения [57]. Что касается выше описанных затруднений, вызванных пространственными нарушениями и несформированностью зрительно-моторной координации, то при их наличии у ребенка педагог должен специально обозначать (чернилами или карандашом) строку и место, с которых нужно начинать писать или рисовать, определять символами необходимое расстояние между строчками или частями задания. Таким образом, применение различных психолого-педагогических и логопедических приемов коррекции речевых нарушений чтения и письма способствуют более успешному обучению и социальной адаптации детей с ОВЗ. Развитие речи — её звуковой стороны, словарного состава, грамматического строя — одна из важнейших задач обучения детей дошкольного возраста. Вместе с тем, работа по развитию речи — это составная часть логопедической работы, которая направлена на коррекцию речи детей. В системе занятий реализуется основной принцип специального образования — принцип коррекционной направленности при соблюдении триединой задачи, а именно: коррекционное воспитание, коррекционное развитие, коррекционное обучение. Многие авторы (М. М. Кольцова, Е. И. Исенина, Л. В. Антакова-Фомина и др.) отмечают взаимосвязь и взаимозависимость речевой и моторной деятельности, поэтому при наличии речевого дефекта у детей с ОВЗ особое внимание необходимо обратить на стимулирующую роль тренировки тонких движений пальцев [16]. Уровень развития речи детей находится в прямой зависимости от степени сформированности тонких движений рук. У детей с различными речевыми нарушениями имеются существенные отклонения от нормы в речевом и психомоторном развитии. Могут отмечаться несформированность мелкой и артикуляторной моторики, слухоречевого ритма. При несформированности общей моторики может быть повышен мышечный тонус, нарушены статистическая и динамическая координация движений, переключаемость движений, темп и ритм [31]. Эти особенности характерны для всей моторной сферы — общей моторики, мимической, мелкой и артикуляторной и оказывают

отрицательное влияние на формирование и развитие других сторон речи (фонематической, лексической, грамматической), затрудняют процесс школьного обучения, снижают его эффективность. Формирование словесной речи ребёнка начинается, когда движения пальцев рук достигают достаточной точности. Развитие пальцевой моторики подготавливает почву для последующего формирования речи. Чтобы достичь положительных результатов в короткие сроки и сделать занятия более занимательными и увлекательными, применяют такие современные методы как, биоэнергопластика, кинезиология, Су-джок терапи. Технология использования нетрадиционных методов коррекции Биоэнергопластика — это содружественное взаимодействие руки и языка. По данным Ястребовой А. В. и Лазаренко О. И. движения тела, совместные движения руки и артикуляционного аппарата, если они пластичны, раскрепощены и свободны, помогают активизировать естественное распределение биоэнергии в организме. Это оказывает чрезвычайно благотворное влияние на активизацию интеллектуальной деятельности детей с ОВЗ, развивает координацию движений и мелкую моторику [27]. Использование биоэнергопластики существенно ускоряет исправление неправильно произносимых звуков у детей с нарушенными кинестетическими ощущениями, потому что работающая ладонь во много раз усиливает импульсы, идущие к коре головного мозга от языка. Движение руки подбирается под любое артикуляционное упражнение. Важно не то, что будет делать ребенок, а то, как он это сделает. Каждому ребенку дается объяснение, что его язычок и ладонь при выполнении артикуляционных упражнений должны работать одновременно, ритмично. Этот метод дети воспринимают как игру. Всем известно, что в качестве самого эффективного метода на логопедических занятиях выступает игровой метод [28]. Это связано с тем, что игровые методики, включая в себя практически все формы работы, предоставляют широкие возможности для творческой деятельности, интеллектуального развития ребёнка. Когда дети знакомятся с новым артикуляционным упражнением, они могут сами предлагать движение руки.

Исследованиями учёных Института физиологии детей и подростков АПН была подтверждена связь интеллектуального развития и пальцевой моторики. Систематические упражнения по тренировке движений пальцев наряду со стимулирующим влиянием на развитие речи являются, по мнению М. М. Кольцовой, «мощным средством повышения работоспособности головного мозга». Развивая моторику, мы создаём предпосылки для становления многих психических процессов. Работы В. М. Бехтерева, А. Н. Леонтьева, А. Р. Лурия, Н. С. Лейтеса, П. Н. Анохина, И. М. Сеченова доказали влияние манипуляций рук на функции высшей нервной деятельности, развитие речи [6]. Следовательно, развивающая работа должна быть направлена от движения к мышлению, а не наоборот. Следующая методика, позволяющая выявить скрытые способности ребёнка и расширить границы возможностей его мозга, это кинезиология. Кинезиология — наука о развитии головного мозга через движение, наука о развитии умственных способностей и физического здоровья через определенные двигательные упражнения. Под влиянием кинезиологических тренировок в организме происходят положительные структурные изменения; при более интенсивной нагрузке (в допустимых пределах) значительнее изменения [55]. Кинезиологические методы влияют не только на развитие умственных способностей и физического здоровья, они позволяют активизировать различные отделы коры больших полушарий, что способствует развитию способностей человека и коррекции проблем в различных областях психики. В частности, применение данного метода позволяет улучшить у ребенка память, внимание, речь, пространственные представления, мелкую и крупную моторику, снижает утомляемость, повышает способность к произвольному контролю [7]. В связи с улучшением интегративной функции мозга у многих детей при этом наблюдается значительный прогресс в способностях к обучению, а так же управлению своими эмоциями. Для результативности коррекционно-развивающей работы необходимо учитывать определённые условия: занятия проводятся ежедневно, без пропусков; занятия проводятся в доброжелательной обстановке; от детей

требуется точное выполнение движений и приёмов; упражнения проводятся стоя или сидя за партой; алгоритм проведения любого занятия должен включать набор упражнений, активизирующих работу разных полушарий и развивающих их взаимодействия [47]. Следующим эффективным методом, обеспечивающим развитие мелкой моторики, является Су-джок терапия (в переводе с китайского: «су» — кисть, «джок» — стопа). В его исследованиях обосновывается взаимовлияние отдельных участков нашего тела по принципу подобия (сходства руки с телом человека). Поэтому, определив нужные точки в системах соответствия можно развивать и речевую сферу ребенка. Главное же в том, что неправильное применение этого метода не способно нанести человеку никакого вреда, оно просто не дает желаемого результата [2] (см. Приложение 3).

Мы рассмотрели методы коррекции речевых нарушений, исходя из вышенаписанного, можно сделать вывод, что многие ученые медики рассматривали проблему коррекции, предлагая использовать различные методики. Например методика «торможения примитивных рефлексов, их патологической стойкости» предложил Бобатов (физиотерапевт). Далее В. Войта (терапевт) предложил методику, названную «принципом продвижения вперед». Американские невропатологи и логопеды предложили обследование фоноартикуляторных органов и произношения, фониатрического лечения и подбор специфической техники. Шведский логопед Helen Muller уделял большое внимание поведению ребенка и приспособлению к спонтанному положению тела. Канадский логопед Marie Crickmay разработала методику коррекции. Особое внимание обращается на артикуляцию, движение языка, связанное с положением тела, подбираются необходимые позы для облегчения движения головы и артикуляции. Английский физиотерапевт Margaret Road предлагает методику для развития и исправления речи, включающую приемы обучения закрыванию рта, глотанию и контролю за слюноотделением. Представляет интерес и методика Е. Ф. Архиповой. Эта методика базируется на стимуляции и развитии психомоторных функций у детей, страдающих

церебральным параличом, в доречевом периоде. Метод коррекции массаж артикуляторной мускулатуры и точечный массаж, игры-упражнения в звукоподражании. М. М. Кольцова, Е. И. Исенина отмечают взаимосвязь и взаимозависимость речевой и моторной деятельности. И предлагают методику коррекции развития пальцевой моторики. Современными методиками коррекции можно назвать биоэнергопластика, кинезиология, Су-джок терапия.

Выводы по первой главе:

Из всего выше сказанного, можно сделать вывод по первой главе: Развитием речевой деятельности занимались многие ученые-психологи, которые разработали множество теорий взаимосвязи психических процессов и речи. Нарушение речи, носит разнообразный характер, который влияет на весь организм в целом. Причиной нарушения речи являются как внешние (среда), так и внутренние факторы (организм). В пренатальном и постнатальном периоде. В зависимости от причины вызывающих нарушения речи выделяют 11 форм нарушений. Каждая форма требует собственного подхода в исправлении и коррекции. Поэтому были разработаны принципы и методы диагностики речевых нарушений, призванные найти правильный, комплексный и эффективный подход, решающие ряд психолого-педагогических и коррекционных задач. Необходимой частью комплексного подхода в исправлении речевых нарушений являются различные методы коррекции. Которые разрабатывают, многие ученые медики, логопеды, педагоги, психологи и дефектологи. Каждый метод имеет своё преимущество, специфику в коррекционном подходе. Поэтому для лечения одного речевого нарушения используют несколько методов, для достижения нужного эффекта.

Глава 2. ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОРРЕКЦИИ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ У ЛИЦ С ОВЗ МЕТОДОВ АКТИВАЦИИ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ

2.1 Уровень развития речи у детей на констатирующем этапе исследования

Во второй главе мы рассматриваем уровень развития речи на начальном этапе исследования. Разрабатываем программу коррекции нарушений речевого развития у лиц с ОВЗ методами активации мелкой моторики. Значение развития мелкой моторики: Повышают тонус коры головного мозга. Развивают речевые центры коры головного мозга. Стимулируют развитие речи ребенка. Согласовывают работу понятийного и двигательного центров речи. Способствуют улучшению артикуляционной моторики. Развивают чувство ритма и координацию движений. Подготавливают руку к письму. Поднимают настроение ребенка. Развитие мелкой (пальцевой) моторики. Ученые – нейробиологи и психологи, занимающиеся исследованиями головного мозга и психического развития детей, давно доказали связь между мелкой моторикой руки и развитием речи [50]. Дети, у которых лучше развиты мелкие движения рук, имеют более развитый мозг, особенно те его отделы, которые отвечают за речь. Иначе говоря, чем лучше развиты пальчики малыша, тем проще ему будет осваивать речь. Конечно, развитие мелкой моторики – не единственный фактор, способствующий развитию речи. Если у ребенка будет прекрасно развитая моторика, но с ним не будут разговаривать, то и речь малыша будет недостаточно развита [16]. То есть необходимо развивать речь ребенка в комплексе: много и активно общаться с ним в быту, вызывая его на разговор, стимулируя вопросами, просьбами. Необходимо читать ребенку, рассказывать обо всем, что его окружает, показывать картинки, которые малыши обычно с

удовольствием рассматривают. И плюс к этому, развивать мелкую моторику рук. Мелкая моторика рук – это разнообразные движения пальчиками и ладонями. Крупная моторика – движения всей рукой и всем телом. Тонкая моторика – развитие мелких мышц пальцев, способность выполнять ими тонкие координированные манипуляции малой амплитуды. Известно, что развитие речи ребенка зависит от многих факторов и напрямую – от степени развития тонких движений пальцев рук. Если эти движения соответствуют возрасту ребенка, то и развитие речи ребенка находится в пределах нормы и соответствует возрасту [54]. Родителям рекомендуется вместе с детьми раскладывать пуговицы в зависимости от их признаков: по цвету, по форме, по размеру; складывать из пуговиц или бусинок различные узоры. Учить ребенка застегивать и расстегивать пуговицы, зашнуровывать или расшнуровывать шнурки. Также рекомендуются разнообразные игры с мозаикой, кубиками, которые способствуют формированию тонкой моторики. Эффективно проводить различные виды изобразительной деятельности, лепку и аппликации на разные темы в зависимости от поставленных целей. Пальчиковая гимнастика должна проводиться каждый день по 5 минут дома с родителями и в детских учреждениях с педагогами. Для определения уровня развития речи детей первых лет жизни разработан следующий метод: ребенка просят показать один пальчик, два пальчика и три. Дети, которым удаются изолированные движения пальцев, – говорящие дети. Если мышцы пальцев напряжены, пальцы сгибаются и разгибаются только вместе и не могут двигаться изолированно, то это неговорящие дети. До тех пор, пока движения пальцев не станут свободными, развитие речи и, следовательно, мышление будет затруднено. Формирование словесной речи ребенка начинается, когда движения пальцев рук достигают достаточной точности. Развитие пальцевой моторики как бы подготавливают почву для последующего формирования речи [16]. Наблюдательный взрослый знает, как при изготовлении поделок вместе с пальчиками ходуном ходит и язык малыша. Но почему бы ему не двигаться попусту, а произносить слова, фразы, обговаривая совершаемую деятельность?

Внешняя речь пока точнее и последовательнее формирующейся внутренней речи. Произнесенное вслух слово к тому же быстрее запоминается. Да и взрослый получает возможность контроля за высказыванием ребенка. Развивая мелкие, дифференцированные движения рук, мы способствуем лучшему речевому развитию ребенка. Тренировку пальцев рук уже можно начинать в возрасте 6-7 месяцев: сюда входит массаж кисти рук и каждого пальчика, каждой его фаланги. Проводится разминание, и поглаживание ежедневно в течение 2-3 минут. Массаж как эффективный метод терапии применяют на всех этапах реабилитации. Стимулирующее воздействие массажных щеток изменяет функциональное состояние коры головного мозга, усиливает ее регулирующие и координирующие функции [4]. Уже с 10 месяцев проводят активные упражнения для пальцев рук, вовлекая в движение больше пальцев с хорошей, достаточной амплитудой. Мелкую моторику рук развивают:

- Различные игры с пальчиками, где необходимо выполнять те или иные движения в определенной последовательности;
- Игры с мелкими предметами, которые неудобно брать в ручку;
- Игры, где требуется что-то брать или вытаскивать, сжимать – разжимать, выливать – наливать, насыпать – высыпать, проталкивать в отверстия;
- Рисование карандашами (фломастерами, кистью);
- Застегивание и расстегивание молний, пуговиц, одевание и раздевание и т.д.

Мелкую моторику развивают также физические упражнения. Это разнообразные висы и лазание (на спортивном комплексе, по лесенке и т.д.) [44] Такие упражнения укрепляют ладони и пальцы ребенка, развивают мышцы. Ребенок, которому позволяют лазать и висеть, лучше осваивает упражнения, направленные непосредственно на мелкую моторику. Развивая мелкую моторику, нужно не забывать о том, что у ребенка две руки. Старайтесь все упражнения дублировать: выполнять и правой, и левой. Развивая правую руку, мы стимулируем развитие левого полушария мозга. И наоборот, развивая левую руку, мы стимулируем развитие правого полушария. В настоящее время практически у 80% населения мира лучше развито левое полушарие мозга. Оно отвечает за логическое мышление, анализ, изучение языков [23]. А правое полушарие отвечает за интуицию,

творчество, фантазию, восприятие искусства и музыки. Вся наша система образования направлена на развитие левого полушария – оно ориентировано на изучение языка, математики, анализа, логики. А искусству и музыке уделяется крайне мало времени как второстепенным дисциплинам. При таком подходе правое полушарие, образно говоря, атрофируется из-за неиспользования. Кроме того, большая часть людей с младенчества активнее пользуется правой рукой, игнорируя левую, что тоже создает перекос в сторону левого полушария. Кстати, замечено, что левши, как правило, более творческие люди, поскольку у них достаточно хорошо развито правое полушарие, лучше, чем у праворуких сверстников. [26].

Наше исследование проходило на базе детского сада МБДОУ № 73 г. комбинированного вида г. Златоуста, воспитатель Сенникова М.П. Зеленцова О.В. В исследовании приняли участие 13 дошкольников, в том числе девочек 5 и 8 мальчиков. Наше исследование проводилось в несколько этапов: констатирующий эксперимент, итоговый эксперимент, система работы, направленная на коррекцию речевых нарушений детей дошкольного возраста в процессе обучения. На констатирующем этапе исследования мы определяли исходное состояние речи у детей, а именно уровень нарушения и развития речевых функций у детей дошкольного возраста. Была изучена группа детей с синдромом дефицита двигательной активности, с задержкой психического развития и дети - аути. На раннем этапе исследования была проведена диагностика уровня развития детей куда входили: Изучение медицинских карт ребенка, изучение заключения психиатра, диагностика речевого развития, диагностика психических процессов у детей с ОВЗ. Диагностический этап проводится с целью определения наиболее проблемных качеств, коррекция которых ляжет в основу составления или корректировки индивидуальной программы. Данный этап включает следующие задачи: Знакомство с ребенком. Сбор информации о ребенке, его семье, родителях, изучение документов, знакомство с медицинским обследованием, выделение неблагоприятных этапов в развитии ребенка, изучение социума ребенка, обследование всех сторон речи

детей. Диагностический этап длится 2 недели и включает в себя следующие направления: Диагностика речевого развития. Выявление актуальных проблем ребенка. Разработка путей поддержки и коррекции. Разработка индивидуальной программы сопровождения с помощью методов активации мелкой моторики. Составление расписания индивидуальной и подгрупповой работы Составление расписания фронтальных занятий. Изучение медицинских карт, анкетирование, сбор информации о ребенке, сохраняется в строгой конфиденциальности, поэтому в нашей работе мы не указываем все данные.

Диагностика речевого исследования

Схема адаптированного речевого исследования дошкольников и младших школьников

Таблица 1

Речь. Сенсорная функция речи	1	Ребенка просят, показать называемый объект используют реалистические изображения, схематические, наложенные изображения
Моторная функция речи	2а	Ребенка просят повторить звуки: у, б, л, н, д, т
	2б	Ребенка просят повторить слоги: ба-па, да-та, би-ба-бо
	2в	Ребенка просят повторить слова: дочка, точка, кадр, кораблекрушение
	2г	Ребенка просят повторить фразу: «В саду за высоким забором росли яблони»
Номинативная функция речи	3а	Реалистические изображения
	3б	Схематические изображения
	3в	Наложённые изображения
	3г	Ребенку предъявляется сюжетная картинка и

		предлагается рассказать, что на ней изображено.
--	--	---

Схема анализа результатов речевого исследования

Таблица 2

Речь	1	Не понимает инструкций, не может показать называемый объект, не дифференцирует близкие фонемы (б-п, г-к, т-д и др.)	Нарушение сенсорной функции речи
	2	Затрудняется в произнесении отдельных слов, ищет нужные артикуляции, путает близкие по произношению звуки (л-н-д, б-м и др.)	Нарушение кинестетической основы речи
	3	Не может переключиться с одной артикуляции на другую, застрекает на отдельных звуках, персеверировывает звуки	Нарушение кинетической организации речи
	4	Не понимает грамматических конструкций, неправильно употребляет падежи, предлоги	Нарушение грамматического строя речи

Анализ результатов речевого исследования

Таблица 3

Абдулаева Виктория	Нарушение сенсорной функции речи, нарушение грамматического строя речи
Мушкаров Ярослав	Нарушение грамматического строя речи
Мушкаров Святослав	Нарушение грамматического строя речи
Забродина Виктория	Нарушение грамматического строя речи
Венгеровская Кристина	Нарушение грамматического строя речи. Нарушение сенсорной функции речи
Чечушков Кирилл	Нарушение грамматического строя речи
Корсакова Анастасия	Нарушение грамматического строя речи
Акбашев Артем	Нарушение грамматического строя речи
Почиталов Тимофей	Нарушение грамматического строя речи
Тихонов Ярослав	Нарушение грамматического строя речи
Шагимарданова Элина	Нарушение кинестетической основы речи. Нарушение грамматического строя речи
Кердевар Мирон	Нарушение грамматического строя речи
Билалов Михаил	Нарушение грамматического строя речи

Таким образом, на начальном этапе диагностики нарушения речи отмечалось у 100%.

Анализ результатов на констатирующем этапе:

Тест “Назови слова” (уровень развития речи)

Назначение теста: определить запас слов, которые хранятся в активной памяти ребенка. Методика рассчитана на детей 5-6 лет. Взрослый называет ребенку некоторое слово из соответствующей группы и просит его самостоятельно перечислить другие слова, относящиеся к этой же группе.

На называние каждой из перечисленных ниже групп слов отводится по 20 сек, а в целом на выполнение всего задания - 160 сек.

1. Животные. 2. Растения. 3. Цвета предметов. 4. Формы предметов. 5. Другие

признаки предметов, кроме формы и цвета. 6. Действия человека. 7. Способы выполнения человеком действий. Если ребенок сам затрудняется начать перечисление нужных слов, то взрослый помогает ему, называя первое слово из данной группы, и просит ребенка продолжить перечисление.

Оценка результатов теста

10 баллов - ребенок назвал 40 и более разных слов, относящихся ко всем группам.

8-9 баллов - ребенок назвал от 35 до 39 разных слов, относящихся к различным группам.

6-7 баллов - ребенок назвал от 30 до 34 различных слов, связанных с разными группами.

4-5 баллов - ребенок назвал от 25 до 29 разных слов из различных групп.

2-3 балла - ребенок назвал от 20 до 24 разных слов, связанных с различными группами.

0-1 балл - ребенок за все время назвал не более 19 слов.

Выводы об уровне развития речи

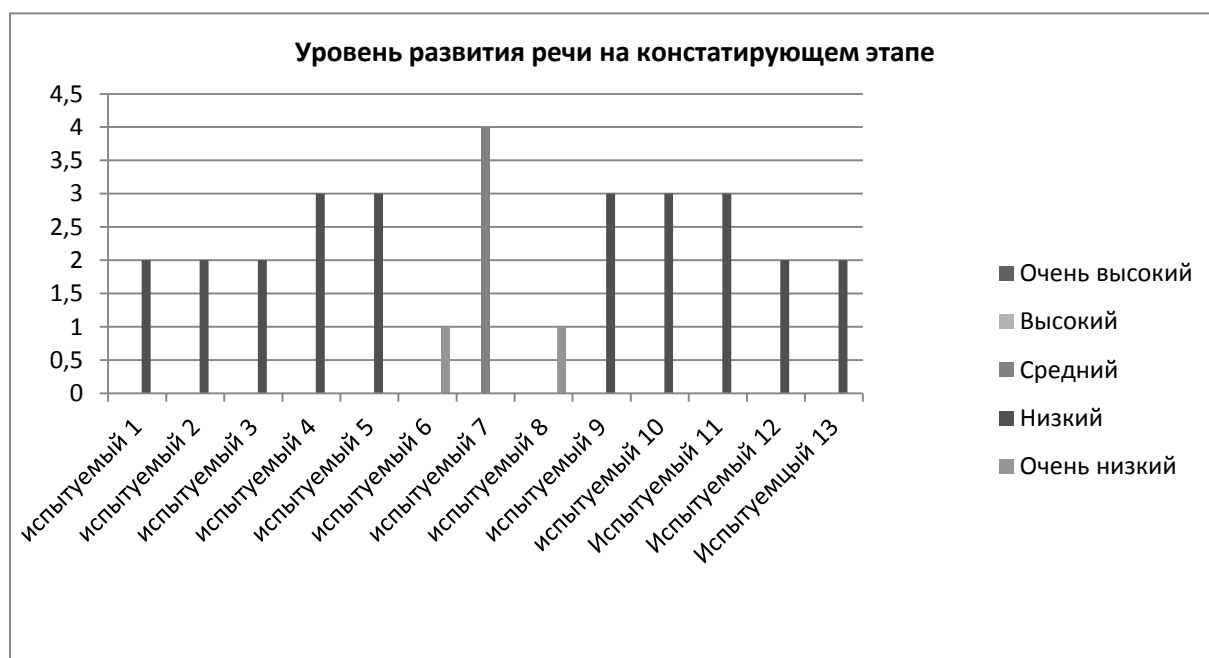
10 баллов - очень высокий.

8-9 баллов - высокий.

4-7 баллов - средний.

2-3 балла - низкий.

0-1 балл - очень низкий



На констатирующем этапе исследования, исходя из результатов диаграммы, мы выяснили, что очень низкий уровень развития имеет 20%, низкий уровень 70% и средний уровень 10%.

Для диагностики психических процессов детей с ОВЗ был проведен ряд тестов:

Методика «Зашумленные изображения» (А.Р.Лурия)

Методика «Найди отличие» (логическое мышление)

Диагностика зрительной памяти дошкольников осуществляется по методике Д. Векслера.

Слуховая память

Методика «Солнце в комнате» (В. Синельникова и В. Кудрявцева)

Анализ результатов на констатирующем этапе:

Методика «Зашумленные изображения» (А.Р.Лурия).

Методика уровня развития мелкой моторики

Цель: выявить характер зрительного восприятия. Стимульный материал: картинки с изображением контура, силуэта, частей знакомых предметов, наложенных друг на друга. Процедура исследования: ребенку объясняют, что ему будут показаны несколько контурных рисунков, в которых как бы «спрятаны» многие известные ему предметы. Далее ребенку предъявляют поочередно картинки и просят последовательно назвать очертания всех «спрятанных» предметов.

Оценка результатов.

10 баллов – ребенок назвал все предметы, очертания которых имеются на всех трех рисунках, затратив на это меньше чем 20 сек.

8-9 баллов – ребенок назвал все предметы, затратив на их поиск от 21 до 30 секунд.

6-7 баллов – ребенок нашел и назвал все предметы за время от 31 до 40 сек.

4-5 баллов – ребенок решил задачу поиска всех предметов за 41-50 секунд.

2-3 балла – ребенок справился с задачей нахождения всех предметов за время от 51 до 60 секунд.

0-1 балл – за время, большее чем 60 сек., ребенок не смог решить задачу по поиску и названию всех предметов, «спрятанных» в трех рисунках.

Выводы об уровне развития.

10 баллов – очень высокий

8-9 баллов – высокий

4-7 баллов – средний

2-3 балла – низкий

0-1 балл – очень низкий



По данным проведенного теста мы можем диагностировать на констатирующем этапе, что очень низкий уровень зрительного восприятия имеют 20%, низкий 70% и средний только 10%.

Методика «Найди отличия»

Цель: Определить уровень сформированности сравнения, как операции логического мышления.

Ребенку показывают 2 картинки, на первый взгляд одинаковые, но в которых есть существенные различия (15 отличий). За время 3 мин ребенок должен найти как можно больше отличий, назвать и показать их.

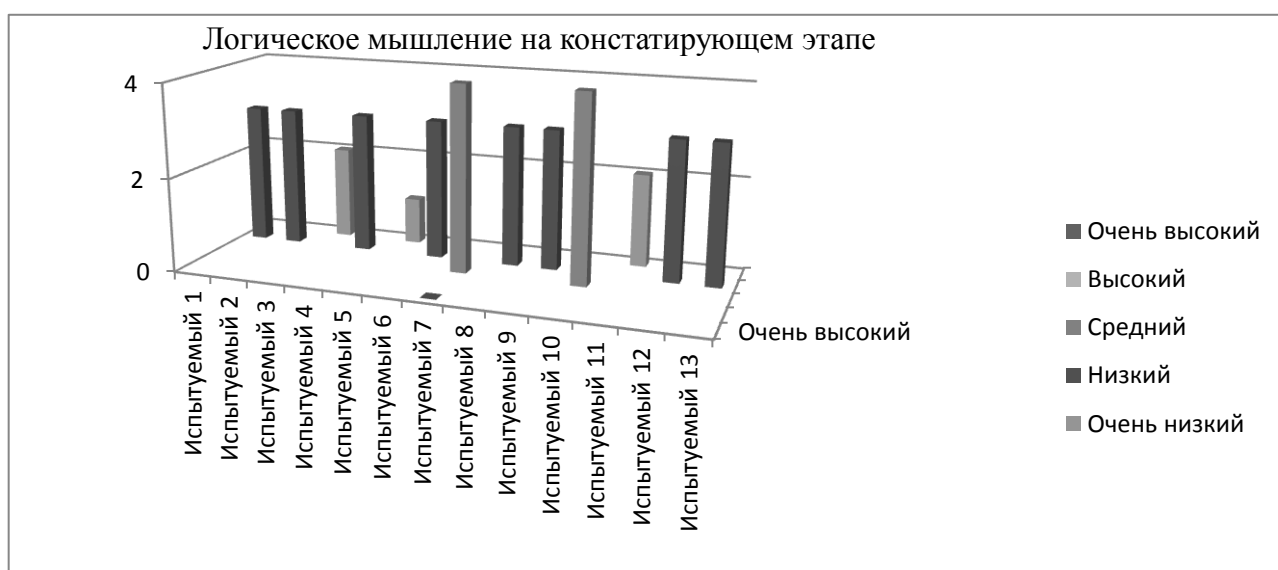
Очень высокий уровень – ребенок нашел все 15 отличий за 3 мин

Высокий уровень – ребенок нашел 10 отличий

Средний уровень – ребенок нашел 5 отличий

Низкий уровень - ребенок нашел 3 отличия

Очень низкий уровень – ребенок не нашел отличий или использовал большее время



На констатирующем этапе так же была проведена диагностика логического мышления. По диаграмме видно, что очень низкий процент у 30%, низкий у 50%, средний у 20%.

Зрительная память

Диагностика зрительной памяти дошкольников осуществляется по методике Д. Векслера. Перед ребенком располагают четыре рисунка (см. рисунок 1). Период, в течение которого можно смотреть на рисунки, четко ограничен и составляет не более десяти секунд. Затем, его задача нарисовать на листе то, что ему запомнилось. Результаты методики подсчитываются таким образом:

За верно изображенные части первой картинки присваиваются:

две пересекающиеся линии и два флажка - 1 балл;

расположенные в нужных местах флажки – 1 балл

верно изображенный угол, где пересекаются линии – 1 балл.

Наивысшая оценка по первому рисунку составляет 3 балла.

На втором рисунке, за правильно изображенные составляющие, присваиваются: изображенный большой квадрат, который разделен линиями на четыре части – 1 балл; верно указанные четыре квадрата небольшого размера, расположенные в большом – 1 балл; изображенные две линии и четыре небольших квадрата – 1 балл; указанные в нужных местах четыре точки – 1 балл; точно выдержанные пропорции – 1 балл; наибольшее значение баллов по второму рисунку – 5.

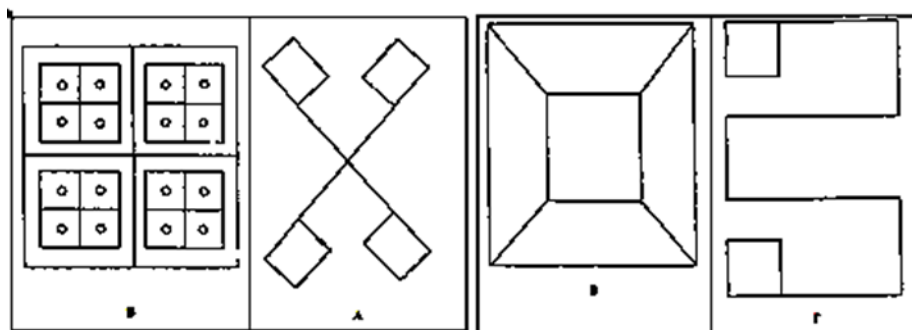
Оценка зрительной памяти по методике Векслера

Оценки третьей картинке осуществляются следующим образом:

прямоугольник маленького размера в большом – 1 балл; верно указанные соединения вершин внутреннего прямоугольника с вершинами внешнего – 1

балл; точное размещение маленького прямоугольника – 1 балл. Общее количество баллов по третьему рисунку – 3 балла. Верное воспроизведение объектов с четвертой картинке, оценивается так: правильно указанный угол на каждом краю открытого прямоугольника – 1 балл; верно указаны левая, правая и центральная стороны картинке – 1 балл; один неверно воспроизведенный угол на верно изображенной фигуре – 1 балл. Общее количество баллов четвертой картинке – 3.

Максимальное количество баллов по всем четырем картинкам – 24.



Результат методики:

10 и более баллов – высокий уровень зрительной памяти и внимания;

9-6 баллов – средняя степень зрительной памяти;

5-0 баллов – низкая степень.



Зрительная память на констатирующем этапе у детей с ОВЗ имеет следующий процент: низкий уровень 80%, средний уровень 20%.

Слуховая память

Определение уровня развития слуховой памяти дошкольников осуществляется через предъявление ребенку набора слов, которые он должен запомнить и воспроизвести в максимальной точности. Прочитайте ребенку инструкцию, которая должна звучать приблизительно так: «Внимательно слушай те слова, которые я буду тебе читать и старайся запомнить. Как только я замолчу – постарайся воспроизвести их в любой последовательности, те, которые запомнил. Затем я еще раз прочту их. Попробуй запомнить еще больше. После – ты снова повторишь слова, который запомнил вместе с теми, которые воспроизвел в первый раз в любом порядке. Затем я буду просить тебя еще несколько раз воспроизводить слова, которые запомнились тебе. Если все понятно – начнем». Повтор должен быть шесть раз, а воспроизведение – два раза. Слова необходимо читать четко, с паузой в 2-3 секунды. Отмечайте все слова, которые ребенок запомнил. Если он назвал слова, которых в списке не было – отметьте это тоже. Лишние слова могут говорить о нарушениях не только в развитии процесса запоминания, но и внимания. Проанализируйте полученные результаты: Если количество слов, которые запомнил ребенок

сначала больше, а затем уменьшается – это говорит о низком уровне развития слуховой памяти и отсутствии внимания; Если количество слов неустойчиво, «скачет» от больше – к меньше и обратно, то это диагностирует рассеянность внимания; Если ребенок запоминает одинаковое количество слов – это говорит о его незаинтересованности; О полноценном развитии слухового запоминания и нормальной концентрации внимания дошкольников говорит постепенное увеличение запоминаемых слов после второго воспроизведения [58].

Было выбрано 20 слов различной тематики из этого следует, что:

Высокий уровень – постепенное повторение всех названных 20 слов

Средний уровень – повторение 10 слов

Ниже среднего – повторение 5 слов

Низкий – 1 до 5 слов и их уменьшение в повторении (рассеянное внимание)



Диагностика слуховой памяти у детей с ОВЗ на констатирующем этапе дала следующие результаты: средний уровень 15%, низкий уровень 40%, очень низкий 45%

Диагностика воображения детей с ОВЗ — незаменимое средство. Помимо демонстрации уровня развития воображения у детей, она также может выявить проблемы, разбираться с которыми будет психолог. Глядя на одну и ту же одинаковую картинку, дети могут по-разному ее толковать. Если анализируя картинку с изображением растаявшего снеговика ребенок говорит о том, что пришла весна и снег начал таять — это ожидаемый ответ. Но если ребенок трактует картинку таким образом, что снеговик сломали другие дети, то этот ответ должен насторожить педагога и свидетельствует о повышенной тревожности ребенка, возможной агрессивности по отношению к окружающим. Интересно то, что различные авторы выделяют разные способности, формирующие понятие «диагностика воображения дошкольника». Диагностика воображения дошкольника на примере методик В. Синельникова и В. Кудрявцева

Диагностика воображения дошкольника может проводиться по нескольким методикам. Мы расскажем о нескольких из них, авторами, которых являются В. Синельников, В. Кудрявцев. Методики предназначены для детей 4-6 лет. Методика «Солнце в комнате» Данная диагностика воображения дошкольника основана на способности ребенка превращать «нереальное» в «реальное» в контексте ситуации. Для занятия необходимо подготовить картинку с изображением комнаты, в которой находится солнце и человек. Также понадобится карандаш. Психолог показывает картинку ребенку. Испытуемый должен перечислить все, что он видит на картинке. После того, как он все перечислил, психолог предлагает обратить внимание на солнце в комнате. Есть ли здесь ошибка? Как можно исправить картинку, чтобы она была правильной? Ребенок может воспользоваться карандашом или обойтись устным комментарием. В ходе обработки данных учитываются ответы ребенка: Отсутствие ответа — один балл, формальное устранение несоответствия (закрасить солнце, стереть его) — два балла. Более «сложное» устранение несоответствия: простой ответ (нарисовать в другом месте — на улице) — три балла, сложный ответ (переделать рисунок — превратить солнце в лампу) — четыре балла. Конструктивный ответ (разделить несоответствующий элемент с

другими, сохранив условия ситуации: нарисовать окно, нарисовать вокруг солнца рамку) – пять баллов [53].



Данная диаграмма показывает следующий уровень воображения у детей с ОВЗ: средний 10%, ниже среднего 20%, низкий 70%.

Уровень развития мелкой моторики

1 блок Упражнения на повторение фигур из пальцев. «Петушок» (ладонь вверх, указательный палец упирается на большой, остальные пальцы растопырены и подняты вверх); «Зайчик» (вытянуть вверх средний и указательный пальцы, при этом безымянный палец и мизинец прижать большим пальцем к ладони); «Флажок» (четыре пальца – указательный, средний, безымянный и мизинец – вместе, а большой палец опущен вниз, тыльная сторона ладони к себе); «Вилка» (вытянуть вверх три пальца – указательный, средний и безымянный – расставленные врозь, большой палец удерживает мизинец на ладони). Все упражнения выполняются после показа. При выполнении сложных фигурок можно помогать ребёнку принять правильную позицию пальцев. Далее ребёнок действует самостоятельно. 2 блок. Упражнения на дорисовывание Дорисуй прямую линию; Дорисуй волнистую

линию; Дорисуй ломаную линию (заборчик). При выполнении этих упражнений, в начале года, обращается внимание, на то, как ребёнок держит карандаш, в какой руке, как он продолжает линию карандашом: с нажимом или без нажима, линия тонкая, прерывистая, широкая. 3 блок. Работа с бумагой. Вырезание ножницами (выявляем, как у ребёнка сформирована координация движений рук); Сгибание листа бумаги пополам (выявляем содружество обеих рук в работе). 4 блок. Упражнения на координацию движений. «Ладонь, кулак, ребро» - вначале показываем детям, как выполнить это упражнение вместе с нами. Когда ребёнок запомнит последовательность, он выполняет упражнение под счёт 1, 2, 3; Посолим капусту. Посолим суп (ребёнок как бы растирает комочек соли); Катание шарика [45].

Методика проведения обследования развития мелкой моторики.

(+) – 1 балл – с заданием справился;

(-) – 0 баллов – с заданием не справился;

(=) – 0,5 баллов – справился с помощью взрослого;

2 - балла и ниже – низкий уровень;

2-3 баллов – средний уровень;

4- баллов – высокий уровень;

2 балла и ниже (низкий уровень) – У таких детей мелкая моторика очень отстаёт от возрастной нормы. Движения скованные, содружество пальцев, ловкость не наблюдаются. Координация движений рук нарушена. Дети затрудняются выполнять работу с ножницами; сгибать лист пополам; не умеют держать правильно карандаш, линии при рисовании прерывистые, ломаные. Нарушена общая координация движений, их целенаправленность, точность. Дети затрудняются в подражательных движениях, в выполнении действий по образцу, упускают их элементы. 2-3 баллов (средний уровень) – У детей общая и мелкая моторика развита достаточно хорошо. Но бывает, что дети испытывают не большие трудности при быстрой смене упражнений из

пальчиков, при вырезании, конструировании из бумаги. -4 балла (высокий уровень) – У детей общая и мелкая моторика сформированы хорошо. Хорошо развита отчётливость и координация движений. Движения пальцев и кистей рук точные, ловкие, со всеми заданиями справляются быстро и легко.



На данном этапе можно сказать, что уровень мелкой моторики достаточно низкий, средний уровень имеют только 20%, остальные 80 имеют низкий уровень

Таким образом, мы провели диагностику высших психических функций, , акцентировали внимание на уровне развития речи каждого ребенка. Внесли данные анкетирования, заключения психолога, речевых карт. Исходя из этого составили таблицу

Таблица 4

Фамилия	числ. в мин	Масса, кг	Рост	возраст, лет	Др.	Заболела лине ССС	Симптоматические заболевания	Заключение психиатра	Речевое заключение	Попытке обращения речи	Прогрессивность	Мелкописный тип	Группа здоровья	Уровень развития речи	Уровень восприятия	Уровень мышления	Зрительная память	Слуховая память	Воображение	Уровень развития в моторике
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Абдулаева Виктория	60,0	16000,0	105,0	7	21.06.08г.	да	речит ср тяжести диктос Гиса	Неравномерно задержанный тип развития	Н.Р. Системного характера	4	2	Аутизм	2	2	3	5	5	5	2	2
Мушаров Ярослав	62,0	16000,0	116,0	6	04.04.09г.	да	пищевая аллергия. Генетическая броушлой подлестки	Недостаточное развитие патх. процессов	Н.Р. Системного характера	3	2	Детиши церебральный паралич	3	2	2	4	4	6	3	2
Мушаров Вячеслав	61,0	13900,0	100,0	5	01.07.10г.	нет	гемангиома бр.лолести	Парциальная несформированность ВПФ	ОНР 2	2	3	Детиши церебральный паралич	3	2	2	4	5	4	2	2
Забродина Виктория	61,5	13900,0	100,0	6	29.08.09г.	да	диаретрия	Парциальная несформированность ВПФ	Н.Р. Системного характера	2	3	Детиши церебральный паралич	2	3	2	5	3	3	3	2
Венгеровская Кристина	60,0	16000,0	105,0	6	16.01.09г.	нет	пищевая аллергия. Генетическая броушлой подлестки	Парциальная несформированность ВПФ	Н.Р. Системного характера	3	3	Задержка полимического развития	2	3	2	4	5	5	2	2
Чебушков Кирилл	60,0	14500,0	98,0	6	13.03.09г.	нет	хр. бронхит	Недостаточное развитие патх. процессов	Н.Р. Системного характера	3	3	Детиши церебральный паралич	3	1	1	3	4	4	2	2
Корсаева Анастасия	60,0	13900,0	100,0	6	20.05.09г.	да	речит ср тяжести	Неравномерно задержанный тип развития	Н.Р. Системного характера	4	3	Задержка полимического развития	3	4	5	7	6	6	4	3
Абашев Артем	62,0	16000,0	105,0	5	11.01.10г.	нет	избирательный мутизм	Парциальная несформированность ВПФ	ОНР 2	2	3	Аутизм	2	1	1	3	4	3	2	3
Почигалов Тимофей	64,0	13900,0	100,0	6	15.09.09г.	нет	нарушение осанки, дисартрия	Парциальная несформированность ВПФ	Н.Р. Системного характера, дисартрия	3	3	Задержка полимического развития	3	3	2	5	6	2	2	1
Тихонов Ярослав	64,0	14500,0	98,0	6	20.12.09г.	да	ЧБД	Неравномерно задержанный тип развития	Н.Р. Системного характера	3	4	Задержка полимического развития	3	3	3	4	3	5	2	2
Шагмарданова Элина	65,0	14500,0	98,0	6	29.12.09г.	нет	двигнос Гиса	Парциальная несформированность ВПФ	Н.Р. Системного характера	4	4	Задержка полимического развития	3	3	3	4	4	5	2	3
Кердешар Мирон	60,0	13900,0	100,0	5	25.06.10г.	нет	нарушение осанки	Недостаточное развитие патх. процессов	Н.Р. Системного характера	3	4	Детиши церебральный паралич	4	2	2	3	4	5	3	2
Бигалов Михаил	65,0	16000,0	101,0	6	14.03.09г.	да	ГНМ 3 степени, анемия	Неравномерно задержанный тип развития	ОНР 2	4	4	Детиши церебральный паралич	2	2	3	4	4	4	3	2
сумма,	741,0	193000,0	1326,0							40,0	41,0		35	31	31	55	57	57	32	28
среднее, п	61,8	14846,2	102,0							3,1	3,2		2,6	3,636363636	3,545454545	4,230769231	4,38461538	4,384615385	2,46153846	2,153846154
стандартное отклонение	1,9	978,6	4,9							0,8	0,7		0,63042517	0,889718493	1,04390785	1,091928428	0,96076892	1,192927878	0,66022529	0,554700196
Доверительный интервал	1,0	532,0	2,7							0,4	0,4		0,34269673	0,472775871	0,56746634	0,593568148	0,52227034	0,648471066	0,35889596	10,32832786
Корреляция (ПНФ-ПАУ)	-0,1	-0,1	0,7							0,1	0,3		0,08183917	0,741350927	0,79293608	0,543816385	0,00559297	0,390670208	0,39067021	0,245049015
Повенения к столбцам 11, 12, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21																				
Попытке обращения речи																				
Прогрессивность																				
Группа здоровья																				
Уровень развития речи																				
Уровень восприятия																				
Уровень мышления																				
Зрительная память																				
Слуховая память																				
Уровень воображения																				
Уровень развития мелкой моторики																				

Из выше описанного можно сделать следующие выводы, что на констатирующем этапе, мы провели полную диагностику и составили общую картину на каждого ребенка с ОВЗ, данные проведенных тестов показывают средние и низкие результаты, так как у детей имеются серьёзные заболевания как моторных, так и психических функции, соответственно и уровень развития речи тоже на низком уровне, а нарушения речи имеют практически все испытуемые.

2.2 Программа коррекции нарушений речевого развития в экспериментальной группе и использованием методов активации мелкой моторики

Программа коррекции нарушений речевого развития детей в экспериментальной группе и использованием методов активации мелкой моторики и коррекции речевых нарушений у детей с ОВЗ. В рамках коррекционной программы в группе были организованы занятия по художественному труду (фронтальное – 1 раз в неделю). Дети выполняли поделки из бумаги, картона, пластилина; работали с крупой, блестками, тканью, нитками. Основной задачей обучения и воспитания детей на занятиях являлось воспитание у детей эмоционально-положительного отношения к собственным поделкам, формирование навыков работы с различными материалами. В процессе занятий развиваются восприятие, мышление, мелкая моторика, зрительно-двигательная координация, внимание, память. Интенсивно развивается речь, обогащается словарный запас, формируется грамматический строй речи. Достижение подобного единства представлений и трудовых навыков детей необходимо, поскольку оно лежит в основе гармонической социализации ребенка с проблемами в развитии. Бумага, пластилин, крупа – доступный для ребенка универсальный материал нашел широкую применяемость в работе. Особенно привлекала детей возможность самим создать такие поделки, которые затем используются в играх, в инсценировках, в оформлении уголков, музыкального зала, в качестве подарков на день рождения, к праздникам своим родителям, друзьям. Детские работы представлялись на выставках разных конкурсов. Через различные действия с бумагой, крупой, картоном, пластилином с применением разных способов и приемов, дети учатся эстетически осмысливать образы знакомых предметов, подчеркивать красоту и колоритность внешнего облика в преобразованной форме. Такая деятельность имеет большое значение в развитии творческого воображения ребенка, его фантазии, художественного вкуса, аккуратности,

умения бережно и экономно использовать материал, намечать последовательность операций, активно стремиться к получению положительного результата, содержать в порядке свое рабочее место. Дети овладевают навыками и культурой труда. Работая с бумагой, крупной, пластилином, нитками, приобретают целый ряд полезных практических умений и навыков. Они узнают такие способы обработки, как сгибание и складывание, учатся склеивать, скреплять поделки. Ребята узнают, что материал, используемый в их работе, бывает не только всевозможных цветов, но и различным по фактуре: блестящим, глянцевым, матовым, гладким, шероховатым, тонким или толстым на ощупь, плотным или рыхлым на разрыв, промокающим и водонепроницаемым. Ребенок с ограниченными возможностями в точной последовательности выполняет задание, особенно при составлении тематических коллективных композиций, т.е. при взаимодействии со сверстниками и взрослыми. Для лучшего восприятия детьми преподносимого материала, занятия проводятся в игровой форме. В случае повторения, использую другую игровую мотивацию. Художественное слово нашло место, как в предварительной работе, так и на занятиях. Читаю произведения поэтов прошлого века, а так же наших современников о природе и животных. Так же на занятиях использую различные сказочные произведения. Ребята с удовольствием погружаются в мир фантазии и волшебства. Использую занимательный материал, который помогает развивать логическое мышление и конечно речь: загадки, потешки, стихотворения. Ни одно занятие не обходится без пальчиковой гимнастики и самомассажа. На занятиях мы наблюдаем за явлениями природы, говорим о среде обитания птиц, животных, растений. В процессе трудовой деятельности особое внимание уделяется нравственному воспитанию. В первую очередь дети учатся взаимопомощи друг другу, взаимопониманию, заботе, вниманию. Дети гордятся своими работами, что позволяет им испытывать ситуацию успеха. Художественный труд имеет огромную значимость для познавательного и личностного развития ребенка, коррекции имеющихся речевых отклонений. В

процессе занятий создаются условия для формирования у детей внимания, восприятия, памяти, речевой деятельности, воображения, личностных становлений и социализации проблемных детей. Каждое занятие по развитию мелкой моторики рук рекомендую начинать с элементов самомассажа кисти и пальцев рук. При необходимости — оказание помощи. Массаж является одним из видов пассивной гимнастики. Под его влиянием в рецепторах кожи и мышцах возникают импульсы, которые, достигая коры головного мозга, оказывают тонизирующее воздействие ЦНС, в результате чего повышается её регулирующая роль в отношении работы всех систем и органов. Начинается и заканчивается самомассаж с расслабления кистей рук, поглаживания: Самомассаж тыльной стороны кистей рук, самомассаж ладоней, самомассаж пальцев рук. Весь комплекс упражнений по развитию мелкой моторики рук условно можно разделить на 3 составляющие: пальчиковые игры, работа с прикладным материалом, массаж рук. Пальчиковые игры — важная часть работы по развитию мелкой моторики рук. Они увлекательны и способствуют развитию речи, творческой деятельности. Пальчиковые игры — это инсценировка каких-либо рифмованных историй, сказок, стихов при помощи пальцев. Дети очень любят играть в теневые игры. В ходе «пальчиковых игр» дети, повторяя движения взрослых, активизируют моторику рук. Тем самым вырабатывается ловкость, умение управлять своими движениями, концентрировать внимание на одном виде деятельности. На первых занятиях все упражнения выполняются в медленном темпе. Поначалу обучают детей несложным статическим позам кистей и пальцев рук, постепенно усложняя их, затем добавляют упражнения с последовательно производимыми мелкими движениями пальцев и, наконец, с одновременно производимыми движениями. Необходимо следить за правильностью позы кисти руки и точностью переключений с одного движения на другое. При необходимости помочь ребенку принять нужную позу, позволить поддержать и направить свободной рукой положение другой руки [6]. (см. приложение 5) Затем идет основная часть занятия: собирание пирамидок, матрешек, мозаики; работа с пособиями

по застёгиванию пуговиц разной величины; перебор крупы; работа с бумагой; лепка (пластилин); шнуровка на специальных рамках, ботинок; завязывание узлов на толстой веревке, на шнурке, нитке; игры с песком, водой; игры с конструктором, кубиками [26]. После простых упражнений с различным материалом, программой предусмотрен более сложный этап – работа в следующих техниках: аппликация, мозаика, рисование пластилином, оригами. Конечным этапом служит раздел Куклы, здесь ребята знакомятся с тканью, нитками, природным материалом. Создают своих кукол, знакомятся с народным творчеством. Затем куклы используются как метод коррекции в работе с детьми называемый – Куклотерапия, метод психологической помощи детям, подросткам и их семьям (закрывающийся в коррекции их поведения посредством кукольного театра, разработанный детскими психологами И. Я. Медведевой и Т. Л. Шишовой) [18]. Данный метод призван помочь в устранении болезненных переживаний у детей, укреплять их психическое здоровье, улучшать социальную адаптацию, развивать самосознание, разрешать конфликты в условиях коллективной творческой деятельности. В соответствии с данным методом с любимым для ребёнка персонажем разыгрывается в лицах история, связанная с травмирующей его ситуацией. В куклотерапии применяются разнообразные куклы: от отдельно взятых персонажей до представителей многочисленных видов театральных кукол (куклы–марионетки, куклы-игрушки, теневые куклы, пальчиковые, варежковые, плоскостные, ростовые и многие другие). Играя с куклой, ребенок проецирует окружающую его действительность, транслирует характер взаимоотношений с другими людьми. Эта деятельность для него естественна. Поэтому использование метода куклотерапии позволит в привычной для ребенка ситуации игры выявить и скорректировать его психологические проблемы. В куклотерапии используются такие известные виды кукол, как куклы-марионетки, пальчиковые, плоскостные, перчаточные и веревочные. Пальчиковые куклы [50]. Наиболее простой вариант пальчиковой куклы – шарики от пинг-понга, на которых нарисованы различные выражения лиц

разных персонажей. Такие куклы можно изготавливать из бумажных цилиндров (по размеру пальца). Процесс изготовления куклы очень быстрый, всего несколько минут и может использоваться с целью оперативной диагностики эмоционального состояния, настроения. Куклы-марионетки. Марионетка – это на ниточках. Голова и суставы крепятся петлями и подвешиваются на ниточках к деревянной основе, которая управляет движениями этой куклы. Это могут быть и куклы-животные или куклы, изображающие людей разного возраста и пола. А простейшая может быть изготовлена из платка, и обвязана вокруг шеи шнуром, за который ребенок ее и водит [56]. Перчаточные куклы, сделаны из твердой головы и приклеенного к ней костюма. Указательный палец управляет головой, а большой и средний – руками. Перчаточным куклам присуще разнообразие в движениях и жестах. Они могут хохотать, плакать, кричать, обижаться, принимать различные позы, удивляться, «ныть», похихикивать и смотреть «букой». Такие куклы обычно используются для детских кукольных театров, различных инсценировок, изображение сказок [18]. Плоскостные куклы. Они получили это название, потому что двигаются в одной плоскости. Плоскостная представляет собой модель куклы, вырезанную из плотного картона или тонкой фанеры. Как правило, руки куклы крепятся на шарнирах или на кнопках и являются свободно двигающимися. Такого рода куклы используются для работы с детьми, у которых имеются проблемы в общении, поведении, с нарушением образа «Я». Такая кукла может иметь сменный набор выражений лица, которые соответствуют различным эмоциональным состояниям. Вербочные куклы. Такие куклы многофункциональны. Они эффективны для решения у детей проблем в общении, повышенной тревожности. Кукла может быть размером в рост ребенка. Она проста в изготовлении: из веревки собирается контур куклы, за петельку голова куклы пристегивается на рубашку ребенка, а палец ребенка продевается в петли, находящиеся на ладошках куклы. Таким образом, ребенок имитирует движение куклы вместе с собственными движениями. Объемные куклы. Объемные куклы традиционно используются для

проигрывания ролевых игр. Это обычные игрушки размером в рост человека. Целенаправленность куклотерапии. Куклы тесно связаны с культурными и религиозными традициями человека. Первые из них были прообразами богов, служили защитой, привлекали благополучие и счастье, покровительствовали деятельности. Кукла обеспечивает связь поколений и является архетипом, выстраивающим взаимоотношения с миром. Куклотерапия - это метод психологической коррекции различных состояний при помощи кукол, а также диагностировать проблему ребенка, при этом они выступают в качестве промежуточного объекта взаимодействия ребенка и взрослого (психолога, воспитателя) [23]. Ребенок, познавая мир, его социальные связи и отношения, активно проецирует воспринимаемый опыт в специфическую игровую ситуацию. Основным объектом такой проекции становятся куклы. Можно выделить следующие функции, которые выполняет куклотерапия: коммуникативную – установление эмоционального контакта, объединение детей в коллектив; релаксационную – снятие эмоционального напряжения; развивающую – развитие психических процессов (памяти, внимания, восприятия и т. д.); обучающую – обогащение информацией об окружающем мире. Куклотерапия широко используется для разрешения конфликтов, улучшения социальной адаптации ребенка, в коррекционной работе со страхами, заиканием, нарушениями поведения, а также в работе с детьми, имеющими эмоциональную травму [44]. Любимая игрушка «участвует» в постановке спектакля, сюжет которого напоминает ребенку травмирующую ситуацию. Попадает в страшную историю и успешно с ней справляется. По мере разворачивания сюжета эмоциональное напряжение ребенка нарастает и, достигнув максимальной выраженности, сменяется эмоциональной разрядкой (плач, смех и т. д.). Процесс куклотерапии. Коррекция протестного, демонстративного поведения достигается путем разыгрывания на куклах в паре со взрослым или с ровесниками типичных конфликтных ситуаций из жизни ребенка. Итак, всякая куклотерапия проходит в три этапа:

Первый этап (первое занятие) Изготовление куклы. Второй этап (второе занятие) Обучение «вождению» куклы (кукольная аэробика под руководством тренера-ведущего, что-то типа: «Куклы сели, куклы встали, куклы поклонились», церемония «оживления» куклы, вообще знакомство со своей куклой. Третий этап (все последующие занятия) - собственно, сказкотерапия с помощью кукол. Постановка мини-спектакля, рассказывание сказки с помощью куклы, выполнение сложных сюжетных заданий Ведущего с помощью кукол и т. п. Кукольный театр. Первый этап работы с ребенком начинается с установления контакта. Этот этап очень важен, поскольку с опорой на него происходит эмоциональное раскрытие ребенка в процессе изготовления куклы и терапевтической работы с ней. От него зависит все дальнейшее сотрудничество. На этой стадии необходимо проявить максимальные осторожность и тактичность, соучастие и отношение к ребенку, как к взрослому. Можно обсудить вопросы, касающиеся интересов ребенка, любимых сказок и героев, досуга и всего того, что его волнует. Следующий этап - изготовление куклы. Для ребенка имеет значение и ее размер, и цвет лица, и материалы. Например, небольшие куклы придают ему уверенности и позволяют занять покровительственную позицию. Кроме того, во время изготовления куклы дети становятся спокойными, уравновешенными. У них развивается концентрация внимания, усидчивость, воображение. Говорим ребенку о том, что для игры, в которую мы будем с ним играть, необходимо изготовить куклу, и приглашаем его к этому процессу вопросом: «Какую куклу ты хотел бы сделать?». Важно самим включиться в процесс создания - это позволит ребенку чувствовать себя более свободно и непринужденно, чем если бы взрослый просто наблюдал за его действиями и выполнением задания (некоторых детей это может раздражать, иногда они испытывают неловкость, из-за чего, в свою очередь, у ребенка может не возникнуть доверия к взрослому). В процессе изготовления куклы необходимо поддерживать беседу, а при затруднениях - помогать, если ребенок не справляется сам. Третий этап - заключительная беседа, вопросы к ребенку, непосредственное обыгрывание

какой-либо ситуации с использованием изготовленной куклы, подведение итогов занятия. На основе результатов подбирается корректирующая программа для разрешения проблем. Примерный список вопросов: Как зовут твою куклу? Сколько ей лет? С кем она живет? Как она проводит время? Чем любит заниматься? Есть ли у нее друзья? Данная разработанная программа рассчитана на курс. От 1 до 3 лет. Где ребята постепенно шаг за шагом осваивают навыки работы с разными материалами, учатся выстраивать последовательную цепочку определенных действий. Уметь использовать в работе различные приспособления для создания творческих работ. Развивают моторику рук, тем самым помогая развиваться речи. В основе деятельности идут выполнения заданий от простого к более сложному, а затем выполнение коллективной работы, где в целом виден полученный на данном этапе опыт и навыки с определенной техникой. На первых занятиях для детей создаются специальные мякиши-кубики с разными заданиями (застегнуть замок, заплести косу из лент, расстегнуть и застегнуть пуговицу, зашнуровать, вставить в петли тесьму, застегнуть крючок и т.д), ребята трогают разный по фактуре материал: объемные пуговицы, ткань, замки, крючки. Учатся выполнять действия с кубиком. Данная игра учит основным бытовым навыкам, а так же развивает моторику рук, воображение. Внимание, память, мышление. Затем на втором этапе учащиеся начинают работу с крупой и пластилином. С начало просто привыкают к разным видам круп, пересыпают, выбирают, перебирают, затем создаются элементарные картины «Насыпушки». Усложняем далее работу пластилином, Создаем коллективную работу. Третий этап работа с бумагой, изучаем все свойства (сгибать, мять, рвать), так же выполняются индивидуальные работы, затем коллективные. Четвертый работа с нитками и тканью, первая работа это изучение фактуры ниток (толстые, тонкие, лысые, с ворсом и т.д). Затем ткань (гладкая, ворсистая, жесткая, мягкая, шелковая, х/б, бархатная, брезентовая, плащевая, выбитая и т.д). Далее изготавливаем работу из данных материалов. Последний этап это создание кукол из пройденных материалов (кукла «Маховик», «Крупяничка», «Куватка».

«Нитяная» «Закрутка»). Выполнение таких изделий сопровождается психологическими приемами «куклотерапией», что благотворно сказывается на положительном психо-эмоциональном воздействии на детей с ОВЗ. Заключением нашей программы служит кукольный театр, где ребята создают свои образы, сочиняют стихи и сказки, участвуя своими куклами. Главный плюс куклотерапии, заключается в том, что ребенок беседует, с куклой, при этом молчаливый может заговорить, а ребенок с нарушением речи учиться говорить правильно, пополнять словарный запас (см. приложение 6,7, 8).

На данном этапе, можно сделать следующий вывод: программа по коррекции речевых нарушений у лиц с ОВЗ, была адаптирована на дошкольниках, но вариации программы позволяют использовать её и для младшего школьного возраста. Она включает в себя методы активации мелкой моторики: самомассаж, пальчиковая гимнастика и работы прикладным материалом, особенностью программы является раздел арттерапии – Куклотерапия, которая позволяет дефектологу лучше изучить ребенка, а ребенку найти контакт с педагогом и раскрепоститься.

2.3 Эффективность использования методов активации мелкой моторики в коррекции речевых нарушений у детей с ОВЗ.

Для того чтобы оценить степень эффективности использования в коррекции речевых нарушений методов активации мелкой моторики были проведены повторные тесты и методики, которые использовались на констатирующем этапе.

Тест “Назови слова” (уровень развития речи)



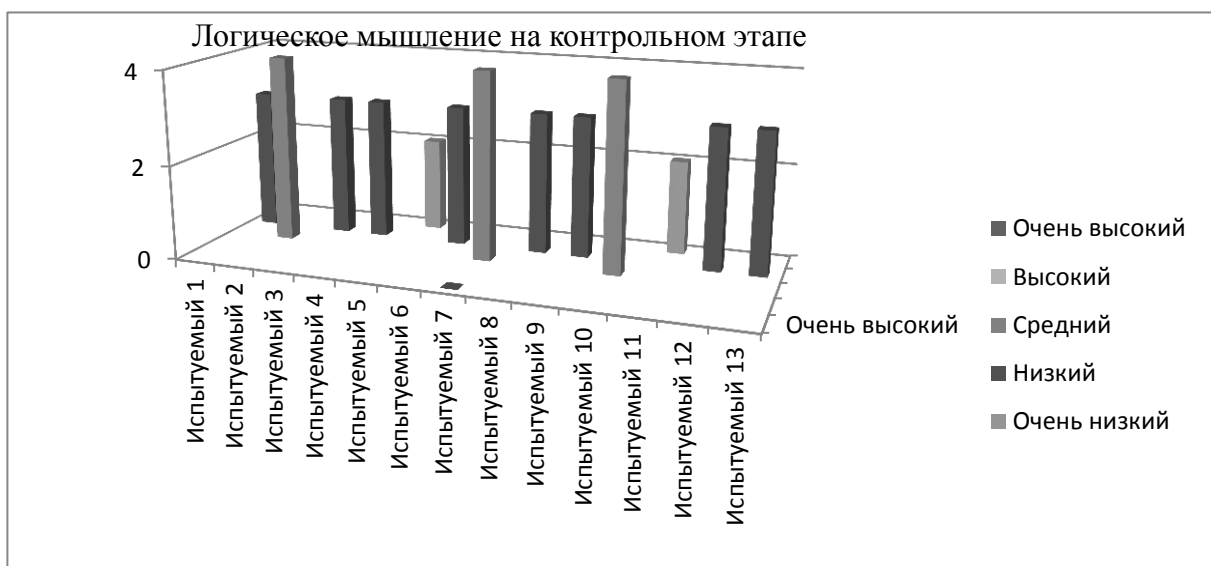
Исходя из графиков на контрольном этапе диагностики уровень развития речи составил: очень низкий уровень 10%, низкий уровень 70%, средний уровень 30%

Методика «Зашумленные изображения» (А.Р.Лурия).



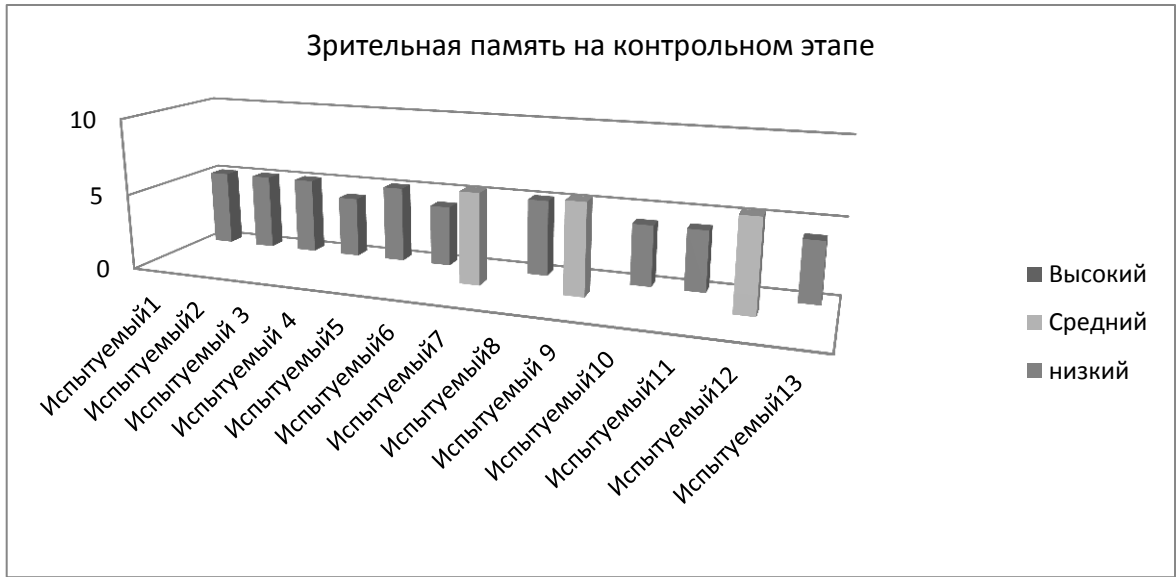
После проведения диагностики на контрольном этапе мы построили диаграмму. На котором видно, что уровень зрительного восприятия изменился. Средний уровень имеют 20%, низкий незначительно изменился 70%, очень низкий у 10%.

Методика «Найди отличия»



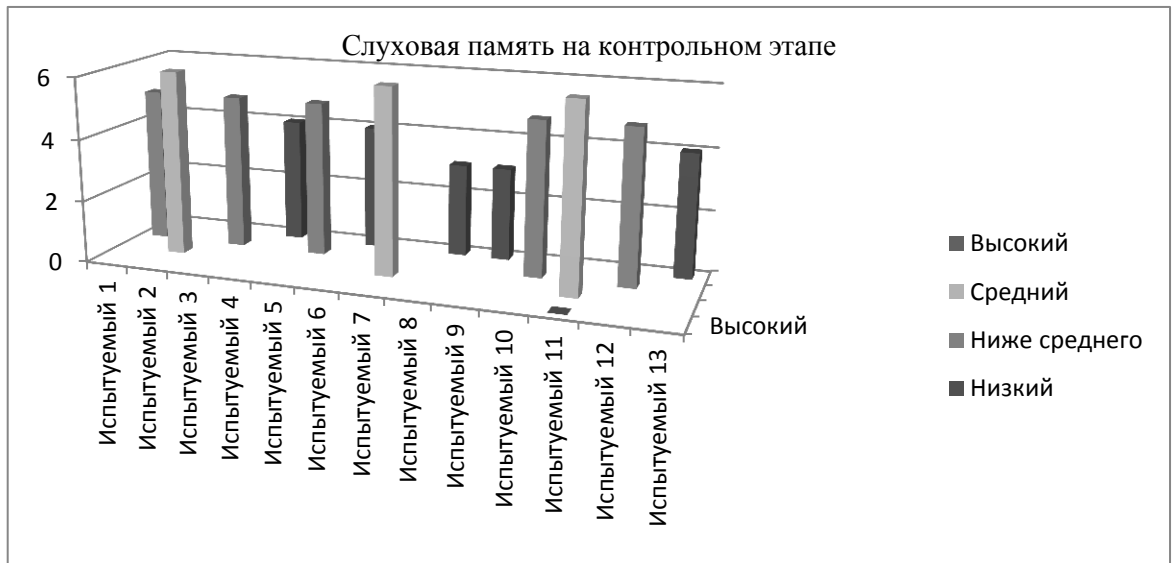
Диагностика на контрольном этапе показала, что уровень логического мышления возрос на 10%, из этого следует средний уровень имеют 30%, низкий 50% и очень низкий 20%.

Зрительная память



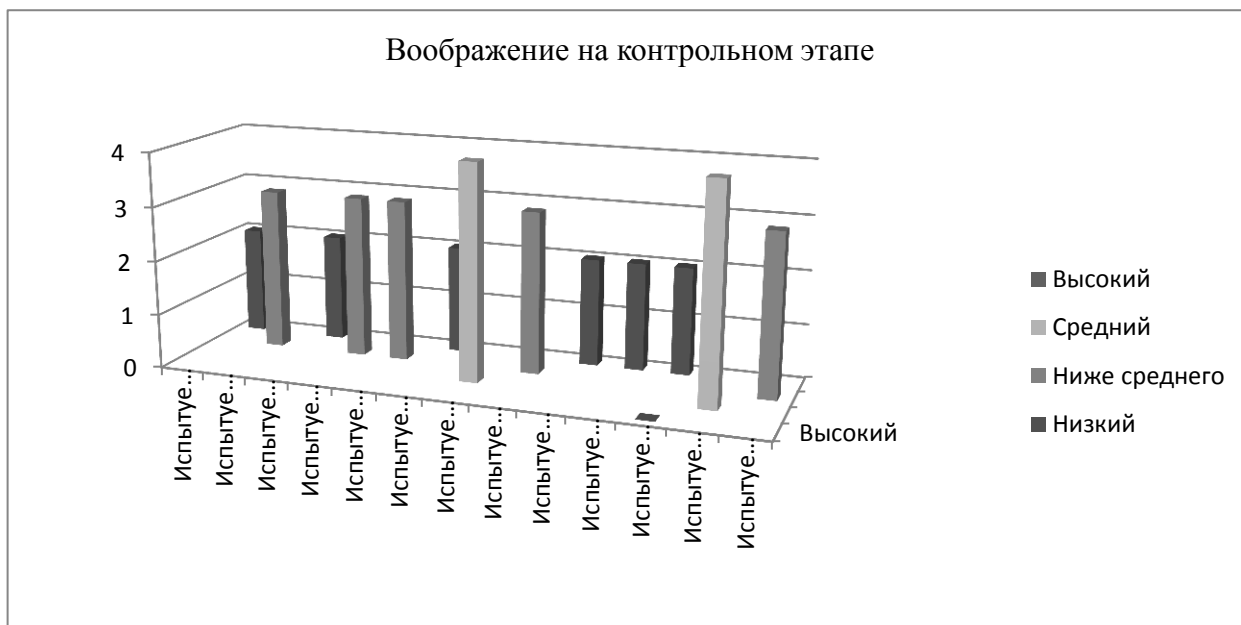
Рассмотрев и изучив диаграмму на контрольном этапе, получили следующие проценты: средний уровень 30%, низкий уровень 70%.

Слуховая память



Получив результаты на контрольном этапе диагностики, были сделаны следующие подсчеты, средний уровень увеличился на 5%, низкий уровень 40%, очень низкий уровень 40%.

Воображение



Проведя диагностику на контрольном этапе можно сделать следующие выводы, что уровень воображения повысился пусть и незначительно: средний уровень у 15%, ниже среднего 40% и 45% низкий уровень.

Уровень развития мелкой моторики.



Продиагностировав и получив, данные мы можем сделать вывод, что уровень развития мелкой моторики повысился. Средний уровень у 60% , высокий уровень 10% и низкий уровень имеют 30%.

Исходя из проведенного исследования мы получили следующую таблицу:

Таблица 5

НОМ ЭТАПЕ												
Получение данные	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Получение данные	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
НР	4	4	2	Аутизм	2	3	3	3	5	5	2	2
НР	4	4	2	Дети с первичным паралич	3	2	3	4	5	6	3	3,00
НР 2	3	3	3	Дети с первичным паралич	3	3	3	3	5	5	3	3
НР	2	2	3	Дети с первичным паралич	2	4	2	3	4	4	3	3
НР	3	3	3	Задержка интеллектуального развития	2	3	2	2	5	5	3	3
НР	4	4	3	Дети с первичным паралич	3	2	2	3	4	4	2	3
НР	4	4	3	Задержка интеллектуального развития	3	5	5	4	6	6	4	4
НР 2	3	3	3	Аутизм	2	1	1	3	5	3	3	4,00
НР	3	3	3	Задержка интеллектуального развития	3	4	3	3	6	3	2	2,00
НР	3	3	4	Задержка интеллектуального развития	3	3	3	4	4	5	2	2
НР	4	4	4	Задержка интеллектуального развития	3	3	3	2	4	6	2	3
НР	3	3	4	Дети с первичным паралич	4	3	2	3	6	5	4	2
НР 2	4	4	4	Дети с первичным паралич	2	3	4	3	4	4	3	3
44,0	41,0	41,0	41,0		35	39	36	40	63	61	36	37
3,4	3,2	3,2	3,2		3,2	3	2,769230769	3,076923077	4,846153846	4,692307692	2,769230769	2,5
0,7	0,7	0,7	0,7		0,659425172	1	1,012739367	0,640512615	0,800640769	1,031535347	0,725010052	0,688737232
0,4	0,4	0,4	0,4		0,34269673	0,543596303	0,550521275	0,348180226	0,435225282	0,560748851	0,394113255	10,32832786
-0,1	0,3	0,3	0,3		0,132188923	0,658280589	0,415048943	0,1875	0,038807526	0,231421015	0,231421015	0,423634337

Таким образом, проанализировав таблицу на контрольном этапе, мы выяснили, что результаты оказались выше, чем на констатирующем этапе. Уровень речи, понимание обращенной речи, уровень слуховой и зрительной памяти, а так же воображения дали положительный результат в сторону прогресса. Уровень мелкой моторики поднялся до высокого уровня, пусть и не с большим процентом, общая масса имеет средний уровень, что то же является хорошим результатом.

Таблица 6

Язычные и психических процессов									
Зрительная память на конст. этапе	Зрительная память на контр. этапе	Слуховая память на конст. этапе	Слуховая память на контр. этапе	Воображение на конст. этапе	Воображение на контр. этапе	Уровень развития мелкой моторики на конст. этапе	Уровень развития мелкой моторики на контр. этапе	Уровень развития мелкой моторики на конст. этапе	Уровень развития мелкой моторики на контр. этапе
10	11	12	13	14	15	16	17		
5	5	5	5	2	2	2	2		
4	5	6	6	3	3	2	3,00		
5	5	4	5	2	3	2	3		
3	4	3	4	3	3	2	3		
5	5	5	5	2	3	2	3		
4	4	4	4	2	2	2	3		
6	6	6	6	4	4	3	4		
4	5	3	3	2	3	3	4,00		
6	6	2	3	2	2	1	2,00		
3	4	5	5	2	2	2	2		
4	4	5	6	2	2	3	3		
4	6	5	5	3	4	2	2		
4	4	4	4	3	3	2	3		
57	63	57	61	32	36	28	37		
4,384615385	4,846153846	4,384615385	4,692307692	2,461538462	2,769230769	2,153846154	2,5		
0,960768923	0,800640769	1,19297878	1,031554471	0,660225292	0,725011052	0,554700196	0,688737232		
0,522270339	0,435225282	0,648471066	0,560748551	0,358895962	0,394113255	10,32832786	10,32832786		
	0,733333333		0,9168159		0,763332007		0,721492759		

Таким образом, из приведенной выше таблицы 6, уровень эффективности имеет достаточно высокую степень корреляции, что говорит о правильно подобранных методах коррекции. Слабую степень корреляции показывает логическое мышление всего 0,35, сильная степень корреляции у слуховой памяти 0,9. Понимание обращённой речи и уровень развития речи так же имеют сильную степень 0,8 корреляции, что доказывает эффективность коррекционной программы методами активации мелкой моторики. Уровень мелкой моторики так же выше средней степени 0,7. Это говорит о том, что совместная работа детей дефектолога и воспитателя достаточно организована и хорошо подобрана.

На данном этапе мы обобщили полученные данные и сделали вывод по второй главе. По результатам диагностики, мы видим, что в начале уровень всех показателей был ниже среднего, нарушение речи имелось практически у 100%.

Нами была разработана программа по коррекции речевых нарушений методами активации мелкой моторики, куда входило три раздела: самомассаж кистей рук и пальцев, пальчиковая гимнастика, работа с прикладным материалом. Занятия с детьми проходили в группах 1 раз в неделю. На контрольном этапе мы выяснили, что уровень психических процессов улучшился. В той же степени увеличился показатель уровня развития речи, так как они тесно взаимосвязаны. Так как ребята занимались в основном прикладной творческой деятельностью, то уровень мелкой моторики стал гораздо выше. Таким образом, можно сказать, что нужный эффект был достигнут. Поэтому можно сделать следующий вывод, о том, что программа с методами активации мелкой моторики является необходимой частью комплексного подхода в коррекции нарушения речи лиц с ОВЗ.

2.4 Выводы

В результате нашего исследования можно сделать следующие выводы:

1. У детей дошкольного возраста с ОВЗ, выявили нарушения речи у 100%, так же рассмотрели уровень развития речи: очень низкий уровень развития имеет 20%, низкий уровень 70% и средний уровень 10%. Были отслежены и уровень развития психических процессов. Диагностика на констатирующем этапе зрительного восприятия показала: очень низкий уровень зрительного восприятия имеют 20%, низкий 70% и средний только 10%. Была проведена диагностика логического мышления: очень низкий процент у 30%, низкий у 50%, средний у 20%. Зрительная память на констатирующем этапе у детей с

ОВЗ имеет следующий процент: низкий уровень 80%, средний уровень 20%..
Диагностика слуховой памяти у детей с ОВЗ: средний уровень 15%, низкий уровень 40%, очень низкий 45%. Уровень воображения у детей с ОВЗ: средний 10%, ниже среднего 20%, низкий 70%. Уровень мелкой моторики средний 20%, низкий 80%.

2. После проведения коррекционной работы, бала вновь проведена диагностика на контрольном этапе исследования, которая дала следующие результаты: Нарушение речи наблюдалось так же у 100%, уровень развития речи несколько улучшился: очень низкий уровень 10%, низкий уровень 70%, средний уровень 30%. Уровень психических процессов в основной массе остался стабilen, но при этом наблюдались некоторые изменения в лучшую сторону. Таким образом уровень зрительного восприятия составил: средний уровень 20%, низкий 70%, очень низкий у 10%. Логическое мышление на контрольном этапе возрос на 10%, из этого следует средний уровень имеют 30%, низкий 50% и очень низкий 20%. : Зрительная память: средний уровень 30%, низкий уровень 70%. Слуховая память: средний уровень увеличился на 5%, низкий уровень 40%, очень низкий уровень 40%. Уровень воображения повысился пусть и незначительно: средний у 15%, ниже среднего 40% и 45% низкий уровень. Уровень мелкой моторики составил средний 60%, высокий 10%, низкий 30%

3. На наш взгляд программа по коррекции речевых нарушений методами активации мелкой моторики, эффективна. Так как уровень развития речи несколько повысился, несмотря на то, что нарушения речи сохранились у 90%. Уровень психических процессов повысился, пусть и незначительно. Особенно изменился уровень воображения и слуховой памяти, скорее всего это связано, с тем, что дети занимались творческой деятельностью, а так же слушали стихи, сказки, рассказы. Логическое мышление сложный психический процесс поэтому оно в большей степени осталось стабильным.

4. Наиболее эффективными методами в нашей программе является: самомассаж пальчиковая гимнастика и работа с прикладным материалом: собирание

пирамидок, матрешек, мозаики; нанизывание колец на тесьму; работа с пособиями по застёгиванию молний, пуговиц, кнопок, крючков, замков разной величины; перебор крупы; работа с бумагой; лепка (глины, пластилин, тесто); шнуровка на специальных рамках, ботинок; завязывание узлов на толстой веревке, на шнурке, нитке; игры с песком, водой; игры с конструктором, кубиками; рисование в воздухе. Немаловажный эффект принесла и работа в технике рисование пластилином и аппликация из комочков. Повторение стихов и то, что дети постоянно слушали сказки и рассказы, разглядывали красочный наглядный материал, повлияло на повышение уровня зрительной и слуховой памяти.

5. Таким образом, был решен ряд поставленных задач, достигнута цель разработка и апробация методов коррекции речевых нарушений у лиц с ОВЗ, с помощью занятий мелкой моторикой. Так как уровень эффективности дал положительные результаты следовательно и поставленная проблема исследования: выявление и создание условий для обеспечения эффективности работы по развитию мелкой моторики у детей ОВЗ с общим недоразвитием речи, была решена. Работе с детьми ОВЗ носила систематичный и целенаправленный характер, так как на занятиях мы использовали комплексный подход, уровень мелкой моторики в целом, повысился до высокого уровня из этого следует, что выдвинутая нами гипотеза является доказанной. Программа по коррекции речевых нарушений методами активации мелкой моторики является эффективной, но эффект достигается не сразу а по истечении нескольких лет кропотливой работы. Данная программа не может оказать сильного влияния на функциональные нарушения речи, но может поднять уровень развития речи, за счет улучшения работы психических процессов, а так же работы руками.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Речь как важнейшее средство человеческого общения тесно связана с формированием психических функций человека. Многочисленные наблюдения исследователей разных направлений (медицинского, психологического, педагогического), изучавших процесс становления психики в онтогенезе, убедительно доказали, что различные виды речевых нарушений в той или иной

мере отражаются на динамике психического развития ребенка. Установлено, что расстройства речи отрицательно сказываются на состоянии либо всей психики, либо ее отдельных звеньев. Для психологии представляет интерес, прежде всего место речи в системе высших психических функций человека - в ее взаимоотношении с мышлением, сознанием, памятью, эмоциями и т.д.; при этом особенно важны те ее особенности, которые отражают структуру личности и деятельности. Большинство психологов: П. Блонский А.Н. Гвоздев, Н.И. Жинкин, рассматривает речь как речевую деятельность, выступающую или в виде целостного акта деятельности (если она имеет специфическую мотивацию, не реализуемую другими видами деятельности), или в виде речевых действий, включенных в неречевую деятельность. Многолетнее изучение показало, что нарушения устной и письменной речи у детей нередко затрудняют овладение правильным чтением и грамотным письмом. Поэтому дошкольникам с нарушениями речи необходимо оказывать не только логопедическую помощь, но и психологическую, то есть создавать систему коррекционно-развивающих занятий, направленных на развитие основных психических процессов таких, как восприятие, память, внимание, мышление, пространственная ориентация, развивать навыки самоконтроля, общую и мелкую моторику, навыки речевого общения. Часто к дефектам речи приводят: внутриутробная патология (гипоксия плода), токсикоз, вирусные и эндокринные заболевания матери, травмы плода, резус-несовместимость матери и плода, большой прием различных лекарств во время беременности, алкоголизм, курение, наркомания, влияние ионизирующей радиации, постоянная вибрация и др. Сочетание таких неблагоприятных факторов во время беременности может вызывать наиболее грубые дефекты речи. Кроме этого считается, что наследственные факторы также могут способствовать появлению у ребенка речевых нарушений. К речевым расстройствам могут приводить и неблагоприятные состояния при родах: родовая травма и асфиксия у новорожденного, кровоизлияния в мозг приводят к последующим речевым нарушениям. Перенесенные в раннем возрасте различные инфекционно

вирусные заболевания, заболевания, связанные с поражением головного мозга, неблагоприятные бытовые условия, пребывание в дезадаптированной по социальному благополучию семье также может вызывать дефекты речевого развития. В зависимости от уровня поражения речевой системы речевые нарушения делятся на следующие формы:

афазия - распад всех компонентов речи в результате поражения корковых речевых зон;

алалия - системное недоразвитие речи в результате поражения корковых речевых зон в доречевом периоде;

дизартрия - нарушение звукопроизводительной стороны речи в результате нарушения иннервации речевой мускулатуры. К нарушениям фонационного оформления высказывания относятся:

дисфония (афония) - расстройство (или отсутствие) фонации вследствие патологических изменений голосового аппарата; дисфония проявляется в нарушениях силы, высоты и тембра голоса;

брадилалия - патологически замедленный темп речи, проявляется в замедленной реализации артикуляторной речевой программы;

тахилалия - патологически ускоренный темп речи, проявляется в ускоренной реализации артикуляторной речевой программы;

заикание - нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата;

Ринолалия – нарушение произносительной стороны речи или тембра голоса, обусловленное анатомо физиологическим поражением речевого аппарата. При ринолалии происходит специфическое изменение голоса.

дислалия - нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата (синонимы: дефекты звукопроизношения,

фонетические дефекты, недостатки произношения фонем). При коррекции речевых нарушений детей с ОВЗ дошкольного возраста важно: дать учащимся мотивационную установку; проводить коррекцию звукопроизношения; развивать фонематический анализ и синтез; Исходной теоретической основой разработки принципов диагностики и организации коррекционной работы стало учение о закономерностях, компенсаторных и резервных возможностях, а также о движущих силах развития ребенка. Выбор цели и направленности диагностики, коррекции, стратегия ее осуществления определяется следующими принципами. Принцип системного изучения ребенка и системы коррекционных мероприятий является одним из важных подходов в методологии отечественной педагогики. Идея комплексного подхода в системе логопедической помощи детям с речевыми нарушениями акцентирует внимание на диагностических аспектах этой помощи, что вполне согласуется с реальной практикой взаимодействия логопеда с представителями смежных дисциплин. Речь как важнейшее средство человеческого общения тесно связана с формированием психических функций человека. Многочисленные наблюдения исследователей разных направлений (медицинского, психологического, педагогического), изучавших процесс становления психики в онтогенезе, убедительно доказали, что различные виды речевых нарушений в той или иной мере отражаются на динамике психического развития ребенка. Установлено, что расстройства речи отрицательно сказываются на состоянии либо всей психики, либо ее отдельных звеньев. Методология психолого-педагогического обследования основывается на целостности и конкретности педагогической диагностики. Основным методом педагогической диагностики, является сбор анамнестических данных. Методика экспресс-оценки состояния речевого развития поступивших в логопедическую группу детей. Ее использование позволяет эффективно и качественно провести диагностику речевых нарушений, уложиться в соответствующие сроки, распределить детей по подгруппам и подобрать необходимую методику коррекционного воздействия. Существует большое число методов коррекции речевых

нарушений у детей с ОВЗ, начиная с самого раннего возраста. Наиболее известными зарубежными программами психомоторной коррекции являются методы Бобатов и В. Войта. В методе Бобатов особое значение придается торможению примитивных рефлексов, их патологической стойкости. Особенно важны методики, включающие обследование в позе релаксации, с дальнейшим акцентом на ощущение и воспроизведение движений в условиях сопротивления (данный подход называется «стабилизация»). Английский физиотерапевт Margaret Road предлагает методику для развития и исправления речи, включающую приемы обучения закрыванию рта, глотанию и контролю за слюноотделением. Представляет интерес и методика Е. Ф. Архиповой. Эта методика базируется на стимуляции и развитии психомоторных функций у детей, страдающих церебральным параличом, в доречевом периоде. Методика массажа, так же является эффективным методом коррекции. Чтобы достичь положительных результатов в короткие сроки и сделать занятия более занимательными и увлекательными, применяют такие современные методы как, биоэнергопластика, кинезиология, Су-джок терапия. Технология использования нетрадиционных методов коррекции Биоэнергопластика — это содружественное взаимодействие руки и языка. По данным Ястребовой А. В. и Лазаренко О. И. движения тела, совместные движения руки и артикуляционного аппарата, если они пластичны, раскрепощены и свободны, помогают активизировать естественное распределение биоэнергии в организме. Следующая методика, позволяющая выявить скрытые способности ребёнка и расширить границы возможностей его мозга, это кинезиология. Кинезиология — наука о развитии головного мозга через движение, наука о развитии умственных способностей и физического здоровья через определенные двигательные упражнения. Для нашего исследования, коррекции речевых нарушений был выбран метод – активация мелкой моторики. Мелкая моторика рук – это разнообразные движения пальчиками и ладонями. Крупная моторика – движения всей рукой и всем телом. Тонкая моторика – развитие мелких мышц пальцев, способность выполнять ими тонкие координированные

манипуляции малой амплитуды. Известно, что развитие речи ребенка зависит от многих факторов и напрямую – от степени развития тонких движений пальцев рук. Наше исследование проводилось на базе детского сада МБДОУ № 73 г. комбинированного вида г.Златоуста, воспитатель Сенникова М.П. Зеленцова О.В. В исследовании приняли участие 13 дошкольников, в том числе девочек 5 и 8 мальчиков. Наше исследование проводилось в несколько этапов: констатирующий эксперимент, итоговый эксперимент, система работы, направленная на коррекцию речевых нарушений детей дошкольного возраста в процессе обучения. На констатирующем этапе исследования мы определяли исходное состояние речи у детей, а именно уровень нарушения и развития речевых функций у детей дошкольного возраста. Была изучена группа детей с синдромом дефицита двигательной активности, с задержкой психического развития и дети - аути. На раннем этапе исследования была проведена диагностика уровня развития детей куда входили: Изучение медицинских карт ребенка, изучение заключения психиатра, диагностика речевого развития, диагностика психических процессов у детей с ОВЗ. Диагностический этап проводится с целью определения наиболее проблемных качеств, коррекция которых ляжет в основу составления или корректировки индивидуальной программы. Данный этап включает следующие задачи: Знакомство с ребенком, сбор информации о ребенке, его семье, родителях, изучение документов, знакомство с медицинским обследованием, выделение неблагоприятных этапов в развитии ребенка, изучение социума ребенка, обследование всех сторон речи детей. Диагностический этап длится 2 недели и включает в себя следующие направления: Диагностика речевого развития. Выявление актуальных проблем ребенка, разработка путей поддержки и коррекции. Разработка индивидуальной программы сопровождения с помощью методов активации мелкой моторики. Составление расписания фронтальных занятий. На констатирующем этапе для диагностики уровня развития речи и психических функций использовали ряд тестов. На втором этапе исследования разработали программу по коррекции с помощью методов активации мелкой моторики. Особенностью программы

является: работа с прикладным материалом, пальчиковая гимнастика, куклотерапия. Коррекционная работа проводилась с учетом индивидуальных особенностей ребенка, полученных навыков, уровня развития. Для работы на занятиях использовались различные техники: аппликация, рисование пластилином, оригами, бумажная мозаика. На этапе итогового (контрольного) эксперимента после проведения занятий, мы определили состояние речевого развития, уровня психических процессов. Для этого использовали ряд тех же тестов. Сравнив результаты до и после установили, что работа, направленная на коррекцию речевых нарушений у детей с ОВЗ дошкольного возраста в процессе обучения эффективна.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Акименко В. М., Новые логопедические технологии: учебно-методическое пособие. — Ростов н/д: феникс, 2009.
2. Аммосова Н. С., Кудрина Г. Я., Оздоровительные кинезиологические упражнения. — Иркутск, 2012. вопросы теории и практики су джок терапии: серия книг по су джок терапии / чжэву пак — су джок академия, 2009 — с. 208
3. Антонова О.А., Формирование просодических компонентов речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием // дошкольная педагогика. – 2010. - №5. – с. 45-50.
4. Аксенова А.К., Якубовская Э.В., 300 развивающих упражнений 4-5 лет — М.: ЗАО «РОСМЭН-пресс», 2006. — 272 с. — (дошкольный клуб).
5. Бабина Г. В., Практикум по дисциплине логопедия (раздел дизартрия) год: 2012
6. Бордовская Н.В., Психология и педагогика. Стандарт третьего поколения. Учебник для вузов год: 2013
7. Вахрушева Л.Н., Развитие мыслительной деятельности детей дошкольного возраста. – М.: форум, 2011
8. Верещагина Н.В., дифференциальная диагностика «безречевых» детей раннего возраста // дошкольная педагогика. – 2010. - №3. – с. 45-48.
9. Гогоберидзе А.Г., Дошкольная педагогика с основами методик воспитания и обучения. Учебник для вузов. стандарт третьего поколения. гриф УМО МО РФ год: 2013
10. Губанова Н.Ф., Развитие игровой деятельности. Система работы в средней группе детского сада год: 2012
11. Детская логопсихология: учебник для студентов вузов, проходящим профессиональную подготовку по направлению 050700 «специальное (дефектологическое) образование» Под ред. О.А. Денисовой ВЛАДОС 2015 г. 160 страниц
12. Дидактические пособия для повышения результативности коррекционно-образовательной работы с детьми с ОНР.
13. Дьякова Е.А., Логопедический массаж. - М.: академия, 2010г

14. Докутович В.В., Дневник учителя-логопеда ДОУ: планирование деятельности, отчетность год: 2013
15. Ефимова И.О., Задержка речевого развития: откуда ждать помощи // дошкольная педагогика.–2010.-№1.–с.20- 21
16. Ермакова, С.О., Пальчиковые игры для детей от трех до четырех, Москва, 2011
17. Жукова Н.С., Отклонения в развитии детской речи / - м.: просвещение, 2004.
18. Использование артпедагогических технологий в коррекционной работе с детьми с особыми образовательными потребностями. Учебное пособие по коррекционной педагогике: пособие Флинта 2011 г. 186 страниц
19. Леонтьев А.А., Язык, речь, речевая деятельность. – М.: красанд, 2010.- 2016с.
20. Логопедия для учителей, психологов, родителей /Под ред. Л.А. Барсукова, Н.А. Румега, Н.Е. Земская. – Ростов н/д: феникс, 2010. – 316 с.
21. Логопатопсихология: Учебное пособие. Под ред. Р.И. Лалаевой, С.Н. Шаховской ВЛАДОС 2011 г. 463 страницы
22. Лусс Т. В. Формирование навыков конструктивно-игровой деятельности у детей с помощью ЛЕГО. пособие для педагогов-дефектологов. Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС 2003 г. 104 страницы
23. Маклаков А.Г., Общая психология. учебник для вузов. гриф УМО МО РФ год: 2013.
24. Макеева О.В., Министерство образования и науки РФ федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования московский государственный университет технологий и управления им. К.Г. Разумовского волоколамский филиал Россия сквозь века: история, наука и технологии, образование, экономика и право сборник научных трудов № 11 Москва 2013г.
25. Международный образовательный портал МААМ. 2010 - 2016
учредитель: Фонов Д.В. главный редактор: Вовченко Е.А. | возможны материалы б+свидетельство о регистрации средства массовой информации эл № фс 77-57008 сервер расположен в РФ | [совет федерации](#) | [российская газета](#)

26. Монтессори-терапия. Опыт и перспективы развития. Изд. В. Секачев, 2010, с. 160
27. Московкина А.Г., Орлова Н.И., Клинико-генетические основы детской дефектологии. Учебное пособие для студентов-бакалавров высших учебных заведений дефектологических факультетов.
28. Павлюк, Е. Познаем мир вместе: коррекционно-логопедическая работа с детьми старшего дошкольного возраста с ОНР в условиях логопункта доу / е. павлюк // дошкольное воспитание. - 2010. - № 3. - с. 80-85.
29. Педагогическая деятельность и теория Фридриха Фребеля "Дети с недостатками развития: книга в помощь родителям" пер. с англ. Под ред. д. в. Колесова. М.: Педагогика, 1988. — 240 с.
30. Понятийно-терминологический словарь логопеда. Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС 2015 г. 288 страниц
31. Психолого-педагогическая диагностика. Под ред. И.Ю. Левченко, С.Д. Забрамной. – М., 2012г
32. Речевые нарушения у детей младшего школьного возраста и пути их коррекции в процессе обучения. Библиофонд электронная библиотека студента.
33. Роджерс С. Д., Доусон Д, Висмара Л. переводчик: Дегтярева В., Коррекционная работа в ДОУ, редактор: Сапожникова С., из-во: рама паб лишинг, 2016 г. isbn: 978-5-91743-067-6 страниц: 416 (офсет).
34. Романович О. А., Кольцова Е. П., Диагностика психофизических процессов и речевого развития детей 4–5 лет гуманитарный издательский центр ВЛАДОС 2013 г. 100 страниц
35. Рудой Е. В., Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «уральский государственный педагогический университет» институт специального образования кафедра логопедии и клиники дизонтогенеза. Курсовая работа формирование произносительных навыков у детей с дизартрией Екатеринбург 2013

36. Системный подход к образованию детей с ОВЗ: материалы всероссийской конференции «образование детей с ОВЗ: опыт, проблемы, перспективы» - Самара: современные образовательные технологии, 2010г.
37. Социальная сеть работников образования «наша сеть» <http://nsportal.ru/>
38. Селиверстов В.И., История логопедии. Медико-педагогические основы: учебное пособие для вузов.— М.: академический проект, 2003.— 384 с.— {«gaudeamus») с. 29
39. Смирнова Л., Полный справочник логопеда год: 2011
40. Сорокина Н. А., Комплексная диагностика развития детей с речевыми нарушениями: учебное пособие гуманитарный издательский центр ВЛАДОС 2013 г. 114 страниц
41. Социальная сеть работников образования «наша сеть» <http://nsportal.ru/>
42. Специальная психология. Под ред. В.И.Лубовского. – М., «академия», 2012.
43. Стребелева Е. А., Формирование мышления у детей с отклонениями в развитии: книга для педагога-дефектолога гуманитарный издательский центр ВЛАДОС 2010 г. 182 страницы
44. Стребелева Е. А., Коррекционно-развивающее обучение детей в процессе дидактических игр: пособие для учителя, гуманитарный издательский центр ВЛАДОС 2007 г. 256 страниц
45. Трясорукова Т.П., Речедвигательный тренинг. Коррекционно-развивающие занятия для детей дошкольного возраста. Издательство: Феникс, 2010, с. 93.
46. Ульяничева М. А., isbn5-8291-0390-7 электронный журнал экстернат РФ проект по развитию мелкой моторики у детей 4 - 5 лет с диагнозом ОНР умелые ручки.
47. Хаймлих У., Играем вместе: интегративные игровые процессы в обычном детском саду. Пер. с нем. Е.Л. Ивановой. – М.: Теревинф, 2008. – 104 с.
48. Хватцев М.Е. Логопедия. Учебное пособие для вузов. в 2-х книгах. Книга 2 год: 2010г.

49. Хольц Р., «Помощь детям с церебральным параличом». Издательство: Теревинф, 2006, с.336.

50. Яворская О.Н.: Дидактические игры. - спб.: каро, 2010

интернет-ресурсы

51 www.kindergartenpaedagogik.de/

52 www.i-gnom.ru

53 www.mycorso.ru

54 <http://bibliogid.rgdb.ru/articles/2440>

55 <http://www.dstm71.ru/press-center/news/youth/?page=14&date=2011-01>

56 <http://www.gala-d.ru/parts/1086-part5.html>

57 <http://boltushka-log2011.narod.ru/index/0-146>

58 [www.pedsovet.su/publ/221-1-0-719.](http://www.pedsovet.su/publ/221-1-0-719)

59 www.nsportal.ru/detskiy-sad/logopediya/2015/05/12/osob...vz-narusheniya-rechi

60 <http://www.natural-sciences.ru/>

Приложение 1

Тема: «Экспресс – обследование детей средней группы (4 – 5–летнего возраста) с проблемами речевого развития». Цель: Выявление детей с нарушениями звукопроизношения и лексико–грамматического недоразвития.

Оборудование: Игрушка: попугай Петруша Цветные фишки (основные цвета, кроме коричневого) – на каждого ребенка; разрезные картинки (на каждого ребенка); карточки с геометрическими фигурами (на каждого ребенка); игра «Развивающий материал 4-й лишний» (на каждого ребенка); Игра «Классификация». Предметные картинки из пособия Т.Б.Филичевой – «большой – маленький». «детеныши животных» (на каждого ребенка). Сюжетная картинка из пособия Ткаченко «слоговая структура слова» Альбом Иншаковой для обследования звукопроизношения ход обследования. Общее развитие ребенка. Знание своих имени и фамилии; С кем пришел в детский сад; Знание состава семьи. 2) Исследование зрительного восприятия: Показ цветов (красный, желтый, синий, зеленый, белый, черный) (покажи – назови) Восприятие формы (круг, квадрат, овал, треугольник). 3) Складывание предметной картинки из частей разрезной картинки Из 2-х частей; Из 4-х частей. II. Интеллектуальное развитие (основные операции мышления: анализ, синтез, сравнение, классификация, обобщение). 1) Игра «4-й лишний»; III. Речевое развитие. 1) Обобщение: Овощи – фрукты Игрушки Посуда Одежда – обувь Мебель 2) Предикативный словарь (глагольный словарь): Что делает мальчик? (ест) Что делает девочка? (спит) Что делают дети? (играют) Что делает птица? (летит) Что делают рыбки? (плавают) Что делают машины? (едут) 3) Согласование прилагательных с существительными единственного числа (назвать по картинкам): Красный мяч Синий шар. Желтое ведро 4) Употребление предложно – падежных конструкций (ответить на вопросы по картинкам) Где стоит ваза? (на столе) Где лежат фрукты? В корзине) Где летает бабочка? (над цветком) Где спряталась мышка? (под грибком) VI. Состояние словообразование 1) Употребление существительных с уменьшительно – ласкательными суффиксами (назвать по картинкам) Кувшин – кувшинчик

Стакан — стаканчик Звезда — звёздочка Цветок — цветочек Стул — стульчик
Шапка — шапочка 2) Образование множественного числа существительных
Замок — замки Шляпы — шляпы Катушка — катушки Паук — пауки Конфеты —
конфеты Лошадь — лошади Гусеница — гусеницы Птенец — птенцы 3)
Образование названий детенышей животных У кошки — котенок У лисы —
лисенок У медведя — У козы — У волка — У собаки — У ежа — 4) Предложно —
падежные конструкции. Вопрос: Где лежит? Где стоит? V. Больше-Меньше-
Поровну (счёт и счётные операции) Пересчитать предметы в каждом круге и
назвать итоговое число; Показать круг с одинаковым количеством предметов.
VI. Воспроизведение звуко-слоговой структуры 1) Изолированные слова: кот
вода стук мост спина банка фантик тропинка 2) Назвать самостоятельно или
повторить за взрослым: мотоциклист велосипедист перекресток грузовик
светофор автобусная остановка VII. Фонематическое восприятие Логопед: — К
нам в гости пришел попугай Петруша. 1) Внимательно послушайте, что
произносит говорящий попугай Петрушка, и повторите за ним: ауио оуиа па —
ба та — да — та га —ка — га ма — мя ны — ни — ны ви — вы — ви пух — мех — мох кот
— кит — ток дом — дам — дым бак — бык — бок VIII. Звукопроизношение
подбираются слова на звуки: С, З, Ц, СЪ, ЗЪ, ТЪ, ДЪ, Ш, Ж, Щ, Ч, Р, РЪ, Л, ЛЬ,
Й IX. ИТОГО Л.: — Молодцы, дети. Вы хорошо отвечали. Попугай Петруша
очень доволен вашими ответами.

Приложение 2

Выработка правильного речевого дыхания при фонации гласных А, И, У, тренировка умения сочетать выдох с моментом голосообразования. Постановка звуков. Последовательность постановки звуков определяется локализацией гиперкинезов в артикуляторном аппарате. В первую очередь отрабатываются звуки, которые образуются в тех отделах артикуляторного аппарата, где наблюдается наименьшее количество гиперкинезов. Например, если насильственные движения отсутствуют или слабо выражены, то в первую очередь ставятся губные звуки.б. Выработка плавного произношения и правильной интонации. В результате этой работы удастся поставить все звуки, но чистого произношения всех звуков в связной речи не удастся. Достаточно, если звук будет понятен слушающим и отождествлен с необходимой фонемой. При обучении грамоте детей, страдающих гиперкинезами, решающую роль играет индивидуальный подход, т. к. дети одного возраста имеют различный уровень развития моторики. Важен и учет психологических особенностей ребенка. Одни дети активны и самостоятельны, отличаются выраженным стремлением к преодолению своих двигательных затруднений, другие, наоборот, вялы, малоподвижны, они не используют даже имеющиеся двигательные возможности, требуют постоянного побуждения к движению. На индивидуальных занятиях вырабатывается правильная артикуляция звука, на групповых — его автоматизация. Слоговые упражнения — один из лучших методов формирования артикуляционных движений необходимого качества, и в то же время, — эффективное средство отработки техники чтения, и т. п. Учитывая особенности и возможности детей с гиперкинезами, приходится отказаться от использования некоторых конкретных методических приемов, в частности, физминутки, работы учеников у доски, с наборным полотном, с буквенными и слоговыми кассами. Зрительная память этих детей развита намного лучше, чем слуховая, поэтому обучение должно быть максимально наглядным. Однако недоразвитие манипулятивных функций не дает возможности активно пользоваться обычными наглядными

пособиями. Эта задача в отношении схематической «записи» и анализа устной речи решается с помощью набора деревянных брусочков разной величины и кружков разного цвета (предложение — слово — слог — звук). При работе с буквами удобна в использовании магнитная доска с набором пластмассовых букв и знаков. Некоторые дети на определенных этапах нуждаются только в индивидуальной работе с ними, но и для них крайне важным является подключение к групповым занятиям при наличии индивидуальной помощи. Уроки обучения грамоте являются идеальной возможностью для создания «языковой установки», для звукослового творчества. Коррекция нарушений чтения и письма Дислексия — сложное страдание, которое диагностируется примерно у 7—9% от общего числа детей с расстройством чтения. Именно дислексия, обуславливает стойкую неуспеваемость в начальной школе и значительные трудности в усвоении программного материала в старших классах. Среди детей, страдающих церебральным параличом, примерно 40% имеют расстройства чтения. Специально проведенное исследование показало, что дислексия у детей в начальной школе носит качественно иной характер, чем в средней. Дети в начальной школе не узнают графический образ буквы, читают слог и слово, переставляя буквы, и, ориентируясь на общий графический образ, произносят слово, изменяя его структуру и, как правило, искажая флексию. лексико-грамматические связи, т. к. ориентируются только на семантическую значимость слова, без учета флексивных и предложных отношений, а также синтаксических связей. Методика коррекции дислексии разработанная Л.А.Даниловой (15, 16), построена на воспитании у ребенка способности к восприятию графического образа буквы, слога, слова и предложения без опоры на семантическую значимость, лишая его возможности читать по догадке, опираясь на логически-смысловую память. Чтение бессмысленных слов и текстов, составленных по законам морфемных образований и грамматических связей русского языка, позволяет сосредоточить внимание на графическом образе, а не пытаться домысливать слово или целый текст. Коррекция дислексии проводится в несколько этапов: I этап. Проводятся

специальные подготовительные упражнения по развитию зрительного восприятия цвета, формы и пространственных отношений, II этап. Тренировка чтения разных слогов. III этап. Чтение слов, не несущих смысловой нагрузки: гауре-занкар, мордкан, кортлала, малакартар, чиндростон. Предъявление слов, не имеющих семантического значения, не позволяет ребенку читать по догадке, опираясь на логически-смысловую память. IV этап. Чтение текстов, которые составлены по законам морфологии и грамматических связей в русском языке из слов, не имеющих семантической значимости по типу «Глохая куздря». При обучении детей с церебральным параличом чтению в начальных классах. Педагог может воспользоваться такими приемами, как выделение (маркировка) начала строки, заглавной буквы, начальной фразы текста, с которой учащимся предлагается читать или писать, ограничение нужного слова, текста, предложения специальными прорезями и т. п. В тех случаях, когда у детей с церебральным параличом отмечается неправильное произнесение звуков разной степени выраженности, а также возникновение спазмов при произнесении слов и фраз, или им очень трудно начать речевое высказывание, педагог должен дать детям время для подготовки к началу речевого акта. В связи с этим сначала лучше обратиться с вопросом ко всему классу, заслушать ответ ученика с более развитой речью. При оценке устного ответа и чтения педагог должен учитывать речевые особенности и ни в коем случае не снижать отметки (особенно на начальных этапах обучения) за недостаточную интонационную выразительность, замедленный темп и отсутствие плавности, скандированность. Для более адекватной оценки следует соблюдать индивидуальный, дифференцированный подход при проверке знаний по чтению. При коррекции нарушений письма следует учитывать форму дисграфии и в зависимости от этого строить систему психологической и логопедической работы при оптической, аграмматической дисграфиях или дисграфии, обусловленной нарушением языкового анализа и синтеза. Несформированность двигательного навыка письма у учащегося выдвигает необходимость рационального определения дозировки выполнения письменных и контрольных

работ. Сохраняя основную цель выявления знаний или степень усвоения программного материала по тому или иному предмету, педагог подбирает объем и способы выполнения индивидуальных заданий в каждом конкретном случае. Например, при установлении того, насколько ученик усвоил материал правописания безударных гласных, ему предлагается написание отдельных слов, словосочетаний из определенного текста, отдельных предложений.

Приложение 3

Актуальность использования массажера Су-джок в коррекционной работе с дошкольниками, имеющими речевые нарушения, состоит в следующем: – массажер Су-джок повышает интерес к занятию, необходимый дошкольникам, для которых характерна быстрая утомляемость и потеря интереса к обучению; – оказывает благоприятное влияние на мелкую моторику пальцев рук, тем самым, развивая речь; – Су-джок терапию могут применять педагоги, а также родители в домашних условиях; – Су-джок шарики свободно продаются в аптеках и не требуют больших затрат. Приемами Су-Джок терапии являются массаж кистей специальными шариками и эластичными кольцами. Вся работа по данному методу проводится с помощью Су-Джок стимуляторов-массажеров, один из которых представляет собой шарик — две соединенные полусферы, внутри которого находятся два специальных кольца, сделанных из металлической проволоки так, что можно их легко растягивать, свободно проходить ими по пальцу вниз и вверх, создавая приятное покалывание. Су-джоктерапия проводится в 3 этапа: Знакомство с Су-джок массажером и правилами его использования. Закрепление приемов работы в играх и упражнениях по развитию речи. Самостоятельное использование Су-джокмассажера в игре. Вариативность воздействия на речевые зоны коры головного мозга заключается в использовании комплексов кинезиологии, бионергопластики и пальчиковых игр Су-Джок. При планировании работы, предусматриваются индивидуальные, подгрупповые и фронтальные занятия, а также использование элементов самостоятельной деятельности детей (например, самомассаж.) В работе с детьми с общим недоразвитием речи разработаны комплексы упражнений по лексическим темам. Каждый комплекс разучивается в течение недели, затем повторяется. Комплекс состоит из нескольких упражнений: – кинезиологических тренировок межполушарного взаимодействия (обе руки работают одновременно — синхронно; – биоэнергокомплексов (артикуляционные упражнения проводятся одновременно

с движениями сначала одной кисти руки (правой, левой), затем обеих, имитирующих движения челюсти, языка и губ; – пальчиковой игры с Суджожом. Сначала даются упражнения, а затем потешка. Слушая потешку, дети воспроизводят соответствующие движения. При повторении потешки необходимо побуждать их к договариванию слов потешки, называнию действий пальчиков. Затем дети заучивают потешку наизусть и в дальнейшем говорят ее, сопровождая движениями пальцев рук. Обе руки работают одновременно — синхронно. Приемы биоэнерготоники и кинезиологии используются на утренней гимнастике (1,5–2 минуты), на фронтальных занятиях (2–3 минуты), на индивидуальных занятиях, кругах приветствия, чередуются в зависимости от этапов логопедической работы и тематики занятий. На первом занятии проводится 2–3 артикуляционных упражнения. Демонстрируя их, дети сочетают артикуляционные упражнения с движениями кистей рук. При этом особое внимание детей обращается на необходимость четкого выполнения каждого движения. Это касается не только артикуляционных упражнений, но и упражнений для развития речевого дыхания, мимической деятельности и т. п. Если у ребенка в силу каких-либо причин не получается упражнение, то оно отрабатывается индивидуально перед зеркалом. Необходимо постоянно следить, чтобы не было передозировки. Упражнения надо давать малыми порциями, но делать их с оптимальной нагрузкой, большой амплитудой движений. Не дает эффекта небрежное, расслабленное выполнение упражнений. Особое внимание уделяется тренировке движений повышенной сложности, то есть таких, какие наши пальцы не делают в повседневной жизни. В результате использования комплексов усиливается кровообращение, укрепляются мышцы лица, развивается гибкость отдельных частей речевого аппарата, развивается координация движений и мелкая моторика, произвольность поведения, внимания, памяти, речи и других психических процессов, необходимых для становления полноценной учебной деятельности. Для создания успешной коррекционно-развивающей деятельности необходимо установить взаимосвязь логопеда с педагогами и это заключается в

логопедизации режимных моментов и занятий. Воспитатели в утреннее и вечернее время систематически развивают у детей мелкую моторику кисти и артикуляционного аппарата, используя также элементы кинезиологии, биоэнергопласти и Су-Джок. Эта работа проводится в игровой форме, с использованием наглядного материала. Предполагаемые результаты нетрадиционных методов коррекции речевых нарушений Биоэнергопластика Кинезиология Су-Джок приемы Совместные движения руки и артикуляционного аппарата, если они пластичны, раскрепощены и свободны, помогают активизировать естественное распределение биоэнергии в организме. Это усиливается кровообращение, укрепляются мышцы лица, развиваются гибкость отдельных частей речевого аппарата, развиваются координация движений и мелкая моторика рук. Сочетание движений речевого аппарата и кистей рук создает предпосылки к развитию координации движений и мелкой моторики, произвольности поведения, внимания, памяти, речи и других психических процессов, необходимых для становления полноценной учебной деятельности. Учитывая функциональную специализацию полушарий (правое — гуманитарное, образное; левое — математическое, знаковое), а также роль совместной деятельности в осуществлении высших психических функций, можно полагать, что нарушение межполушарной передачи информации искажает познавательную деятельность детей. Под влиянием кинезологических тренировок межполушарного взаимодействия складывается единство мозга из деятельности двух его полушарий, тесно связанных между собой системой нервных волокон (мозолистое тело, межполушарные связи). Регулярное и опосредованное стимулирование систем соответствия по Су-Джок, особенно большого пальца(система соответствия голове), массаж кончиков пальцев и ногтевых пластин кистей стоп (участки соответствия головному мозгу),способствуют созреванию нервных клеток и активном функционировании коры головного мозга, тем самым оказывают лечебное и профилактическое воздействие на речевые зоны коры головного мозга и положительно сказываются на исправлении речи детей.

Приложение 4

Методы и методики оценки работоспособности в детском и подростковом возрасте.

Оценки работоспособности человека, основанные на анализе результатов труда, принято называть прямыми методами. В практике научных исследований в качестве прямых показателей эффективности работы применяется определение точности и скорости выполнения человеком отдельных, наиболее важных элементов или операций, составляющих структуру рабочей деятельности. Выделение этих элементов или операций производится на основании предварительного психофизиологического анализа профессиональной деятельности и составления профессиограмм. При этом ведется учет показателей производительности труда, качества работы, динамики ошибок в работе и анализ их психофизиологической сущности. Прямые методики принято подразделять на элементарные, операционные и интегральные методики. Элементарные методики оценивают один законченный, но предельно простой элемент операции (скорость и качество компьютерного набора, устный счет, просмотр рядов цифр и букв и т. д.). Их достоинствами являются простота и возможность точного количественного учета, а к недостаткам можно отнести тот, факт, что выполнение одного элемента еще не может полностью характеризовать качество профессиональной деятельности человека в целом.

Операционные методики позволяют вычлнить и оценить один участок алгоритма работы, который заключается в выполнении законченного комплекса элементарных действий (начисление зарплаты бухгалтером, редактирование книги редактором и т.д.). Их достоинствами являются возможность количественной и качественной оценки реального сегмента трудовой деятельности, возможность сравнения труда разных специалистов и возможность оценки групповой деятельности. К минусам можно отнести более высокая трудоемкость и сложность стандартизации. Интегральные методики

оценивают законченный алгоритм профессиональной деятельности. Сильными сторонами подобных методик является то, что они направлены на оценку конечной эффективности поставленной перед работником цели и учитывают влияние мотивации работника на результаты его труда, а слабыми - громоздкость данных методик, трудность воспроизведения результатов, сложность методик, необходимость экспертных оценок и пр.

В качестве косвенных показателей работоспособности человека чаще всего используется динамика показателей функционального состояния организма или параметры протекания психологических процессов. Их оценка производится путём объективных измерений с использованием физиологических методов и тестов, а так же на основе сбора и анализа данных субъективного состояния психических и соматических функций. Например, для субъективной оценки психологического состояния человека используют тесты САН, Спилберга и др.

При исследовании физической работоспособности применяют метод дозированных мышечных нагрузок, создаваемых с помощью велоэргометра. В этом случае суждение о работоспособности составляется на основании изучения динамики показателей внешнего дыхания и сердечно-сосудистой системы.

Следует отметить, что приемлемая умственная работоспособность сохраняется в достаточно широком диапазоне функционального состояния работника, и по физиологическим и психофизиологическим показателям мы можем только косвенно судить об эффективности умственной работы.

Физиологические критерии (показатели сердечно-сосудистой системы; показатели дыхания; показатели терморегуляции и энергозатрат)

Психофизиологические критерии (показатели состояния анализаторов; показатели скорости сенсомоторных реакций; показатели двигательной координации; способность к приему и переработки информации)

Психологические критерии (показатели мышления; уровня мотивации; эмоциональные процессы)

Специальные методы исследования познавательного развития у школьников среднего школьного возраста с ОВЗ (ГИТ, ШТУР и др.)

Исследование эмоционально-волевой сферы лиц с ОВЗ. Особенности нарушений в поведенческой и эмоциональной сфере у лиц с ОВЗ(методики определения тревожности, агрессивности, эмоциональной нестабильности).

Изучение особенностей формирования характера у подростков с ОВЗ(Опросники ПДО Личко, Леонгарда-Шмишека и др).

Программа по коррекции речевых нарушений

«Мозаика творчества»

(Художественный труд для дошкольников с ОВЗ)

Срок реализации: 3 года обучения

Возраст детей: дошкольники

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Художественный труд имеет огромную значимость для познавательного и личностного развития ребенка, коррекции имеющихся речевых отклонений. В процессе занятий создаются условия для формирования у детей внимания, восприятия, памяти, речевой деятельности, воображения, личностных становлений и социализации проблемных детей. Изготовление различных поделок своими руками - увлекательное и очень полезное занятие для детей с ОВЗ дошкольного возраста. Они любят мастерить, клеить, конструировать, лепить. Это стремление мы стараемся развивать и поддерживать, предлагая те виды деятельности, которые нравятся детям. Ребят привлекает возможность самим создавать сувениры, игрушки, панно, которые будут подарены к празднику или использованы в оформлении уголка. Изготавливая изделие, имеющее практическое назначение, дети стремятся к тому, чтобы оно было красивым, аккуратно выполненным. Пусть им не всегда удастся достичь высокого уровня исполнения, главное - у ребят развивается художественное видение окружающей действительности, эстетический вкус, творческое отношение к работе.

Актуальность программы «Мозаика творчества» заключается в том, что она вносит свой вклад в коррекцию речевых нарушений детей с ОВЗ. Во-первых, приобретаются навыки работы с прикладным материалом. Дети овладевают навыками и культурой труда. Работая с бумагой, крупой, пластилином, нитками, приобретают целый ряд полезных практических умений и навыков. Они узнают такие способы обработки, как сгибание и складывание, учатся склеивать, скреплять поделки. Ребята узнают, что материал, используемый в их работе, бывает не только всевозможных цветов, но и различным по фактуре: блестящим, глянцевым, матовым, гладким, шероховатым, тонким или толстым на ощупь, плотным или рыхлым на разрыв, промокающим и водонепроницаемым. Ребенок с ограниченными возможностями в точной последовательности выполняет задание, особенно при составлении тематических коллективных композиций, т.е. при взаимодействии со сверстниками и взрослыми., так необходимые. Во-вторых, развивается мелкая моторика кисти руки, что, в свою очередь, влияет на коррекцию речевых

нарушений дошкольника с ОВЗ. В-третьих, в программе предусмотрен самомассаж кистей рук, что способствует активации точек в головном мозге ответственных за рече-двигательную функцию. В-четвертых, на занятиях дети выполняют пальчиковую гимнастику, пальчиковые игры — важная часть работы по развитию мелкой моторики рук. Они увлекательны и способствуют развитию речи, творческой деятельности, воспитываются качества, которыми должен обладать ребёнок (трудолюбие, усидчивость, аккуратность, внимательность и др.). Всё это обуславливает коррекционную и педагогическую целесообразность данной программы.

Главной целью программы «Мозаика творчества» является коррекция речевых нарушений детей дошкольного возраста с ОВЗ интерес к познанию и творчеству средствами декоративно-прикладного искусства; адаптация дошкольников в жизни, приобщение их к миру искусства; подготовка к дальнейшему обучению.

Цель может быть достигнута при реализации следующих задач:

1. Научить детей работать с бумагой в различных техниках (оригами, аппликация - рваная, полуобъёмная, объёмная, - квиллинг), дать представление о работе с пластилином.
2. Развивать творческие способности воспитанников; развивать умение наблюдать, выделять главное, наиболее характерное. Развивать речь, мелкую моторику рук; развивать фантазию, чувство прекрасного, логическое мышление и пространственное воображение. Развивать познавательный интерес.
3. Воспитывать у детей интерес к художественной трудовой деятельности, воспитывать аккуратность, терпение, бережливое отношение к использованию материала, любовь к труду.

Программа «Мозаика творчества» построена на следующих принципах обучения и коррекции:

комплексного подхода, всестороннего подхода

научности и доступности;

преимущества и систематичности;

наглядности и индивидуальности,

которые помогают добиться успеха при её реализации.

Отличительная особенность данной программы заключается в том, что работа с детьми проходит от работы с простыми предметами (пуговица, песок, шнурок), к более сложным техникам: аппликации и оригами. Оригами развивает у ребят способность работать руками под контролем сознания, у них совершенствуется

мелкая моторика рук, точность движения пальцев, развивается глазомер. Осуществляется знакомство детей с основными геометрическими понятиями: угол, сторона, квадрат, прямоугольник, треугольник. В процессе работы происходит обогащение словарного запаса: каждое занятие вносит в активный лексикон дошкольника новые слова и выражения. Очень важно научить детей проговаривать свои действия, используя при этом специальную терминологию.

Также на занятиях в технике оригами дети знакомятся с простейшими способами складывания бумаги, составляют простые композиции.

Работа в технике аппликация представляет основной раздел программы, поэтому все 3 года именно этот вид деятельности является доминирующим. Художественная аппликация позволяет целенаправленно развивать познавательные и творческие способности дошкольников.

На третьем году дети осваивают работу с текстилем, изготавливают различные виды кукол. Куклотерапия – является психологическим методом коррекции, что является эффективной особенностью данной программы.

Программа предусматривает работу и с другими материалами, осваивают игры с различными предметами: собирание пирамидок, матрешек, мозаики; работа с пособиями по застёгиванию пуговиц разной величины; перебор крупы; работа с бумагой; лепка (пластилин); шнуровка на специальных рамках, ботинок; завязывание узлов на толстой веревке, на шнурке, нитке; игры с песком, водой; игры с конструктором, кубиками, пластилином, крупой, текстилем. Работа с пластилином направлена на развитие навыков пользования инструментами: стеклой, ножичком, палочками для создания узора. Она развивает умение работать с пластичными материалами, учит основным приемам лепки: налёпом, вытягиванием; знакомит с основными понятиями, используемыми в лепке: «колбаска», «капелька», «шар», «лепёшка», «овал». Лепка развивает мелкую моторику кисти руки и навыки цветового восприятия. Интерес к работе с пластилином, солёным тестом стимулирует творческую активность ребёнка. Дети узнают, что из пластилина не только лепят, им можно пользоваться и как живописным материалом. Рисование пластилином – техника, предусматривающая выполнение плоских панно, картин. Преимущество данного вида прикладного творчества в том, что у детей развивается художественный вкус, умение правильно подбирать цветовые сочетания. Размазывание пластилина тонким слоем развивает мелкую моторику руки, так как при этом напрягаются пальчики. Еще один из коррекционных методов в программе это пальчиковая гимнастика. Пальчиковые игры – важная часть работы по развитию мелкой моторики рук. Они увлекательны и способствуют развитию речи, творческой деятельности. Пальчиковые игры – это инсценировка каких-либо рифмованных историй, сказок, стихов при помощи пальцев.

Результатом изучения каждого блока занятий является коллективная работа.

Занятия художественным трудом с дошкольниками предусматривают обучение детей дошкольного возраста. Программа рассчитана на три года реализации, первый из которых является подготовительным. Программный материал подаётся с учётом постепенного усложнения заданий. В год предусматривается 30 занятий с периодичностью проведения 1 раз в неделю.

Оптимальная продолжительность занятий - 20 минут.

В работе с детьми дошкольного возраста в основном используются репродуктивные методы обучения: словесные, наглядные, практические (конкретные методы и приёмы указаны отдельно для каждого занятия в «Основном содержании программы»). Поскольку применение наглядности способствует удерживанию внимания дошкольников, педагог использует в работе ИКТ.

В основе процесса обучения лежат как коллективная деятельность, так и индивидуальная работа. Коллективный труд приносит ребятам большую радость своей слаженностью, чёткой организованностью. У детей наблюдаются заинтересованность в результатах общего дела, стремление оказать друг другу помощь, которые побуждают их к созданию новых изделий. За каждую работу они берутся с большим эмоциональным подъёмом. Формой подведения итогов является выставка, итоговые занятия. Выставки бывают текущие (проводятся в течение года по разделам) и итоговые. Детские работы выставляются на различных мероприятиях. Экспозиции выставок меняются ежемесячно. На выставках родители детей и любой зритель имеют возможность увидеть результаты работы детей.

К концу обучения дети

овладеют приёмами работы с различными материалами;

получат навыки обработки бумаги такими способами, как обрывание, сминание, вырезание, сгибание;

научатся работать с бумагой в техниках «оригами», «рисование пластилином»; «аппликация»

научатся пользоваться природными материалами и текстилем (делать аппликации)

овладеют навыками лепки.

получат навык изготовления кукол из различных материалов.

Данная программа создана в 2013 году, дополнена и переработана в соответствии с современными требованиями в 2014 году. Программа реализуется в дошкольной студии развивающего обучения «Солнышко», в детских садах комбинированного вида.

Тематический план
программы «Мозаика творчества»
1 год обучения

№	Наименование разделов, тем	Количество часов
1	<u>Игры водой и песком</u>	2 ч:
	Вводное занятие: Занятия № 1. «Веселое плавание»	1
	Занятие 2. « Печем печенье»	1
2	<u>Работа с конструктором и мозаикой.</u>	9ч
	Занятие № 1. Дом для семьи.	1
	Занятие № 2. Работа с мозаикой. Осень	1
	Занятие № 3. Выполнение из мозаики геометрических фигур	1
	Занятие № 4. Соберем орнамент	1
	Занятие № 5. Конструирование фигуры «Цыплёнок»	1
	<u>Занятия № 6-7.</u> Конструирование композиции «Собака и конура»	2
	Занятие № 8. Композиция «Веселый паровозик»	1
	Занятие № 9 Итоговая коллективная работа «Мой город»	1
3.	<u>Игры с пуговицами</u>	4ч:
	<u>Занятие № 1.</u> Знакомство с фурнитурой «Пуговица»	1
	Занятие № 2. «Волшебные петельки»	1
	Занятия № 3 Платице для Ксюши	2
4.	<u>Игры с крупами</u>	7 ч:
	Занятия № 1. «Принцесса на горошине»	1
	Занятие № 2 «Сухой бассейн»	1
	Занятия № 3. «Волшебная коробочка Фунтика»	1
	Занятие № 4-5 Итоговое занятие «Аппликация» Золотая рыбка»	2
5.	<u>Шнуровка</u>	3 ч:
	Занятия № 1. «Корзина с фруктами» Сюжетное шнурование	1
	Занятие № 2-3. Шнуровка предметная «Коврик»	2
6.	<u>Игры с камушками, бусинками, пробками, макаронами</u>	5ч
	Занятие № 1. Бусы для мамы	1
	Занятие № 2-3. Продолжение знакомства с макаронными изделиями. Аппликация из макарон	2
	Занятия № 4-5. Итоговая работа. Композиция «Ваза с цветами	2
	Итого:	30 ч

Основное содержание программы

«Мозаика творчества»

1 год обучения

В начале каждого занятия проводится самомассаж

Игры с водой и песком (2ч)

Способствуют развитию мелкой моторики, тактильные ощущения.

Вводное занятие

Занятия № 1. «Веселое плаванье» (1 ч).

Знакомство детей со свойствами материалов. Беседа с детьми о воде, кто и что плавает по воде. Показ иллюстраций во время беседы. Рассказ педагога о свойствах воды. Игра «Кто как плавает» Дефектолог предлагает ребенку постепенно опускать все предметы в воду: « Какой красивый кораблик! Он готов отправиться в путешествие, в плавание. Отпусти его в воду, пусть плывет. Как много у нас предметов давай их тоже отпустим, они хотят плавать». Во время игры дети должны называть предметы которые они опустили в воду. Комментировать действия предметов (тонет, плывет, мокнет).

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «Кораблик»

Форма обучения: игровое, занятие.

Дидактический материал: Иллюстрации с плавающими предметами и животными.

Материалы и оборудование: . Пластмассовый кораблик, резиновая уточка, металлическая ложечка, камешек, бумажная лодочка, скорлупка ореха, лоскуток ткани, фигурка из пенопласта, деревянная палочка и т.д.

Занятия № 2. « Печем печенье» (1ч)

Знакомство со свойствами песка, развитие моторики, координации движений. Стих про вкусное печенье. Показ иллюстрации с кулинарными изделиями. Дефектолог предлагает детям сделать свое печенье и придумать ему название. В центре « Песок – вода» в одной ёмкости находится сухой песок, в другой влажный. Педагог показывает малышу красивые формочки разного фасона и предлагает испечь печенье. Ребенок пробует исполнить действия с сухим песком и влажным. Постепенно, в результате игры ребенок понимает, что из сухого песка нельзя построить ничего, а влажного можно. В конце занятия предусмотрена выставка «Кондитерская лавка»

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «Я пеку, пеку, пеку»

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: иллюстративный материал по тематике занятия, образец готовой печенки.

Материалы и оборудование: емкости под песок, формочки, клеенки, фартуки.

Работа с конструктором и мозаикой. (9ч)

Программой предусмотрено следующие виды деятельности: сборка по схеме, свободная деятельность.

Занятие № 1. Дом для семьи. (1 ч).

Знакомство с особенностями конструирования и моделирования на занятиях года обучения. «Игра с конструктором» Способствуют развитию мелкой моторики, развитию пространственного мышления, творческие потребности и произвольные действия, различение цвета, формы. Строим дом для семьи. Рассказ о семье, какой дом нужен для счастливой семьи.

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «Домик»

Форма обучения: игровое занятие.

Дидактический материал: конструктор, изображение с домами.

Занятие № 2. Работа с мозаикой. Осень (1 ч).

Показ презентации «Осень». Педагог зачитывает стихотворение «Осенняя пора». Беседа об осенних листьях, что такое икебана, сухоцвет. Как их собирают, засушивают. Дети собирают осеннюю картину

Пальчиковая гимнастика: по осенним дорожкам

Форма обучения: практическое, игровое занятие.

Методы: словесные (рассказ, объяснение), наглядные (показ), практические (практическая работа).

Дидактический материал: иллюстративный материал с изображением осени, текст стихотворения «Осенняя пора», выполненный готовый образец.

Материалы и оборудование: наборы бумажной мозаики.

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация «Осень».

Занятие № 3. Выполнение из мозаики геометрических фигур (1 ч).

Сказка о треугольнике Томе и конверте Пике. Сборка собственных треугольников и квадратов вначале по образцу, затем по памяти.

Игра «Собери меня».

Форма обучения: игровое, практическое занятие.

Дидактический материал: схемы выполнения геометрических фигур, образец готовой работы.

Материалы и оборудование: пластиковые наборы с мозаикой, дощечки.

Занятие № 4. Соберем орнамент (1 ч).

Рассказ педагога про волшебные узоры. Понятие что такое орнамент. Показ различных иллюстраций с узорами и орнаментом

Самостоятельный выбор собственного узора из предложенных. Выполнение работы по образцу.

Игра «Разноцветные стаканчики». Наглядный показ применения стаканчика.

Форма обучения: игровое, практическое занятие.

Дидактический материал: образцы готовой работы.

Материалы и оборудование: пластиковая мозаика, дощечка

Занятие № 5. Конструирование фигуры «Цыплёнок» (1 ч).

Разгадывание загадок о домашних птицах. Сказка о цыплёнке Цып-цып. Рассмотрение иллюстраций с домашними животными. Показ педагога последовательности выполнения фигуры «Цыплёнок».

Пальчиковая игра: Цыпленок

Форма обучения: практическое, игровое занятие.

Дидактический материал: иллюстрации с изображением домашних птиц, готовый образец.

Материалы и оборудование: конструктор

Занятия № 6-7. Конструирование композиции «Собака и конура» (2 ч).

Показ презентации о домашних животных. Беседа о разных видах собак, об их пользе для человека. Педагог-дефектолог предлагает вспомнить, в каких сказках, мультфильмах, фильмах встречается собака.

Определение последовательности выполнения фигуры «Собака».

На втором занятии педагог беседует с детьми о том, где живёт собака. Ребята выполняют композицию собака и конура из деталей конструктора.

Самомассаж: релаксационная музыка

Форма обучения: практическое, игровое занятие.

Дидактический материал: иллюстрации с изображением собак, выполненный готовый образец.

Материалы и оборудование: набор конструктора

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация о домашних животных, проигрователь

Занятие № 8. Композиция «Веселый паровозик» (1 ч).

. Педагог зачитывает сказку «Паровозик из «Ромашково»». Беседа о транспорте. Какие бывают виды транспорта. Показ иллюстраций с транспортом. Рассмотрение образца, самостоятельная сборка вагона.

Форма обучения: практическое, игровое занятие.

Методы: словесные (рассказ, объяснение), наглядные (показ), практические (практическая работа).

Дидактический материал: иллюстративный материал с изображением транспорта, текст сказки паровозик из «Ромашково» выполненный готовый образец.

Материалы и оборудование: комплекты конструктора

Занятие № 9. Итоговая коллективная работа «Мой город» (1 ч).

На занятия приглашаются родители.

Показ презентации «город Златоуст». Беседа о нашем крае, городе, климате, достопримечательностях, названии. Каждый ребенок выполняет свое индивидуальное задание. Строят дома, здания, деревья. Родители и педагог с воспитателем помогают, в конце все собирается в композицию город.

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «Пальчики-зайчики»

Закрепление навыков работы с конструктором.

Форма обучения: коллективная работа

Дидактический материал: иллюстрации с изображением фотографий города, достопримечательностей; заготовленный фон куда будет ставиться город.

Материалы и оборудование: наборы конструктора Лего, схемы выполнения деталей

Техническое оснащение: презентация «город Златоуст».

Словарь: Златоуст.

Игры с пуговицами (6 ч)

Игры с пуговицами – пуговичный массаж. Способствуют развитию мелкой моторики, ловкости рук, закреплению цвета и формы, величины, пространственной ориентировки, творчества, фантазии, смекалки, сообразительности.

Занятие № 1. Знакомство с фурнитурой «Пуговица» (1 ч).

Показ педагогом различных видов пуговиц. Продолжение знакомства с данным видом фурнитуры. Показ презентации «Цвета радуги». Рассматривание пуговиц разной формы. Игра «Катание пуговиц».

Заполнить просторную коробку пуговицами, перетереть пуговицы между ладонями,

пересыпать их из ладошки в ладошки, найти самую большую пуговицу, самую маленькую, квадратную, гладкую и т. д.

Массаж с помощью пуговиц

Форма обучения: игровое занятие

Дидактический материал: различные виды пуговиц

Материалы и оборудование: коробки для пуговиц.

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация «Цвета радуги».

Словарь: пуговица

Занятие № 2. «Волшебные петельки» (1 ч).

Педагог-дефектолог рассказывает сказку о волшебных пуговицах и подружки петельки, показ готового образца с застегнутыми пуговицами различных форм и размеров. Задание: застёгивание и расстегивание пришитой пуговицы. Показ правильного выполнения.

Игра «Собери картинку»: используя разрезные картинки с изображением различных форм пуговиц и геометрических фигур, ребята должны сложить их так, чтобы получилось целостное изображение.

Форма обучения: игровое, практическое занятие.

Дидактический материал: сказка о пуговицах и волшебных петельках, образцы готовой работы.

Материалы и оборудование: сшитые образцы с пуговицами и петельками, карточки пазлы с изображением пуговиц и геометрических фигур.

Занятия № 3 Платице для Ксюши (2 ч).

Рассматривание иллюстраций с их изображением узоров на одежде. Угадывание загадок про одежду. Выполнение узорной композиции из пуговиц, украшают платье девочке Ксюше. Игра «Собирай-ка» - складывание пуговиц в пирамидки.

Пальчиковая гимнастика: «В гостях у Ксюши»

Форма обучения: игровое, практическое занятие.

Дидактический материал: загадки о одежде, иллюстративный материал по тематике занятия, готовый образец работы.

Материалы и оборудование: пуговицы, клей, заготовленные образцы платья. Кукла Ксюша.

Игры с крупами (5ч).

Игры с крупами способствуют развитию мелкой моторики, чувственного восприятия, закрепление цвета, формы, мышления.

Занятия № 1. «Принцесса на горошине» (1 ч).

Педагог рассказывает сказку «Принцесса на горошине». Беседа о том, почему принцесса не могла уснуть. Такая маленькая, но сильная горошина. Педагог показывает, как выглядит горошина. Массаж при помощи горошин.

Форма обучения: игровое занятие.

Дидактический материал: иллюстративный материал по тематике занятия, сказка «Принцесса на горошине».

Материалы и оборудование: крупа горох

Занятие № 2. «Сухой бассейн» (1 ч).

Загадки про крупу. Иллюстрации со злаками. Сказка «Каша из топора». Упражнение: пересыпание крупы из одной ёмкости в другую (баночки, миски, стаканчики, коробочки)

Игра «волшебный мешочек» - угадывание на ощупь

Форма обучения: игровое занятие.

Дидактический материал: иллюстративный материал по тематике занятия, сказка «Каша из топора»

Материалы и оборудование: баночки, миски, стаканчики, коробочки, мешочки

Занятия № 3. «Волшебная коробочка Фунтика» (1 ч).

Показ дефектологом мультфильма про поросенка Фунтика. Беседа о волшебстве и фокусах. Педагог предлагает детям рассмотреть волшебную коробочку, которую Фунтик нечаянно потерял. В ней много отверстий разной формы и размера. Детям предлагается вставить в отверстия бобовые подходящей величины. В процессе работы педагог прививает аккуратность, терпение, усидчивость.

Форма обучения: игровое занятие.

Дидактический материал: иллюстрации с волшебными предметами.

Материалы и оборудование: коробочки с отверстиями, фасоль, горох, чечевица.

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, мультфильм про Фунтика.

Занятия № 4-5. Итоговое занятие «Аппликация «Золотая рыбка» (2 ч).

Показ педагогом презентации о рыбах. Чтение сказки «Золотая рыбка». Рассмотрение рыбки из чего она состоит, каким цветом бывает, что такое чешуя. На первом занятии дети замазывают пластилином готовую форму рыбки. На втором вдавливают чешую из горошин. Затем картинки вставляются в рамки.

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «рыбка»

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: иллюстративный материал по тематике занятия, готовый образец, сказка о золотой рыбке.

Материалы и оборудование: готовый образец, пластилин, заготовки с рисунком рыбы, горох, рамки, доска, салфетки.

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентации о «Водных жителях».

Шнуровка (3ч)

Шнуровки. Способствуют развитию моторики, усидчивости, глазомера; совершенствуется координация движений и гибкость кистей рук; развитие логического мышления и органов артикуляции.

Занятия № 1. «Корзина с фруктами» Сюжетное шнурование (1 ч).

Педагог рассказывает сказку «Волшебная корзина». Иллюстрации с изображением различных фруктов. Загадки про фрукты. Знакомство с фурнитурой «Шнурок». Дефектолог объясняет схему последовательности шнурования. Ребенку предлагается «незаконченная картина корзины с

фруктами, к которой нужно прошнуровать недостающие детали: некоторые фрукты и корзину.

Подводятся итоги. Педагог предлагает полюбоваться на полученную картину.

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: иллюстративный материал по тематике занятия, загадки о фруктах, готовый образец, текст сказки «Волшебная корзина».

Материалы и оборудование: заготовленные картины ваза с фруктами, шнуры различных цветов

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация «Фрукты».

Занятие № 2-3. Шнуровка предметная «Коврик» (2 ч).

На первом занятии дети знакомятся с предметной шнуровкой, дефектолог показывает разные способы шнуровки. Он объясняет на примере шнура как можно пришить пуговицу разными способами. На втором занятии дети пробуют сплести ковер из цельных предметов (пуговиц). Чтение педагогом стихотворения о волшебных иголке и нитке. Знакомство с рукоделием. Беседа о мастерицах-рукодельницах. просмотр иллюстраций с различными видами рукоделия. Педагог предлагает сплести коврик из пуговиц, путем плетения шнуровкой.

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: стихотворение об иголке и нитке, иллюстративный материал по тематике занятия, готовый образец работы, технологическая таблица плетение шнуром

Материалы и оборудование: предметные детали пуговицы, шнуры различных цветов.

Игры с камушками, бусинками, пробками, макаронами (5ч)

Способствуют развитию мелкой моторики, развитие ловкости рук, мышления, творчества, фантазии, пространственной ориентировки; развитие чувства цвета, формы, величины.

Занятие № 1. Бусы для мамы (1ч)

Беседа с детьми о маме. Какая она, милая, добрая... Стихотворение о маме. Украшение для мамы. Иллюстрации с разными видами бус их форме, цвете. Знакомство с бусами, макаронами, камушками, пробками (перебирать, брать разными пальчиками,

- переключать с ладони на ладонь, на стол). Дефектолог предлагает ребятам сделать бусы для мамы, нанизать на нитку или шнурок различные бусины, макароны, камушки. Игра: «Рассортируй» - ребятам предлагается из большой коробки разложить бусы отдельно, макароны отдельно, пробки отдельно, в другие коробочки, кто быстрее и правильнее сделал тот и победил. Выставка бус в конце занятия

Форма обучения: игровое, практическое занятие.

Дидактический материал: иллюстративный материал, стих про маму.

Материалы и оборудование: бусины, шнурок, нитки, пробки, макароны, камушки.

Занятие № 2-3. Продолжение знакомства с макаронными изделиями. Аппликация из макарон (2 ч).

Рассказ об истории макаронных изделий (откуда они произошли, кто впервые придумал делать макаронные изделия, из чего они готовятся, как готовятся). Иллюстрации с изображением различных видов макаронных изделий. Дефектолог объясняет, что макароны не только употребляют в пищу, но и изготавливают поделки. Работа по развитию памяти, мышления, речи. Педагог предлагает раскрасить аккуратно макароны, предварительно приклеить их на заготовленный узор.

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: иллюстрации с видами макарон, заготовленные узоры

Материалы и оборудование: макаронные изделия, клей, краски, кисти, баночки с водой.

. Занятия № 4-5. Итоговая работа. Композиция «Ваза с цветами» (2 ч).

Занятие открытое, поэтому приглашаются родители, которые в процессе помогают ребятам справиться с заданием.

Просмотр презентации «Цветы». Чтение педагогом юмористических стихов о цветах. Беседа о красоте цветов. Рассуждение из чего состоит цветок (стебель, листья, бутон). Занятие проходит в два этапа. На первом занятии ребятам предлагается раскрасить вазу по своей задумке. На втором ребята изготавливают цветы из пробок от бутылок (можно взять цветные или предварительно раскрасить). Затем вставляем в вазу стебельки (трубочки). Прикрепляем пробки к бумаге. Выставка в конце занятия. Затем ребята дарят букеты с цветами мамам или бабушкам.

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «Цветок»

Форма обучения: игровое, практическое занятие.

Дидактический материал: юмористические стихи о цветах, образец готовой работы.

Материалы и оборудование: пробки, бутылки пластиковые, проволока, картон, клей, бумага, краски, кисть, вода.

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация «Цветы».

На конец учебного года дети будут знать:

- названия и свойства используемых в работе материалов;
- как использовать материал не по назначению
- значение основных понятий и терминов.
- упражнения по пальчиковой гимнастики
- различные стихи, сказки.

Будут уметь:

- работать с различными материалами;
- выделять входящие в композицию элементы, анализировать свою работу;
- правильно проговаривать понятия и термины
- доводить начатое дело до конца;
- проводить самомассаж кистей рук и пальцев

Тематический план
программы «Мозаика творчества»
2 год обучения

№	Наименование разделов, тем	Количество часов
1.	Вводное занятие	1
2.	<u>Работа с бумагой: оригами</u>	9 ч:
	Занятие 1. Знакомство с бумагой, инструментами, правилами техники безопасности.	1
	Занятие 2. Простейшие способы складывания бумаги.	1
	Занятие 3. Изготовление простейшего грибка.	1
	Занятие 4. Изготовление бумажной фигуры «Рыбка».	1
	Занятие 5. Коллективная работа: «Рыбки в аквариуме».	1
	Занятие 6. Изготовление фигуры «Кораблик».	1
	Занятие 7. Коллективная работа: композиция «Море».	1
	Итоговое занятие: композиция «В лес за грибами».	2
3.	<u>Работа с бумагой: рваная аппликация</u>	? ч:
	Занятие 1. Аппликация «Солнышко».	1
	Занятие 2. Аппликация «Деревья».	1
	Занятие 3. Коллективная работа: аппликация «Фрукты».	1
	Занятие 4. Аппликация «Золотая рыбка».	1
	Занятие 5. Аппликация «Порхают бабочки».	1
4.	<u>Работа с бумагой: аппликация</u>	7 ч:
	Занятие 1. Аппликация «Символ наступающего года».	1
	Занятие 2. Аппликация «Папе в подарок» (закладка).	1
	Занятия 3-4. Аппликация «Букет для мамы».	2
	Занятие 5. Аппликация «Лебеди из манки»	1
	Занятия 6-7. Коллективная работа: аппликация «Болото».	2
5.	<u>Работа с пластилином. Рисование пластилином</u>	8 ч:
	Занятие 1. Знакомство с пластилином как материалом; приёмы работы с пластилином.	1
	Занятие 2. Упражнения в вылепливании овалов и шаров.	1
	Занятия 3-4. Композиция «Черепашка».	2
	Занятия 5-6. Панно «Цветик-семицветик».	2
	Занятия 7-8. Коллективная работа: панно «Весенняя свиристель».	2
6.	Итоговое занятие.	1
	Итого:	30 ч

Основное содержание программы

«Мозаика творчества»

2 год обучения

С начала занятий проводится самомассаж

1. Вводное занятие (1 ч)

Знакомство с предметом, его особенностями.

Игра «Весёлый магазин». Показ материала, с которым будут работать дети в течение года. Игра «Что можно из этого сделать?»

Пальчиковые игры. Упражнение «Знакомство с пальчиками»

Демонстрация детских работ. Рассказ о каждой поделке, её особенностях.

Форма проведения: игровое занятие.

Дидактический материал: муляжи фруктов и овощей для игры «Весёлый магазин»

Материалы и оборудование: пирамидки

Работа с бумагой (23 ч)

В программу входят темы, предусматривающие работу в разных техниках (оригами, аппликация: рваная, полу объёмная). На работу с бумагой отводится больше всего часов.

Оригами (9 ч)

Занятие № 1. Знакомство с бумагой, инструментами и правилами техники безопасности (1 ч).

Знакомство с бумагой, её происхождением, свойствами. Сказка про волшебную бумагу. Основные приёмы работы с инструментами: кисти, клеем, карандашами. Освоение правил техники безопасности при работе с данными инструментами. Дети пробуют мять, рвать, сгибать, мочить бумагу. Изучение ее свойств.

Пальчиковые игры: Упражнение «мальчик-с-пальчик»

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: каталог видов бумаги, загадки об инструментах.

Занятие № 2. Простейшие способы складывания бумаги (1 ч).

Изготовление базовых простейших форм: треугольника, квадрата. Осознанное воспроизведение этих форм, на которых основана дальнейшая работа. Игра «Найди треугольники и квадраты».

Форма обучения: игровое занятие.

Дидактический материал: сказка о треугольнике, квадрате; таблицы с изображением фигур.

Материалы и оборудование: шаблоны треугольников и квадратов.

Словарь: треугольник, квадрат, базовая форма.

Занятие № 3. Изготовление грибка, работа с шаблонами (1 ч).

Отработка навыка складывания треугольника и сгибания квадрата. Знакомство с различными видами грибов, ядовитых и съедобных, правилами сбора грибов. Знакомство с шаблоном. Стихи про грибы.

Пальчиковые игры. Упражнение «Соберем грибы»

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: таблицы с алгоритмом изготовления грибка, иллюстрации с изображением грибов.

Материалы и оборудование: карандаш, шаблоны, бумага.

Словарь: шаблон.

Занятие № 4. Изготовление бумажной фигуры «Рыбка» (1 ч).

Беседа о рыбах, обитающих в различных водоёмах. Выявление отличительных особенностей различных видов рыб (по окраске, строению тела, питанию). Игра «Разноцветные рыбки». Повторение сведений о треугольнике: при изготовлении фигуры «рыбка» используется базовая форма треугольник. Объяснение порядка выполнения работы по таблице.

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «рыбка»

Форма обучения: игровое, практическое занятие.

Дидактический материал: таблица с порядком выполнения рыбок, загадки о рыбках.

Материалы и оборудование: заготовленные квадраты, клей, шаблоны, цветная бумага.

Занятие № 5. Коллективная работа: «Рыбки в аквариуме» (1 ч).

Создание коллективной работы «Аквариум»: выполнение заготовки аквариума на основе квадрата. Показ готовых аквариумов, выполненных детьми. Аквариум и рыбки украшаются аппликацией. Загадки про рыбок.

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «Рыбки плавают в водичке»

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: таблица с этапами оформления аквариума, загадка об аквариуме, готовые рыбки.

Словарь: аквариум.

Занятия № 6-7. Изготовление фигуры «Кораблик» (1 ч). Композиция «Море» (1 ч).

Темы занятий № 6 и 7 тесно связаны между собой: на занятии № 6 дети изготавливают кораблики. Дефектолог раздает готовые квадраты, дети складывают их по схеме. Знакомство детей с наземным и водным транспортом, с профессиями людей. Игра-задание «Узнай по контуру».

Детям показывается чёрный силуэт корабликов и предлагается узнать, какой из нарисованных рядом корабликов соответствует контуру. На занятии № 7 происходит подготовка фона и наклеивание на него готовых корабликов. Анализ результатов работы.

Пальчиковая гимнастика «Кораблик»

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: иллюстрации с изображением моря; стихотворение А.Барто «Морячок».

Материалы и оборудование: цветная бумага, клей, шаблоны, карандаш.

Словарь: море, транспорт, профессия.

Занятия № 8 Итоговое занятие. Композиция «В лес за грибами» (2 ч).

Игра «Солнышко и дождик». Преподаватель объясняет детям, что он будет бить в бубен, когда «идёт дождь». Услышав бубен, дети должны «спрятаться» от дождя. Например, сделать крышу с помощью рук («под дерево», «под грибок»).

Композиция выполняется в 2-х техниках: аппликация и оригами. Самостоятельное составление детьми сюжета композиции в технике «оригами», выполнение деревьев и украшение «леса» аппликационными грибами и цветами. Звучат стихи о цветах, грибах, лесе, загадки о них. Такая работа

помогает плавно перейти к изучению следующего раздела работы с бумагой – «Аппликация».

Во время выполнения детьми работы педагог читает вслух сказку В.Сутеева «Под грибом».

Пальчиковая гимнастика Упражнение «Грибы»

Форма обучения: практическое занятие.

Форма подведения итогов: выставка детских работ.

Дидактический материал: иллюстрации с изображением леса, цветов, грибов, загадки о лесе, грибах, стихи; сказка В. Сутеева «Под грибом».

Рваная аппликация (5ч)

Рваная аппликация выполняется из мелких кусочков бумаги, которые получены способом обрывания или нарезания ножницами. Создание мозаики путём заполнения всего контура геометрическими фигурами и обрывками бумаги способствует развитию мелкой моторики рук, глазомера, пространственного воображения у детей 3-х лет.

Занятие № 1. Аппликация «Солнышко» (1 ч).

Знакомство детей с техникой рваная аппликация. Педагог показывает различные работы, изготовленные в данной технике. Рассказывает о различных видах художественной аппликации: вырезание; обрывание, наложение, витраж, коллаж, мозаика. Загадывание загадок про небесные тела: солнце, луну, звёзды. Игра « Солнышко». По команде «Солнце!» дети разводят руки в стороны, «Дождик!» - закрывают голову руками. Преподаватель провоцирует их на ошибки, выполняя действия, не соответствующие команде. Детям раздаются заготовки с нарисованным кругом. Учащиеся рвут бумагу на кусочки и тщательно заклеивают предложенный круг, лучи изготавливают из оставшихся полос.

Пальчиковая гимнастика «Солнышко»

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: образцы готовых работ в различных техниках аппликации, иллюстрации с изображением небесных светил , загадки о солнце, звёздах, луне.

Словарь: аппликация, круг.

Занятие № 2. Аппликация «Деревья» (1 ч).

Показ презентации «Деревья». Вместе с детьми педагог проговаривает название каждого дерева, их отличительные особенности. Игра «Сравни дерево с человеком». Затем учащиеся трудятся над изготовлением дерева. В технике рваная аппликация.

Пальчиковые игры: Упражнение «Дерево»

Самомассаж – поглаживание пальцев рук.

Форма обучения: практическое занятие.

Методы: словесные (объяснение, беседа), наглядные (показ), практические (самостоятельная работа).

Дидактический материал: Презентация «Деревья», раздаточный материал (кисти, ножницы, клей, бумага, картон).

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация «Деревья».

Занятие № 3. Коллективная работа. Аппликация «Фрукты» (1 ч).

Загадывание педагогом загадок на тему «Фрукты». Беседа о том, какие бывают фрукты. Показ иллюстраций с изображением различных фруктов и овощей. Игра «Чем отличаются фрукты от овощей?». Каждый ребёнок изготавливает свой фрукт, подбирая к нему цветовые сочетания. В конце занятия все фрукты наклеиваются в большую корзину.

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «Варим, варим мы компот»

Форма обучения: итоговое занятие.

Формы подведения итогов: конкурс на лучшую работу, выставка детских работ.

Словарь: фрукты.

Дидактический материал: иллюстрации с изображением различных фруктов и овощей, загадки о фруктах, образец готовой работы;

Материалы и оборудование: заготовка изображения фрукта, клей, фон-корзина, бумага.

Занятие № 4. Аппликация «Золотая рыбка» (1 ч).

Показ презентации «Морские жители». Беседа о морских обитателях. Загадывание педагогом-дефектологом сказка о золотой рыбке. Показ

иллюстраций с изображением рыб. Беседа о цветовых сочетаниях в окраске рыб, о строении рыбы. Педагог раздаёт фон и шаблоны рыб, дети обводят рыб по шаблонам, затем выполняют работу в технике рваная аппликация.

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «Рыбка»

Дидактический материал: иллюстрации с изображением различных видов рыб, загадки о рыбах, образец работы;

Материалы и оборудование: заготовка для фона, цветная бумага, клей, бумага.

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация «Морские жители».

Формы подведения итогов: конкурс на лучшую работу, выставка детских работ.

Словарь: морские жители

Занятие № 5. Аппликация «Порхают бабочки» (1 ч).

На итоговое занятие по разделу «Рваная аппликация» приглашаются родители. Занятие проводится как взаимодействие: родители – дети – педагог. Показ презентации «Насекомые». Педагог загадывает загадки о бабочках. Показывает иллюстрации с изображением бабочек. Беседа о том, чем питаются бабочки, об их особенностях, об их отличии от других насекомых.

На этом занятии родители могут видеть, чему научились дети. Сами они не только наблюдают за работой ребят, но и принимают активное участие в изготовлении «бабочек» с помощью бумажной мозаики. Для выполнения данной работы необходимо применить знания, умения и навыки, полученные на протяжении всего периода обучения:

Выбрать соответствующие цвета.

Обвести по контуру шаблон на заданном фоне.

Заполнить обрывками бумаги «бабочку».

Заполнить оставшийся фон по своему вкусу (трава, солнце, цветы, небо).

По завершении работы проводится выставка, где видны результаты деятельности детей на предыдущих занятиях.

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «Бабочка»

Форма обучения: практическое занятие.

Формы подведения итогов: выставка детских работ.

Дидактический материал: иллюстрации с изображением бабочек, загадка о бабочке, образец готовой работы.

Материалы и оборудование: заготовка для фона, ножницы, клей, бумага, золотинки, фольга.

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация «Насекомые».

Работа с бумагой: аппликация (7 ч)

Выполнение аппликаций позволяет детям закрепить навыки пользования карандашом и шаблоном, кистями и клеем. На первом этапе работы используются предметы аппликации, состоящие из геометрических фигур. Они наиболее просты и доступны для детей этого возраста. Дети должны самостоятельно аккуратно наклеить фигуры. Хотя данное занятие проводится в рамках раздела «Оригами», но первичное знакомство дошкольников с аппликацией происходит именно в это время. Здесь работа над аппликацией играет второстепенную роль, в то же время являясь своеобразным введением в раздел. В данном разделе дети также знакомятся с полу объёмной аппликацией, выполняют аппликацию из крупы (манки).

Занятие № 1. Аппликация «Символ наступающего года» (1 ч)

Беседа о Новомоднем празднике. Педагог-дефектолог рассказывает детям рождественскую сказку. Разгадывание детьми загадки про ёлку. Беседа о символе Нового года. дефектолог объясняет, как выполняется полуобъёмная аппликация «петельками». Затем дети в такой технике выполняют открытку с изображением ёлки.

Пальчиковая гимнастика «Ёлочка»

В конце занятия педагог проводит массаж пальцев рук.

Форма обучения: практическое занятие.

Формы подведения итогов: конкурс на лучшую работу, выставка детских работ.

Дидактический материал: иллюстрации с изображением Новогодних ёлок, загадки о хвойных деревьях, образец готовой работы; образцы с различными видами полуобъёмной аппликации.

Материалы и оборудование: заготовка для фона, клей, бумага, фольга, обёртки от конфет.

Словарь: полуобъёмная аппликация.

Занятие № 2. Папе в подарок (закладка) (1 ч).

Показ педагогом презентации «23 февраля – день Защитника Отечества». Беседа о 23 февраля как о празднике пап. Изготовление в подарок закладки для книг. Объяснение педагогом порядка выполнения работы. Работа по воспитанию аккуратности. Украшение закладки оригами, аппликацией. Демонстрация готовых изделий, анализ результатов работы.

Пальчиковая гимнастика «На парад идут солдаты»

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: открытка, иллюстрация с изображением праздника.

Материалы и оборудование: заготовленные детали для аппликации, клей, бумага.

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация «23 февраля – день Защитника Отечества».

Занятия № 3-4. Аппликация «Букет для мамы» (2 ч).

Показ презентации «8 марта – Международный женский день». Беседа о Международном женском дне. Стих про маму.

Изготовление панно «Ваза с цветами». Показ педагогом способа выполнения полу объёмной аппликации «Комочки».

Массаж пальцев рук под музыку.

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: открытка, иллюстрации с изображением праздника, образец готовой работы.

Материалы и оборудование: шаблоны вазы, ножницы, клей, бумага, тесьма.

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация «8 марта – Международный женский день».

Занятие № 5. Аппликация «Лебеди из манки» (1 ч).

Показ презентации «Птицы». Сказка о гадком утёнке. Показ иллюстраций с лебедями, работа с иллюстративным материалом. Педагог объясняет, как можно использовать крупу в аппликации. Показ готовых работ, выполненных в данной технике. Дети выполняют панно «Лебеди».

Пальчиковая гимнастика: Гуси лебеди

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: иллюстрации с изображением лебедей, образец готовой работы.

Материалы и оборудование: шаблоны, ножницы, клей, бумага, манка.

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация «Птицы».

Занятия № 6-7. Коллективная работа: аппликация «Болото» (2 ч).

Заключительное занятие по теме «Аппликация». Беседа с детьми о том, какая бывает аппликация, как и из каких материалов выполняется. Сказка о волшебном болоте, где жили лягушки, умеющие разговаривать. Рассмотрение иллюстраций с изображением лягушек и других обитателей болота.

Показ педагогом последовательности изготовления лягушонка из крупы. Выполнение детьми работы в технике «Аппликация».

На втором занятии дети изготавливают панно «Болото». Наклеивают вспомогательные детали и на готовый фон прикрепляют лягушек.

Пальчиковая игра: Лягушки-хохотушки.

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: иллюстрации с изображением жителей болота, растений, образец готовой работы.

Материалы и оборудование: крупа, заготовленные лягушки, клей, бумага, заготовленный фон, цветная бумага.

Работа с пластилином. Рисование пластилином (8 ч)

На занятиях используется обычный разноцветный детский пластилин, который даёт возможность передать в процессе лепки не только форму, но и цвет предметов.

Занятие № 1. Знакомство с пластилином как материалом; приёмы работы с пластилином (1 ч).

Знакомство со свойствами пластилина (мягкость, пластичность), с правилами техники безопасности при работе с ним, освоение простейших приёмов работы (налёп, вытягивание).

Игра «Волшебный пластилин».

Демонстрация изделий из пластилина.

Самоmassage рук

Форма обучения: практическое занятие, игра.

Дидактический материал: образцы готовых изделий.

Материалы и оборудование: пластилин, тряпочка, клеёнка, стека, нить.

Словарь: название приёмов работы с пластилином: налёпом, вытягиванием; инструментов: стека, нить.

Занятие № 2. Упражнения в вылепливании из овалов и шаров (1 ч).

Знакомство детей с геометрическими фигурами - шаром, овалом, после чего дети лепят их.

Завершают работу, создавая произвольный коллаж из комочков пластилина, используя только овалы и шары. Сочинение детьми историй (сказок) о своей поделке.

Особенность данного занятия состоит в том, чтобы дети научились изготавливать шары и овалы, делая это аккуратно и старательно (воспитание аккуратности, терпения, трудолюбия), с фантазией используя готовые детали.

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «Мы лепили»

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: макеты шара и овала, образцы готовых работ в технике «Лепка».

Материалы и оборудование: пластилин, тряпочка, клеёнка, заготовленный фон для панно.

Словарь: шар, овал,

Занятия № 3-4. Композиция «Черепашка» (2 ч).

Показ презентации «Морские жители». Зачитывание стихотворения о черепахе. Беседа о том, где она живёт, что ест, об её отличительных особенностях. Игра: в каких сказках, мультфильмах встречается черепаха.

Изготовление панно «Черепаха» из пластилиновых комочков. Педагог показывает, как выполняются колбаски из пластилина для ног черепахи.

Пальчиковая игра: «Черепашка»

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: образец готового изделия,

Материалы и оборудование: пластилин, тряпочка, клеёнка, стека, заготовленный фон для панно.

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация «Морские жители».

Словарь: шар, овал, колбаска.

Занятия № 5-6. Панно «Цветик-семи цветик» (2 ч).

Педагог рассказывает сказку про «Цветик-семи цветик». Беседа о сказочном цветке. Педагог интересуется, какие желания загадали бы ребята, окажись на месте девочки Жени, обращает внимание детей на цветовые сочетания, объясняет и показывает, как можно рисовать пластилином.

Самомассаж

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: текст сказки В.П. Катаева «Цветик-семицветик», образцы готовых работ, выполненных в технике рисования пластилином.

Материалы и оборудование: пластилин, тряпочка, клеёнка, заготовленный фон для панно.

Словарь: рисование пластилином.

Занятия № 7-8. Коллективная работа: панно «Весенняя свиристель» (2 ч).

Данное занятие проводится в присутствии родителей, поэтому педагогу необходимо сразу установить связь между детьми и родителями. Отсюда практическая часть предусматривает совместное творчество ребёнка и взрослого.

Показ презентации «Весна». Зачитывание педагогом стихотворения «Весенняя свиристель». Беседа о перелётных птицах, о том, как преобразуется весной природа. Педагог предлагает ребятам выполнить различных птиц в технике

рисования пластилином. На втором занятии дети вместе с педагогом оформляют фон для панно «Весенняя свиристель».

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «Птицы»

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: иллюстрации с изображением перелётных птиц, образец готовой работы, текст стихотворения «Весенняя свиристель»..

Материалы и оборудование: пластилин, тряпочка, клеёнка, заготовленный фон для панно.

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация «Весна».

Словарь: свиристель.

К концу второго года обучения дети будут знать:

- - названия материалов, используемых на занятиях;
- - правила техники безопасности при работе с некоторыми материалами и инструментами;
- правила работы в различных техниках.
- стихи и сказки
- выучат новые упражнения пальчиковой гимнастики
- элементы самомассажа
- будут уметь:
- правильно пользоваться материалами;
- организовывать рабочее место;
- правильно пользоваться инструментами
- лепить из пластилина простейшие формы
- обводить по шаблону
- правильно выговаривать понятия и термины.
- приобретут навыки:
- складывания простых фигур и предметов из бумаги;
- пользования простейшими инструментами: кисточкой, доской для лепки, стеклой, карандашом

Тематический план
программы «Мозаика творчества»
3 год обучения

№	Наименование разделов, тем	Количество часов
1.	Вводное занятие. Повторение пройденного курса	1
2.	<u>Работа с бумагой: оригами</u>	4 ч:
	Занятие 2 . Изготовление стаканчика из бумаги.	1
	Занятие 3. . Композиция «Осенний букет».	1
	Занятия 4-5 . Итоговая коллективная работа: «Божьи коровки».	2
3.	<u>Работа с бумагой: аппликация</u>	8 ч:
	Занятие 1. Аппликация «Зонтик».	1
	Занятия 2-3. Аппликация «Белочка».	2
	Занятия 4-5 Аппликация из комочков «Барашки».	2
	Занятия 6-7. Композиция «Весёлый Петрушка».	2
	Занятие 8.Итоговое занятие. Композиция «Лебеди»: аппликация из полос.	1
5.	<u>Работа с пластилином. Рисование пластилином</u>	7 ч
	Занятие 1. Продолжение знакомства с пластилином. «Весенняя капель»	1
	Занятия 2-3. Композиция «Моя любимая ягодка»	2
	Занятия 4-5. Композиция «Снегири».	2
	Занятие 6 Коллективная работа: «Мои друзья».	2
.	<u>Куклотерапия</u>	10 ч
	Занятие 1. История появления первой игрушки.	1
	Занятие 2-3. Куклы-обереги. Нитяная кукла	2
	Занятие 4-5 Игрушки из природного материала Кукла-Маховик.	2
	Занятие 6-7 Кукла-Закрутка	2
	Занятие 8-9Пальчиковая кукла. Пальчиковый театр	2
	Занятие 10 Итоговое занятие. «Куклы из бабушкиного сундука»	1
	Итого:	30 ч

Основное содержание программы

«Мозаика творчества»

3 год обучения

В начале всех занятий проводится самомассаж

Вводное занятие. (1 ч)

Знакомство с особенностями данного курса обучения. Представление выставочных работ, выполненных в разных техниках. Обсуждение особенностей выполнения каждой работы. Чтение педагогом сказки «Угадайка». Игра «Я знаю всё».

Повторение свойств бумаги; знакомство с новыми техниками. Повторение правил техники безопасности при работе с инструментами.

Пальчиковая игра: упражнение «Этот пальчик маленький»

Форма обучения: игровое занятие.

Дидактический материал: готовые выставочные работы; текст сказки «Угадайка»; каталог с видами бумаги.

Работа с бумагой: оригами (4ч)

Занятие № 1. Изготовление стаканчика из бумаги (1 ч).

Рассказ педагога про весёлый стаканчик.

Самостоятельный выбор бумаги детьми (по плотности). Выполнение работы по образцу. Самостоятельное украшение стаканчика. Игра «Разноцветные стаканчики». Наглядный показ применения стаканчика.

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «Помошник»

Форма обучения: игровое, практическое занятие.

Дидактический материал: образцы готовой работы.

Материалы и оборудование: клей, цветная бумага, бумага разной фактуры, шаблон.

Занятие № 3 Композиция «Осенний букет» (1 ч).

Показ презентации «Осень». Педагог зачитывает стихотворение «Осенняя пора». Беседа об осенних листьях, что такое икебана, сухоцвет. Как их собирают, засушивают. Педагог показывает, один из способов складывания бумаги «гармошка». Изготовление осеннего букета.

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «Осень»

Форма обучения: практическое, игровое занятие.

Методы: словесные (рассказ, объяснение), наглядные (показ), практические (практическая работа).

Дидактический материал: иллюстративный материал с изображением осени, текст стихотворения «Осенняя пора», выполненный готовый образец.

Материалы и оборудование: клей, цветная бумага, бумага разной фактуры, проволока.

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация «Осень».

Занятие № 4. Итоговая коллективная работа «Божьи коровки» (1 ч).

На занятия приглашаются родители.

Показ презентации «Про насекомых». Беседа о божьих коровках.

Выявление уровня знаний, умений, навыков у детей на начало учебного года. Изготовление коллективного панно «Божьи коровки». Закрепление навыков работы с шаблонами, ножницами, клеем. Самостоятельное украшение божьей коровки. Воспитание любви к природе, бережного отношения к насекомым.

Дидактическая игра «Подбери пару»: используя парные картинки с изображением насекомых, необходимо подобрать то, чем они питаются

Пальчиковая игра: «Насекомые»

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: иллюстрации с изображением насекомых; заготовленный фон, Материалы и оборудование: ножницы, клей, цветная бумага, шаблон.

Техническое оснащение: презентация «Про насекомых».

Словарь: божья коровка.

Работа с бумагой: аппликация (7 ч)

Занятие № 1. Аппликация «Зонтик» (1 ч).

Занятие начинается с загадки про зонтик, о его необходимости человеку. Педагог рассказывает «Историю одного зонтика». Беседа по прослушанному. Затем педагог вместе с ребятами вспоминает технику выполнения рваной аппликации. Дети аккуратно заполняют каждый сектор зонтика нужным цветом (тёплым и холодным). В конце занятия каждый выходит показать работу и обсудить её с ребятами и педагогом.

Пальчиковая гимнастика: «Кап, кап, кап закапал дождик»

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: иллюстративный материал по тематике занятия; загадки, сказки о зонтике, готовый образец работы.

Материалы и оборудование: бумага цветная, картон, клей.

Занятие № 2-3 Аппликация «Белочка» (2 ч).

Просмотр презентации «Лесные жители». Беседа с опорой на иллюстративный материал «Кто живёт в лесах?». Отгадывание детьми загадок о зверях. Беседа о белках.

Игра «Собери картинку»: используя разрезные картинки с изображением диких животных, ребята должны сложить их так, чтобы получилось целостное изображение.

Форма обучения: игровое, практическое занятие.

Дидактический материал: стихи, загадки о диких животных, образцы готовой работы.

Материалы и оборудование: клей, цветная бумага, картон, шаблоны, карандаш.

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация «Лесные жители».

Занятие № 4-5. Аппликация из комочков «Барашки» (1 ч).

Показ педагогом презентации «Домашние животные». Чтение стихотворения о барашке Бебе. Беседа о пользе барана для человека. Показ способа выполнения комочка из кусочка бумаги. Изготовление шубы барана из комочков.

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «Барашек»

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: иллюстративный материал по тематике занятия, готовый образец работы.

Материалы и оборудование: клей, цветная бумага, салфетки белого или розового цвета, картон, шаблоны, карандаш.

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация «Домашние животные».

Занятия № 6-7. Коллективная работа «Весёлый петрушка» (2 ч).

На первом занятии педагог предлагает отгадать несколько загадок про игрушки. Затем зачитывает «Сказку о живой игрушке - петрушке». Педагог предлагает поиграть в игру. Ребятам необходимо самим стать сказочниками и придумать сказку о своей любимой игрушке. Затем педагог раздаёт заготовленное изображение петрушки, ребята выполняют работу в технике «рваная аппликация». На втором занятии дети доделывают картинку, аккуратно вырезая и наклеивая её на заготовленный фон.

Пальчиковая игра: «Колпак»

Форма обучения: игровое, практическое занятие.

Дидактический материал: иллюстрации с изображением игрушек; сказка о петрушке, готовый образец работы.

Материалы и оборудование: заготовленный фон, ножницы, клей, цветная бумага.

Словарь: Петрушка.

Занятия № 8 Итоговое занятие. Композиция «Лебеди»: аппликация из полос (1ч)

Разгадывание детьми загадок о водоплавающих птицах (лебедь, утка, гуси). Рассказывание педагогом сказки о гадком утёнке.

Показ педагогом иллюстраций с лебедями. Беседа об их внешней красоте, окраске. Изготовление перьев из бумажных петелек. Готовых лебедей ребята вместе с педагогом наклеивают на заготовленный фон.

Пальчиковая игра: Упражнение «Лебеди»

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: иллюстративный материал, образец готовой работы, загадки о водоплавающих птицах.

Материалы и оборудование: заготовленный фон, ножницы, клей, картон, цветная тонированная бумага.

Работа с пластилином: рисование пластилином (5 ч)

Занятия № 1. Продолжение знакомства с пластилином.

«Весенняя капель» (1 ч).

Педагог показывает образцы работ, выполненных в технике «рисование пластилином». Ребята вспоминают, как выполнять работу в данной технике. Просмотр презентации «Весна». Стихи о весне. Обсуждение весенних примет. Работа с иллюстрациями о весне. Игра «Собери картинку». Ребята собирают разрезанную на пазлы картинку в единую иллюстрацию с изображением весны.

Самомассаж. Массаж пальцев рук, ладоней специальным колечком

Форма обучения: игровое, практическое занятие.

Дидактический материал: готовый образец, образцы работ, выполненных в технике рисования пластилином, иллюстрации с изображением весенних пейзажей.

Материалы и оборудование: пластилин, заготовленный фон, картон, стеки, салфетки, доска, клеёнка, зубочистки.

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация «Весна».

Словарь: весенняя капель.

Занятия № 2-3. Композиция «Моя любимая ягодка» (2 ч).

Просмотр презентации «Лесные ягоды». Чтение педагогом юмористических стихов о лесных ягодах. Беседа о пользе ягод.

На заготовленном фоне дети выполняют композицию «Моя любимая ягодка», используя жгуты, колбаски, налепы в виде круга, овала при помощи дополнительного инструмента - стеки, зубочистки.

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «Ягодка»

Форма обучения: игровое, практическое занятие.

Дидактический материал: юмористические стихи о лесных ягодах, образец готовой работы.

Материалы и оборудование: стека, доска, тряпочка, пластилин, зубочистка.

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация «Лесные ягоды».

Занятия № 4-5. Композиция «Снегири» (2 ч).

Просмотр презентации «Птицы». Стихи про снегирей. Беседа о птицах с заданием найти сходство и различия между снегирями, синицами, воробьями, голубями. Зачитывается стихотворение о снегирях. Композиция «Снегири» выполняется в технике рисование пластилином.

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «Прилетели снегери»

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: иллюстративный материал по тематике занятия, образец готовой работы. Стих про снегиря

Материалы и оборудование: стека, доска, тряпочка, пластилин, зубочистка.

Техническое оснащение: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация «Птицы».

Словарь: снегери.

Занятия № 5-6. Коллективная работа «Мои друзья» (2 ч).

Чтение педагогом стихотворения о друзьях. Беседа о друзьях: кто такие друзья и что такое дружба.

На первом занятии ребята заполняют пластилином основные детали, на втором выполняют рисунок пластилином до конца. В конце занятия фигурки вырезаются и наклеиваются на заготовленный фон.

Пальчиковая игра: упражнение «Дружба»

Форма обучения: практическое занятие.

Дидактический материал: стихи о друзьях, готовый образец,

Материалы и оборудование: пластилин, заготовленный фон, картон, стеки, салфетки, доска, клеёнка, зубочистки.

«Куклотерапия» (8 часов)

Куклотерапия выполняет следующие функции: Установление эмоционального контакта, объединение детей в коллектив; снятие эмоционального напряжения развитие психических процессов (памяти, внимания, восприятия и т. д.); обогащение информацией об окружающем мире. Улучшения социальной адаптации ребенка, в коррекционной работе со страхами, заиканием, нарушениями поведения, помогает также в работе с детьми, имеющими эмоциональную травму.

Занятие 1. История появления первой игрушки (1 ч).

Познакомить воспитанников с историей появления куклы, показать значение игрушки в народном творчестве. Рассказ педагога о древних таинствах и обрядах, связанных с куклой; беседа о том, зачем нужна была кукла нашим предкам, о том, какую функцию она выполняет сейчас. Выполнение первой бумажной куклы из основных геометрических фигур в технике аппликация.

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «Кукла»

Дидактический материал: наброски, зарисовки, иллюстрации с изображением первых кукол, раздаточный материал, шаблоны.

Материалы и оборудование: заготовленные геометрические фигуры, клей, салфетка, кисть для клея, простой карандаш.

Технические средства: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация «Народная игрушка».

Словарь: техника безопасности, инструменты, геометрические фигуры, композиция.

Занятие 2-3. Куклы – обереги. Нитяная кукла (2 ч).

Познакомить детей с понятием «оберег», рассказать, как к нему относился наш народ, познакомить с различными видами оберегов, с их особенностями.

Беседа о том, какие могут быть обереги, о значении того или иного оберега. Рассказ о таинственной нитяной кукле. Изготовление куклы из ниток.

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «Две руки»

Беседа с дефектологом: Как зовут твою куклу? Сколько ей лет? С кем она живет? Как она проводит время? Чем любит заниматься? Есть ли у нее друзья?

Дидактический материал: иллюстрации с изображением оберегов, схема выполнения изделия, шаблоны.

Материалы и оборудование: нитки, картон, образец готового изделия.

Словарь: кукла – оберег, нитяная кукла.

Занятие 4-5. Обрядовая игрушка: кукла Моховик (1 ч).

Познакомить учащихся с обрядами русского народа, с видами обрядовых кукол, показать роль игрушки в обрядах, дать понятие «душа народа». Рассказ педагога об обрядах русского народа. Беседа о том, почему люди совершали обряды с куклами, чего они боялись, чему радовались, как отражалось это на жизни народа. Изготовление куклы Моховик

Во время изготовления куклы дефектолог предлагает залепить, замазать в кукле страхи ребенка, обиду, болезнь и т.д. В конце занятия дети благодарят игрушку за помощь.

Пальчиковая гимнастика: Упражнение «Пальчик-зайчик».

Дидактический материал: схема выполнения изделия, шаблоны, образец готового изделия

Материалы и оборудование: пластилин, сосновая шишка, мох, деревянный стержень, картонная подставка.

Словарь: обрядовая игрушка, моховик.

Занятие 6-7. Куклы – обереги. Кукла-Закрутка (2 ч).

Прививать детям любовь к труду, интерес к народному творчеству.

Рассказ педагога о кукле - закрутке, беседа о кукольном костюме (его составляющих). Ответ на проблемный вопрос: почему раньше люди не делали лица куклам?

Выполнение куклы – закрутки. После изготовления куклы.

Дефектолог предлагает сочинить ребенку сказку про куклу, где куклой является он сам.

Дидактический материал: иллюстрации с изображением оберегов, схема выполнения изделия, шаблоны, зарисовки костюма.

Материалы и оборудование: нитки, ткань, картонные шаблоны (круг, треугольник), карандаш, мыло, мел.

Технические средства: компьютер, мультимедийный проектор, экран, презентация «Тряпичная кукла».

Словарь: кукла – оберег, кукла-закрутка.

Занятие 8-9. Пальчиковая кукла: мини-кукольный театр. (2 ч).

Познакомить детей с пальчиковым театром. Сделать простейшую пальчиковую куклу. Дать ребенку возможность почувствовать себя творцом. Рассказ педагога-дефектолога о истории появления таких кукол. Чтобы детям было легче усвоить рассказ проводится в форме сказки. Беседа о видах театральных кукол. Иллюстрации с изображением различных театральных кукол, показ готовых образцов. Изготовление кукол. После изготовления педагог предлагает разыграть театральную сценку по мотивам сказки «Грибок-теремок». Дети приглашают зрителей в виде родственников. После занятия проходит небольшой психологический тренинг. Дефектолог спрашивает у ребят: какие эмоции они испытали к своему герою, к другим героям, что бы им хотелось изменить в сказке и т.д.

Дидактический материал: схема выполнения куклы, образец готового изделия, иллюстрации с видами кукол, сказка «Грибок-теремок».

Материалы и оборудование: шаблоны фигурок с изображением героев сказки «Грибок-теремок», фломастеры, цветная бумага, клей.

Словарь: пальчиковая кукла, кукольный театр.

Занятие 10. Итоговое занятие «Куклы из бабушкиного сундука» (1 ч).

Закрепить знания детей о куклах-оберегах. Развивать у детей творческие способности, воображение и индивидуальное самовыражение при выполнении куклы-оберега с использованием ниток. Обогащать речь детей с помощью пословиц и поговорок о труде. Расширять словарный запас по теме «Обереги». Развивать связную речь.

Дефектолог прячет в сундук различные виды кукол, предлагая детям отгадать их. Загадывает загадки о куклах. Разглядывание готовых образцов разных кукол. Изготовление «Куватки» для гостей.

Игра «Отгадай пословицу по двум словам».

Игра «Колыбельная для Пеленашки»

Пальчиковая гимнастика «Наша куколка гуляля»

Дидактический материал: загадка про куклу, схема изготовления Куватки, иллюстрационный ряд.

Материалы и оборудование: куклы-обереги (Зернушка, Кубышка-травница, Пеленашка, Колокольчик, Десятиручка), пословицы, тканевые прямоугольники, нитки.

Словарь: Зернушка, Кубышка-травница, Пеленашка, Колокольчик, Десятиручка, Куватка

К концу 3 года обучения детям необходимо знать:

- типы бумаги, её свойства;
 - основные приёмы складывания бумаги;
 - основные приёмы лепки из пластилина,
 - правила разметки по шаблонам;
 - правила безопасной работы с инструментами;
 - различные виды пальчиковых игр
 - приемы самомассажа
 - сказки и стихи
-
- уметь:
 - правильно пользоваться материалами;
 - экономно размечать материал с помощью шаблонов;
 - выделять входящие в композицию элементы;
 - анализировать более сложные изображения;
 - подбирать нужные цветовые сочетания;
 - правильно использовать в разговоре изученные слова и понятия
 - работать в разных техниках
-
- приобрести навыки:
 - - складывания базовых фигур из бумаги;
 - - рвать бумагу
 - - скручивать комочки из бумаги
 - - работы с карандашом, стекой
 - - завязывать узелки

Приложение 6

Упражнение 1

Дети загибают по очереди пальцы сначала на левой, потом на правой руке.

В конце упражнения руки у них должны быть сжаты в кулачки.

Повторяют упражнение несколько раз.

Ёжик топал по дорожке

И грибочки нёс в лукошке.

Чтоб грибочки сосчитать,

Нужно пальцы загибать.

Пальчиковая гимнастика.

Упражнение 2

Дети сжимают руки в кулачки и кладут их на стол пальцами вниз. Резко распрямляют пальцы (рука как бы подпрыгивает над столом) и кладут ладони на стол.

Затем тут же резко сжимают кулачки и опять кладут их на стол.

Две весёлые лягушки, Ни минуты не сидят.

Ловко прыгают подружки,

Только брызги вверх летят.

Пальчиковая гимнастика.

Упражнение 3

Дети вытягивают руки вперёд, сжимают пальцы в кулачки как можно сильнее, а затем

расслабляют их и разжимают. Повторяют упражнение несколько раз.

Дружно пальчики сгибаем,

Крепко кулачки сжимаем.

Раз, два, три, четыре, пять – Начинаем разгибать.

Пальчиковая гимнастика.

Упражнение 4

Дети вытягивают руки вперёд, растопыривают пальцы, напрягают их как можно

сильнее, а затем расслабляют, опускают руки и слегка трясут ими. Повторяют четверостишие несколько раз.

Только уставать начнём,

Сразу пальцы разожмём,

Мы пошире их раздвинем, Посильнее напряжём.

Пальчиковая гимнастика.

Упражнение 5

Дети складывают руки в замок и поочередно соединяют пальчики правой и левой рук,

начиная с мизинцев.

Дружат в нашей группе девочки и мальчики.

Мы с тобой подружим маленькие пальчики.

Рекомендуется стимулировать речевое развитие детей путем тренировки движений пальцев рук. Тренировку пальцев рук уже можно начинать в возрасте 6-7 месяцев: сюда входит массаж кисти рук и каждого пальчика, каждой его фаланги. Проводится разминание и поглаживание ежедневно в течение 2-3 минут.

Уже с десятимесячного возраста проводят активные упражнения для пальцев рук, вовлекая в движение больше пальцев с хорошей, достаточной амплитудой. Упражнения подбираются с учетом возрастных особенностей. Так, малышам можно давать катать пальчиками деревянные шарики различного диаметра. Нужно вовлекать в движение все пальчики.

Для этого упражнения можно использовать шарики из пластилина, бусы. Можно заниматься конструированием из кубиков, собирать различные пирамидки, переключать из одной кучки в другую карандаши, пуговицы, спички.

В полуторогодовалом возрасте детям даются более сложные задания: застегивание пуговиц, завязывание и развязывание узлов, шнуровка.

Один, два, три, четыре, пять!

Начинаем счёт опять.

Один, два, три, четыре, пять!

Вот и кончили считать.

Пальчиковая гимнастика.

Упражнение 6

Упражнение выполняют стоя. Дети сплетают пальцы, вытягивают руки ладонями

вперёд, а потом поднимают их вверх и тянутся как можно выше.

Мы наши пальчики сплели

И вытянули ручки.

Ну, а теперь мы от Земли Отталкиваем тучки.

Пальчиковая гимнастика.

Упражнение 7

Дети сжимают правую руку в кулачок, вытягивают большой палец вверх, сгибают его

и разгибают. Затем то же самое проделывают левой рукой. Повторяют упражнение

несколько раз.

Палец очень удивлялся

Как он главным оказался?

Мы-то знаем хорошо –

Потому что он большой!

Пальчиковая гимнастика.

Упражнение 8

Дети сжимают руки в кулачки, сближают их и помещают перед грудью.

Затем вытягивают вверх большие пальцы и начинают их сгибать и разгибать.

Произнося последнюю строчку четверостишия, дети сцепляют большие пальцы друг с другом.

Два большие пальца спорят:

Кто главней из них двоих?

Не дадим случиться ссоре, И помирим тут же их.

Пальчиковая гимнастика.

Упражнение 9

Дети сжимают правую руку в кулачок, вытягивают вверх указательный палец, сгибают его и разгибают. Затем то же самое проделывают левой рукой. Повтор несколько раз.

Покажите пальцем зайца,

Книжку, яблоко, орех.

Указательному пальцу. Всё известно лучше всех.

Пальчиковая гимнастика.

Упражнение 10

Дети пытаются согнуть по очереди безымянный палец и мизинец. Если не получается

совсем, можно сгибать их одновременно. Затем проделывают то же самое другой

рукой. Повторяют упражнение несколько раз.

Безымянный и мизинец

Очень сильно подружились.

Безымянный спину гнёт, А мизинец лишь кивнёт.

Если же согнуть мизинец, Безымянный выгнет спину.

Пальчиковая гимнастика.

Упражнение 11

Дети кладут правую руку на стол ладонью вверх, сгибают и разгибают мизинец.

Затем проделывают то же самое левой рукой. Повторяют несколько раз.

Пальчик наш привык к порядку.

Утром делает зарядку.

Раз наклон и два наклон – Вот как ловко скачет он.

Пальчиковая гимнастика.

Упражнение 12

Дети кладут правую руку на стол ладонью вверх, сгибают и разгибают безымянный

палец. Затем проделывают то же самое левой рукой. Повтор несколько раз.

Руку мы на стол положим,

Повернём ладонью вверх.

Безымянный палец тоже

Хочет быть не хуже всех.

Пальчиковая гимнастика.

Упражнение 13

Большой палец отогнут, остальные сжаты в кулак. В соответствии с текстом разгибать поочередно пальцы:

В гости к пальчику большому

Приходили прямо к дому

Указательный и средний,

Безымянный и последний-

Сам мизинчик-малышок

Постучался на порог.

Пальчиковая гимнастика.

Упражнение 14

Здравствуй, солнце золотое! (Рисуем руками круг)

Здравствуй, небо голубое! (Поднимаем руки вверх)

Здравствуй, вольный ветерок! (Качаем вытянутыми руками)

Здравствуй, маленький дубок! (Присесть, показать ладонью маленький дубок)

Мы живем в родном краю -

Всех я вас приветствую! (Хлопаем друг другу).

Пальчиковая гимнастика.

Упражнение 15

На двери висит замок-

Кто его открыть бы смог?

(Быстрое соединение пальцев в замок)

Потянули...

(Тянем кисти в стороны)

Покрутили...

(Волнообразные движения)

Постучали...

(Пальцы сцеплены в замок, дети стучат ладонями)

И открыли!

(Пальцы расцепились).

Пальчиковая гимнастика.

Упражнение 16

Выполняются движения пальцами в соответствии с содержанием стихотворения.

Пошли пальчики гулять,

А вторые догонять,

Третьи пальчики бегом,

А четвертые пешком,

Пятый пальчик поскакал

И в конце пути упал.

Приложение 7

Итоговое занятие «Куклы из бабушкиного сундука»

Цель: развитие интереса к культурным ценностям и традициям своего народа.

Задачи:

Закрепить знания детей о куклах-оберегах.

Развивать у детей творческие способности, воображение и индивидуальное самовыражение при выполнении куклы-оберега с использованием ниток.

Обогащать речь детей с помощью пословиц и поговорок о труде.

Расширять словарный запас по теме «Обереги».

Развивать связную речь.

Совершенствовать мелкую моторику (скручивание, заматывание, завязывание узлов).

Закрепить навыки интонационной выразительности, умение передавать особенности действий различных персонажей.

Дать возможность ребенку ощутить удовольствие и гордость от результата своего труда.

Воспитывать ценностное отношение к истории народа.

Оборудование: куклы-обереги (Зернушка, Кубышка-травница, Пеленашка, Колокольчик, Десятиручка), пословицы, тканевые прямоугольники, нитки.

Ход занятия

1. Организационный момент.

-Д. Ребята, поздоровайтесь с гостями, а теперь поприветствуем друг друга (глазами, кивком головы).

-Здравствуй, солнце золотое!

Здравствуй, небо голубое!

Здравствуй, вольный ветерок!

Здравствуй, маленький дубок!

Здравствуй, утро! Здравствуй, день!

Нам здороваться не лень.

- Д. Ребята, смотрите, какой красивый предмет появился у нас в группе? Что это? Правильно, это сундук. А хотите посмотреть, что там внутри? (Да).

- Д. Сундучок откроется, если вы отгадаете загадку то у вас получится ключевое слово(кукла).

3. Рассказ дефектолога

- Ребята, догадались, что в нашем сундучке? (Куклы). А какие бывают куклы? (Деревянные, пластмассовые, резиновые, тряпичные, фарфоровые, бумажные и т.д.). К вам сегодня пришли особенные куклы.

- Мы знаем, что кукла не рождается сама: ее создает человек. В глубокой древности у кукол было другое предназначение, она была человеку защитой от болезней, несчастий, злых духов. Кукла берегла человека, ее так и называли: оберег или берегиня.

(Оберег – это предмет, который оберегает человека от несчастий, защищает от болезней, охраняет дом).

-Значит, в гости к нам пришли куклы-обереги Мы будем сегодня играть в куклы и нас ждет удивительно увлекательная работа. Я постараюсь сделать так, чтобы вам было интересно.

Рассматривание кукол, рассказы о куклах – оберегах.

Ребята, встречайте первую куклу.

1. Появляется первая кукла ЗЕРНУШКА (КРУПЕНИЧКА).

-Д. Что эта за кукла?

Ребенок: Эта кукла называется Зернушка. Делали эту куклу после сбора

урожая. В основе этой куклы – мешочек, наполненный зерном. Зерно в ней символизировало бережные силы Земли. Зернушка была оберегом семьи, оберегом на сытость и достаток в семье.

- Зернушка, приготовила для вас игру

Игра «Отгадай пословицу по двум словам».

(Ребенок должен добавить недостающие слова и сказать пословицу целиком).

1. Углами – пирогами (Не красна изба углами, а красна пирогами).

2. Вместе – на месте (Вся семья вместе, так и душа на месте).

3. Летом – зимой (Готовь сани летом, а телегу зимой).

Дефектолог достает следующую игрушку 2. «Кубышка – травница».

- Дети, а как называется эта кукла? («Кубышка – травница»)

Ребенок: Куклу делали из лекарственных трав. Она предназначалась для оберегания домашних от болезней.

- Какое задание приготовила эта куколка?

Игра «Скажи по-другому, выбирая картинку – подсказку».

Вспомните и назовите, какие крылатые выражения мы употребляем, когда говорим:

Об очень большой тесноте в помещении (Яблоку негде упасть).

О полной тишине (Слышно, как муха пролетит).

Хорошо, свободно, непринужденно себя чувствовать (Как рыба в воде).

Об удачливом счастливом человеке (В рубашке родился).

О забывчивости, плохой памяти (Голова как решето).

Появляться быстро, в большом количестве (Как грибы после дождя).

Дефектолог достает куклу День и ночь.

- А это что за куклы, связанные между собой?

- Рассказ ребенка. «День и ночь» - это куклы – обереги жилища, смены дня и

ночи, порядка в доме. Днем выставляют вперед светлую куклу, а вечером – темную. Куколка «День» - оберегает день, чтобы не зря прошел, а ночь – следит, чтобы все уgomонились и легли спать.

Проводится игра «День – ночь».

(Включить запись с плачущим ребенком, в кроватку положить пупса)

- Слышите, кто-то плачет? Это ребенок плачет.

-Д. В старину, когда без видимой причины начинал плакать младенец, мать, чтобы успокоить его и защитить от злых духов, быстро сворачивала из двух лоскутков ткани куклу- оберег «Пеленашку» и кидала ее в колыбель, приговаривая:

Сонница-бесонница,

Не играй моим дитячком,

А играй этой куколкой.

- Дефектолог. Как можно еще успокоить маленького?

(Покормить, покачать, спеть колыбельную).

А вы, знаете колыбельные песни? Успокойте малыша.

Игра «Колыбельная для Пеленашки»

(Девочки поют колыбельную песенку)

- Уж ты глазоньки зажми, угомон тебя возьми.

Угомон тебя возьми, сам покрепче усни.

- А знаете ли вы, как называются первые мамины разговоры с малышом?

«Пестушки» от слова пестовать, нянчить, воспитывать.

(Мальчики читают пестушку)

Потягунюшки, порастунюшки,

Поперек толстунюшки,

А в ручках фатюнюшки,

А в роток говорок, агу, агу.

А в голову разумок (гладим по головке).

-Успокоился наш малыш. Стал веселым и радостным.

Появляется кукла «Колокольчик».

-А какая кукла считалась оберегом хорошего настроения? («Колокольчик»).

Дети достают из сундука куклу «Колокольчик».

Ребенок: Эта кукла считалась оберегом хорошего настроения. Если в доме есть такой оберег, то в доме всегда будет радость и веселье.

Логопед достает куклу «Десятиручка», а ребенок должен с закрытыми глазами узнать куклу.

Ребенок . Эта кукла помогала в разных домашних делах, в рукоделии. Надеюсь, что она и нам поможет в нашей работе.

- Дефектолог. Делу – время, а потехе час, не зря так говорят у нас. Хватит дети, забавляться, пора делом заниматься! Сегодня я предлагаю изготовить куклы-обереги для наших гостей.

- Д. Давайте вспомним правила создания кукол – оберегов.

Обереги делаются только по доброй воле, с добрыми мыслями, для дорогого человека.

-Д. Давайте сначала разогреем наши пальчики.

Пальчиковая гимнастика

Наша куколка гуляла (шагают по столу средний и указательный пальцы)

И играла, и плясала (шагают по столу безымянный и средний пальцы)

До чего ж она устала (шагают по столу мизинец и безымянный пальцы)

Забралась под одеяло (р-к кладет одну руку на стол, а другой закрывает ее).

Изготовление кукол-оберегов

На доску вывешивается схема последовательности выполнения оберега.

Куватка над кроватью (кукла оберег)

1. Берется небольшой прямоугольник из ткани и перевязывается красной ниткой посередине (туловище)
2. Затем начинаем скручивать ткань возле перетяжки
3. Перекрещиваем концы, выделяем шею, перевязав нитками

4. руки выполняются из прямоугольника меньшего размера

5. Сворачиваем прямоугольник в полоску, перевязываем нитками концы рук..

6. Соединяем руки и туловище, перевязываем талию.

-Д. Когда будете делать оберег, постоянно думайте о том человеке, которому он предназначен, с теплотой и добротой.

(Во время работы звучит спокойная русская народная песня)

Дети дарят куколки-обереги своим родным.



Самомассаж кистей и пальцев рук

1. Растирание ладоней шестигранным карандашом с постепенным увеличением усилий (рис. 21).
2. Растирание ладоней движениями вверх – вниз (рис.22).
3. Грецкий орех положить между ладонями, делать круговые движения, постепенно увеличивая нажим и темп. Можно выполнять упражнение с двумя грецкими орехами, перекатывая один через другой одной рукой, затем другой (рис.25).



Рис. 21

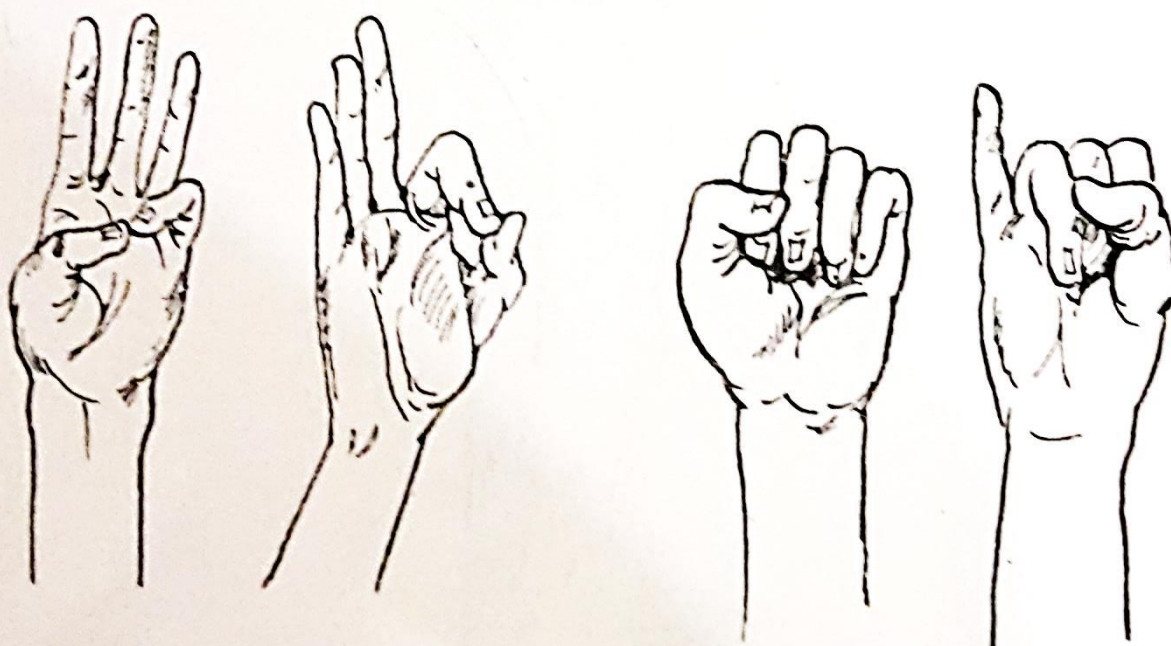


Рис. 22



Рис. 25

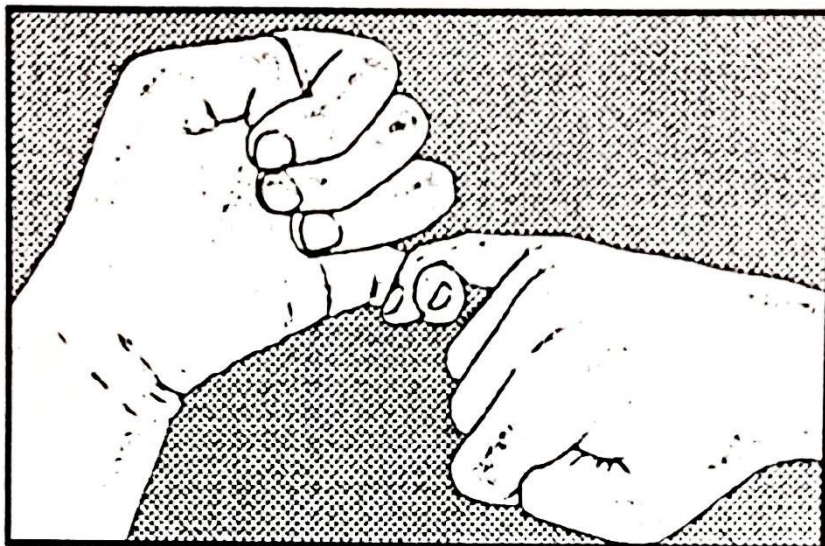
Сгибание и разгибание пальцев по очереди, начиная с мизинца, затем с большого, в кулак (одной руки, другой, двух одновременно)



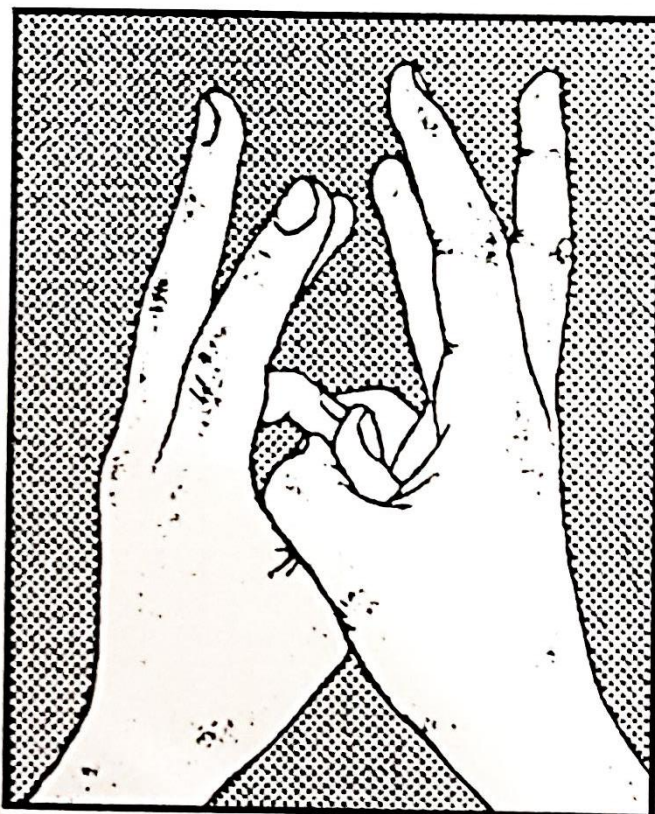
Перемены

Взрослый договаривается с ребёнком или группой детей о тех позициях пальцев, которые будут использоваться в сегодняшней игре. Можно предложить самые разные варианты.

Крючки. Руки сжаты в кулаки, мизинцы сцеплены друг с другом.



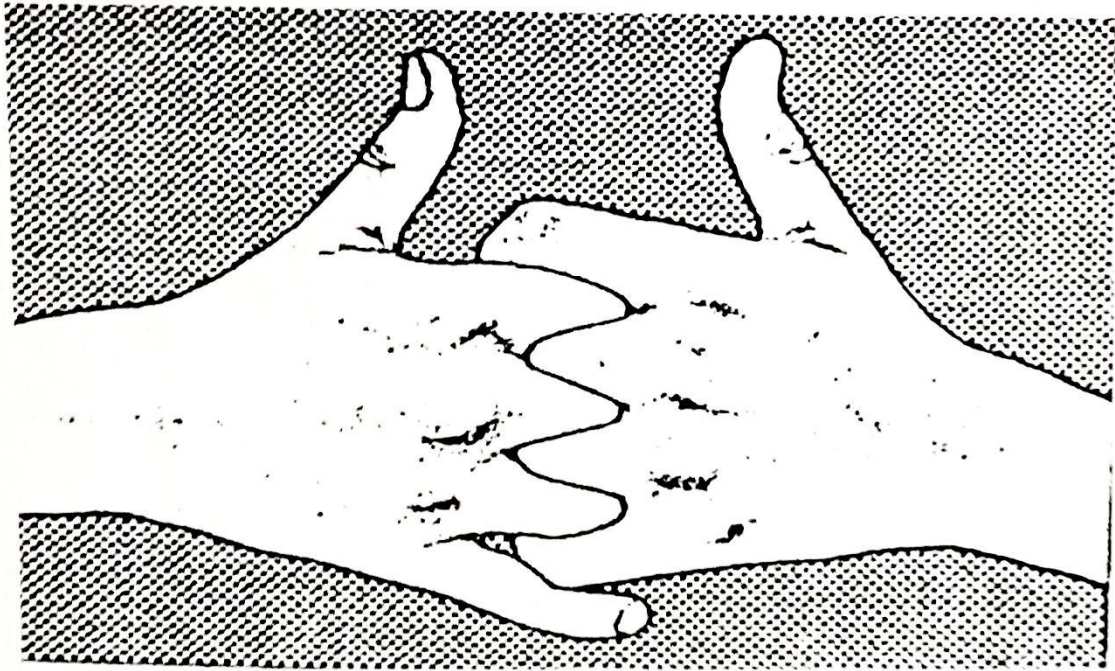
Цепочка. Сцепляются колючки, образованные сомкнутыми большими пальцами и мизинцами правой и левой руки.



ГРАБЛИ

Листья падают в саду,
Я их граблями смету.

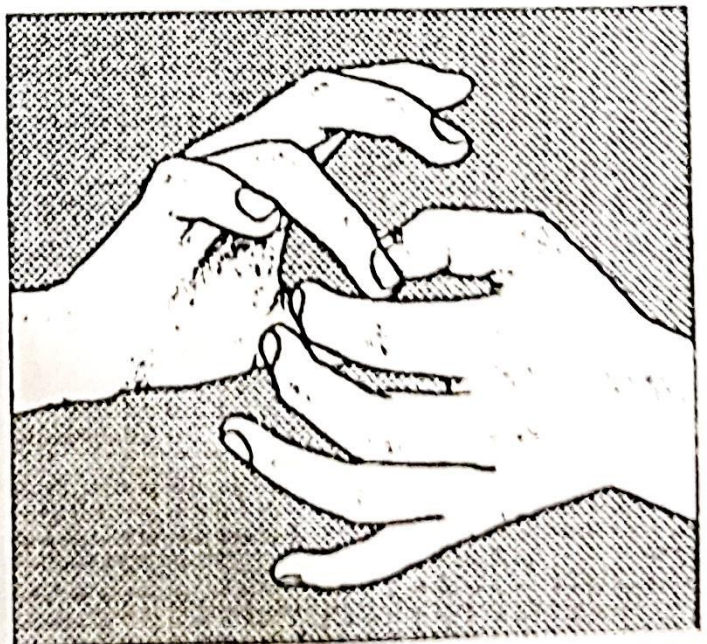
Ладони рук развернуты к себе, пальчики переплетены между собой, выпрямлены и тоже направлены на себя.



ЦЕПОЧКА

Пальчики перебираем
И цепочку получаем.

Большой и указательный пальцы левой руки в кольце. Через него попеременно пропускаются колечки из пальчиков правой руки: большой — указательный, большой — средний и т.д. В упражнении участвуют все пальчики.



4. Упражнения с сомкнутыми ладонями с преодолением сопротивления:

наклоны вправо-влево, вперед-назад (руки перед грудью), разведение кистей в стороны, не размыкая запястий (руки вытянуты вперед), (рис. 12а, б, в, г).

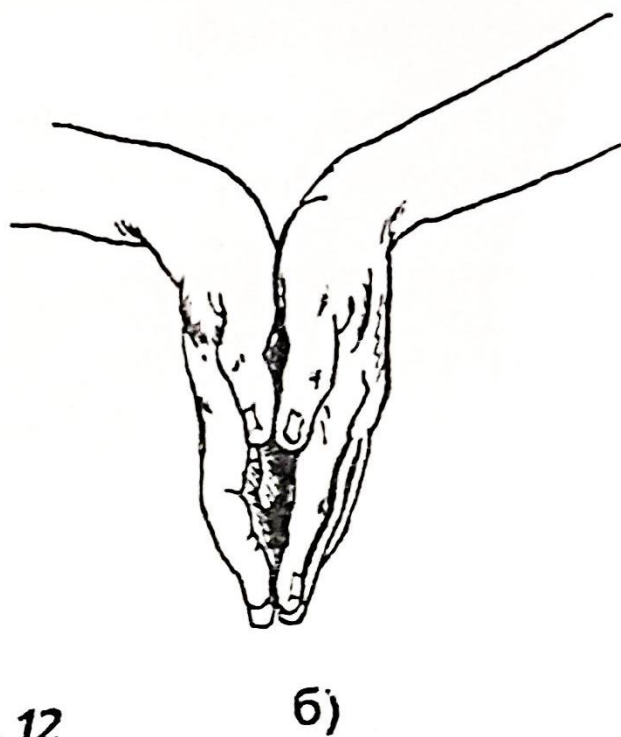


Рис. 12

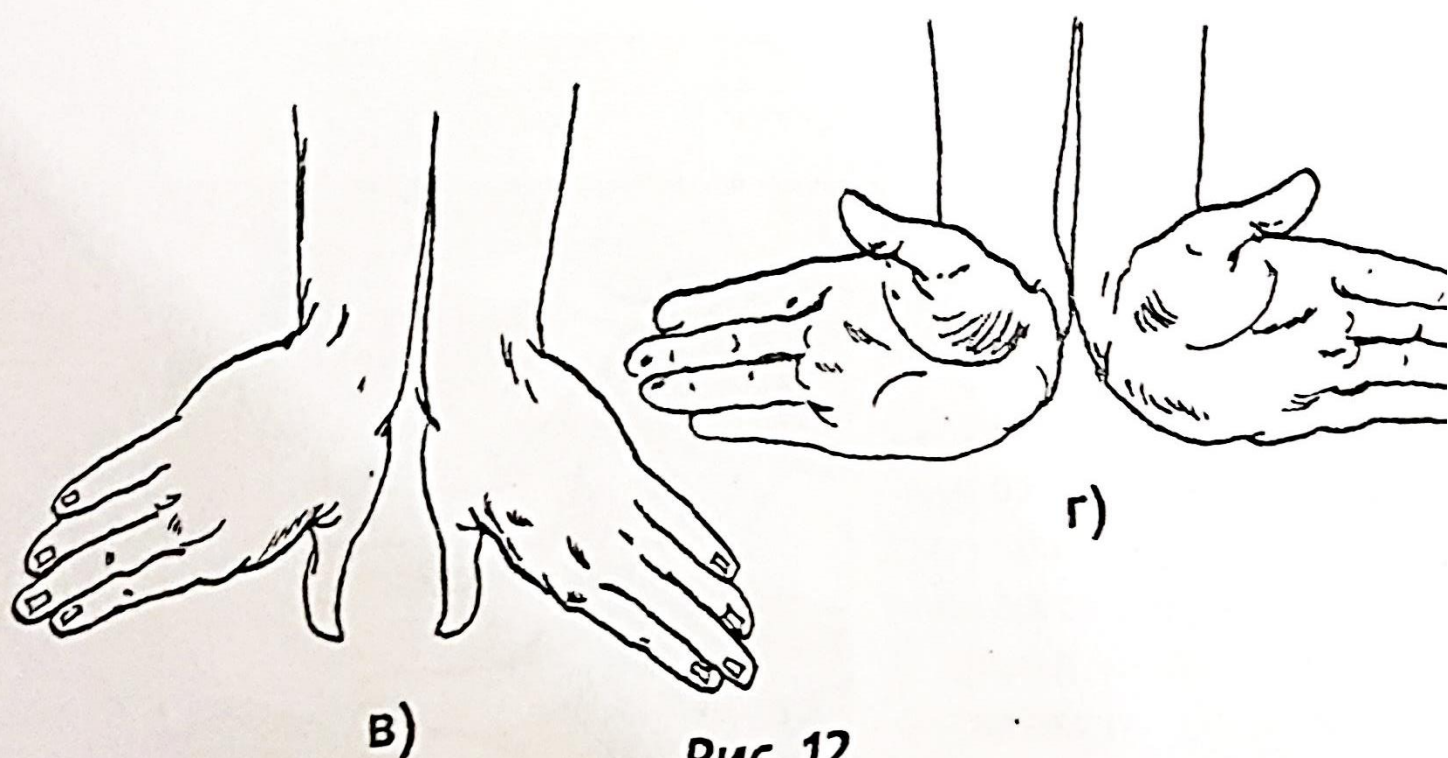
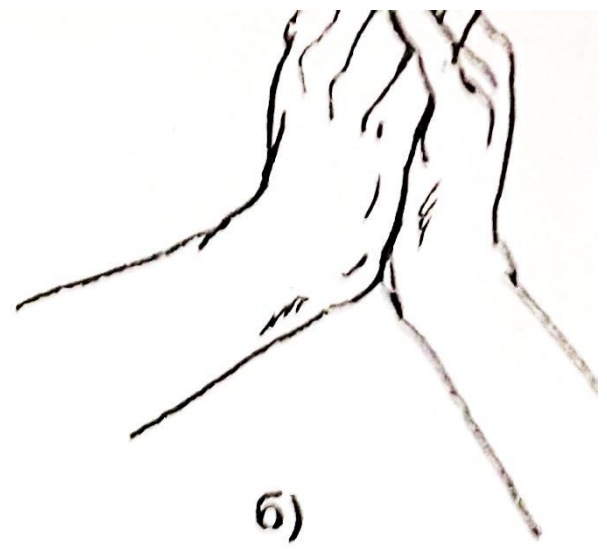


Рис. 12



а)

Рис. 11



б)

4. «НОЖНИЦЫ» - разведение пальцев в стороны и сведение вместе сначала одной, затем другой руки, затем обеих рук вместе (рис. 13)

5. «КОГОТКИ» - сильное полусгибание пальцев (рис. 14)

6. надавливание ладонью одной руки на сомкнутые пальцы другой, преодолевая сопротивление (рис. 15)



Рис. 13

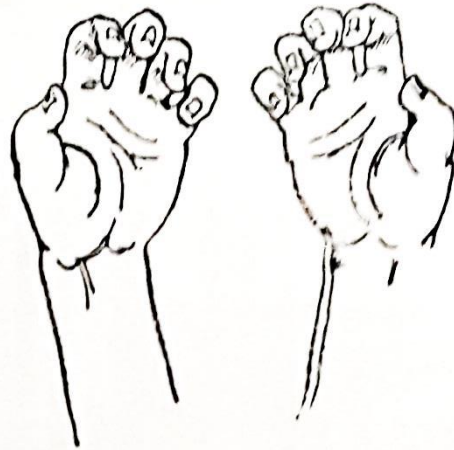


Рис. 14

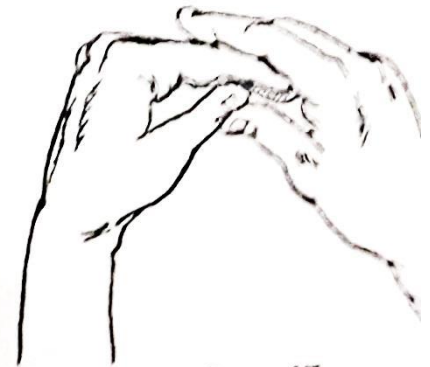


Рис. 15