



Министерство труда и социального развития
Новосибирской области

Государственное автономное учреждение Новосибирской
области «Центр социальной помощи семье и детям
«Семья»

Рассмотрена на методическом
объединении
Протокол « 2 » от

« 20 » декабря 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГАУ НСО «ЦСПСД «Семья»
О.П. Бугай

« 20 » декабря 2018 г.



Программа «Дар речи»

*(адаптированная программа по коррекции доречевого и речевого развития речи
детей раннего и дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи (ТНР)).*

Составитель-исполнитель программы:
Сергеева Ирина Владимировна,
логопед 1 квалификационной категории

Содержание

Раздел	Стр.
1. Пояснительная записка.....	3
- актуальность.....	3
- новизна.....	4
- тип программы.....	4
- цель и задачи программы.....	5
- целевая группа и ее особенности.....	6
- нормативно-правовая база.....	8
- основные принципы.....	8
- формы и методы работы.....	9
2. Этапы реализации программы.....	10
3. Ресурсы, необходимые для реализации программы.....	12
- материально-техническое обеспечение.....	12
- программно-методическое обеспечение.....	12
4. Структура занятия.....	13
5. Содержание программы.....	14
6. Ожидаемые результаты.....	20
7. Глоссарий.....	20
8. Список использованной литературы.....	22
9. Приложения.....	23

Пояснительная записка

Актуальность

Год от года наблюдается неуклонный рост числа новорожденных детей с отклонениями в развитии. Причины этого – ухудшение состояния здоровья женщин, тенденция к выхаживанию детей, родившихся недоношенными.

Поражение центральной нервной системы лежит в основе многих нарушений речи различной степени тяжести.

В настоящее время до 80% новорожденных являются физиологически незрелыми, около 70% имеют перинатальную патологию (Волосовец Т.В. /1/с.25).

Оказание ранней логопедической помощи детям с ограниченными возможностями, детям-инвалидам, детям группы риска (дети с нерезко выраженными, с минимальными либо парциальными нарушениями) является наиболее важным направлением современной специальной и коррекционной педагогики. Как показывает практика, традиционные приемы логопедической работы недостаточны эффективны для коррекции нарушений речи и поведения у современных детей. Дети, рожденные физиологически незрелыми, с перинатальной патологией, требуют особого коррекционно-развивающего подхода и включения нетрадиционных приемов работы логопеда.

Родители - главные помощники логопеда, но в первые месяцы и годы жизни ребенка с нарушениями в развитии родители зачастую считают первостепенной медицинскую реабилитацию, и не придают должного значения имеющимся или формирующимся нарушениям речи. Лечение, своевременная ранняя коррекция и развитие ребенка с учетом индивидуальных особенностей должны дополнять друг друга.

В настоящее время, на законодательном уровне принята и реализуется «Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года» (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. N 1839-р). В соответствии с концепцией развития ранней помощи в г. Новосибирске на базе ГАУ НСО "ЦСПСД "Семья" (далее Центр) открыто и действует отделение ранней помощи.

В отделении ранней помощи дети проходят курс реабилитации/ абилитации, родители получают возможность уточнить и расширить свое понимание специфики нарушений и особенностей развития их ребенка. В тесном взаимодействии с логопедом они обучаются приемам развития и коррекции речи ребенка в домашних условиях.

Программа «Дар речи» (далее по тексту Программа) разработана с учетом:
- образовательной программы «ОТ РОЖДЕНИЯ ДО ШКОЛЫ» под редакцией Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой;

- пособия для специалистов службы ранней помощи детям и родителей Архиповой Е. Ф. «Ранняя диагностика и коррекция проблем развития. Первый год жизни ребенка» и пособия «Логопедическая помощь детям раннего возраста» (от 0 до 3 лет);
- методических разработок отечественных ученых (Е.М. Мастюкова, Е.А. Стребелева, Н.Н. Печора и др.), представляющих систему ранней диагностики и психолого-педагогической помощи детям раннего возраста (с рождения до 3 лет);
- примерной адаптированной основной образовательной программы для дошкольников (3-7 лет.) с ТНР (тяжелыми нарушениями речи) (под редакцией профессора Л.В.Лопатиной);
- программы воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью» Баряева Л.Б., Гаврилушкина О.П., Зарин А.П., Соколова Н.Д.

В современном мире произошла конвергенция нейронауки и других наук. Появилась нейропедагогика, нейропсихология, нейрологопедия и др. Практика включения нетрадиционных приемов: нейропсихологических игр, нейростимуляции (вибромассаж, точечный логопедический массаж, биоэнергопластику и др.) в коррекционно-развивающую деятельность с ребенком позволяет оптимизировать логопедическую работу и более быстро вырабатывать и закреплять новые речевые навыки у детей.

Курс реабилитации/абилитации в Центре является краткосрочным (2 месяца). Нейрологопедический подход позволяет сделать логопедические занятия максимально эффективными. В данной Программе учтены разработки нейропсихологии, основанные на концепции А.Р. Лурии о трех функциональных блоках мозга.

Новизна Программы

Новизна Программы заключается в том, что в структуру логопедического занятия включены такие современные способы коррекции речи как: мозжечковая стимуляция (речевые упражнения на балансире); тренировка межполушарного взаимодействия; сенсорные тренинги (сенсорно-интегративная артикуляционная гимнастика); артикуляционная гимнастика с использованием метронома; вибромассаж речевых зон; точечный и общий логопедический массаж; биоэнергопластика; ДЭНАС- терапия при речевых нарушениях (по показаниям); элементы Су-Джок терапии.

Для родителей разработаны мастер-классы в соответствии с современными положениями нейропсихологии и нейрологопедии.

Программа рассчитана на 2 месяца – срок абилитации /реабилитации детей, поступающих в отделение ранней помощи Центра "Семья".

Данная программа рассчитана на 16 индивидуальных занятий.
Продолжительность одного индивидуального занятия составляет 20 минут.

Тип Программы: адаптированная рабочая программа.

Цель коррекционно-развивающей Программы

Обеспечение положительных качественных изменений в развитии речи детей в короткие сроки реабилитационного курса.

Задачи:

1. Оптимизировать и повысить эффективность логопедического воздействия путем интегрирования приемов нейрокоррекции в структуру логопедического занятия.
2. Провести коррекционно-развивающую работу в соответствии с индивидуальным планом, составленным для ребенка.
3. Сделать родителей своими активными союзниками в коррекционном процессе и повысить их педагогическую компетентность в вопросах закономерностей речевого и психического развития детей.
4. Организовать эффективное взаимодействие участников логопедического коррекционно-развивающего процесса: ребёнок, логопед, родители, врачи различных специализаций.

Направления работы:

1. Индивидуальный подбор приемов нейрокоррекции и интеграция нейропсихологических игр в речевые задания.
2. Коррекция речевых нарушений:
Развитие импрессивной речи:
 - обогащение пассивного словаря;
 - развитие понимания и выполнения речевых инструкций;Развитие экспрессивной речи (в зависимости от уровня речевого развития):
 - вызывание вокализаций у неговорящих детей и увеличение их речевой активности;
 - нормализация тонуса мышц артикуляционного аппарата;
 - развитие подвижности и точности движений артикуляционного аппарата;

- развитие звуковой стороны речи и коррекция дефектов произношения;
- развитие фонематического слуха и восприятия; коррекция слоговых нарушений;
- формирование начальных представлений о звуковом составе слова, навыков языкового анализа и синтеза;
- обогащение лексического запаса и уточнение грамматического строя речи;
- формирование фразовой и связной речи.

Развитие речевого дыхания.

Развитие мелкой и крупной моторики, графомоторных навыков.

Развитие психологической базы речи (внимания, восприятия, памяти, мышления).

Развитие коммуникации в игровой деятельности.

3. Индивидуальное и групповое консультирование родителей.

4. Участие логопеда в консилиуме специалистов, работающих с ребенком, где проводится дифференциальная диагностика и решается вопрос о своевременном дообследовании ребенка (по показаниям) и корректируется план работы с ребенком в течение курса реабилитации.

Целевая группа

1. Дети раннего и дошкольного возраста от рождения до 7 лет, относящиеся к следующим категориям: дети-инвалиды; дети с ОВЗ, дети группы риска.

2. Родители, законные представители и ближайшее окружение ребенка, проходящего абилитационный или реабилитационный курс.

Особенности целевой группы.

Дети-инвалиды - к этой категории относятся дети, имеющие «значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушения роста и развития ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением, обучению, общению, трудовой деятельности в будущем».

Дети с ОВЗ – к этой группе детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) относятся дети, состояние здоровья которых препятствует освоению общеобразовательной программы вне специальных условий воспитания и обучения.

Группа детей с ОВЗ неоднородна, в нее входят дети с разными нарушениями развития, выраженность которых может быть различна.

В отделении ранней помощи Центра проходят абилитацию /реабилитацию следующие категории детей с ОВЗ:

- дети с нарушениями слуха (неслышащие и слабослышащие), первичное нарушение носит сенсорный характер — нарушено слуховое восприятие, вследствие поражения слухового анализатора;
- дети с нарушениями зрения (незрячие, слабовидящие), первичное нарушение носит сенсорный характер, страдает зрительное восприятие, вследствие органического поражения зрительного анализатора;

- дети с тяжелыми нарушениями речи, первичным дефектом является недоразвитие речи;
- дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата, первичным нарушением являются двигательные расстройства, вследствие органического поражения двигательных центров коры головного мозга;
- дети с задержкой психического развития, их характеризует замедленный темп формирования высших психических функций, вследствие слабо выраженных органических поражений центральной нервной системы (ЦНС);
- дети с нарушениями интеллектуального развития, первичное нарушение — органическое поражение головного мозга, обуславливающее нарушения высших познавательных процессов;
- дети с нарушениями развития аутистического спектра, представляющие собой полиморфную группу, характеризующуюся различными клиническими симптомами и психолого-педагогическими особенностями — нарушено развитие средств коммуникации и социальных навыков, аффективные проблемы становления активных взаимоотношений с динамично меняющейся средой;
- дети с комплексными (сложными) нарушениями развития, у которых сочетаются два и более первичных (сенсорное, двигательное, речевое, интеллектуальное) нарушений, например, слабослышащие с детским церебральным параличом, слабовидящие с задержкой психического развития и др.

Имеющиеся у детей отклонения приводят к нарушению умственной работоспособности, недостаткам общей и мелкой моторики, трудностям во взаимодействии с окружающим миром, изменению способов коммуникации и средств общения, недостаточности словесного опосредствования, в частности — вербализации, искажению познания окружающего мира, бедности социального опыта, изменению в становлении личности.

Наличие первичного нарушения оказывает влияние на весь ход дальнейшего развития. Каждая категория детей с различными психическими, физическими нарушениями в развитии помимо общих закономерностей развития имеет специфические психолого-педагогические особенности, отличающие одну категорию детей от другой, что учитывается при определении коррекционной работы с ними .

Дети группы риска - это дети с нерезко выраженными, с минимальными либо парциальными нарушениями, часто трудно выявляемыми отклонениями в развитии двигательной, сенсорной или интеллектуальной сферы.

Эта группа детей значительна по численности.

Качественные своеобразие и глубина нарушений, имеющих у детей данной группы, таковы, что для них не требуется создавать специализированные учреждения, однако они нуждаются в организации своевременной коррекционной помощи с целью предотвращения дальнейшего усложнения данных проблем.

Группа детей с минимальными либо парциальными нарушениями полиморфна и представлена следующими вариантами:

- дети с минимальными нарушениями слуха;

- дети с минимальными нарушениями зрения, в том числе с косоглазием и амблиопией;
- дети с нарушениями речи (дислалия, минимальные дизартрические расстройства, закрытая ринолалия, дисфония, заикание, полтерн, тахилалия, брадилалия, нарушения лексико-грамматического строя, нарушения фонематического восприятия);
- дети с легкой задержкой психического развития (конституциональной, соматогенной, психогенной);
- педагогически запущенные дети;
- дети — носители негативных психических состояний (утомляемость, психическая напряженность, тревожность, фрустрация, нарушения сна, аппетита) соматогенной или церебрально-органической природы без нарушений интеллектуального развития (часто болеющие, посттравматики, аллергики, с компенсированной и субкомпенсированной гидроцефалией, с цереброэндокринными состояниями);
- дети с психопатоподобными формами поведения (по типу аффективной возбудимости, истероидности, психастении и др.);
- дети с нарушенными формами поведения органического генеза (гиперактивность, синдром дефицита внимания);
- дети с психогениями (неврозами);
- дети с начальным проявлением психических заболеваний (шизофрения, ранний детский аутизм, эпилепсия);
- дети с легкими проявлениями двигательной патологии церебрально-органической природы;
- дети, имеющие асинхронию созревания отдельных структур головного мозга или нарушения их функционального или органического генеза (в том числе по типу минимальной мозговой дисфункции).
- дети после кохlearной имплантации, им также необходима специальная помощь при организации педагогической работы.

Нормативно-правовая база Программы:

- Конституция РФ;
- Конвенция ООН о правах ребенка;
- Семейный кодекс РФ;
- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ (ред. от 31.12.2014, с изм. от 02.05.2015) «Об образовании в Российской Федерации»
- Федеральный закон от 24.07.98 №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ»;
- Федеральный закон от 21.07.14 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
- «Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года» (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. N 1839-р);

- Закон Новосибирской области от 12.05.03 №111-ОЗ «О защите прав детей в Новосибирской области»;
- Постановление Правительства Новосибирской области от 31.07.13 №322-п «Об утверждении государственной программы Новосибирской области «Развитие системы социальной поддержки населения и улучшение социального положения семей с детьми в Новосибирской области на 2014-2019 г».

Основные принципы Программы

Принцип учёта двухстороннего взаимодействия между морфогенезом мозга и формированием психики.

Данный принцип определяет необходимость использования в Программе приемов нейрокоррекции. Он означает, что для появления психической функции необходим определённый уровень зрелости структур мозга и нервной системы. В то же время активное функционирование и коррекция влияет на созревание структур мозга и нервной системы. (Принцип сформулирован П. Я. Гальпериным).

Принцип системности и учета структуры речевого нарушения

Предполагает учет структуры речевого дефекта ребенка, определения ведущего нарушения, соотношения первичных и вторичных симптомов.

Принцип вариативности.

Логопед варьирует содержание коррекционной деятельности Программы, формы и методы в каждой конкретной ситуации взаимодействия с ребенком с учетом текущих интересов ребенка, где главной особенностью является возможность быстро перестраивать занятие, адаптируя его к реальным условиям коррекционно-развивающей деятельности/ситуации.

Принцип междисциплинарного подхода.

Программой предусмотрен междисциплинарный подход к определению и разработке методов и средств коррекции, т.к. речевое нарушение ребенка зачастую сопровождается проблемами формирования моторных, психических функций и требует комплексного воздействия. Логопед участвует в мини-консилиумах, где в процессе с другими специалистами обсуждает и корректирует план действий, направленный на конкретного ребенка. Комплексное медико-психолого-педагогическое воздействие очень важно при устранении всех сложных речевых нарушений, но особо значимым оно является при устранении дизартрии, заикания, алалии, афазии.

Онтогенетический принцип.

В ходе реализации Программы логопедическое воздействие строится с учетом закономерностей и последовательности формирования различных форм и функций речи. Формирование правильных речевых навыков, форм и функций речи осуществляется от простых к сложным, от конкретных к более абстрактным, от продуктивных форм к непродуктивным, от ситуативной речи к контекстной, от усвоения семантических отношений к усвоению формальных признаков речевых (языковых) единиц.

Принцип использования обходного пути.

Формирование новой функциональной системы в обход пострадавшего звена. Так, в процессе преодоления алалии, афазии большое значение имеет создание новых функциональных систем на базе сохранных звеньев.

Принцип оптимизации коррекционного процесса/логопедического воздействия

Логопед осуществляет подбор наиболее адекватных методик, способствующих повышению результативности логопедических занятий.

Принцип партнерского взаимодействия с семьей.

Усилия логопеда становятся эффективными, только если они поддержаны родителями, понятны им и соответствуют потребностям семьи.

Важно установить доверительные партнерские отношения с родителями или близкими ребенка, внимательно относиться к запросу родителей, к тому, что, на их взгляд, важно и нужно в данный момент ребенку, договориться о совместных действиях, направленных на поддержку ребенка.

Формы и методы работы.

Формы работы: индивидуально, в паре с близким взрослым.

С детьми младенческого возраста занятия проходят в форме мастер-класса для родителей, где логопед обучает родителей выполнению развивающих упражнений, которые необходимо систематически применять в домашних условиях.

Для реализации намеченных целей Программы используются такие **методы:**

Практические:

- *упражнение* - многократное повторение ребенком практических и умственных заданных действий. Подразделяются на подражательно-исполнительские (выполняются детьми в соответствии с образцом, например, упражнения практического характера - дыхательные, голосовые, артикуляторные, развивающие общую, ручную моторику), конструктивные (с использованием различных видов конструирования) и творческие (предполагают использование усвоенных способов в новых условиях, на новом речевом материале);
- *игры* - предполагают использование различных компонентов игровой деятельности в сочетании с другими приемами: показом, пояснением, указаниями, вопросами. Одним из основных компонентов является воображаемая ситуация в развернутом виде (сюжет, роль, игровые действия);
- *моделирование* - процесс создания моделей и их использование в целях формирования представлений о структуре объектов, об отношениях и связях между элементами этих объектов. Широко применяется знаково-символическое моделирование (пиктограммы и т.п.).

Наглядные:

Использование пособий, рассматривание рисунков, картин, макетов, просмотр презентаций и видеосюжетов на заданную тему облегчает усвоение материала, способствует формированию сенсорных предпосылок для развития речевых компетенций. Показ действия, опора на чувственные образы делает усвоение

речевых компетенций более конкретным, доступным, осознанным, повышает эффективность логопедической работы.

Словесные:

Особенности использования словесных методов определяются возрастными особенностями детей, структурой и характером речевого дефекта, целями, задачами, этапом коррекционного воздействия.

- *рассказ*

Рассказ используется для создания у детей представления о том или ином явлении, вызова положительных эмоций, для создания образца правильной выразительной речи, подготовки детей к последующей самостоятельной работе, для обогащения словаря, закрепления грамматических форм речи;

- *беседа*

В зависимости от дидактических задач организуются предварительные, итоговые, обобщающие беседы.

Этапы реализации Программы

Программа состоит из трех основных блоков:

1 этап - консультативно-диагностический:

1.1. Первичная диагностика: на этом этапе проводится беседа с родителем (законным представителем), сбор медицинского и речевого анамнеза ребенка, а также диагностика уровня развития всех компонентов речи ребенка (используются следующие методики логопедического обследования:

для детей раннего возраста (0-3 лет) адаптированная скрининговая методика шкала Гриффитс Архипова Е.Ф. (**приложение 1**);

для детей 4 -7 лет диагностика обследования устной речи детей дошкольного возраста (**приложение 2**);

экспресс-нейродиагностика модификация методики О.Н.Усановой., Ф.Марковской (**приложение 3**).

1.2. Разработка индивидуального коррекционно-развивающего плана работы для ребенка (на основании полученных диагностических данных).

1.3. Логопед принимает участие во внутренних педагогических консилиумах со специалистами, которые задействованы в коррекционной работе с ребенком, с целью согласования и определения приоритетных коррекционных задач в данном курсе реабилитации.

2 этап – основной.

На данном этапе логопед:

2.1. Реализует индивидуальный коррекционно-развивающий план работы с ребенком.

2.2. В ходе коррекционной деятельности логопед создает диагностические ситуации, чтобы оценить индивидуальную динамику детей и скорректировать свои действия.

Условия организации коррекционной деятельности с детьми с различными нарушениями развития описаны в **приложении 4**.

2.3. Проводит консультативно-просветительскую работу с родителями (законными представителями) следующим образом:

- в рамках группы (мастер-классы в цикле «Школа для родителей»);
- индивидуально (мастер-класс проводится при отработке нового речевого навыка на логопедическом занятии).

3 этап – аналитико-оценочный:

Результативность данной Программы отслеживается по динамическим изменениям данных входящей и итоговой речевой диагностики, наблюдением за речевой активностью и характером коммуникации детей. Данные результатов диагностики отражаются в индивидуальном речевом профиле ребенка (**приложение 5**).

Оценка эффективности коррекционно-развивающей деятельности логопеда с ребенком осуществляется в соответствии с критериями оценки эффективности логопедической работы в отделении ранней помощи Центра (**приложение 6**).

По окончании реабилитационного курса составляется речевая характеристика на ребенка, в ней отражаются динамические изменения в речи ребенка, произошедшие за время прохождения курса реабилитации, даются рекомендации родителям.

Оценка изменения уровня педагогической компетенции родителей проводится через анкетирование в форме отзыва, наблюдения и беседы.

(**приложение 7**).

Календарное тематическое планирование.

(темы едины для всех коррекционных специалистов Центра, работающих с ребенком – практикуется метод погружения в изучаемый материал).

Период проведения	Тема	Количество занятий
1-я неделя	«Игрушки»	2 занятия
2-я неделя	«Лицо и тело человека»	2 занятия
3-я неделя	«Животные»	2 занятия
4-я неделя	«Величина»	2 занятия
5-я неделя	«Семья»	2 занятия
6-я неделя	«Геометрические формы»	2 занятия
7-я неделя	«Овощи, фрукты»	2 занятия
8-я неделя	«Цвет»	2 занятия

Примерные темы консультаций для родителей

Тема консультации	Форма консультирования
Игровая логопедия. Сенсорная артикуляционная гимнастика. Простые и увлекательные игры сенсорного тренинга.	Мастер-класс
Трейнеры и вестибулярные пластинки. Применение в логопедии.	Презентация
Причины возникновения нарушений речи.	Групповое консультирование, презентация
Создание благоприятных условий для речевого развития ребенка в домашних условиях. Рекомендации по доступному и простому оздоровлению домашней среды: Снижение зашумленности окружающей среды дома. Ритмизация организма во время дневного и ночного сна. Режимные моменты и игровая логопедия. Аудиосказки. Мозжечковая стимуляция и межполушарное взаимодействие их воздействие на организм ребенка. Доступные игры в домашних условиях.	Групповое консультирование, презентация
Общий логопедический массаж.	Мастер-класс

Материально-техническое обеспечение Программы

Кабинет логопеда должен быть обеспечен специальным оборудованием: столы, стулья, шкафы, магнитная доска, настенное и индивидуальные зеркала, логопедические зонды, логопедический вибромассажер, стерилизатор, массажная кушетка, компьютер, принтер, звуковые панели, балансировочная доска, магнитофон.

В кабинете логопеда должны быть учебная и методическая литература, диагностические материалы, учебные пособия, электронная библиотека, наглядно-иллюстративный материал по развитию речи, фонотека неречевых и речевых звуков, пособия и материалы для упражнений, направленных на развитие мышления, памяти, внимания, зрительного и слухового восприятия, мелкой моторики рук, дыхания.

Программно-методическое обеспечение

1. Пособие для специалистов службы ранней помощи детям и родителей «Ранняя диагностика и коррекция проблем развития. Первый год жизни ребенка» Архиповой Е. Ф.
2. Пособие по работе с детьми до 3 лет Архиповой Е. Ф. «Логопедическая работа с детьми раннего возраста».

2. Методические разработки отечественных ученых (Е.М. Мастюкова, Е.А. Стребелева, Н.Н. Печора и др.), представляющих систему ранней диагностики и психолого-педагогической помощи детям раннего возраста (с рождения до 3 лет);
3. Примерная адаптированная основная образовательная программа для дошкольников (3-7 лет.) с ТНР (тяжелыми нарушениями речи) (под редакцией профессора Л.В. Лопатиной).
4. Программа воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью. Баряева Л.Б., Гаврилушкина О.П., Зарин А.П., Соколова Н.Д.
5. «Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте» Семенович А.В.
6. «Сенсорно -интегративная артикуляционная гимнастика» Лынская М.И.

Структура занятия

Тема занятия определяет выбор речевого материала и пронизывает игровые мотивы занятия.

1. Приветствие и разминка:

В разминке закономерно использование таких приемов нейрологопедии и нейропсихологии, как игры на развитие межполушарных связей (**приложение 8**)
Использование игр на развитие межполушарного взаимодействия является, на наш взгляд, необходимыми базовыми упражнениями, которые «включают» мозговую активность ребенка и способствуют повышению эффективности и оптимизации всех видов развивающих и коррекционных занятий с ним;

Направления логопедического воздействия данной части занятия:

развитие речевого дыхания (дыхательная гимнастика);

развитие подвижности органов артикуляционного аппарата (артикуляционная гимнастика: сенсорная, игровая, пассивная /активная) (**приложение 9**);

2. Основная часть занятия - совокупность коррекционных упражнений и приемов, направленных на решение задач данной Программы.

Задача	Приемы нейрокоррекции в нейрологопедии и нейропсихологии
Нормализация тонуса мышц языка и органов артикуляции	ДЭНАС- терапия (по показаниям); схема воздействия на речевые зоны – см. приложение 10
	общий и точечный логопедический массаж, вибромассаж речевых зон, (по показаниям)
Формирование правильного произношения (в зависимости от этапа это может быть: постановка звука, автоматизация, дифференциация звуков)	биоэнергопластика (например, тренажер «ЛАДОШКИ» на этапе автоматизации поставленного звука - см. приложение 11 мозжечковая стимуляция (в виде речевых игр на балансире) используются как альтернатива физминутке.
Формирование чувства ритма, координации движений и речи	Логоритмические упражнения и песенки-инсценировки Железновой Е.С.
Развитие мелкой моторики	- элементы Су - Джок терапии (пальчиковая

	гимнастика в стихах с шариками Су-Джок) см. (приложение 12)
Развитие фонематического слуха и восприятия	речевые игры на балансире (приложение 13)
Развитие понимания речи и правильного употребления лексико-грамматических категорий речи	Речевые упражнения в сочетании с нейрокоррекцией (приложение 14).

3. Ритуал прощания – необходим для формирования ощущения целостности и завершенности занятия и закрепления различных речевых норм прощания.

В конце занятия родителям выдаются игровые задания для закрепления лексической темы и /или грамматической категории.

Содержание логопедической работы

Младенчество от 0-1 года

Содержание логопедической работы с детьми до года основывается на пособии для специалистов службы ранней помощи детям и родителей «Ранняя диагностика и коррекция проблем развития. Первый год жизни ребенка» Архиповой Е. Ф.

Коррекционно-развивающая деятельность с ребенком на данном этапе проводится в присутствии и при участии родителей. Проводится в форме индивидуального мастер-класса.

Примерные приемы нейрокоррекции с речевым сопровождением:

насыщение чувственного опыта ребенка сенсорными стимулами (упражнения сенсорной интеграции): покачивание ребенка на балансире, в одеяле-гамаке сопровождая проговариванием потешек, пестушек; массаж артикуляционной зоны, пассивная артикуляционная гимнастика, сопровождающаяся активной эмоциональной мимикой взрослого с эмоциональными играми, возгласами и т.д.

Дома рекомендовано обсыпание, частичное погружение ребенка в ванну с различными наполнителями: шарики, гидрогель, крупа. Игры с водой - переливание; игры с крупой - пересыпание, сортировка и т.д.

Направления коррекционно-развивающей деятельности с ребенком

Направление работы	Содержание	Приемы, игры
Нормализация мышечного тонуса и моторики артикуляционного аппарата, мимики	Пассивная артикуляционная гимнастика и логопедический массаж сопровождаются пестушками и потешками.	Логопедический массаж (по показаниям).
Выработка ритмичности дыхания и движений ребенка	Пропевание гласных звуков во время дыхательной гимнастики на выдохе.	Упражнения дыхательной гимнастики
Стимуляция лепета, гуления, активной речи	«Переклички» с разным интонированием и голосоведением на материале имеющихся звуков и вызванных по подражанию. С 6-7 мес формировать умение узнавать на картинке знакомый предмет, называть его облегченным словом, звукоподражанием.	Прослушивание записей различного эмоционального гуления и лепета детей. Игры «Переклички»
Развитие зрительного и	Формировать умение удерживать взгляд на	Игры с

слухового сосредоточения ребенка на лице взрослого	лице взрослого. Побуждать следить за разговаривающим и медленно передвигающимся взрослым, прислушиваться к его голосу, негромкому пению, разнообразным звукам ближайшего окружения. Закреплять и обогащать зрительные и слуховые реакции детей. Поощрять попытки находить взглядом, поворотом головы источник звука (разговаривающий взрослый, звучащая игрушка и т. п.). Совершенствовать умение следить за перемещающимися объектами и сосредоточивать взгляд на неподвижных предметах, находясь в разных положениях (лежа на спине, животе; на руках у взрослого).	погремушками, звучащими игрушками, куклами Бибабо
Формирование понимания речи	Развивать способность понимать речь взрослого, вслушиваться в произносимые им звуки, слова. Помогать устанавливать связь между предметом и словом, его обозначающим. Поощрять попытки ребенка по слову взрослого взглядом отыскивать близкого человека («Где мама?»), предметы, постоянно находящиеся в определенном месте («Где часы?»). С 8-9 месяцев побуждать детей к поиску предметов, находящихся в разных местах помещения. Формировать умение понимать смысл слов «можно» — «нельзя», «хорошо» — «плохо», показывать основные части собственного тела и части тела куклы. Формировать понимание слов «Да, нет, пока»	Развивающие игры с платочком, зеркальцем, мячом

Содержание логопедической работы по запуску речи у неговорящих детей и развитию речи детей с тяжелыми нарушениями речи.

Направление работы	Содержание работы	Методы, приемы, игры
Формирование коммуникативных намерений ребенка	-Релаксация ребенка, установление прочного эмоционального контакта. -Нормализация эмоционального тонуса ребенка. -Включение его в совместную деятельность и формирование положительной мотивации к произвольной деятельности и речи	-игры с песком, водой, аквагрунтом -двигательная стимуляция с использованием технических средств: качалок, крутящихся дисков, фитболов (по мере необходимости) -игрушки - удивлялки со зрительным и слуховым подкреплением -вовлечение в протодиалог на базе имеющихся вокализаций, лепетных слов и жестов с использованием кукол

	<p>-Воспитание у ребенка уверенности в своих силах.</p> <p>-Формирование его интереса к игровой деятельности и умения участвовать в игре</p>	<p>бибабо, пальчикового театра</p> <p>- произвольное вызывание лепетной коммуникации в игровых ситуациях</p>
<p>Формирование зрительного взаимодействия, внимания, восприятия, памяти</p>	<p>-формирование фокусировки взгляда на лице, глазах, речевом аппарате взрослого</p> <p>-развитие навыка «чтения» и копирования видимой артикуляции</p> <p>-формирование навыка рассматривания лица, книги, игрушки</p> <p>-развитие навыка зрительного прослеживания</p> <p>-формирование системы «взгляд – рука»</p> <p>-развитие зрительно-моторной координации</p> <p>-выработка зрительных дифференцировок</p>	<p>-мимические игры с закрыванием лица взрослого и сменой его выражения</p> <p>-пассивная и активная артикуляционная гимнастика в самом простом ее варианте.</p> <p>-знакомство с различными свойствами и качествами предметов, формирование представлений о величине предметов на основе активных манипуляций с ними</p> <p>-игры-вкладыши,</p> <p>-игры с разрезными картинками</p> <p>-игры-прятки с поиском предмета или его части</p> <p>-игры с разными по диаметру и цвету мячами</p> <p>-игры с ритмом</p> <p>-игры с заводными игрушками, пирамидками, матрешками</p> <p>-игры на освоение сенсорных эталонов</p>
<p>Формирование слухового взаимодействия, внимания, восприятия, памяти</p>	<p>-локализация звука в пространстве</p> <p>-выработка ориентировочно-поисковой реакции на звук и голос, слуховой сосредоточенности</p> <p>-развитие слуховых дифференцировок</p> <p>-развитие речевого слуха</p> <p>-воспитание навыка слушания речи с эмоциональным откликом на ее содержание</p>	<p>-поиск источника звука, выработка реакции на звук в играх «Что шумит», «Где шумит» и др.</p> <p>-игры с шумовыми предметами, игрушками, отличающимися по силе, высоте, продолжительности звука</p> <p>-тренажер для слуха</p> <p>-игры «Угадай животное», «Сделай то, что я скажу», «Угадай, что делать» и др.</p> <p>-игры на выполнение действий по сигналу</p> <p>-диалоги с ребенком с меняющейся силой голоса, тембральной окраской, интонацией</p> <p>-игры в сопровождении музыкальных произведений минорного или мажорного характера</p> <p>-игры с ритмом</p> <p>- прослушивание и выполнение движений, договаривание эмоциональных возгласов в песенках инсценировках Железновой Е.С.</p>
<p>Развитие моторики</p>	<p>- развитие общей моторики</p> <p>-развитие правильных кинестетических ощущений и на их основе пальцевого осязания и</p>	<p>- упражнения на балансире</p> <p>- упражнения в ходьбе, беге, прыжках</p> <p>-игры с мячом</p> <p>-дифференцированный логопедический</p>

	<p>мелкой моторики -развитие манипулятивной деятельности -формирование пальцевого хвата -развитие афферентаций оральной мускулатуры, нормализация тонуса мышц речевого аппарата, подавление гиперкинезов и оральных синкинезий -развитие подражательных движений</p>	<p>массаж, вибромассажеры, пассивная и активная артикуляционная гимнастика -совершенствование дифференцированного захвата предметов с противопоставлением большого пальца указательному -игры «ладушки», «покачай куклу», «до свидания» и др. -формирование указательного жеста при его отсутствии -обучение клавиатурным действиям на игрушечном пианино -обучение смысловым жестам -пальчиковая гимнастика -игры с предметами, имеющими разные поверхности: мягкие, жесткие, гладкие, колючие и др. -сухой бассейн -игры с кубиками, конструкторами, мозаиками -игры-рисунки с элементами рисования, штриховки -игры с ритмом</p>
<p>Развитие импрессивной речи</p>	<p>-формирование умения вслушиваться в речь, понимать ее содержание, сосредоточиваться на восприятии речи и давать ответные двигательные и звуковые реакции. -развитие понимания речи на основе восприятия целостных словосочетаний, фраз, подкрепленных действием -дифференциацию понятий, лексических значений слов и грамматических форм. -развитие понимания речевых инструкций в рамках конкретной ситуации -развитие понимания коротких текстов</p>	<p>-накопление предметного, предикативного и адъективного словаря на полисенсорной основе: одномоментное предъявление игрушки и слова, ее обозначающего, при фиксации взгляда на игрушке, с последующими манипулятивными действиями с ней -обучение пониманию вопросов -обучение пониманию отрабатываемых слов во фразе (со значительным интонационным их выделением) -обучение узнаванию предметов, действий, признаков на картинках -развитие умения по слову найти предмет, игрушку, картинку, нахождение данной игрушки, картинки среди двух-трех -узнавание себя и других детей по имени; -выбор игрушки по просьбе взрослого «дай»; -выполнение действий с предметами и без них -формирование семантических полей -дифференциация форм существительных единственного и множественного числа мужского и</p>

		<p>женского рода с окончанием -ы(-и), (-а) в именительном падеже («Покажи, где стол, где столы»)</p> <p>-дифференциация глаголов в форме 3-го лица единственного и множественного числа настоящего времени («Покажи, где мальчик спит, где мальчики спят»)</p> <p>-дифференциация глаголов прошедшего времени мужского и женского рода («Покажи, где Женя спал, где Женя спала»)</p> <p>-игры на развитие понимания значений предлогов в привычной конкретной ситуации</p> <p>-знакомство с понятиями один – много, формирование счета на понятийном уровне</p> <p>-обучение пониманию соотношений между членами предложения (Мальчик ловит рыбу удочкой: «Покажи, кто ловит рыбу», «Покажи, кого ловит мальчик», «Покажи, чем мальчик ловит рыбу»)</p> <p>-понимание потешек, дву-, четырехстиший, игр-сказок, диалогов на материале отработанной лексики</p> <p>-сопровождение всей жизнедеятельности ребенка доступными речевыми инструкциями и комментариями</p>
<p>Развитие экспрессивной речи</p>	<p>-стимуляция произнесения имеющихся звуков</p> <p>-вызывание новых звуков по подражанию или на базе пассивной артикуляционной гимнастики</p> <p>-развитие физиологических эхоталий</p> <p>-стимуляция лепета, лепетных слов</p> <p>-введение лепета, лепетных слов в план коммуникации</p>	<p>-игры «переклички» с разным интонированием и голосоведением на материале имеющихся звуков и вызванных по подражанию</p> <p>-развитие элементарных произносительных навыков в работе над гласными [А], [У], [И], [О], [Э] и согласными [П], [Б], [М], [Т], [Д], [Н], [К], [Г], [Х], [Ф], [В] звуками (без их дифференциации на мягкие и твердые, глухие и звонкие), закрепление произносительных навыков (в пределах доступного словаря).</p> <p>-формирование умения различать контрастные звуки</p> <p>-закрепление звуков с опорой на фонетическую ритмику</p> <p>-соотнесение лепетных слов с действиями, предметами, явлениями</p> <p>-игры на развитие звукоподражаний, являющихся аналогами разных частей</p>

	<p>-формирование способности называть предмет или действие словом, а не звукоподражанием</p> <p>-обучение стандартным и наиболее продуктивным способам словоизменения</p>	<p>речи</p> <p>-освоение указательных слов тут, там, вот и др</p> <p>-объединение имеющихся звукокомплексов, лепетных слов в предложения</p> <p>-включение лепетных слов и звукоподражаний в чистоговорки с использованием приема договаривания</p> <p>- развитие умения называть членов семьи, имена детей, выражать просьбы (на, дай), произносить указательные слова (это, тут, там), называть действия, обозначаемые глаголами повелительного наклонения 2-го лица единственного числа (возьми, иди, пей, спи, сиди, положи)</p> <p>-развитие умения пользоваться в речи: ед. и мн. числом существительных мужского и женского рода в именительном падеже с окончаниями –ы (шар — шары), -и (кошка — кошки); изменением существительных по падежам: винительный падеж существительных ед. числа с– окончанием –у (Я беру куклу); родительный падеж существительных мужского и женского рода ед. числа без предлога и с предлогом у (У кого нет мяча? Мяча нет у мальчика.); дательный падеж существительных мужского и женского рода ед. числа с окончанием –е (Кому подарили игрушки? Игрушки подарили девочке.); творительный падеж существительных мужского рода ед. числа с окончанием -ом (Чем режут хлеб? Хлеб режут ножом.); употребление глаголов в форме повелительного наклонения 2-го лица ед. числа настоящего времени (сиди, лежи, играй, иди), глаголов в форме изъявительного наклонения 3-го лица ед. и мн. числа настоящего времени (поет — поют, стоит — стоят); согласование прилагательных с существительными мужского и женского рода ед. числа в именительном и косвенных падежах по опорным вопросам; согласование местоимений мой, моя с существительными в именительном</p>
--	---	--

		падеже (мой мишка, моя кукла); употребление форм рода и числа глаголов прошедшего времени (ушел — ушла — ушли); образование существительных с помощью продуктивных уменьшительно-ласкательных суффиксов -ик, -ок, -чик, -к-, -очк-, -ечк- -формирование речевых клише, необходимых для бытового общения - обучение детей отвечать на вопросы двух-, трехсоставным простым предложением -обыгрывание потешек, дву-, четырехстиший, игр-сказок, диалогов на материале отработанной лексики с самостоятельной речевой продукцией
Формирование общих речевых навыков	-обучение детей оптимальному для речи типу физиологического дыхания. -обучение речевому дыханию -развитие силы голоса и его модуляций -формирование первичных представлений об интонационной выразительности речи	-игры без речевого сопровождения -игры с речевым сопровождением -игры по типу «тихо-громко», «высоко-низко» -игры на интонационное подражание голосам животных и птиц

Логопедические занятия проводятся индивидуально, что позволяет учитывать уровень развития речи ребенка и подбирать соответствующие по степени сложности речевые игры и задания, а также индивидуально подбирать нейрокоррекционные приёмы, доступные ребенку.

Система внутреннего контроля реализации Программы

Контроль реализации Программы осуществляется директором учреждения и заведующим отделением ранней помощи Центра в соответствии с внутренней системой контроля качества услуг. Проводятся медико-педагогические консилиумы.

Ожидаемые результаты

1. Сроки формирования новых речевых компетенций у ребенка сокращаются за счет активизации межполушарного взаимодействия, мозжечковой стимуляции, проприоцептивной стимуляции, активизации внимания, памяти, мышления.
2. Улучшается состояние мышечного тонуса и координация движений органов артикуляции ребенка.

3. Достигнуты положительные динамические изменения уровня развития компонентов речи ребенка, воздействие на которые было определено как приоритетное в данном курсе реабилитации.
4. Повысилась речевая активность ребенка, совершенствуется навык общения.
5. Родители научились выполнять общий логопедический массаж.
6. Родители занимают активную и ответственную позицию в отношении речевого развития ребенка, в результате повышения их общей педагогической компетентности.
7. На внутреннем консилиуме специалистов Центра проведена дифференциальная диагностика развития ребенка, даны рекомендации родителям.

ГЛОССАРИЙ

Адаптированная образовательная программа — образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ОВЗ (в том числе с инвалидностью), с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц. Разрабатывается на базе основной общеобразовательной программы в соответствии с особыми образовательными потребностями категории лиц с ОВЗ, к которой относится ребенок.

Алалия — отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка (до 3 лет) при сохранном слухе и интеллекте. При алалии имеются нарушения звукопроизношения, различения звуков на слух и др.

Анамнез — совокупность сведений, получаемых при медицинском обследовании путем расспроса самого обследуемого и/или знающих его лиц.

Асинхрония — рассогласование, отсутствие совпадения по времени, например, в развитии или в угасании определенных функций.

Афазия — полная или частичная утрата речи, обусловленная поражениями головного мозга.

Вербальное общение — использование в качестве знаковой системы человеческой речи, естественного звукового языка, т. е. системы фонетических знаков, включающую два принципа: лексический и синтаксический.

Визуальная информация — информация, воспринимаемая органами зрения (текстовая, числовая и графическая).

Глухие (неслышащие) дети — дети с глубоким, стойким двусторонним нарушением слуха, приобретенным в раннем детстве или врожденным.

Дизартрия — нарушение произносительной стороны речи, при котором нарушено звукопроизношение, речевое дыхание, голос, просодика (мелодико-интонационные и темпо-ритмические характеристики речи).

Дисфункция — нарушение деятельности.

Задержка психического развития (ЗПР) — временное отставание развития психики в целом или отдельных ее функций (сенсорных, речевых, эмоциональных,

волевых).

Заикание — нарушение темпо-ритмической стороны речи, проявляющееся в невозможности плавного высказывания из-за судорог мышц речевого аппарата.

Инвалидность — утрата или ограничение возможности принимать участие в жизни общества наравне с другими людьми вследствие физических, психических или социальных факторов.

Интеллектуальное развитие — познавательная деятельность человека, общая способность к познанию окружающего.

Коммуникативные навыки — навыки общения: невербальные (мимика, жесты, поза, интонация и др.) и вербальные (человеческая речь).

Кохлеарная имплантация — вживление электродных систем во внутреннее ухо лицам с нарушениями слуха с целью восстановления слухового ощущения путем непосредственной электрической стимуляции афферентных волокон слухового нерва.

Минимальное нарушение слуха — пограничное с нормой, временное или стойкое, незначительное снижение остроты слуха (на 15-25 дБ), отрицательно влияющее на развитие высших психических функций.

Морфогенез мозга — морфологическое созревание мозга (морфология- форма и строение).

Нейрокоррекция - комплекс специальных психологических методик, которые направлены на реструктурирование нарушенных функций мозга и создание компенсирующих средств для того, чтобы ребенок мог в дальнейшем самостоятельно обучаться и контролировать своё поведение.

Нейрологопедия - междисциплинарный и мультидисциплинарный раздел нейроредефектологии. Она тесно связана не только с психологией, неврологией, лингвистикой, психолингвистикой, но и с нейропсихологией

Ограничение возможностей здоровья — любая утрата психической, физиологической или анатомической структуры или функции либо отклонение от них, влекущие полное или частичное ограничение способности или возможности осуществлять бытовую, социальную или иную деятельность и препятствующие получению образования без создания специальных условий, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией.

Перцептивные действия — основные структурные единицы процесса восприятия, обеспечивающие построение предметного образа.

Перцепция — в современной психологии то же, что восприятие.

Ранняя коррекционная помощь — система раннего выявления и ранней комплексной коррекции нарушений в развитии ребенка от рождения до 3 лет, предполагающая широкий спектр долгосрочных услуг, ориентированных на всю семью ребенка с ОВЗ, в процессе согласованной деятельности специалистов разного профиля. Осуществляется по «линиям развития» (познавательное, речевое, социальное, двигательное).

Расстройства аутистического спектра — совокупность психологических характеристик, описывающих широкий круг аномального поведения и затруднений в социальном взаимодействии и коммуникации, а также жестко

ограниченных интересов и часто повторяющихся поведенческих актов.

Ринолалия — нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное расщелинами губы и неба.

Слабовидящие дети — дети, обладающие остротой зрения на лучше видящем глазу с использованием обычных средств коррекции (очки) от 0,05 до 0,2, а также дети с более высокой остротой зрения, но имеющие некоторые другие нарушения зрительных функций.

Слабослышащие дети — дети с частичной недостаточностью слуха, приводящей к нарушению речевого развития (дети с понижением слуха от 15-20 дБ до 75 дБ).

Слепые (незрячие) дети — дети, у которых полностью отсутствуют зрительные ощущения или имеется светоощущение или остаточное зрение (максимальная острота зрения — 0,04 на лучше видящем глазу с применением очков).

Специальные условия образования — специальные образовательные программы, методы и средства обучения, учебники, учебные пособия, дидактические и наглядные материалы, технические средства обучения

Список литературы

1. Архипова Е. Ф. Логопедическая работа с детьми раннего возраста. М.: АСТ: Астрель, 2007.
2. Архиповой Е. Ф. «Ранняя диагностика и коррекция проблем развития. Первый год жизни ребенка» Пособие для специалистов службы ранней помощи детям и родителей. 2017г.
3. Андросова М.Н., Груничева С.И., Разенкова Ю.А. «Я хочу играть. Развивающие игры с платочком, зеркальцем, пирамидкой, кубиками, мячом...- со всем, что под рукой с рждения». Серия «Педагогика детства» М.: «Карапуз», 2012.
4. Программа воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью» Баряева Л.Б., Гаврилушкина О.П., Зарин А.П., Соколова Н.Д. СПб.: СОЮЗ, 2003. — 320 с. — (Коррекционная педагогика). — ISBN 5-94033-094-0.
5. Образовательная программа «ОТ РОЖДЕНИЯ ДО ШКОЛЫ» под редакцией Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой и соответствует положениям Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования (ФГОС ДО);
6. Примерная адаптированная основная образовательная программа для дошкольников (3-7 лет.) с ТНР (тяжелыми нарушениями речи) (под редакцией профессора Л.В.Лопатиной).
7. Диагностика нарушений речи у детей и организация логопедической работы в условиях дошкольного образовательного учреждения: Сб. методических рекомендаций. – СПб.: Детство-Пресс, 2001.
8. Ефименкова Л.Н. Формирование речи у дошкольников. – М., 1985.
9. Лопатина Л.В., Серебрякова Н.В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников. СПб., 2003.
10. Логопедические развивалки. Развивающие игры для детей. М. :Эксмо, 2010

11. Методы обследования речи детей: Пособие по диагностике речевых нарушений / Под общ. Ред. Проф. Чиркиной. – 3-е изд., доп. – М. : АРКТИ, 2003.
12. «Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте» Семенович А.В. (учебное пособие) . М: «Генезис», 2007
13. Филичева Т.Б. Коррекционное обучение и воспитание детей 5-летнего возраста с общим недоразвитием речи / Т.Б.Филичева, Г.В.Чиркина. – М., 1991.
14. Янушко Е. Помогите малышу заговорить! Развитие речи детей 1,5-3 лет. М. :Теревинф, 2007.
15. Воробьева Т.А., Крупенчук О.А. Логопедические упражнения: Артикуляционная гимнастика.- СПб.: Издательский Дом «Литера», 2007
16. Громова О.Е, Соломатина Г.Н. Логопедическое обследование детей 2-4 лет. Методическое пособие и стимульный материал. – М.:ТЦ Сфера, 2004.
17. Иншакова, О.Б. Альбом для логопеда / О.Б. Иншакова. – М.: Владос, 2003
18. Коноваленко В.В. , Коноваленко С. В.. Индивидуально – подгрупповая работа по коррекции звукопроизношения. Пособие для логопедов. – М.: «Гном – Пресс», «Новая школа», 1998.
19. Пожиленко Е, А // Волшебный мир звуков и слов (Пособие для логопедов). - М.: ВЛАДОС, 2001.
20. Ткаченко Т.А. Если дошкольник плохо говорит. Система коррекции общего недоразвития речи у детей 5 лет - М.: «Гном – Пресс»,2002
21. Ткаченко Т.А. Учим говорить правильно. Система коррекции общего недоразвития речи у детей 5 лет- М.: «Гном – Пресс»,2002
22. Ткаченко Т.А. Картины с проблемным сюжетом для развития мышления и речи у дошкольников. Выпуск 1, 2, 3- М.: «Гном – Пресс»,2002
23. Ткаченко Т.А. Фонетические рассказы с картинками. Звуки С, СЬ, З, ЗЬ, Ц, Ш, Ж, Л, ЛЬ, Р, РЬ. – М.:АРКТИ, 2005
24. Ткаченко Т.А. Формирование и развитие связной речи. М.: «Гном – Пресс»,2001

ПРИЛОЖЕНИЯ

См. в разделе «ПРИЛОЖЕНИЯ»

Приложение 1.

Модифицированная шкала шкала Гриффитс – Архипова Е.Ф., Старош А.

Шкала оценки психомоторного развития. 1 год

Возраст (мес)	Моторика	балл	Социальная адаптация	балл	Слух и речь	балл	Глаза и руки	балл	Способность к игре	балл
1	Удерживает голову по средней линии, не отклоняя ее в стороны, в положении на спине	1	Успокаивается на руках	1	Вздрагивает от сильных звуков	1	Удерживает в поле зрения неподвижный предмет. Наблюдается хватательный рефлекс Робинзона	1	Сжимает пальцы исследователя	1
	Отталкивается ногами от рук исследователя	2	Зрительный контакт с говорящим не менее 5 сек (оральное внимание)	2	Прислушивается к голосу взрослого, меняя при этом поведение (перестает плакать, по-другому двигается)	2	Плавное прослеживание за движущимся предметом.	2	Реагирует на мать или близкого человека генерализованными движениями	2
	Лежа на животе, пытается поднимать и удерживать голову (5 сек)	3	Первая улыбка в ответ на разговор взрослого	3	«Гуканье», «гыканье»: короткие звуки с кряхтением. Гулит больше, чем плачет	3	Сосредотачивает взгляд на неподвижном предмете	3	Руки тянет в рот	3
2	Лежа на животе, поднимает и удерживает голову	4	Социальная улыбка: быстро отвечает улыбкой на разговор с ним взрослого	4	Ориентировочно-поисковая реакция: ищет глазами, откуда происходит звук. Распевное	4	Длительно следит за движущейся игрушкой или взрослым.	4	Энергично двигает ручками	4

					произнесение гласных.					
3	Энергично брыкается. Пытается держать голову в вертикальном положении на руках у взрослого.	5	Появление «комплекса оживления» в ответ на эмоциональное общение. Узнает мать	5	Поворачивает голову и находит источник звука. Интонационно окрашенный крик, смех	5	Зрительное сосредоточение в вертикальном положении на лице взрослого или на игрушке	5	Случайное наталкивание на игрушку, висящую над грудью. Реакция на родителей: тянет головку	5
4	При купании активно отталкивается ножками	6	Гулит на обращение к нему	6	Поворачивает голову в сторону невидимого источника звука и находит его глазами. Интонированный смех.	6	Переводит взгляд с предмета на предмет	6	Удерживает игрушку (палочку)	6
	При присаживании за руки, поднимает голову, пытаясь удержать ее на одной линии с телом	7	Следит глазами за движениями взрослого	7	Слушает музыку	7	Следит за игрушкой по кругу	7	Играет со своими пальчиками	7
	Перекатывается с боку на спину и обратно	8	Реагирует на взгляд улыбкой или гулением	8	Произносит два и более звука (а-а, о-о, а-га, а-гу)	8	Наблюдает за предметом, подвешенным на веревочке. Держит, толкает	8	Рассматривает коробочку на столе	8
	Выпрямляет спину в сидячем положении	9	Дружелюбен к незнакомым людям	9	Ищет источник звука и поворачивает голову	9	Сжимает игрушку, когда ее вкладывают в руку	9	Сопrotивляется при попытке отнять игрушку	9
	Поднимает голову и	10	Легко и часто	10	Громко смеется.	10	Взглядом	10	Сжимает кубик,	10

	грудь, лежа на животе		возникает «комплекс оживления»		Узнает знакомые голоса		исследует и рассматривает новый предмет		удерживает его и рассматривает	
	Длительно удерживает голову в вертикальном положении	11	Смеется в ответ на эмоционально-речевое общение с ним	11	Точно поворачивает голову в сторону звука	11	Целенаправленно тянется к игрушке и захватывает ее	11	Бьет одной игрушкой по другой	11
	Упирается на предплечья рук в положении на животе	12	Перестает плакать, когда с ним разговаривают	12	По-разному реагирует на спокойную и плясовую мелодию	12	Тянет игрушку в рот	12	Отталкивает игрушку	12
5	Перекачивается с боку на бок. Удерживает голову при присаживании	13	Слушает говорящего и реагирует на прекращение разговора с ним.	13	Узнает голос матери или близкого человека и радуется	13	Хватает раскачивающуюся игрушку	13	Берет игрушку из рук взрослого	13
	Играет с большим пальцем на ногах. Переворачивается со спины на живот.	14	Протягивает ручки, чтобы его взяли. Адекватно реагирует на интонацию	14	Подолгу, громко, певуче и интонировано гулит, повторяя за взрослым (разговаривает)	14	Пытается остановить раскачивающуюся игрушку	14	Берет игрушку из разных положений. Держит по игрушке в каждой руке	14
6	Появляется реакция ползания – подгибает колени	15	Услышав свое имя, радуется. Держит ложку	15	Прислушивается к различным звукам (в т.ч. к шепоту). Манипулирует колокольчиком	15	Обследует руками стол. Уверенно берет игрушки	15	Подолгу занимается с игрушками, размахивает, ощупывает	15
	Сидит со слабой поддержкой	16	Тянется, чтобы его взяли на руки. Реагирует на незнакомых людей	16	Начало лепета – произносит четыре и более звуков (ба, ма, па и др.). Начинает	16	Смотрит на упавшую игрушку	16	Перекладывает игрушки из одной руки в другую	16

					понимать просьбы					
7	Сидит, опираясь руками впереди себя	17	Пьет из чашки	17	«Отвечает», когда его зовут. Извлекает звук из игрушки	17	Снимает кольца с пирамидки	17	Одновременно манипулирует двумя предметами	17
	При поддержке за подмышки, сгибает ноги в коленях, имитируя прыжки	18	Манипулирует чашкой и ложкой	18	Активный лепет – подолгу лепечет, повторно произносит слоги (ма-ма-ма, па-па-па)	18	Толкает мяч	18	Достает и берет предмет	18
	Активно ползает на животе	19	Реагирует на свое отражение в зеркале – смотрит, улыбается	19	Кричит, чтобы привлечь внимание. На вопрос «где?» ищет и находит предмет, находящийся на постоянном месте	19	Стучит одним предметом о другой	19	Манипулирует предметами – бросает, размахивает, вкладывает, перекладывает, нанизывает...	19
8	Сидит сам короткое время	20	Различает знакомых и незнакомых. Эмоционально реагирует на действия другого ребенка	20	Прислушивается к разговору. Интересуется предметами, издающими звук.	20	Следит, когда рисуют на бумаге. Открывает коробку, кастрюлю.	20	Бросает один кубик, чтобы взять другой	20
	Более четкая реакция перешагивания – ставит ножку на ножку	21	Быстро реагирует на изменение ситуации. Подражает действиям взрослого. Играет в «ладушки»	21	Издает певучие звуки. Громко, четко и повторно произносит различные слоги лепета	21	Переворачивает миску с игрушками. Подражает действиям – толкает, стучит, вынимает... Пальцевой захват	21	Играет сразу с несколькими предметами	21

9	Крутится на месте на полу (усложненная реакция ползания)	22	Плачет, если убрать игрушку	22	Фразовый лепет – четыре и более слогов	22	«Частичная специализация» - выведении большого и указательного пальцев	22	Мнет бумагу	22
	Самостоятельно сидит на полу	23	Пытается придерживать чашку, когда пьет	23	Говорит «ма-ма», «па-па»	23	Захватывает мелкие предметы пинцетным захватом	23	Переворачивает миску, чтобы найти игрушку	23
	Пытается ползать вперед и назад	24	Стаскивает шапку. Формируются навыки опрятности – спокойно дает посадить себя на горшок	24	Подражает взрослому, повторяя за ним слоги, которые у него уже есть	24	Снимает и надевает кольца на пирамидку	24	Бьет кубиком об стол	24
10	Стоит при поддержке	25	Помогает его одевать	25	Качает головой «да» или «нет»	25	Накладывает маленький кубик на большой	25	Самостоятельно и по просьбе взрослого выполняет разученные действия с игрушками	25
	Хорошо сидит стуле	26	Машет рукой, говоря «до свидания»	26	Произносит облегченные слова (ав-ав, би-би, ам-ам)	26	Снимает и надевает кольца пирамидки разные по толщине	26	При заигрывании выполняет разученные действия – догоню-догоню, сорока-ворона	26
11	Поднимается сам, держась за что-то	27	Проявляет свою любовь	27	Лепечет предложения	27	Полная специализация большого и остальных пальцев	27	Находит спрятанную игрушку	27
	Может долго стоять, держась	28	Получает чувство удовлетворения от	28	Простые двусложные слова	28	Может указывать предмет пальцем	28	Вынимает кубик из коробки	28

			совместной игры с другим ребенком		– мама, папа, баба, дядя					
	Полноценное ползание	29	Проявляется активность во всех режимных моментах – еде, одевании, умывании	29	По словесной инструкции выполняет разученные действия	29	Интересуется заводными игрушками	29	Проталкивает геометрические формы в прорези коробки	29
12	Переступает самостоятельно, держась за опору	30	Отвечает на простые просьбы («дай мне»)	30	Длительно лепечет, особенно когда один	30	Может держать фломастер и тыкать им в бумагу	30	Вынимает кубики из коробки и складывает их обратно	30
	Ходит за руки	31	Проявляет эмоциональные переживания	31	Произносит 5-10 облегченных слов – ав-ав, ма-ма, па-па, на, дай, бах	31	Калякает на бумаге	31	Переносит действия, разученные с одного предмета на другой	31

Шкала психомоторного развития. 2 год

Возраст (мес)	Моторика	балл	Социальная адаптация	балл	Речь				Глаза и руки	балл	Способность к игре	балл
					Речь активная	балл	Речь понимаемая	балл				
13	Забирается на ступеньку	32	Самостоятельно пьет из чашки (берет со стола и удерживает сам).	32	Явно пытается петь	32	Понимает название 2 игрушек	32	Любит держать мелкие игрушки	32	Находит спрятанную игрушку	32
	Уверенно стоит сам	33	Протягивает игрушку и отдает ее другому ребенку, сопровождая лепетом.	33	Разнообразно лепечет, подражая новым слогам	33	По слову выполняет действие	33	Проявляется различия между правой и левой рукой	33	Вкладывает предмет в предназначенное отверстие	33
14	Ходит сам	34	Уверенно держит чашку.	34	Произносит облегченные слова, состоящие из разных слогов	34	Откликается на свое имя	34	Играет с мячом	34	Открывает разные по форме коробочки	34
	Стоит на коленях или на стуле	35	Самостоятельно пользуется ложкой.	35	Подыгрывает в считалочках и стишках	35	Находит и дает 3-4 игрушки	35	Различает предметы по форме – кубик, кирпичик, шарик	35	Катает машинку	35
15	Залезает на предмет высотой 15-20 см и слезает с него	36	Показывает на предмет одежды, чтобы его одели.	36	Пользуется 4-5 ясными словами	36	Понимает и выполняет простые инструкции по слову	36	Любит двигать маленькие машинки	36	В игровой форме достает и кладет кубики в коробку	36
	Любит толкать	37	Пытается	37	Пользуется	37	По слову	37	Ставит кубики	37	Воспроизво-	37

	игрушечную коляску		повернуть дверную ручку.		облегченными «словами-действиями» - дай, бух, на...		ориентируется в знакомом помещении		друг на друга (до 3-х)		дит отдельные игровые действия	
16	Уверенно ходит	38	Появляются навыки чистоплотности.	38	Пользуется 6-7 словами	38	Узнает знакомые предметы и игрушки на картинке (3-4 картинки)	38	Лучше рисует, линии более продолженные	38	Собирает матрешку из 2-ух частей	38
	Наклоняется за игрушкой	39	Хорошо пьет из наполовину наполненной чашки.	39	Вставляет в лепет понимаемые слова	39	Выполняет словесные инструкции	39	Находит завернутую игрушку	39	Переворачивает 2-3 страницы одновременно	39
17	Взбирается на низкий стул	40	Может снять туфли и носки.	40	Начинает заменять звукоподражательные слова на общеупотребительные	40	Обобщает предметы: одинаковые по значению, но разные по цвету, величине	40	Помогает собирать игрушки	40	Осознанно закрывает коробку	40
18	Ходит вперед и назад с поворотом. Перешагивает через брусок, лежащий на полу, приставным шагом	41	Нравится рассматривать книжку с взрослым.	41	Использует в речи однословную фразу: дай + жест рукой	41	Различает 2-3 заданных предмета среди множества	41	Собирает пирамидку из 3-х частей. Подбирает предметы нужной формы и величины	41	Воспроизводит ряд игровых действий	41
19	Ходит и тянет за собой на	42	Ест жидкую пищу, держа	42	Пользуется 9-ю словами	42	Узнает картинки в	42	Кидает мяч двумя руками	42	Может вложить два	42

	веревочке машинку		ложку в кулачке.				действию (2 картинки)				кубика друг в друга и убрать в коробку	
	Карабкается по лестнице вверх и вниз	43	Просится на горшок, контролирует стул.	43	Использует общеупотребительные слова	43	Различает 4 заданных предмета среди множества	43	Собирает пирамидку из 4-х частей	43	Строит из кубиков «забор»	43
20	Подпрыгивает при поддержке за обе руки	44	Свободно пользуется ложкой.	44	Пользуется 12 словами	44	Показывает одну часть тела	44	Рисует длинные прямые линии	44	Может вложить три и более предметов различной формы	44
	Бегают	45	Днем просится на горшок.	45	Называет картинку	45	Узнает картинки в действии (2-4 картинки)	45	Переливает воду из одной чашки в другую	45	Правильно раскладывает фигурки разной формы и вкладывает их в соответствующие пазы	45
21	Уверенно ходит по лестнице	46	Умеет частично раздеваться.	46	Комбинирует слова. Обозначает свои действия словами (спи, иди, упал)	46	Показывает знакомые предметы на сюжетных картинках	46	Пытается рисовать круговые фигуры на бумаге	46	Выполняет толчок ногой по мячу	46
	Взбирается на любой стул, чтобы на него встать.	47	За столом просит что-либо	47	Различает и называет две картинки.	47	Отвечает на вопросы при рассматривании и сюжетных	47	Ориентируется в 3-х контрастных величинах	47	Составляет пирамидку из 5-ти частей.	47

							картинок. Пытается рассказать, что с ним произошло.					
22	Может спрыгнуть со ступеньки	48	Помогает раздевать его	48	Связывает слова в двухсловную фразу –дай ку (дай куклу)	48	Показывает три части тела	48	Чертит вертикальные линии	48	Собирает домик из кубиков	48
23	Может сам сидеть за столом	49	Моет и вытирает руки.	49	Словарный запас – 20 четких слов	49	Слушает сказки	49	Собирает поезд из 3-х вагончиков		Пытается заставить игрушки двигаться.	
24	Может ударить по мячу. Свободно ходит по лестнице	50	Сам открывает дверь.	50	Четко называет свои игрушки	50	Понимает обозначаемые на картинках действия	50	По предлагаемому образцу находит предметы 3-х цветов	50	Играет с различными элементами «развивающе го центра»	50
	Перешагивает через препятствия чередующимся шагом. Бег без координации «рука-нога»	51	Активно помогает одевать и раздевать его	51	Пользуется словами из 3- 4-х слогов. Вводит в речь прилагательны е, местоимения	51	Понимает короткий рассказ о знакомых событиях	51	Чертит горизонтальны е линии. Строит башню из 6-7-и кубиков	51	Участвует в обыгрывании знакомых сказок	51

Шкала психомоторного развития. 3 год

Возраст (мес)	Моторика	балл	Социальная адаптация	балл	Речь				Глаза и рука	балл	Способность к игре	балл
					Речь активная	балл	Речь понимаемая	балл				
27	Лазание по стремянке приставным шагом	52	Умеет частично одеваться с помощью взрослого.	52	При общении пользуется предложениям и из 2-3-х слов.	52	Показывает 5 частей тела	52	По слову находит предметы 3-х цветов	52	Воспроизводит в игре логически связанные, последовательные действия	52
	Бег без координации «рука-нога»	53	Открывает, закрывает кран.	53	Вводит в речь наречия (там, туда)	53	Понимает 2-х этапную инструкцию	53	Переворачивает страницы одна за другой	53	Собирает пирамидку из 4-5-ти колец	53
30	Стоит на одной ноге с поддержкой около 8 сек	54	Знает, когда пользоваться туалетом.	54	Строит предложения из 3-х и более слов. Вопросы «где? куда?»	54	Понимает значение предлогов в привычной ситуации	54	По предлагаемому образцу находит предметы 4-х цветов	54	Сюжетный характер игры: ребенок самостоятельно и последовательно выполняет 2-3 связанных между собой действия	54
	Чередующимся шагом перешагивает через несколько	55	Пытается самостоятельно одеваться	55	Использует в речи предлоги и местоимения мой, моя, мое	55	Понимает прочитанные сказки с опорой на картинку	55	Подбирает по образцу геометрические фигуры	55	Строит из кубиков кроватку, стол	55

	препятствий, лежащих на полу											
33	Совершенствуется бег	56	Самостоятельно одевается, но еще не умеет застегивать пуговиц и завязывать шнурки.	56	Использует в речи предлоги (в, на, у)	56	Показывает предметы 4-х основных цветов	56	По слову находит предметы 4-х цветов	56	Строит постройки и обыгрывает их (дом, гараж)	56
	Бросает мяч одной рукой	57	Ест сам и вилкой и ложкой	57	Договаривает слова в стихах	57		57	Собирает матрешку из 4-5-ти частей	57	Собирает пирамидку из 6-8 колец	57
36	Переступает через препятствия высотой 15-20 см	58	Одевается самостоятельно.	58	Употребляет в речи сложные предложения	58	Понимает сложноподчиненные предложения	58	Называет 4 цвета	58	Возникновение ролевой игры и начальных навыков ролевого поведения	58
	Шагает вверх и вниз по лестнице с поддержкой и без нее. Ловит мяч двумя руками	59	С небольшой помощью взрослого застегивает пуговицы	59	Использует вопросительные слова «почему, когда, зачем»	59	Понимает значение предлогов вне конкретной ситуации	59	Складывает матрешку из 6-ти частей	59	Строит башню из 9-ти кубиков	59
	Бег с координацией «рука-нога»	60	Причесывается. Держит карандаш тремя пальцами. Рисование по замыслу	60	Рассказывает наизусть стихи, потешки с опорой на картинку	60	Понимает сказки без опоры на картинку.	60	Собирает разрезную картинку из 2-3-х частей	60	Включает в игру постройки из кубиков	60

РЕЧЕВАЯ КАРТА

Дата заполнения «__» _____ 200__ г.

Фамилия, имя ребенка _____ Возраст _____
Родители _____

Общие представления об окружающем мире (соответствуют/не соответствуют возрастной норме; обедненные представления об окружающем мире)

РЕЧЕЯЗЫКОВАЯ КОМПЕТЕНЦИЯ

Уровень сформированности лексикона

Объем словаря (соответствует/не соответствует возрастной норме; ниже, значительно ниже возрастной нормы; недостаточное количество слов, обозначающих предметы/действия/признаки, качества состояния)

Системная организация словаря (уровень сформированности семантического поля) (соответствует/не соответствует возрастной норме; слабые ассоциативные связи, преобладание случайных, немотивированных ассоциаций; преобладание тематических, ситуативно или визуально обусловленных ассоциаций; трудности усвоения понятийного компонента значения слова; преобладание в речи слов, значение которых усвоено на уровне номинации (денотативный компонент); недостаточное количество обобщающих слов)

Сформированность лексикона (в %) _____

Грамматическая компетенция

Словоизменение (формообразовательные модели языка усвоены/не усвоены в пределах возрастной нормы; пропуск/неадекватное употребление предлогов; ошибки формообразования при согласовании в роде, числе, падеже)

Словообразование (правильное/неправильное декодирование слов, образованных по (регулярным/нерегулярным словообразовательным моделям; трудности осуществления словообразовательных операций; стойкий морфемный аграмматизм)

Синтаксис (понимание смысла синтаксических конструкций, соответствующих возрастной норме; трудности грамматического структурирования и репродукции синтаксических конструкций различного типа)

Сформированность грамматической компетенции (в %) _____

Фонологическая компетенция

Фонематический слух (сформирован в пределах возрастной нормы/трудности различения фонем (указать конкретные фонемы)

Звукопроизношение (нарушено/не нарушено; тип нарушения)

	свистящие					шипящие				сонорные										переднеязычные				заднеязычные				губно-зубные				
	с	сь	з	зь	ц	ш	ж	ч	щ	л	ль	р	рь	н	нь	м	мь	й	т	ть	д	дь	к	кь	г	гь	х	хь	в	вь	ф	фь
1																																
2																																
3																																

1 – изолированно; 2 - в словах; 3 – в спонтанной речи

Семиотика нарушений строения артикуляционного аппарата (зубочелюстные аномалии: нарушения прикуса (прогнатия/прогения; глубокий/открытый/ перекрестный прикус); неправильное положение зубов и изменение их формы (адентия, диастема, сверхкомплектные зубы, зубы измененной формы (шиповидные, бочковидные, клиновидные и др.) и величины (макро- и микроденция); аномалии языка (макро- и микроглоссия); аномалии уздечек верхней/нижней губы и языка; пороки развития челюстно-лицевой области и системные аномалии мягких тканей и костей лица (расщелины губы, твердого и мягкого нёба, альвеолярного отростка нёба, деформации челюсти, несмыкание губ и др.)

Семиотика двигательных нарушений артикуляционного аппарата парезы/параличи: спастический или вялый, двусторонний или односторонний (чаще) – девиация языка, сглаженность носогубной складки, провисание нёбной занавески; гиперкинетические нарушения (непроизвольные двигательные акты): собственно гиперкинезы языка, тикоидные гиперкинезы – простые моторные тики (высовывание языка, вытягивание губ, открывание рта), вокальные тики (покашливание, хмыканье, всхлипывание и др.), сложные тики; оромандибулярная дистония (длительный спазм мышц, закрывающих или открывающих рот, часто асимметричный); оролингвальные стереотипии (движения языка, губ, вокализации); оральная апраксия (утрата навыков сложных, скоординированных движений губ и языка без признаков парезов или гиперкинетических нарушений)

Семиотика нарушений голосообразования и речевого дыхания афония, дисфония: нарушения высоты (очень низкий или очень высокий (писклявый) голос), силы (очень тихий/излишне громкий голос), тембра (охриплость, "дребезжащий", "скрипучий" голос и др.), повышенная утомляемость голоса, нарушения ритма речевого дыхания и др.)

Просодика (темп речи нормальный/ускоренный/замедленный; допускает/не допускает ошибки ударения; речь интонационно выразительна/невыразительна; правильное/неправильное интонационное членение/объединение речи (паузирание, повышение/понижение голоса и т.п.); понимание/непонимание логического ударения, способность репродукции интонационных конструкций различного типа; нарушения ритма речи)

Фонологический анализ и синтез (сформированы/не сформированы навыки определения количества и последовательности звуков в слове; доступен фонологический анализ и синтез слов типа (указать конкретный тип))

Сформированность фонологической компетенции (в %) _____

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ БАЗА РЕЧИ

Вербальная память (объем памяти соответствует/не соответствует возрастной норме; трудности актуализации слов, воспроизведения информации, представленной в вербальной форме и др.)

Словесно-логическое мышление (соответствует/не соответствует возрастной норме; трудности установления логических связей между языковыми единицами; трудности понимания/продуцирования логико-грамматических конструкций)

Речевое внимание (сформировано/не сформировано; трудности концентрации/распределения внимания при работе с вербальным материалом)

Сформированность психологической базы речи (в %) _____

Общее речевое развитие (в %) _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Особенности речевого поведения (адекватность/неадекватность; речевая активность (гиперактивность)/пассивность; коммуникативность/негативизм)

Неврологический статус и состояние сенсорно-перцептивных органов и систем (зрение, слух, осязание и др.) (заполняется на основе медицинской документации)

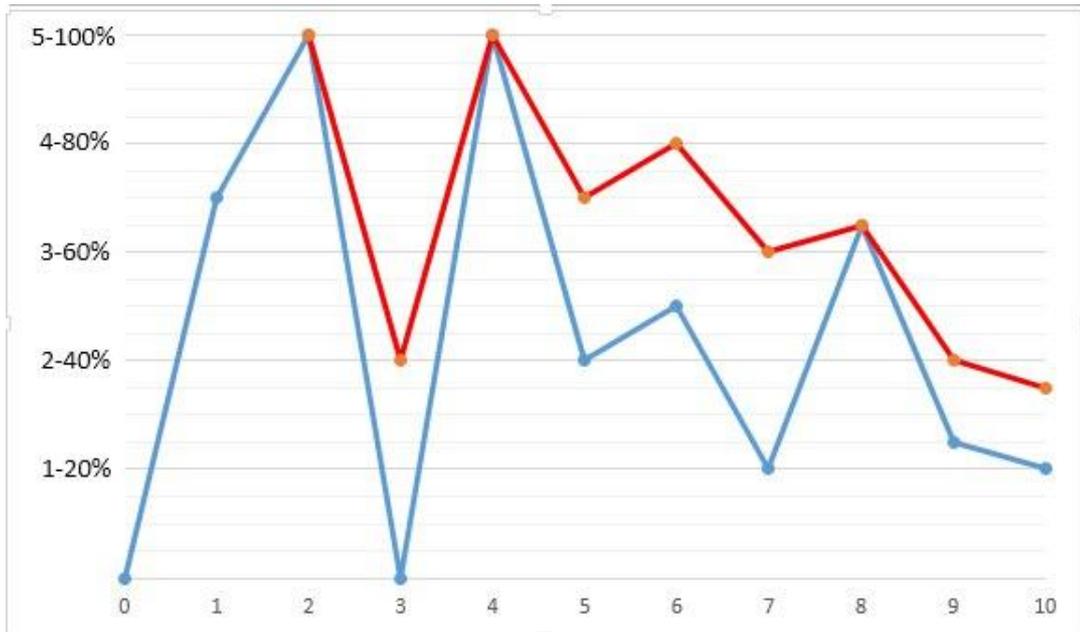
Сведения о настоящих и перенесенных заболеваниях (заполняется на основе медицинской документации; со слов родителей)

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ (в рамках принятых в логопедии классификаций нарушений речи) _____

РЕКОМЕНДАЦИИ (режим посещения логопедических занятий, консультации специалистов и др.) _____

Логопед _____
(подпись, ФИО)

Диагностическая методика составлена Т.Н.Волковской на основе модификации методик О.Н.Усановой. И.Ф.Марковской



Исследование состояния психических функций.

1. Цветовой и предметный гнозис
2. Исследование слухового гнозиса
3. Исследование пространственного восприятия
4. Исследование временного восприятия
5. Конструктивный праксис
6. Исследование движений и действий
7. Исследование памяти
8. Исследование мышления. Исследование наглядно-действенных форм мышления. Исследование вербально-логических форм мышления
9. Исследование графических навыков

Условия для детей с нарушениями зрения

Различают следующие категории детей с нарушением зрения:

- слепые/незрячие дети (острота зрения на лучшем видящем глазу от 0,01 до 0,04);
- слабовидящие дети (острота зрения на лучшем видящем глазу при коррекции от 0,05 до 0,2);
- дети с косоглазием и амблиопией (с остротой зрения менее 0,3).

Нарушение зрения затрудняет пространственную ориентировку, задерживает формирование двигательных навыков, координации; ведет к снижению двигательной и познавательной активности. У некоторых детей отмечается значительное отставание в физическом развитии.

При нарушении зрения зрительное восприятие резко отличается от восприятия нормально видящих людей по степени полноты, точности и скорости отображения. Из-за нарушения зрения дети довольно часто могут видеть не основные, а второстепенные признаки объектов, в связи с чем образ объекта искажается и таким закрепляется в памяти. Информация, получаемая слабовидящими детьми с помощью остаточного зрения, становится более полной, если поступает в комплексе с сенсорной и осязательной информацией. Для формирования речи детям с нарушениями зрения необходимо активное взаимодействие с окружающими людьми и насыщенность предметно-практического опыта за счет стимуляции разных анализаторов (слуховой, зрительный, кинестетический).

Дети с глубокими нарушениями зрения не имеют возможности в полном объеме воспринимать артикуляцию собеседника, из-за чего они часто допускают ошибки при звуковом анализе слова и его произношении. Трудности, связанные с овладением звуковым составом слова и определением порядков звуков, нередко проявляются в письменной речи. Кроме того, довольно часто нарушается соотношенность слова и предмета, достаточно беден словарный запас и наблюдается отставание в понимании значений слов. Дети со зрительными нарушениями имеют особенности усвоения и использования неязыковых средств общения, мимики, жестов, интонации. Особое значение для слепых и слабовидящих детей имеет развитие слухоречевой памяти, так как большое количество информации им приходится приходится хранить в памяти.

Дети с нарушениями зрения не видят строк, путают сходные по начертанию предметы и буквы, не видят написанного на доске, таблице, что вызывает утомление и снижение работоспособности.

Детям с нарушением зрения необходимо помогать в передвижении по помещениям Организации, в ориентировке в пространстве. Ребенок должен знать основные ориентиры Организации, группы, где проводятся занятия, путь к своему месту. Важно выбрать оптимально освещенное рабочее место (повышенная общая освещенность (не менее 1000 люкс) или местное освещение на рабочем месте не менее 400-500 люкс), где слабовидящему

ребенку максимально видно доску и педагога. Для детей с глубоким снижением зрения, опирающимся в своей работе на осязание и слух, важна слышимость во всех зонах группы. Дети, имеющие зрительные нарушения, с разрешения педагога, должны иметь возможность подходить к наглядному материалу и рассматривать его. На специально организованных занятиях и в режимных моментах рекомендуется использовать аудиозаписи. Необходимо четко дозировать зрительную нагрузку: не более 10-20 минут непрерывной работы.

На занятиях следует обращать внимание на количество комментариев, которые будут компенсировать обедненность и схематичность зрительных образов. Особое внимание следует уделять точности высказываний, описаний, инструкций, не полагаясь на жесты и мимику.

Дети могут учиться через прикосновения или слух с прикосновением, они должны иметь возможность потрогать предметы. Важные фрагменты занятия можно записывать на диктофон.

Наглядный и раздаточный материал должен быть крупный, хорошо видимый по цвету, контуру, силуэту. Размещать демонстрационные материалы нужно так, чтобы они не сливались в единую линию, пятно.

Некоторым детям могут понадобиться увеличивающие вспомогательные средства: приспособления, увеличивающие целую страницу или линии, полезные при чтении. Использование приложений Office Web Apps (Майкрософт) расширяет возможности обучения и воспитания детей с нарушенным зрением.

Условия для детей с нарушениями слуха

Выделяют две основные категории детей со стойкими нарушениями слуха:

- глухие;
- слабослышащие (тугоухие).

Глухие дети могут реагировать на голос повышенной громкости около уха, но при этом без специального обучения они не понимают слова и фразы.

Для глухих детей обязательно использование слухового аппарата или кохлеарного импланта. Однако даже при использовании этих приспособлений глухие дети испытывают трудности в восприятии и понимании речи окружающих. Устная речь у детей самостоятельно не развивается, что обуславливает необходимость систематической коррекционно-развивающей работы по развитию лексической, грамматической и синтаксической сторон речи, слухового восприятия и речевого слуха, формированию произношения. В единстве с формированием словесной речи идет процесс развития познавательной деятельности и развития всех сторон личности ребенка.

Слабослышащие дети имеют разные степени нарушения слуха (легкую, умеренную, значительную, тяжелую) — от незначительных трудностей в восприятии шепотной речи до резкого ограничения возможности воспринимать речь разговорной громкости. Необходимость и порядок использования слуховых аппаратов, особенно на занятиях, определяется специалистами (врачом-сурдологом и сурдопедагогом). Слабослышащие дети по сравнению с глухими могут самостоятельно, хотя бы в минимальной степени, накапливать словарный запас и овладевать устной речью. Однако для полноценного развития речи этих детей также требуются специальные коррекционно-развивающие занятия с сурдопедагогом, включающие

вышеперечисленные направления слухоречевого развития.

Уровень психического и речевого развития у детей с нарушениями слухового восприятия зависит от степени снижения слуха и времени возникновения этого нарушения, адекватности медицинской коррекции слуха, наличия своевременной, квалифицированной и систематической психолого-педагогической помощи, особенностей ребенка и его воспитания в семье. Посещение такими детьми Организации требует создания специальных условий, учитывающих разноуровневую подготовку детей на момент поступления.

Учитывая особые образовательные потребности детей с нарушениями слуха, педагог должен быть готов к выполнению обязательных правил:

- сотрудничать с сурдопедагогом и родителями ребенка;
- стимулировать полноценное взаимодействие глухого/слабослышающего ребенка со сверстниками и способствовать скорейшей и наиболее полной адаптации его в детском коллективе;
- соблюдать необходимые методические требования (месторасположение относительно ребенка с нарушенным слухом; требования к речи взрослого; наличие наглядного и дидактического материала на всех занятиях и в режимных моментах; контроль понимания ребенком заданий и инструкций до их выполнения и т. д.);
- организовать рабочее пространство ребенка с нарушением слуха (проверить наличие исправных слуховых аппаратов/кохлеарного импланта; подготовить индивидуальные дидактические пособия и т. д.);
- включать глухого/слабослышающего ребенка в обучение на занятии, используя специальные методы, приемы и средства, учитывая возможности ребенка и избегая гиперопеки, не задерживая при этом темп проведения занятия;
- решать ряд задач коррекционной направленности в процессе занятия (стимулировать слухозрительное внимание; исправлять речевые ошибки и закреплять навыки грамматически правильной речи; расширять словарный запас; оказывать специальную помощь при составлении пересказов и т. д.).

Условия для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Дети с нарушениями ОДА — неоднородная группа, основной характеристикой которой являются задержки формирования, недоразвитие, нарушение или утрата двигательных функций. Двигательные расстройства характеризуются нарушениями координации, темпа движений, ограничением их объема и силы, что приводит к невозможности или частичному нарушению осуществления движений.

Большинство детей с нарушениями ОДА — дети с детским церебральным параличом (ДЦП). При ДЦП у ребенка могут выявляться нарушения зрения, слуха, особенности формирования и развития психических функций, расстройства устной речи (дизартрия, алалия).

У детей с ДЦП нарушена пространственная ориентация. Это проявляется в замедленном освоении понятий, обозначающих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить геометрические фигуры, складывать из частей целое.

У детей с ДЦП часто страдает произвольность внимания, его устойчивость и переключаемость. Ребенок с трудом и на короткое время сосредоточивается на предлагаемом объекте или действии, часто отвлекается. Память может быть

нарушена в системе одного анализатора (зрительного, слухового, двигательного-кинестетического). Мыслительные процессы характеризуются инертностью, низким уровнем сформированности операции обобщения.

Расстройства эмоционально-волевой сферы у одних детей могут проявляться в виде повышенной возбудимости, раздражительности, двигательной расторможенности, у других — наоборот, в виде заторможенности, вялости.

С учетом особых образовательных потребностей детей с нарушениями ОДА необходимо соблюдать следующие условия:

- создавать безбарьерную архитектурно-планировочную среду;
 - соблюдать ортопедический режим;
- осуществлять профессиональную подготовку и/или повышение квалификации педагогов к работе с детьми с двигательной патологией;
- соблюдать рекомендации лечащего врача по определению режима нагрузок, организации образовательного процесса (организация режима дня, режима ношения ортопедической обуви, смены видов деятельности на занятиях, проведение физкультурных пауз и т. д.);
 - организовывать коррекционно-развивающие занятия по коррекции нарушенных психических функций;
 - осуществлять работу по формированию навыков самообслуживания и гигиены у детей с двигательными нарушениями;
 - оказывать логопедическую помощь по коррекции речевых расстройств;
 - подбирать мебель, соответствующую потребностям детей;
 - предоставлять ребенку возможность передвигаться по Организации тем способом, которым он может, и в доступном для него темпе;
 - проводить целенаправленную работу с родителями детей с ОВЗ, обучать их доступным приемам коррекционно-развивающей работы;
 - формировать толерантное отношение к детям с ОВЗ у нормально развивающихся детей и их родителей;
 - привлекать персонал, оказывающий физическую помощь детям при передвижении по Организации, принятии пищи, пользовании туалетом и др.;
 - привлекать детей с ОДА к участию в совместных досуговых и спортивно-массовых мероприятиях.

При включении ребенка с двигательными нарушениями в образовательный процесс Организации обязательным условием является организация его систематического, адекватного, непрерывного психолого-медикопедагогического сопровождения.

Условия для детей с расстройствами аутистического спектра

Расстройства аутистического спектра в настоящее время рассматриваются как особый тип нарушения психического развития. У всех детей с РАС нарушено развитие средств коммуникации и социальных навыков. Общими для них являются проблемы эмоционально-волевой сферы и трудности в общении, которые определяют их потребность в сохранении постоянства в окружающем мире и стереотипность собственного поведения.

У детей с РАС ограничены когнитивные возможности, и прежде всего это трудности переключения с одного действия на другое, за которыми стоит инертность нервных процессов, проявляющаяся в двигательной, речевой,

интеллектуальной сферах. Наиболее трудно преодолевается инертность в мыслительной сфере, что необходимо учитывать при организации образовательной деятельности детей с РАС.

Для детей с РАС важна длительность и постоянство контактов с педагогом и тьютором. Вследствие особенностей восприятия, обучение в среде нормативно развивающихся сверстников не является простым и легким процессом для аутичного ребенка. Аутичному ребенку, у которого часто наблюдаются отставание в развитии речи, низкая социальная мотивация, а также гипер- или гипочувствительность к отдельным раздражителям, сложно установить контакт со сверстниками без помощи взрослого, поэтому сопровождение его тьютором может стать основным, если не самым необходимым компонентом, который приведет к успеху в процессе социализации.

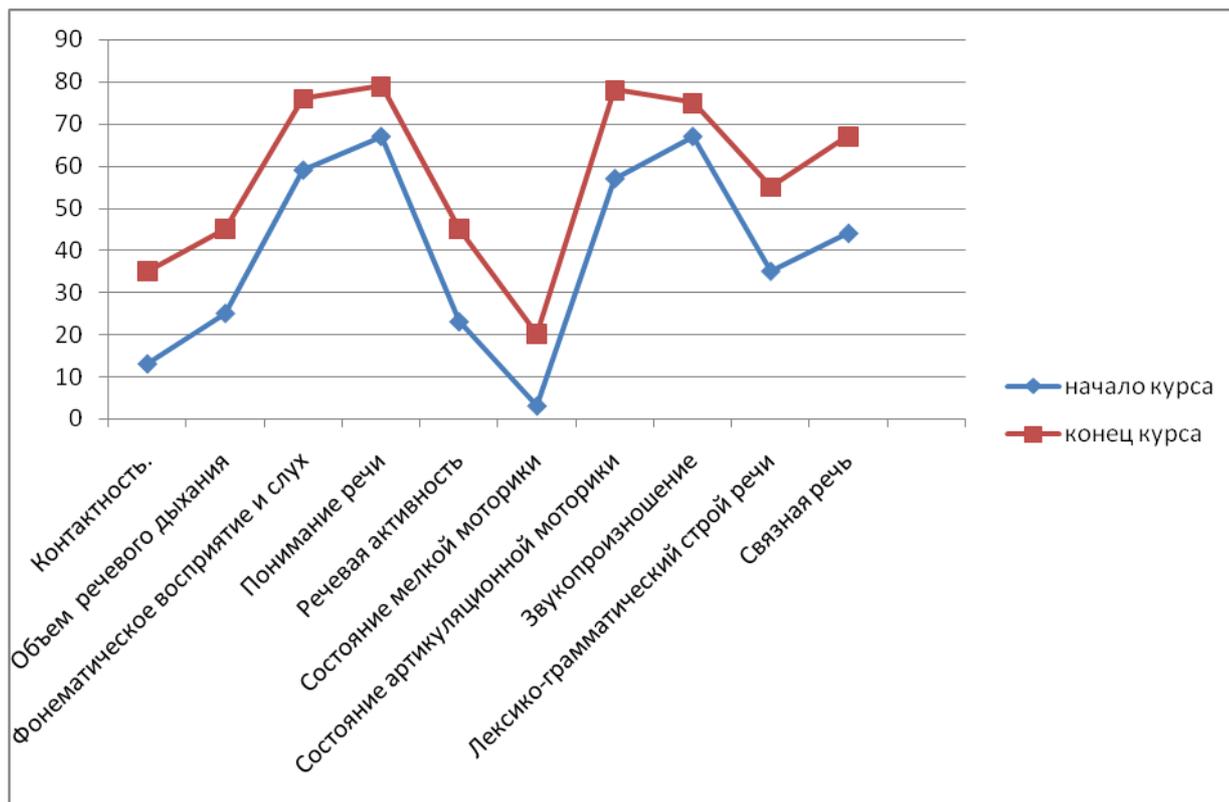
К особым образовательным потребностям детей с нарушениями аутистического спектра (по О. С. Никольской) относятся потребности:

- в периоде индивидуализированной подготовки к обучению;
 - в индивидуально дозированном введении в ситуацию обучения в группе детей;
 - в специальной работе педагога по установлению и развитию эмоционального контакта с ребенком, позволяющего оказать ему помощь в осмыслении происходящего, соотнесении общего темпа группы с индивидуальным;
 - в создании условий обучения, обеспечивающих сенсорный и эмоциональный комфорт ребенка;
 - в дозировании введения в жизнь ребенка новизны и трудностей;
 - в дозированной подаче новой информации с учетом темпа и работоспособности ребенка;
 - в четком соблюдении режима дня, представленного в виде символов и пиктограмм (в зрительном доступе ребенка), и упорядоченной предметно-пространственной образовательной среде;
 - в специальной отработке форм адекватного поведения ребенка, навыков коммуникации и взаимодействия с взрослым;
 - в сопровождении тьютора при наличии поведенческих нарушений;
 - в создании адаптированной образовательной программы;
 - в постоянной помощи ребенку в осмыслении усваиваемых знаний и умений;
 - в проведении индивидуальных и групповых занятий с психологом, а при необходимости с дефектологом и логопедом;
 - в организации занятий, способствующих формированию представлений об окружающем мире, отработке средств коммуникации и социально-бытовых навыков;
 - в психологическом сопровождении, оптимизирующем взаимодействие ребенка с педагогами и детьми;
 - в психологическом сопровождении, отлаживающем взаимодействие семьи и образовательной организации и с родителями нормально развивающихся детей;
- в индивидуально дозированном и постепенном расширении образовательного пространства ребенка за пределы образовательной организации.

Приложение 5

Индивидуальный речевой профиль ребенка

Для того чтобы получить индивидуальный речевой профиль, необходимо высчитать успешность выполнения каждого направления обследования в процентном выражении. Каждое направление оценивается отдельно. Используя полученные значения, чертится речевой профиль в виде графика.



На основе данных диаграммы, можно определить как наиболее несформированный, так и наиболее благополучный компонент речевой системы ребенка и, основываясь на этом, разработать коррекционную программу.

Кроме того, сравнивая диаграммы, построенные по итогам мониторинга на начало и конец реабилитационного курса определяется продвижение ребенка в речевом развитии и оценивается эффективность логокоррекционной работы.

Приложение 6

Критерии оценки эффективности логопедической работы в отделении ранней помощи ГАУ НСО «Центр социальной помощи семье и детям «Семья»

«Норма речевого развития»- дети с полной компенсацией речевых нарушений. Достижение данного уровня является трудно достижимым, учитывая, краткосрочность пребывания детей в отделении ранней помощи.

«Значительное улучшение» - наличие положительной динамики в коррекции речевого нарушения (от 3-х и более качественных изменений речевых навыков, таких как: речевое дыхание, подвижность органов артикуляции, улучшение слухового восприятия и внимания- дифференциация речевых и неречевых звуков, изменения в произношении, расширение объема и активизация словаря, повышение речевой активности).

Например:

Для детей с диагнозами «ОНР, 1 уровень речевого развития. Моторная алалия», «ЗРР» данным показателем является повышение мотивации к речевой деятельности, появление слов с устойчивым абрисом, расширение словарного запаса, появление первых грамматических форм и их дифференциация (понимание), навык построения простой фразы, расширение возможности саморегуляции поведения в рамках организации занятия (при гиперактивности), формирование элементов готовности к совместной деятельности, При диагнозе «ОНР, 3 уровень речевого развития. Стертая дизартрия» повышение качества произносительной стороны речи, преодоление морфемного аграмматизма, улучшение связной речи. У детей со стертой дизартрией отмечается положительная динамика в состоянии звукопроизношения (переход на более высокий уровень автоматизации 1-2-3 звуков).

Для детей с системным недоразвитием речи на фоне выраженных дизартрий при ДЦП, сенсомоторной или сенсорной алалии, в структуре умственной отсталости или расстройств аутистического спектра значительным улучшением является появление в речи детей с РАС, СНР простых слов и звуковых комплексов на значимые для них предметы, действие, ситуацию.

«Незначительное улучшение» наличие положительной динамики в коррекции речевого нарушения (1-2 качественных изменений речевых навыков (описание навыков см. выше).

Например:

К незначительным улучшениям в ходе коррекционно-логопедической работы у детей с РАС, СНР относится повышение интереса к предметам и действиям с ними, выполнение заданий на координацию движений глаз и рук, восприятие формы, цвета, величины предметов, проявление заинтересованности и доверия как к занятиям, так и к специалисту; овладение простыми действиями с предметом по показу, по словесной инструкции, повышение уровня понимания простых инструкций. При работе с детьми с ОНР на фоне дизартрии незначительным улучшением можно считать овладение начальным комплексом артикуляционных упражнений и новым артикуляционным укладом, достижение автоматизации звука на уровне изолированного положения или в слоге.

«Без улучшения» - отсутствие положительной динамики в коррекции речевого нарушения.

Это уровень, который наблюдается у детей со сложной структурой дефекта. В условиях краткосрочного курса реабилитации в отделении ранней помощи это дети с системным недоразвитием речи при глубокой умственной отсталости, анартии, РДА.

Приложение 7

Анкета - отзыв по окончанию курса реабилитации в центре «Семья» о логопедических занятиях

Фамилия, имя ребенка _____

**Какие изменения Вы можете отметить в речи и поведении вашего ребенка
за период прохождения курса реабилитации в центре «Семья»?**

**Что нового и важного Вы узнали для себя в ходе логопедических занятий, консультаций,
«Школы для родителей»?**

Ваши пожелания, на что нам обратить внимание?

дата _____

Подпись родителей _____

Приложение 8

Развитие межполушарного взаимодействия у дошкольников

Межполушарное взаимодействие – это особый механизм объединения левого и правого полушария головного мозга в единую, целостно работающую систему, формируется под влиянием как генетических, так и средовых факторов. Межполушарное взаимодействие необходимо для координации работы мозга и передачи информации из одного полушария в другое.

Чем лучше будут развиты межполушарные связи, тем выше у ребёнка будет интеллектуальное развитие, память, внимание, речь, воображение, мышление и восприятие.

Использование игр на развитие межполушарного взаимодействия является, на наш взгляд, необходимыми базовыми упражнениями, которые «включают» мозговую активность ребенка и способствуют повышению эффективности и оптимизации всех видов развивающих и коррекционных занятий с ним.

В комплексе с лечебными мероприятиями данная практика показывает хорошие результаты у детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей с педагогической запущенностью. Дети с особыми образовательными потребностями часто имеют трудности поведения и концентрации внимания. Целенаправленное развитие межполушарного взаимодействия способствует коррекции, в том числе и поведенческих расстройств.

Ранний и дошкольный возраст – период активного развития мозговых структур. Предлагаемые игры и упражнения синхронизируют работу полушарий, способствуют улучшению запоминания, улучшению восприятия речи собеседника (родителей, педагога и других детей), вызывают стойкий интерес у ребенка, активно концентрируют его внимание, позволяют быстро переключиться с одной деятельности на другую, что способствует быстрому включению ребенка в занятие.

Материал изложен доступным языком, для того, чтобы педагоги могли рекомендовать данный материал родителям для игр с ребенком дома.

Игры для развития межполушарного взаимодействия детей от 2 лет и старше.

Игры на развитие межполушарного взаимодействия **целесообразно использовать в начале занятия**, т.к. они позволяют включить внимание и сосредоточенность ребенка для активного познания и дальнейшего взаимодействия с ним на занятии.

Задачи игр:

Развивать межполушарное взаимодействие, концентрацию внимания, зрительно-моторную координацию. Последовательно формировать пинцетный и пальцевой захват.

ВАЖНО!!! ВО ВСЕХ ИГРАХ ДЕЙСТВИЯ ВЫПОЛНЯЮТСЯ СНАЧАЛА ОДНОЙ РУКОЙ, ЗАТЕМ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДРУГОЙ РУКОЙ.

Игра «Накорми птичку / лялю»

Приготовьте: две миски, фасоль и горох, ложки разного объема (столовая, десертная, чайная, кофейная).

Инструкция:

Ляля хочет кушать, давай её накормим. Посмотри (показ действия).

Теперь ты! (при необходимости используем прием «рука в руке», далее содействовать самостоятельному выполнению). Важно не просыпать крупу мимо чашки и выполнить игровую задачу до конца!

Приложение 9

Сенсорная стимулирующая артикуляционная гимнастика

Цели:

- Развитие всех видов восприятия детей
- Мотивация к проведению занятий
- Формирование внимания –зрительного, слухового
- Формирование коммуникативных навыков
- Активизация речевой деятельности
- Расширение, активизация словаря, формирование обобщений
- Получение/вызывание положительных эмоций
- Развитие физиологического и речевого выдоха

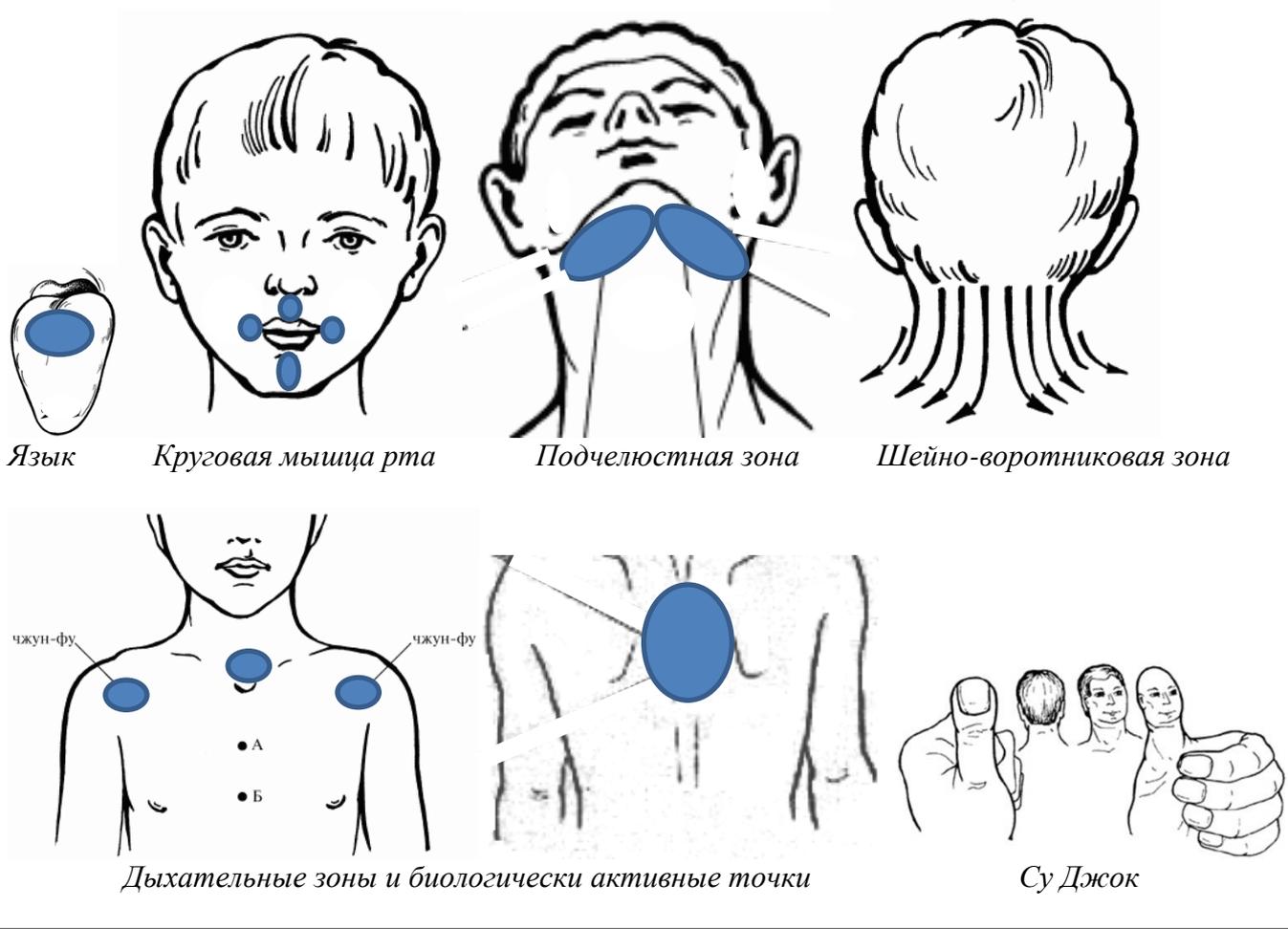
Привила:

- Выполнение упражнений обязательно только под контролем взрослых
- Исключить наличие аллергии на отдельные компоненты, в разделе материалы
- Каждое упражнение выполнять более 3-х раз
- Обязательно проговаривать выполнение упражнений
- Перед занятием полезно проводить артикуляционный массаж, массаж пальчиков рук

Фото выполнения упражнений сенсорной артикуляционной гимнастики:



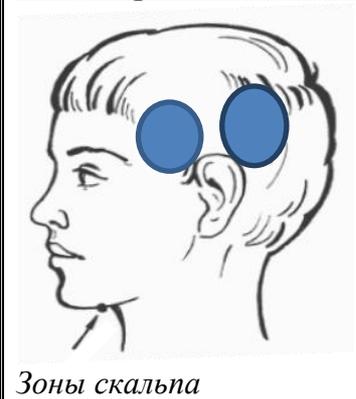
I. Речевые зоны



2. Зоны и точки общего действия



3. Центральные зоны



Приложение 11

Тренажер автоматизации звуков «Ладшки»

Цель: синхронизировать движений пальцев рук и артикуляционного аппарата с использованием тактильно кинестетических стимуляций

Оборудование: Обвести в руки ребенка в тетради, дорисовать буквы или символы звуков.
Массажные коврики, массажные рукавички.



Соотнесение символов гласных звуков с гласной буквой

Символы звуков используются в работе с детьми младшего дошкольного возраста

- - А — рот широко открыт
- ◌ - О — губы вытянуты хоботком
- ◌ - У — губы собраны в трубочку
- ◌ - И — губы растянуты
- ◌ - Ы — нижняя губа напряжена и обнажает нижние зубы
- ◌ — Э — губы прижимаются к верхним и нижним зубам с напряжением.



Произнесение гласного с любым автоматизируемым звуком сопровождается прижимами подушечек пальцев сначала к проекции пальца на рисунке в тетради, а затем, когда в памяти ребенка закрепилось соотношение пальца и гласного звука, можно работать на массажных ковриках.

Приложение 12

Картотека упражнений с мячиками су-джок по лексическим темам

Тема « Овощи»

У девчушки Зиночки овощи в корзиночке,
Дети делают ладошку « корзиночкой» и катают шарик
Вот пузатый кабачок положила на бочок,
Перец и морковку уложила ловко,
Помидор и огурец.
Дети одевают колечко на пальцы, начиная с большого.
Наша Зина – молодец!
Показывают большой палец.

Тема « Фрукты».

Этот пальчик – апельсин, он, конечно, не один.
Этот пальчик – слива, вкусная , красивая.
Этот пальчик – абрикос, высоко на ветке рос.
Этот пальчик – груша, просит . « Ну – кА, скушай !»
Этот пальчик – ананас,
Дети поочередно разгибают пальчики из кулачка, одевая колечко.
Фрукт для вас и для нас.
Дети катают шарик по ладошке.

Тема « Грибы»

Я корзинку в лес беру, там грибы я соберу.
Дети делают ладошку « корзиночкой» и катают шарик.
Удивляется мой друг . « Сколько здесь грибов вокруг !»
Показывают удивление, разводят руки в стороны
Подосиновик, масленок, подберезовик, опенок,
Боровик, лисичка, груздь – не играют в прятки пусть !
Рыжики , волнушки найду я на опушке.
Возвращаюсь я домой, все грибы несу с собой.
Поочередно одевают колечко на пальчики, начиная с мизинца правой руки.
А мухомор не понесу, пусть останется в лесу !
Большой палец левой руки оставляют, грозят ему .

Тема «Поздняя осень».

Солнышко греет уже еле – еле, перелетные птицы на юг улетели,
Голы деревья, пустыньны поля,
Первым снежком принакрылась земля.
Река покрывается льдом в ноябре –
Поздняя осень стоит на дворе.

Задания направлены на синхронизацию двигательных и познавательных навыков, развитие зрительно-моторной координации. Для каждого ребенка разрабатывается индивидуальная программа, при этом учитывается возраст ребенка, его возможности и особенности. Важно подбирать задания в соответствии с принципом «от простого к сложному».

1 этап – подготовительный (без речевого сопровождения)

1. Залезть и слезть с доски: а) спереди; б) сзади; в) с обеих сторон.
2. Ребенок в положении сидя «по-турецки». Раскачивая доску попросить ребенка удержать равновесие.
3. Ребенок в положении сидя на доске. Упражнения для рук - имитация плавания. Можно двумя руками поочередно - левой, правой.
4. Ребенок в положении сидя на корточках. Покачивающее движение из стороны в сторону головой, затем зафиксировать взгляд на предмете. Круговое вращение головой.
5. Ребенок в положении стоя или сидя медленно покачивается вперед-назад. Лучше выполнять под музыку.
6. Положение то же. Круговые вращения руками:
 - а) Обе руки в одну сторону
 - б) Обе руки в разные стороны
 - в) По очереди в одну сторону.
 - г) По очереди в разные стороны.
7. Любое положение: стоя, сидя, на корточках, на коленях, «по-турецки»:
 - а) Обе руки положить на грудь
 - б) Поднять руки над головой
 - в) Прямые руки в сторону
 - г) Нагнуться, достать пальцы ног
 - д) Любые движения, какие понравятся.

2 этап – основной балансировка с речевым сопровождением.

Ребенок выполняет речевые задания, балансируя на доске:

- фонетическую ритмику;
- отраженно проговаривает за логопедом простые чистоговорки, считалки, тематические стихи, либо рассказывает ранее выученные;
- вспоминает и называет слова на заданный критерий; например: называет буквы алфавита, домашних и диких животных, что бывает холодным/горячим и т.д.;
- отвечает на вопросы логопеда, например, о своей семье.

Варианты движений на балансире для оречевления:

1. Передавать мяч из одной руки в другую перед собой, а затем за своей спиной, т.е. по кругу вокруг себя.
2. Обмениваться мячом с логопедом перекидывая друг другу/ либо перекинуть , стукнув об пол, и т.д.
3. Играть в «Ладушки» с партнером.
4. Ставить колпачки один на другой - сидя, опустившись на колени или стоя на балансире. Чем сильнее будет раскачиваться тренажёр, тем сложнее будет выполнить это упражнение. Можно устанавливать площадку для колпачков на разную высоту.
5. Забросить подвешенный мячик в «корзину для мини-баскетбола» (в колпачок) меньшего размера. Колпачки устанавливают на подставку доньшком вниз.
6. Попытаться закрутить шарик как пропеллер. Это очень трудное упражнение можно выполнить, лишь хорошо владея своим телом.

Приложение 14

Оптимизация функционального статуса глубинных образований мозга, формирование базиса подкорково-корковых и межполушарных взаимодействий

ДЫХАТЕЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ

В начале курса занятий *необходимо* уделить большое внимание выработке правильного дыхания, что оптимизирует газообмен и кровообращение, вентиляцию всех участков легких, массаж органов брюшной полости; способствует общему оздоровлению и улучшению самочувствия. Оно успокаивает и способствует концентрации внимания.

Одной из важнейших целей организации правильного дыхания у детей является формирование у них базовых составляющих произвольной саморегуляции. Ведь ритм дыхания — единственный из всех телесных ритмов, подвластный спонтанной, сознательной и активной регуляции со стороны человека. Тренировка делает глубокое медленное дыхание простым и естественным, регулируемым произвольно.

Дыхательные упражнения всегда должны предшествовать самомассажу и другим заданиям. Основным является полное дыхание, т.е. сочетание грудного и брюшного дыхания; выполнять его нужно *сначала лежа, потом сидя и наконец стоя*. Пока ребенок не научится дышать правильно, рекомендуется положить одну его руку на грудь, другую на живот (сверху зафиксировать их руками взрослого — психолога, педагога, родителей) для контроля за полнотой дыхательных движений.

После выполнения дыхательных упражнений можно приступить к самомассажу и другим упражнениям, способствующим повышению статокинетического уровня психической активности ребенка, увеличению его энергетического и адаптационного потенциала.

Универсальным является обучение четырехфазным дыхательным упражнениям, содержащим равные по времени этапы: «вдох—задержка—выдох—задержка». Вначале каждый из них может составлять 2—3 с с постепенным увеличением до 7 с. Как уже отмечалось, вначале необходима фиксация психологом РУК ребенка, что значительно облегчает обучение. Психолог должен также вслух отсчитывать указанные временные интервалы с постепенным переходом к самостоятельному выполнению упражнений ребенком.

Правильное дыхание — это медленное, глубокое, диафрагмальное дыхание (при котором легкие заполняются от самых нижних отделов до верхних), состоящее из следующих четырех этапов:

1-й — вдох:

распустить мышцы живота, начать вдох, опустить диафрагму вниз, выдвигая Живот вперед;
наполнить среднюю часть легких, расширяя грудную клетку с помощью межреберных мышц;
приподнять грудину и ключицы, наполнить воздухом верхушки легких.

2-й — пауза.

3-й — выдох:

приподнять диафрагму вверх и втянуть живот;
опустить ребра, используя группу межреберных мышц;
опустить грудину и ключицы, выпуская воздух из верхушек легких.

4-й — пауза.

Отработку дыхательных упражнений лучше всего начинать со стадии выдоха, после чего, выждав естественную паузу и дождавшись момента, когда появится желание вдохнуть, сделать приятный, глубокий, без напряжения вдох ртом или носом. Нужно внимательно следить за тем, чтобы двигалась диафрагма и оставались спокойными плечи. При выполнении упражнения в положении сидя или стоя не нагибаться вперед. *Все упражнения выполняются по 3—5 раз.*

1. Сделать полный выдох, набрать воздух медленно через нос, следя за тем чтобы передняя брюшная стенка все больше выдавалась вперед (набирать *воздух* свободно, не напрягаясь). При этом диафрагма уплощается, увеличивая объем легких, грудная клетка расширяется. На 2—5с задержать воздух, затем начать выдох ртом с подтягиванием брюшной стенки; в конце выдоха опускается грудь. Вдыхать и выдыхать плавно, избегая толчков.

2. Правую руку положить на область движения диафрагмы. Сделать выдох и, когда появится желание вдохнуть, с закрытым ртом сделать глубокий, без напряжения вдох носом. Затем пауза (задержать грудную клетку в расширенном состоянии). Сделать полный выдох, медленно и плавно выпуская воздух через нос. Пауза.

3. После выдоха начать дыхание через нос, следя, правильно ли работают диафрагма, нижние ребра и мышцы живота, спокойны ли плечи. Выдержав паузу, начать постепенный, плавный выдох через узкое отверстие, образованное губами. При этом должно возникнуть ощущение, будто струя воздуха является продолжением воздушного потока, идущего от диафрагмы. Необходимо следить за тем, чтобы не было

напряжения в верхней части грудной клетки и шее. При ощущении напряжения следует, расслабившись, медленно покачать головой вправо-влево, вперед-назад, по кругу.

4. «Шарик». Повышение эффективности выполнения дыхательных упражнений достигается благодаря использованию образного представления, подключения воображения, так хорошо развитого у детей. Например, возможен образ желтого или оранжевого теплого шарика, расположенного в животе (соответственно надувающегося и сдувающегося в ритме дыхания). Ребенку также предлагается вокализовать на выдохе, пропевая отдельные звуки (*а, о, у, ш, х*) и их сочетания (*з* переходит в *с, о* — в *у, ш* — в *ц, хи* и т.п.).

5. «Ветер». На медленном выдохе пальцем или всей ладонью прерывать воздушную струю так, чтобы получился звук ветра, клич индейца, свист птицы.

6. Сесть или встать прямо. Сделать медленный вдох через нос и медленный выдох через узкое отверстие, образованное губами, на свечу (перышко, воздушный шарик), которая стоит перед ребенком. Голову вперед не тянуть. Пламя должно плавно отклониться по ходу воздушной струи. Затем немного отодвинуть свечу и повторить упражнение; еще больше увеличить расстояние и т.д. Обратите внимание ребенка на то, что при удалении свечи мышцы живота. После усвоения ребенком этих навыков можно переходить к упражнениям,

которых *дыхание согласуется с движением*. Они выполняются на фазе вдоха и выдоха во время пауз удерживается поза.

7. Исходное положение (и. п.) — лежа на спине. По инструкции ребенок медленно поднимает одну руку (правую, левую); ногу; затем две конечности одновременно на вдохе и удерживает в поднятом положении во время паузы; медленно опускает на выдохе; расслабляется во время паузы. После этого У. выполняется лежа на животе.

8. И. п. — сесть на пол, скрестив ноги, спина прямая (!). Поднимать руки вверх над головой с вдохом и опускать вниз, на пол перед собой, с выдохом, немного сгибаясь при этом. Это упражнение хорошо тем, что оно автоматически заставляет ребенка дышать правильно, у него просто нет другой возможности.

9. И. п. то же либо встать на колени и сесть на пятки, ноги вместе. Прямые руки расставлены в стороны параллельно полу. Кисти сжаты в кулаки, кроме больших пальцев, вытянутых вовне. Со вдохом поворачивать руки большими пальцами вверх; с выдохом — вниз. Вариант: руки вытянуты вперед, и большие пальцы поворачиваются в такт дыханию налево и направо.

10. И.п. то же. Прямые руки вытянуты вперед или в стороны на уровне плеч, ладони смотрят вниз. Со вдохом поднять левую кисть вверх, одновременно опуская правую вниз (движение только в лучезапястном суставе). С выдохом левая кисть идет вниз, правая — вверх.

11. И. п. то же. Дыхание: только через левую, а потом только через правую ноздрю. При этом правую ноздрю закрывают большим пальцем правой руки, а левую — мизинцем правой руки. Дыхание медленное, глубокое. Как утверждают специалисты в области восточных оздоровительных практик, в первом случае активизируется работа правого полушария головного мозга, что способствует успокоению и релаксации. Дыхание же через правую ноздрю активизирует работу левого полушария головного мозга, повышая рациональный (познавательный) потенциал.

12. И. п. — встать, ноги на ширине плеч, руки опущены, ладони обращены вперед. На быстром вдохе руки притягиваются к подмышкам ладонями вверх. На медленном выдохе — опускаются вдоль тела ладонями вниз. Такой тип дыхания оказывает мощное мобилизующее действие, быстро снимает психоэмоциональное напряжение.

13. И. п. то же. На медленном вдохе руки плавно разводятся в стороны и поднимаются вверх (или в стороны и к груди) — «притягивающее движение». На выдохе — «отталкивающее движение» — опускаются вдоль тела ладонями вниз. Это упражнение гармонично сочетается с представлением о втягивании в себя солнечного света и тепла, распространении его сверху вниз по всему телу. 1|| 14. И. п. — встать, ноги вместе, руки опущены. На вдохе медленно поднять расслабленные руки вверх, постепенно «растягивая» все тело (не отрывать пятки от пола); задержать дыхание. На выдохе постепенно расслабляя тело, опустить руки и согнуться в пояснице; задержать дыхание. Вернуться в и. п.

15. И. п. — встать, ноги на ширине плеч, руки сжаты в кулаки, большие пальцы внутри ладоней, кулаки прижаты к низу живота. На медленном вдохе, поднять кулаки над плечами, сохраняя локти слегка согнутыми, и прогнуться в спине, разводя плечи и запрокидывая голову; вытянуться вверх, распрямляя РУКИ и поднимаясь на носки (представьте, что вы только что проснулись и сладко потягиваетесь). Зафиксировать эту позу, задержать дыхание. На выдохе

16. Ребенок кладет одну руку на грудь или живот и акцентирует внимание на том, как на вдохе рука поднимается, а на выдохе — опускается. Затем в такт с дыханием другой рукой он показывает, как дышит (на вдохе рука поднимается до уровня груди, а на выдохе — опускается). Далее ребенок должен плавно и медленно поднимать и опускать руку или обе руки одновременно в такт дыханию, но уже на

определенный счет (на 8, на 12). В процессе последующей коррекции отработанные и закрепленные (автоматизированные) дыхательные упражнения сочетаются с любым из описываемых ниже заданий, что требует дополнительного внимания со стороны специалиста.

МАССАЖ И САМОМАССАЖ

Обучение ребенка самомассажу рекомендуется проводить в несколько этапов. Сначала взрослый массирует его тело сам, затем — руками самого ребенка, наложив сверху свои руки, только после этого ребенок выполняет самомассаж самостоятельно.

Попросите его описать свои ощущения до и после массажа: «Возможно, что-то изменилось? Что? Где? На что это похоже?». Например, массируемые (или иные) части тела стали более теплыми, горячими, легкими или покрылись мурашками, тяжелыми и т. п.

Подчеркнем, что аналогично происходит освоение и всех иных упражнений, входящих в данный раздел: психолог демонстрирует, комментируя, то движение, которое предстоит освоить ребенку. Когда он повторяет показанное, психолог помогает ему своими руками (всем телом) и пояснениями. Выполняя упражнения самостоятельно, ребенок дает отчет о своих ощущениях до, в процессе и после выполнения упражнения.

17. Ребенок располагает свои ладони перпендикулярно друг другу и производит резкие хлопки (5—10 хлопков с интервалом около 1 с); местами соприкосновения становятся углубления между запястьем и нижней частью ладони. Затем упражнение повторяется, но местами соприкосновения становятся внешние стороны запястья.

18. Руки вытянуты вперед, кисти сжаты в кулаки; резкие удары выполняются сначала кулаками, обращенными вверх, а затем — вниз; во время удара должно происходить полное совмещение боковых поверхностей сжатых кулаков.

После этих стимулирующих упражнений можно переходить к *массажу и самомассажу различных частей тела*.

19. «Мытье головы». А. Пальцы слегка расставить и немного согнуть в суставах. Кончиками пальцев массировать голову в направлении: 1) ото лба к макушке, 2) ото лба до затылка и 3) от ушей к шее Б. Пальцы слегка согнуты, поверхность ногтей и первые фаланги плотно соприкасаются с поверхностью головы за ушами; массаж производится ребенком обеими руками навстречу друг другу от ушей к макушке.

21. «Обезьяна расчесывается». Правая рука массирует пальцами голову от левого виска к правой части затылка и обратно. Затем левая рука — от правого виска к левой части затылка. В более сложном варианте руки перекрещиваются у линии роста волос (большие пальцы — по средней линии!); в такой позе ребенок интенсивно массирует голову ото лба к шее и обратно.

22. «Ушки». Уши растираются ладонями, как будто они замерзли; разминаются три раза сверху вниз (по вертикали); возвратно-поступательным движением растираются в другом направлении (по горизонтали) (пальцы, исключая большие, соединены и направлены к затылку, локти вперед).

Затем уши закрыть ладонями, а пальцы приложить к затылку, сблизив их. Указательными пальцами слегка постукивать по затылку до трех раз. Это упражнение тонизирует кору головного мозга, уменьшает ощущение шума в ушах, головную боль, головокружение.

23. «Глазки отдыхают». Закрыть глаза. Межфаланговыми суставами больших пальцев сделать 3—5 массирующих движений по векам от внутренних к наружным уголкам глаз; повторить то же движение под глазами. После этого помассировать брови от переносицы к вискам.

24. «Веселые носики». Потереть область носа пальцами, затем ладонями до появления чувства тепла. Повращать кончик носа вправо и влево 3—5 раз. После этого проделать 3—5 поглаживающих вращательных движений указательными пальцами обеих рук вдоль носа, сверху вниз с обеих сторон. Это упражнение предохраняет от насморка, улучшает кровообращение верхних дыхательных путей.

25. Покусывание и «почесывание» губ зубами; то же — языка зубами от самого кончика до середины языка. Интенсивное «хлопанье» губами и растирание губами друг друга в различных направлениях.

26. «Рыбки». Рот немного приоткрыт. Взять пальцами правой руки верхнюю губу, а левой — нижнюю. Выполнять одновременные и разнонаправленные движения рук, растягивая губы вверх, вниз, вправо, влево. Закрыть рот, взять руками обе губы и вытягивать их, массируя, вперед.

27. «Расслабленное лицо». Руками проводить по лицу сверху вниз, слегка нажимая как при умывании (3—5 раз). Затем тыльной стороной ладони и пальцев рук мягкими движениями провести от подбородка к вискам; «разгладить» лоб от центра к вискам.

28. «Гибкая шея, свободные плечи». Массировать шею сзади (сверху вниз) двумя руками: поглаживающие, похлопывающие, пощипывающие, растирающие, спиралевидные движения.

Аналогично: а) правой рукой массировать левое плечо в направлении от шеи к плечевому суставу, затем левой рукой — правое плечо; б) правой рукой взяться за левое плечо и сделать 5—10 вращательных движений по часовой стрелке и против нее; то же — левой рукой, затем обеими руками одновременно.

29. «Сова». Поднять вверх правое плечо и повернуть голову вправо, одновременно делая глубокий вдох; левой рукой захватить правую надкостную мышцу и на выдохе опустить плечо. Разминайте захваченную мышцу, выполняя глубокое дыхание и глядя как можно дальше за спину. То же — с левым плечом правой рукой.

30. «Теплые ручки». Поднять правую руку вверх, двигая ею в разных направлениях. Левая рука при этом придерживает плечо (предплечье) правой руки, оказывая сопротивление ее движению и одновременно массируя ее. Затем руки меняются.

Растирание и разминка пальцев рук и всей кисти от кончиков пальцев к основанию и обратно; особое внимание следует уделить большим пальцам. Имитация «силового» мытья, растирания и пожатия рук.

31. «Домик». Сложить пальцы «домиком» перед грудью и надавливать ими друг на друга сначала одновременно, затем отдельно каждой парой пальцев.

32. «Качалка» на спине и животе и «Бревнышко», которые подробно будут описаны в § 1 главы 3 — «Растяжки», являются прекрасным массажем для позвоночника, спинных и брюшных мышц, внутренних органов.

33. «Теплые ножки». Сидя, энергично растереть (разминать, пощипывать) правой рукой подошву, пальцы и тыльную сторону стопы у межпальцевых промежутков левой ноги, то же — левой рукой со стопой правой ноги. После этого потереть (побарабанить) стопы друг об друга, а также о пол.

Полезно также поглаживание стоп и пальцев ног тыльной стороной кисти и пальцев; растирание, разминание их и давление на них кончиками пальцев и большим пальцем, косточками пальцев сжатой в кулак кисти, краем ладони и т.д.

Эти упражнения оказывают активизирующее и заземляющее действие на организм, а также укрепляют мышцы и связки свода стопы, снимают усталость, предотвращают плоскостопие; их полезно также использовать при простуде и головных болях. Хорошим подкреплением к ним является хождение босиком по гальке, фасоли, любым неровным поверхностям (массажные коврики и шлепанцы, тренажеры).

РАБОТА С МЫШЕЧНЫМИ ДИСТОНИЯМИ, ПАТОЛОГИЧЕСКИМИ РИГИДНЫМИ ТЕЛЕСНЫМИ УСТАНОВКАМИ (то есть с «зажимами») И СИНКИНЕЗИЯМИ

Оптимизация и стабилизация общего тонуса тела. Растяжки. Релаксация

Оптимизация тонуса является одной из самых важных задач коррекции I уровня. Любое отклонение от оптимального тонуса (гипо- или гипертонус) может являться как причиной, так и следствием возникших изменений в соматическом, эмоциональном, познавательном статусе ребенка и негативно сказываться на общем его развитии.

В ходе занятий психолог должен подойти к каждому ребенку и проверить, полностью ли расслаблено его тело, указать места зажимов, показать, как можно их «сбросить». Необходимо, например, показать на его собственном теле разницу между выполнением команды «опустить кисти» и «руки сломались в кистях» (расслабление кистей достигается только во втором случае).

После выполнения каждого упражнения проводится совместное обсуждение в кругу детей с получением обратной связи от каждого ребенка по принципу «Мое тело может быть...».

Оптимизация и стабилизация общего тонуса тела

34. Ребенок ложится на спину (или стоит, сидит). Его просят закрыть глаза и сосредоточиться только на своем теле; выполнить 3—4 цикла глубокого дыхания в индивидуальном темпе. Затем ему надо напрячь все тело как можно сильнее, через несколько секунд напряжение сбросить, расслабиться; проделать то же самое с каждой частью тела (психолог называет поочередно части тела, останавливаясь на каждой в отдельности, — правая рука, шея, спина, живот, поясница, правая нога и т.д.). По позе ребенка и «волне» его дыхания можно легко определить «зажатые» места.

Ребенка просят «прислушаться» к своему телу и при необходимости дополнительно поработать с напряженными участками тела и локальными зажимами

35. «Силач». Выполнить контрастное напряжение и расслабление плечевого пояса, рук и ног, представляя, что вы: держите в руках (ногой, на плече) тяжелые гири; поднимаете над головой тяжелую корзину с яблоками; отжимаете штангу; удерживаете ногой закрывающуюся дверь, раздвигаете руками тесно переплетенные ветви деревьев в лесной чаще.

36. «Весы». Предложите ребенку представить, что его ладони — чашечки весов, держащие груз. При необходимости реально нагрузить «весы», надавливая собственной рукой или кладя на них какой-либо «груз».

Встать, поставив руки перед грудью ладонями вверх, пальцы направлены навстречу друг другу, локти в стороны. Сделать длинный вдох через нос, задержать дыхание. «Уравновесить» чашечки весов.

Медленно вытянуть одну руку над головой, поворачивая кисть, посмотреть на нее. Другую руку опустить вниз, держа кисть горизонтально, ладонью вниз, повернув пальцы от себя. С силой вытянуть ее: на этой чашечке весов лежит груз. Медленно выдохнуть, расслабиться. Повторить упражнение, изменив положение рук. Аналогичное упражнение можно выполнять лежа, весами при этом становятся ноги.

37. «Травинка на ветру». Ребенок изображает всем телом травинку (сесть на пятки, руки вытянуть вверх, сделать вдох). Начинает дуть ветер, и травинка наклоняется до земли (выдыхая, наклонить туловище вперед, пока грудь не коснется бедер; руки при этом вытягиваются вперед, ладони на полу; не меняя положения туловища, потянуть руки по полу еще дальше вперед). Ветер стихает, травинка выпрямляется и тянется к солнышку (на вдохе вернуться в исходное положение, потянуться вверх).

38. По этому же принципу строится упражнение «Раскачивающееся дерево» (корни — ноги, ствол — туловище, крона — руки и голова), которое может выполняться как сидя, так и стоя. Важно, чтобы каждый ребенок представил себя «своим» деревом: ведь ель, береза и ива совсем по-разному реагируют на ветерок, начало бури и ураган.

39. «Парусник». Ребенок изображает лодку с парусом: встать на колени, носочки оттянуты, пальцы ног касаются друг друга, пятки несколько разведены; сесть на пятки или между ними, пальцы рук сплести в замок за спиной, зафиксировать под ногами или на пятках.

Подул ветер, и парус расправился, надулся (на вдохе, не расцепляя рук, выпятить грудь, свести лопатки, голову откинуть назад). Ветер утих, и парус «сник» (на выдохе голову опустить как можно ниже, спина становится круглой). Вернуться в и. п.

40. «Насос и надувная кукла». Ребенок — надувная кукла, из которой выпущен воздух, лежит совершенно расслабленно на полу. Психолог (или другой ребенок) накачивает куклу воздухом с помощью насоса: ритмично наклоняясь вперед и произнося звук «с-с-с» на выдохе. Кукла постепенно наполняется воздухом, ее части распрямляются, выравниваются. Наконец кукла надута. Дальнейшее накачивание воздухом опасно — кукла сильно напряглась и может лопнуть. Время окончания надувания определяется по состоянию напряжения тела куклы. После этого из нее вынимают насос, кукла постепенно «сдувается» и «опадает». Это прекрасное упражнение на расслабление — напряжение, а также первый опыт парного взаимодействия на уровне ощущения определенных свойств тела другого человека.

Эти и следующие упражнения направлены на расширение диапазона движений по следующим параметрам: быстрые—медленные; мягкие—жесткие; сильные—слабые; тяжелые—легкие; непрерывные—отрывистые; свободные—с сопротивлением.

41. «Потянулись — сломались». Руки и все тело ребенка устремлены вверх (пятки от пола не отрывать). Психолог: «Тянемся, тянемся вверх, выше и выше... Мысленно отрываем пятки от пола, чтобы стать еще выше (реально пятки на полу)... А теперь наши кисти как бы сломались (хлопок), безвольно повисли. Теперь руки сломались в локтях (хлопок), в плечах (хлопок), упали. Повисла голова (хлопок), вы сломались в талии (хлопок), подогнулись колени (хлопок), опустили (упали) на пол... Лежим расслабленно, безвольно, удобно... Прислушайтесь к себе. Осталось ли где-нибудь напряжение? Сбросили его».

Растяжки

Растяжки — система специальных упражнений на растягивание, основанных на естественном движении. При их выполнении в мышцах должно быть ощущение мягкого растяжения, но не напряжения.

Выполнение растяжек способствует преодолению разного рода мышечных дистоний, зажимов и патологических ригидных телесных установок; оптимизации мышечного тонуса и повышению уровня психической активности. Когда психолог, помогая ребенку, делает ему растяжки, необходимо вообразить, что растяжки делаются котенку; они должны проводиться в щадящем режиме, медленно и плавно

Упражнения лежа на спине

50. Лечь на спину, ноги согнуты в коленях, одна рука лежит на солнечном сплетении, другая — на пупке. На вдохе прогибаем спину, опираясь на плечи и копчик; на выдохе — возврат в и. п. Руки надавливают вниз, помогая пояснице коснуться пола.

51. Руки за головой, ноги согнуты в коленях. На вдохе прогибаем спину с опорой на плечи и копчик, на выдохе поясничный отдел позвоночника опускается, а голова и плечи приподнимаются так, чтобы ребенок мог увидеть свои колени.

52. Ноги согнуты в коленях, одна рука лежит вдоль тела, а ладонь другой — под головой. На вдохе спина прогибается вверх с опорой на плечи и копчик, на выдохе локоть руки, которая находится под головой, касается противоположного (или одноименного) колена, при этом поднимается верхняя часть туловища и подтягивается колено **53.** Согнутые в коленях ноги стоят на полу, руки сложены лодочкой и вытянуты вверх. Сложенные руки кладем на пол с одной стороны от тела (при этом рука сверху «ползет» по другой руке), а колени — с другой стороны. Переводим руки и колени одновременно в противоположные стороны.

54. Привести колени к груди, руки обхватывают голени, нос дотягивается до коленей.

55. «Качалка». Обхватить колени руками. Качаться на спине, прокатываясь всеми позвонками по полу. Другой вариант — перекаты то на правый, то на левый бок. По команде взрослого ребенок замирает на каком-либо боку.

56. «Бревнышко». Поднять руки за голову, кисти соединены, пальцы «смотрят» вверх; ноги вместе. Вытянуться всем телом и несколько раз перекатиться направо, затем налево, как «бревнышко».

57. Ползание на спине: при помощи рук и ног; только рук; только ног (одновременные и попеременные движения правой и левой конечностями).

58. «Струночка». Ребенок должен почувствовать пол головой, шеей, спиной, плечами, руками, ягодицами и ногами, а затем — описать свои ощущения. Например, пол может быть твердым, мягким, холодным, гладким, бугристым; шее или ногам неудобно и т. д.

Вытянуть руки за голову, кисти соединены, пальцы «смотрят» вверх; ноги вместе, носки оттянуты. Подбородок опустить на грудь так, чтобы задняя сторона шеи приблизилась (прижалась) к полу. В этом положении важно, чтобы ребенок почувствовал опору тела (ощущение, что пол держит, что он лежит на полу), а затем расслабился.

Психолог берет одну руку ребенка и немного растягивает ее (другая лежит расслабленно), затем другую. То же — с ногами. После этого ребенок выполняет растяжки самостоятельно.

59. «Линейные растяжки». Ребенок (сначала с вашей помощью) растягивает все тело, потягиваясь одновременно двумя руками и ногами; затем — только правой стороной тела (рука, бок, нога), потом — только левой. Спина при этом не должна напрягаться и выгибаться. На выдохе — расслабление. Спросите его о том, вытянулись ли его спина, руки и ноги.

60. «Звезда». Ребенок ложится в позу «звезды» — слегка разведя руки и ноги, а затем выполняет растяжки аналогично предыдущим, но не линейные, а диагональные. Оттягивается пятка правой ноги и левая рука по диагонали, при этом левая нога и правая рука расслаблены. Расслабиться на выдохе. Затем то же выполняется по другой диагонали.

Растяжки «Струночка» и «Звезда» нужно делать не только на спине, но И на животе.

Упражнения лежа на животе

61. «Лодочка». Вытянуться всем телом. Ребенок по инструкции психолога поднимает прямую руку (ногу); обе руки (ноги); одноименные и разноименные руку и ногу. Затем вместе с конечностями поднимаются и опускаются голова и глаза.

62. «Кобра». Ладони упираются в пол на уровне плеч. «На вдохе как кобра, медленно поднимите голову, постепенно выпрямляя руки и приоткрывая рот, приподнимите верхнюю часть туловища, прогните спину. Ягодицы и ноги при этом должны быть расслаблены и лежать на полу». На выдохе — медленный возврат в и. п. и расслабление. **63.** И.п. — упор лежа. Поднять бедра и таз как можно выше, опираясь на стопы и ладони, пока верхняя и нижняя части туловища не составят букву «Л». Вес тела должен быть равномерно распределен между стопами и кистями рук, пятки — на полу, ноги прямые, смотреть вперед. Дети пробуют двигаться в такой позе (вперед, назад, вправо, влево), при этом пыхтя и громко топя.

64. «Гусеница». Руки согнуты в локтях, ладони упираются в пол на уровне плеч; выпрямляя руки и поднимая таз, дети выгибают туловище вверх. Ноги «подходят» к рукам, затем руки продвигаются вперед, снова ноги шагают к рукам и т. д. Во время движения ладони рук и подошвы ног не отрывать от пола.

65. «Корзиночка». Схватить руками согнутые в коленях ноги за голеностопные суставы. Качаться на животе вперед-назад, направо-налево. По команде ребенок замирает на каком-либо боку.

- 66.** «Кошка». Из положения лежа встать на четвереньки, опираясь на колени и ладони; бедра и руки перпендикулярны полу. С вдохом отвести голову назад и прогнуть позвоночник вниз. С выдохом зашипеть; подбородок — к груди, спина выгибается вверх.
- 67.** Ползать и ходить на четвереньках, изображая, как двигаются различные животные, издавая характерные для них звуки (змея, крокодил, собака, ящерица, пантера и т.д.).
- 68.** Ползание на животе: при помощи рук и ног; только рук или ног (одновременные и попеременные движения правой и левой конечностями).

Упражнения сидя на полу

- 69.** Сидя на полу, скрестить ноги; спина прямая, руки на голених. Вдыхая через рот, выгнуться вперед, одновременно выставляя вперед нижнюю челюсть. С выдохом через рот опустить нижнюю челюсть на грудь, выгнуть спину назад. Голова при этом по возможности остается на одном уровне.
- 70.** «Бабочка». Захватить сложенные подошвами стопы руками, сплетенными в замок, колени в стороны. Пятки должны быть как можно ближе к ягодицам, мышцы бедер расслаблены. Движение бедрами ног подобно взмахам крыльев бабочки.
- 71.** Ноги вытянуть, наклониться вперед с прямой спиной и захватить руками большие пальцы ног. При этом указательный и средний пальцы обхватывают большой палец ноги, а большой надавливает на ногтевую пластинку. Обязательно колени держать прямыми (если не получается схватиться за пальцы ног, возьмитесь за щиколотки или за икры).
- 72.** «Лев». Сидя на пятках, немного наклониться вперед, опираясь руками о колени (пол). Широко открыть рот, максимально высунуть язык и издать громкий и страшный «львиный рык».
- 73.** Сидя, скрестить ноги, спина прямая; привести руки к плечам (четыре пальца направлены к шее, большой палец назад, плечи параллельно полу). Выполнять свободные повороты налево-направо; по возможности максимально скручивать позвоночник. Голову поворачивать сначала в одну сторону с телом, затем — в противоположную.
- 74.** Сесть так, чтобы на колено правой ноги легла левая пятка, упор на пальцы левой руки. Правая рука держится за левое плечо. Смотреть за левое плечо, разворачиваясь всем туловищем. То же — в другую сторону.
- 75.** «Крылья птицы». Скрестить ноги, спина прямая; взмахивать руками как крыльями («Какую птицу ты изображаешь?»).
- 76.** Опираясь на колени и сидя на пятках, схватиться за голеностопные суставы или пятки, прогнуться всем телом (подать таз вперед и вверх, голова свободно откинута назад). Облегченный вариант: то же, но стоя на коленях (колени на ширине плеч) и поставив ладони на поясницу.
- 77.** И. п. то же. Наклониться вперед, пока лоб не коснется пола. Руки ладонями вверх вдоль туловища, кисти рядом со стопами
- 78.** И. п. то же. Постепенно опуститься назад, сначала опираясь на локти, а затем на голову. Руки свободно лежат вдоль туловища. Постепенно выпрямляться, меняя положения в обратном порядке.
- 79.** Сидя на полу, слегка наклониться назад и опереться на согнутые в локтях руки, приподнять согнутые в коленях ноги. Перебирая руками и покачиваясь вперед-назад, крутиться вокруг своей оси.

Упражнения стоя

- 80.** «Потягивание». Ноги на ширине плеч, руки сжаты в кулак, большие пальцы внутри ладоней; кулаки прижаты к низу живота. Поднять кулаки к плечам и прогнуться в спине, разводя плечи и запрокидывая голову. Потянуться вверх, распрямляя руки и поднимаясь на носки, постепенно напрягая все тело, как «струнку» (представьте, что вы только что проснулись и сладко потягиваетесь). Вернуться в и. п., выполняя движения в обратном порядке.
- 81.** «Тянемся к солнышку». Встать у стены, касаясь ее пятками, ягодицами, лопатками, плечами и затылком. Делая вдох, поднять руки вверх, задержать дыхание — кончиками пальцев рук тянемся к солнышку. При этом необходимо тянуться вверх всем телом, начиная с пальцев рук, потом запястьями, локтями, плечами, грудным отделом, поясницей и ногами, но без особого напряжения и не отрывая пяток от пола. (Вначале психолог должен дать почувствовать ребенку ощущение от вертикальной растяжки тела, слегка потянув его вверх за пальцы рук.) Выдохнуть, опуская руки, расслабиться.
- 82.** Правая нога впереди, согнута в коленном суставе, пальцы стопы направлены прямо вперед, опора на эту ногу. Левая нога выпрямлена, стопа повернута под углом 90 ° вовне. Правая рука вытянута вперед, как-

будто держит лук, левая — максимально отведена назад, натягивая тетиву лука. Руки растягивают лук так, чтобы в груди чувствовалось напряжение. Повторить, поменяв положение ног и рук.

83. «Растяжки для ног». Ноги на ширине плеч; поднять прямые руки в стороны на уровне плеч ладонями вниз:

- медленно наклониться влево и коснуться пальцев левой ноги левой рукой. Остаться в этом положении пять секунд и вернуться в и. п. Стараться не сгибать ног и рук. То же — для правой руки и ноги;
- медленно наклониться влево и коснуться пальцев левой ноги правой рукой. Остаться в этом положении пять секунд и вернуться в и.п. Не сгибать ног и рук. То же — для левой руки и правой ноги.

84. «Повороты в стороны». И. п. то же. Поворот влево — левая рука движется назад, правая рука лежит на области сердца; поворот вправо — правая рука назад, левая на сердце и т.д. Движения свободные и размашистые. Голова также поворачивается вместе с туловищем в одну, а затем в другую сторону.

85. «Скручивание корпуса». И.п. то же, колени слегка согнуты, стопы параллельны друг другу. Тело полностью расслаблено. Скручивать тело вправо и влево, захлестывая расслабленные руки за спину. Подошвы ступней полностью, не отрываясь при поворотах, касаются пола; позвоночник — вертикальная неподвижная ось вращения. Голова сначала неподвижна, затем поворачивается вместе с руками, потом — в противоположную от рук сторону.

Релаксация

Прежде чем перейти к описанию упражнений, непосредственно направленных на релаксацию (полное расслабление), хотелось бы отметить важное влияние музыки, цвета и запахов на соматическое и психическое состояние человека. Известно, что сочетание перечисленных выше факторов может оказывать различное воздействие — тонизирующее, стимулирующее, укрепляющее, восстанавливающее, успокаивающее, расслабляющее и т.д. Поэтому продуманное применение музыки, цвета и запахов может повысить эффективность выполняемых упражнений, создавая дополнительный потенциал для развития ребенка.

Так, ритмичная, быстрая, громкая музыка оказывает стимулирующее и тонизирующее действие, аналогичное влиянию красного, оранжевого, желтого цветов. Напротив, медленная, плавная, негромкая музыка оказывает успокаивающее и расслабляющее действие, как и зеленый, голубой, синий цвета.

При выполнении специальных упражнений на релаксацию, а также в начале, середине или конце занятия, когда необходимо сбросить накопившееся напряжение и восстановить силы, рекомендуется: принять удобную позу, расслабившись и закрыв глаза, выполнить несколько циклов глубокого дыхания, прослушивая соответствующую музыку и вызывая в воображении (визуализируя, представляя) нужные цвета или образы.

Релаксация может проводиться как в начале или середине занятия, так и в конце — с целью интеграции приобретенного в ходе занятия опыта. Интеграция в теле — релаксация, самонаблюдение, вспоминание событий и ощущений — является частью единого процесса. За ней следуют интеграция в рисунке (невербальный компонент) и в обсуждении (вербальный компонент). Эти три составляющие создают необходимые условия для осознания ребенком ощущений и навыков, усвоенных в ходе занятия.

86. Поставить ноги шире плеч, немного согнуть их в коленях, носки слегка развернуть внутрь. Руки не касаются тела, слегка округлены, опущены вниз, ладони развернуты назад. Спина прямая. Глаза закрыты. Сохраняя позу, максимально расслабиться, представляя, как напряжение «стекает» по телу вниз. Шея отдыхает, голова соответственно занимает свободное, произвольное положение, удобное для ребенка (откинута назад или к плечу, слегка опущена вниз).

Приведем несколько возможных *сценариев для релаксации* продолжительностью около 5 мин. Дети ложатся на пол, закрывают глаза, каждый принимает одну из предложенных педагогом или просто удобную для себя позу, делает 3—4 цикла глубокого дыхания в индивидуальном темпе.

87. «Пляж». «Представьте, что вы лежите на теплом песке и загораете. Ласково светит солнышко и согревает нас. Веет легкий ветерок. Вы отдыхаете, слушаете шум прибоя, наблюдаете за игрой волн и танцами чаек над водой. Прислушайтесь к своему телу. Почувствуйте позу, в которой вы лежите. Удобно ли вам? Попробуйте изменить свою позу так, чтобы вам было максимально удобно, чтобы вы были максимально расслаблены. Попробуйте представить себя всего целиком и запомните возникший образ (пауза)... Потягиваемся, делаем глубокий вдох и выдох, открываем глаза, медленно садимся и не спеша встаем».

88. «Ковер-самолет». «Мы ложимся на волшебный ковер-самолет; ковер плавно и медленно поднимается, несет нас по небу, тихонечко покачивает, убаюкивая; ветерок нежно обдувает усталые тела, все отдыхают... Далеко внизу проплывают дома, поля, леса, реки и озера... Постепенно ковер-самолет начинает снижаться и приземляется в нашей комнате (пауза)... Потягиваемся, делаем глубокий вдох и выдох, открываем глаза, медленно садимся и аккуратно встаем».

Для выхода из длительной (более 10 мин), глубокой релаксации, чтобы вернуться в состояние «здесь и сейчас» и подготовиться, мобилизоваться для дальнейшей работы, рекомендуется, лежа на спине, выполнить последовательно пять упражнений, каждое из которых занимает около 30 с:

- сделать 3—5 циклов глубокого дыхания;
- потянуться всем телом, вытягивая руки за голову и носки ног от себя;
- поднять одно колено, перекинуть его через другую ногу и постараться достать им до пола. Плечи при этом должны оставаться на полу. Повторить движения несколько раз в каждую сторону;
- потереть ладонь о ладонь и подошву о подошву;
- подтянуть колени к груди и обхватить их руками. Прокатиться несколько раз на спине вперед-назад, раскачиваясь, как «корзиночка» («качалка»), или перекатываясь, как «бревнышко». Само по себе это одно из лучших упражнений для позвоночника и всей спины, но делать его нужно на ровной и достаточно мягкой поверхности.

Работа с локальными мышечными зажимами и дистониями. Речевой аппарат

(ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИ ЛОГОНЕВРОЗЕ)

Работа над расширением сенсомоторного репертуара речевого аппарата всегда начинается с массажных упражнений которые подробно описаны в логопедической литературе, поэтому мы перечислим лишь некоторые из них:

- открывание и закрывание рта, удержание губ в улыбке с закрытым ртом и обнаженными зубами; вытягивание губ вперед (влево-вправо) «трубочкой»; чередование положений губ: в улыбке — «трубочкой» — спокойное; разнообразные движения (вперед-назад, вправо-влево, круговые) нижней челюстью и сложенными в «трубочку» губами;
- язык широкий, узкий, «трубочкой», «катушкой»; движения языком — « жало змеи», «часики», «качели»; чередование всех этих положений и движений;
- движения языка по внешней и внутренней поверхности верхних и нижних зубов; в глубь рта — к передним нижним резцам; облизывание губ в разных направлениях; имитация щелканья и цоканья.

Н Следующий блок упражнений (каждое выполняется 3—6 раз), заимствованный из актерской практики, помогает бороться с вялостью речевого аппарата («кашей во рту») и, кроме того, расширяет репертуар соответствующих кинестетических (артикуляционных) и кинетических возможностей.

Тренировка нижней челюсти

Необходимым условием четкой, хорошей речи является умение правильно открывать рот. Это связано с работой нижней челюсти.

96. И.п. голову держать прямо. Подбородок в обычном удобном положении, губы сомкнуты. На счет «один» челюсть опускается на расстояние ширины двух пальцев, язык лежит свободно, кончик у нижних резцов; губы сохраняют округлую форму, зубы не обнажаются. Все внимание сосредоточено на опускании челюсти. На счет «два» фиксируется открытое положение рта; «три» — рот закрыт.

97. И. п. то же. На счет «один» челюсть опускается; на счет «два» челюсть двигается вправо (рот раскрыт); на счет «три»^ челюсть опущена на место; на счет «четыре» челюсть двигается влево; на счет «пять» челюсть опущена; на счет «шесть» челюсть выдвигается вперед; на счет «семь» челюсть возвращается в и. п. Делать упражнение нужно медленно и осторожно, избегая резких движений.

Тренировка губных мышц

98. И. п. — зубы сомкнуты, губы в обычном спокойном состоянии. На счет «один» губы вытягиваются вперед, как бы принимают форму «пяточка»; на счет «два» губы растягиваются в стороны, не обнажая зубов (растягивать губы особенно сильно в стороны не следует).

99. На счет «один» губы собираются в «пяточок»; на счет «два» «пяточок» двигается вправо; «три» — снова вперед; «четыре» — «пяточок» двигается влево. Круговые движения «пяточком» вправо и влево.

100. И. п. — зубы сомкнуты. На счет «один» нижняя губа опускается и обнажаются зубы, верхняя губа спокойна; «два» — губа возвращается в и. п. На счет «три» верхняя губа поднимается так, что обнажаются зубы; на «четыре» — губа опускается.

101. Губы плотно сомкнуты, нижняя челюсть слегка опущена. Под сильной струей выдыхаемого воздуха губы размыкаются и рот широко раскрывается.

Тренировка мышц языка

Подвижность и точность работы языка являются одними из главных условий правильного звучания гласных и согласных звуков. В их образовании большее или меньшее участие принимают различные части языка: кончик языка, его передняя часть, спинка, корень.

102. И. п. — рот открыт, язык лежит плоско, его кончик — у нижних передних резцов. На счет «один» кончик языка поднимается к верхним передним зубам; на «два» — язык опускается (кончик языка у нижних резцов). На счет «три» кончик языка поднимается к альвеолам; «четыре» — в и. п.; «пять» — кончик языка за альвеолами; «шесть» — в и. п.

103. На счет «один» острым кончиком языка коснуться внутренней стороны левой щеки; на «два» — внутренней стороны правой щеки. Эти движения повторяются 3—4 раза без перерыва; при этом необходимо следить, чтобы нижняя челюсть не двигалась.

104. И. п. — рот открыт. Положить язык плоско, чтобы была видна задняя стенка глотки (этому помогает глубокий вдох через рот). Упражнение тренирует и нёбную занавеску, которая поднимается кверху при глубоком вдохе через рот. На счет «один» высунуть язык так, чтобы почувствовать напряжение в уздечке, затем вернуть его в и. п.

105. Кончик языка плотно прижимается к нижним зубам, спинка языка выгибается и направляется вперед толчком от корня.

106. Рот открыт, кончик языка прижат к внутренней стороне зубов (!). При толчке от корня язык своей передней частью должен сомкнуться с альвеолами верхних зубов, отчего образуется щелчок.

107. Кончик языка плотно прижат к нижним передним зубам, между верхними и нижними зубами должно быть небольшое расстояние (несколько миллиметров). Одновременно с выдохом через рот язык прогибается в передней части, приближаясь к верхним резцам, но не прикасается к ним, оставляя небольшую щель. По середине языка образуется небольшая видимая ложбинка. Выдыхаемая струя проходит по ложбинке в щель.

108. Кончик языка высовывается наружу и двигается между губами сначала по вертикали, а затем по горизонтали, при этом чувствуется напряжение в уздечке языка. При включении голоса получается звук, подобный детскому «поддразниванию».

109. Тренировка нёбной занавески и корня языка. Губы сомкнуты, язык лежит плоско, кончик — у нижних передних зубов. Не разжимая губ и вдыхая через нос, как можно ниже опускать нижнюю челюсть при сомкнутых губах. Ощущается напряженное состояние мышц нёбной занавески и корня языка. Некоторое время задержать это состояние, а затем снять напряжение. Чтобы зрительно фиксировать результат работы мышц, раскройте губы и посмотрите в зеркальце: маленький язычок и нёбная занавеска поднялись вверх (как бы сократились), корень языка опущен, и хорошо видна задняя стенка глотки.

Проделайте упражнение, стараясь увеличивать время, при котором нёбная занавеска находится в поднятом состоянии, мысленно считая до четырех, пяти, шести, десяти — сколько сможете. Следует тренировать нёбную занавеску и корень языка как при сомкнутых, так и при открытых губах.

Шея, плечи

110. «Упрямая шея». Скрестить пальцы на затылке (локти в стороны), поднять голову, смотреть вверх. Руками стараться наклонить голову вперед, шея сопротивляется. Выполнить 3—5 раз. Аналогично — ладони на лоб.

111. «Разминаем плечи». Ноги на ширине плеч, руки расслаблены. Все внимание — на мышцах плечевого пояса, на плечевых суставах, на ощущении их растягивания и расслабления:

- 1) выполнить контрастное напряжение и расслабление плеч;
- 2) плечи поднять и опустить, отвести назад, затем вперед — одновременно и попеременно;
- 3) вращать плечами вперед и назад — одновременно и попеременно, не прогибая и прогибая спину назад и вперед.

112. «Наклоны головы». Сесть или встать прямо. В медленном темпе достать подбородком до груди, затылком до спины, положить ухо на правое плечо, затем — на левое (при этом важно, чтобы плечи и позвоночник оставались прямыми). Медленно поворачивать голову направо, налево.

113. «Перекаты головы». И. п. то же, что и в упр. 111, ноги на ширине плеч, руки и плечи расслаблены. Все внимание сосредоточено на абсолютно расслабленных мышцах шеи. Наклонить голову вперед и медленно перекачивать ее от одного плеча к другому. Затем наклонить голову назад и снова делать перекаты из стороны в сторону. То же — по кругу в одну и другую сторону.

114. «Черепаша». Ребенок имитирует медленные движения головы черепахи, которая то выглядывает из панциря (плечи опускаются, подбородок тянется вперед и вверх), то прячется в него (плечи поднимаются,

подбородок — к груди), то крутит головой по сторонам. Более сложный вариант: движения выполняются с неподвижными расслабленными плечами — голова как бы «вкручивается» в плечи.

Эти упражнения помимо снятия напряжения с плеч и шеи способствуют улучшению кровообращения головы, движению спинномозговой жидкости.

134. Отработка автономных и сочетанных движений на уровнях глаз и языка. Голова фиксирована. Выполняются глазодвигательные упражнения (по четырем основным, четырем диагональным направлениям, от себя и к себе), описанные выше, в сочетании с фиксацией мышц языка и челюсти:

- а) сильно сжать челюсти; при необходимости можно попросить ребенка зажать зубами карандаш и т.п.;
- б) максимально открыть рот, язык спрятать;
- в) максимально открыть рот, максимально высунуть язык.

135. Глаза фиксированы. Выполняются движения головой и языком (однаправленные и разнонаправленные).

136. Голова фиксирована. Отработка однонаправленных и разнонаправленных движений глаз и языка. Иными словами, движения языка направлены в ту же или в противоположную от взора сторону.

137. Отработка однонаправленных и разнонаправленных движений головы и глаз.

138. Отработка однонаправленных и разнонаправленных движений языка (глаз) с руками и ногами.

Очевидно, что все перечисленные упражнения постепенно, по мере усвоения, должны внедряться в описанные выше циклы и выполняться в положении *лежа, сидя, стоя*. По мере автономизации и автоматизации взаимодействия рук и ног они также включаются в эти блоки упражнений.

143. Фиксированы глаза (взгляд прямо перед собой) и туловище. Выполняются одновременные движения головы, языка, рук и ног: вверх, вниз, вправо, влево, сведение к центру (голова прямо, сжатые челюсти, перекрест рук и перекрест ног).

144. Фиксированы туловище и язык — язык высовывается с напряжением вперед и удерживается в этом положении. Выполняются одновременные движения головы, глаз, рук и ног: вверх, вниз, вправо, влево, сведение к центру (голова прямо, конвергенция глаз, перекрест рук и перекрест ног).

145. Фиксированы туловище и руки — руки прижаты к груди в положении тройного сгибания (в плечевых, локтевых и лучезапястных суставах). Выполняются одновременные движения головы, глаз, языка и ног (так же, как в упр. 144).

146. Фиксированы туловище и ноги в положении тройного сгибания (в тазобедренных, коленных и голеностопных суставах). Выполняются одновременные движения головы, глаз, языка и рук (так же, как в упр. 144 и 145).

147. Фиксированы глаза, руки и ноги, т.е. те части тела, которые обеспечивают пространственно-координационную функцию тела. Ребенок выполняет повороты туловища: сначала медленные повороты в одну, затем в другую сторону при фиксированной голове и взгляде, сцепленных руках и ногах. Потом в движение вместе с туловищем вовлекается голова. После этого отрабатываются вертикальные осевые движения (ось «голова — копчик») с поднятием тазового пояса; плечевого пояса; одновременно тазового и плечевого поясов.

Затем все перечисленные упражнения выполняются разнонаправленно во всех вариантах.

148. Язык фиксирован в одном из положений: сильно сжатые челюсти; максимально открытый рот, язык спрятан; сильно открытый рот, максимально высунутый вперед язык. Выполняются сочетанные движения рук и глаз:

- а) руки лежат на коленях параллельно друг другу; попеременно то правая рука ударяет по правому колену, то левая — по левому, одновременно с ударом выполняется движение глаз в одноименную с рукой, затем в противоположную от руки сторону;
- б) перекрещенные руки лежат на коленях; попеременно то правая рука ударяет по левому колену, то левая — по правому, одновременно с ударом выполняется движение глаз в одноименную с рукой, а затем в противоположную от руки сторону.

149. Взгляд фиксирован прямо перед собой. Выполняются сочетанные движения языка и рук аналогично описанным в упр. 148.

150. Сочетанные движения рук, глаз и языка. Сначала руки располагаются на коленях параллельно друг другу, а затем перекрещиваются. Ребенок попеременно хлопает ладонями по коленям, при этом глаза и язык двигаются следующим образом:

- а) глаза вместе с языком двигаются сначала за ладонью, затем от нее;
- б) глаза фиксированы прямо перед собой, язык двигается за ладонью, от нее;
- в) язык фиксирован в одном из приведенных выше положений, глаза двигаются за ладонью, от нее;
- г) глаза двигаются за ладонью, язык — от нее;
- д) язык двигается за ладонью, глаза — от нее.

151. Руки, сжатые в кулак, лежат на коленях (вытянуты вперед; в стороны), большие пальцы вверх. Движения руками выполняются однонаправленно и разнонаправленно с глазами и языком. Это же упражнение выполняется стоя с опущенными, поднятыми, вытянутыми вперед или в стороны руками.

153. Сочетанные движения глаз, языка, рук и ног, ползая на четвереньках (вперед, назад, вправо, влево). Руки и ноги двигаются в последовательности, приведенной в упр. 152, при этом глаза и язык совершают следующие движения:

- а) глаза вместе с языком двигаются сначала за ладонью, затем от нее;
- б) глаза фиксированы прямо перед собой, язык двигается за ладонью, от нее;
- в) язык фиксирован в одном из приведенных выше положений, глаза двигаются за ладонью, от нее;
- г) глаза двигаются за ладонью, язык — от нее;
- д) язык двигается за ладонью, глаза — от нее.

РАБОТА НАД УЛУЧШЕНИЕМ ПРОСТРАНСТВЕННОГО ВОСПРИЯТИЯ

Предлагаются задания на различение геометрических фигур по форме, величине, их сличение, выбор. Копирование фигур. Рисование фигур по памяти. Конструирование фигур из СПИЧЕК, потом – с помощью нити, потом – на письме.

Ощупывание объемных букв с закрытыми глазами, их узнавание.

Узнавание букв, «написанных» на руке.

Игра: «Достраиваем букву» из исходного элемента путем добавления к ней других элементов

Передельвание букв путем добавления или убавления элементов.

Нахождение спрятавшихся букв

Копирование ребенком поз рук, которые принимает родитель.

Распознавание перечеркнутого рисунка либо недорисованного изображения.

КАЛЯКИ-МАЛЯКИ (с придумыванием, на что похожи получившиеся линии).

УВЕЛИЧЕНИЕ ВНУТРЕННЕЙ СВОБОДЫ ЛИЧНОСТИ

1. Для регуляции своего психоэмоционального состояния важно научиться действовать в ситуации неопределенности и доверять своему подсознанию, интуиции. Для этого есть несколько советов.

- Стараться уходить от разговоров с неопределенным контекстом, с нерешенным вопросом.
- Не реагировать на неопределенную ситуацию мгновенно.
- Расслабиться, лучше побыть одному, взглянуть на проблему со стороны.
- Чтобы не страшиться ситуации неопределенности, не вытеснять ее в подсознание – научиться прорабатывать ее психологически. Опишите проблему через ощущения разных органов чувств: как она выглядит, как звучит, какая она на ощупь, на вкус и запах. На что похожа. Какие в ней есть положительные аспекты.

2. «Считается, что это – так. А наоборот – правильно?» Увидите, что появится новый ракурс рассмотрения информации. Принцип: сомневаться во всем; ничто не принимать на веру.

3. Поиск аналогий. Аналоговое мышление лежит в основе многих открытий (флейта – гортань; ухо – телефон; колочки репейника – застежка-липучка; банан - легко открывающаяся банка пива).

Найдите аналогии:

Сравниваемые пары	Придумать не менее 4-х аналогий
Дубовый лист – человеческая рука	- - - -
Смех – узел	- - - -
Дикобраз – компьютер	- - - -
Лягушка – Интернет	-

	- - -
Ковер – психотерапия	- - - -
Мороженое – глаз	- - - -

4. Взгляд с большого расстояния. Если бы я был другим человеком (конкретно – кем), как я поступил бы ...? как оценил бы мой поступок? Если бы я вырос в другой стране, каким бы я был? И т.д.

5. Прислушиваться к своей речи. Встречаются ли в ней такие слова, как: «должен», «всегда», «никогда», «полностью», как часто встречаются глаголы с частицей «не»? Попробуйте контролировать свою речь.

6. Припомните очень неприятную стрессовую для Вас ситуацию. Найдите в ней положительные стороны.

Научите ребенка не бояться проблемы, ситуации неопределенности. Осознание этой ситуации, ее принятие предотвратит вытеснение стресса в подсознание без проработки с опасностью последующего нервного срыва или соматического расстройства. Для этого нужно представить себе эту проблему, ситуацию. Описать через ощущения разных органов чувств (цвет, звук, осязание, какая часть тела реагирует и т.д.).

7. Для начала - опишите одно чувство в терминах другого чувства (музыкальные звуки – тактильные, цветовые, вкусовые, обонятельные ощущения; вкусовые ощущения – в терминах зрительных, слуховых ощущений). История знает пример, когда первая премия за ассоциации, которые вызывает вкус вина определенного сорта, была присуждена одному бухгалтеру, который сравнил этот вкус с желтым зонтиком в тихий дождь.

8. У меня есть проблема (представьте ее себе). Какая она в моих ощущениях (вкус, запах, осязание, характер движения, цвет, форма, ощущения тела)?

9. Упражнение на саморегуляцию: *"...все внимание на лоб. Его коснулось легкое прикосновение ветерка. Легкое касание чистой нежной прохлады... И эта чистая нежная прозрачная хрустальная прохлада движется ото лба к макушке. Голова становится чистой и прозрачной. Прохлада от макушки волной скатывается на затылок....Раскрывается Ваша память. Она сейчас отдыхает, но Вы легко и всегда можете вспомнить все необходимое. Вы легко решаете все проблемы, все вопросы...Вам хорошо и приятно....Вы наполняетесь радостью, добротой, нежностью. Вы наполняетесь любовью. Вам необходимо ею делиться и дарить ее.....Вас заполняет энергия радости, энергия движения...Вы хорошо отдохнули.....Вы готовы действовать...Весь организм наполнен желанием жить и решать проблемы....."*

10. Составление образов на все алгоритмично сформулированные правила. Например. Как не только запомнить, но и понять любое правило, закон, алгоритм? С помощью смысловой аналогии.



Какое правило русского языка изображено на рисунке? Конечно, это правописание приставок и предлогов, а вернее, правило проверки раздельного или слитного написания.

Успехов Вам !!!