

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДЕТСКИЙ САД № 23

**МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ**

**Методические рекомендации  
для педагогических работников  
образовательных учреждений по организации работы с  
детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья  
в условиях инклюзивного образования**

**Андреева Анжелика Николаевна  
старший воспитатель**





МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 23

**Методические рекомендации для педагогических  
работников образовательных учреждений по  
организации работы с детьми, имеющими  
ограниченные возможности здоровья в условиях  
инклюзивного образования**

**МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ**

**Армавир, 2020**

**УДК - 376.1:373.2(072)**

**ББК –74.5**

**А 65**

Рецензент –В.А.Королькова,к.п.н.,доцент кафедры социальной ,  
специальной педагогики и психологии ФГБОУ ВО «АГПУ»

**Андреева А.Н.** - Методические рекомендации для педагогических работников образовательных учреждений по организации работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья в условиях инклюзивного образования: методическое пособие/А.Н. Андреева – Армавир, МАДОУ № 23, 2020. – с.76

В данной пособии рассматриваются коррекционные задачи, которые может решать педагог в ходе воспитательно-образовательного процесса в течение дня, требования к методике и условиям организации работы с детьми с ОВЗ. В методической разработке дана развернутая характеристика детей с ОВЗ (в частности, со сложной структурой дефекта), детально рассмотрены специальные образовательные условия для обучения ребенка с ограниченными возможностями в условиях дошкольного учреждения. Кроме того, представлены материалы из опыта работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья МАДОУ № 23 города Армавира.

**Печатается в авторской редакции**

**© Андреева А.Н., 2020**

## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>ВВЕДЕНИЕ.....</b>	<b>7</b>
<b>1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ОВЗ В ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ</b>	
1.1. Классификация и виды отклонений в развитии и поведении детей.....	<b>9</b>
1.2. Основные принципы инклюзивного образования детей с ОВЗ в общеобразовательном учреждении; подходы и способы его реализации.....	<b>15</b>
1.3. Условия организации коррекционной работы с детьми с ОВЗ в дошкольной образовательной организации.....	<b>21</b>
<b>2. ПРАКТИКА ОРГАНИЗАЦИИ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ОВЗ, В ТОМ ЧИСЛЕ С ДЕТЬМИ – ИНВАЛИДАМИ В ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ</b>	
2.1. Эффективные средства, формы и инновационные методы работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья.....	<b>26</b>
2.2. Особенности организации образовательного процесса для детей с ОВЗ в дошкольной образовательной организации.....	<b>35</b>
2.3. Личностно – ориентированный подход в работе с детьми с ОВЗ с использованием нетрадиционных технологий.....	<b>37</b>
2.4. Коррекционная работа воспитателя с детьми с ограниченными возможностями здоровья в условиях ДОУ .....	<b>42</b>
2.5. Взаимодействие специалистов ДОУ при инклюзивном образовании детей с ОВЗ.....	<b>46</b>
<b>3. ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....</b>	<b>53</b>

4.	СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	54
5.	ПРИЛОЖЕНИЕ.....	54

## **ВВЕДЕНИЕ**

Внедрение в нашей стране процесса интеграции и инклюзии в образовательное пространство является не только отражением времени, переосмысление обществом отношения к людям особыми возможностями здоровья, но и обязательным компонентом закона «Об образовании в Российской Федерации». В категорию детей с особыми возможностями здоровья входят одаренные дети, дети с ограниченными возможностями здоровья и дети «группы риска». Дети с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) – дети имеющие недостатки в физическом или психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий. Дети с ОВЗ могут иметь инвалидность, которая устанавливается медицинским учреждением.

Статус «ребенок с ОВЗ» устанавливается уже с раннего возраста. Согласно последним статистическим данным неуклонно возрастает количество детей дошкольного возраста с ОВЗ.

Группа дошкольников с ограниченными возможностями здоровья неоднородна. Это определяется, прежде всего, тем, что в нее входят дети с разными нарушениями развития: нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы, с задержкой и комплексными нарушениями развития. Учитывая особенности психофизического развития, индивидуальные возможности, необходимо помочь ребенку в освоении основной образовательной программы, обеспечить коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

Организация коррекционной работы с детьми дошкольного возраста, имеющими ограниченные возможности здоровья, становится темой многих обучающих семинаров и научно-практических конференций, острых дискуссий на рабочих встречах специалистов, педагогов и на заседаниях психолого-медико-педагогической комиссии в дошкольной образовательной организации (далее ДОО). На сегодняшний день

разработаны, постоянно дополняются и применяются на практике различные методические программы, пособия, рекомендации по коррекционной работе и сопровождению детей дошкольного возраста с ОВЗ.

Организация инклюзивной практики предполагает творческий подход и определенную гибкость образовательной системы, учитывающей особые образовательные потребности и индивидуальные возможности детей, нуждающихся в коррекционно-развивающем образовании и социальной адаптации. Педагоги и администрация ДОО, принявшие идею инклюзии, особенно остро нуждаются в помощи по организации педагогического процесса, отработке механизма взаимодействия между всеми участниками образовательного процесса, где центральной фигурой является ребенок.

Проблема организации коррекционной работы с детьми с ОВЗ заключается в создании специальных условий для детей с конкретными линиями нарушений в развитии – нозологиями, наличие и комплексное взаимодействие всех специалистов. Теоретическую основу исследования составляют:

– современные исследования в области обучения, воспитания и социализации детей с ОВЗ С.В. Алехиной, М.Р. Битяновой, Н.С. Булгаковой, Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутеповой, В.В. Лебединского, Н.Н. Малофеева, Е.Н. Подколзиной, М.М. Семаго, Н.Я. Семаго, С.А. Сиротюк и др.;

–научно-методические основы управления дошкольной организацией в инклюзивном пространстве и организации коррекционно-развивающей работы по программам дошкольного образования Н.А. Виноградовой, Н.В. Микляевой, А.А. Майера, Н.В. Нищевой, Т.Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной, И.В. Цветковой и др



## 1.1 Классификация и виды отклонений в развитии и поведении детей

Нарушение в развитии может возникнуть под влиянием действия различных вредных воздействий внутреннего и внешнего характера на организм эмбриона, плода, новорожденного или ребенка в раннем возрасте. Часто имеет место сочетание этих вредоносных факторов.

Действие неблагоприятных факторов, как внешних, так и внутренних, приводят к колебаниям в эмоциональной сфере. Если действие этих факторов продолжается длительное время, то это может привести к стойким изменениям.

Органическое поражение коры головного мозга во внутриутробный, родовой периоды, а также первые три года жизни, длительное неблагоприятное воздействие психотравмирующих факторов на незрелый мозг ребёнка могут привести к необратимой перестройке его эмоционально-волевой сферы и личности в целом.

По данным ООН в мире насчитывается примерно 450 миллионов людей с нарушенным психическим и физическим развитием. Это составляет 1/10 часть жителей нашей планеты. По данным ВОЗ число таких жителей в мире достигает 13%. 3% детей рождается с недостатками интеллекта и 10% детей - с другими психическими и физическими недостатками.

### Биологические факторы

В основе интеллектуальной недостаточности в большинстве случаев лежит воздействие ряда патогенных факторов (инфекции, интоксикации, травмы и т.д.) на ЦНС плода в период беременности, родов и в первые годы жизни ребенка. *Патогенные факторы*: физические и психические травмы матери;

- инфекционные и вирусные заболевания матери во время беременности (краснуха, грипп, корь, герпес, цитомегаловирус, токсоплазмоз и др.);
- различные болезни беременной женщины (болезни сердца, легких, эндокринных желез);
- токсикозы беременности;
- резус-несовместимости крови матери и плода, вследствие чего возможны различные эмбриональные мозговые поражения (в этом

случае часто страдают подкорковые образования, височные области коры и слуховые нервы);

- интоксикации – отравление организма ядовитыми веществами, лекарственными, наркотическими препаратами, алкоголем (не только систематическое, но и умеренное, эпизодическое употребление алкоголя в период беременности или даже одноразовое его употребление перед зачатием может пагубно отразиться на судьбе будущего ребенка);
- дистрофия, голодание, неправильное питание матери могут вызвать у плода дефицит питательных веществ: белков, жиров, углеводов. влияющие на ЦНС плода в период беременности, родов и в первые годы жизни ребёнка. Такая дефицитарность ЦНС приводит к нарушению познавательной деятельности ребёнка, незрелости эмоционально — волевой сферы, ослаблению у него внимания, восприятия, памяти, отставании в развитии речи и тонкой моторики, ослаблению произвольной регуляции поведения.

### **Наследственные генетические поражения организма.**

Элементарными единицами наследственности являются гены, расположенные в хромосомах– нитевидных самовоспроизводящихся структурах клеточного ядра. В составной части хромосомы закодированы основные признаки организма. По наследству передаются только хромосомы с локализованными в них генами.

Возможно наследование некоторых форм интеллектуальных нарушений(например, синдром Дауна) или психозов, обусловленных нарушениями в строении или числе хромосом.Наследуются также определенные нарушения зрительного и слухового анализаторов.

### **Приобретенные нарушения**

***К нарушениям во время родов, как правило, относятся:***

- **Родовые травмы**, связанные с неблагоприятным течением родов (длительных, затяжных или быстрых, стремительных).

Распространенным осложнением этого может явиться кровоизлияние в вещество мозга: при затяжных родах сдавливание, деформация головы ребенка может быть причиной разрыва сосудов, а в результате стремительных родов кровоизлияние может произойти из-за быстрой смены внутриматочного давления атмосферным.

При длительных родах, вызванных неправильным положением плода, возможно также травматическое повреждение плечевого нервного сплетения, в результате которого наступает периферический паралич руки.

- **Асфиксия** – остановка дыхания, природное голодание у ребенка во время родов – приводит также к расстройствам кровообращения с тяжелыми последствиями.

**Послеродовые приобретенные нарушения** в развитии в основном являются последствиями перенесенных заболеваний в раннем детском возрасте. Сюда относятся:

- инфекционные и вирусные заболевания (менингит, энцефалит, полиомиелит и др.);
- различные травмы (черепно-мозговые, слухового или зрительного анализаторов);
- интоксикации (отравление организма ядовитыми веществами, лекарственными, наркотическими препаратами, алкоголем);
- различные заболевания органов зрения, слуха, носоглотки, которые могут вызвать тяжелые осложнения и поражения соответствующих анализаторов с последующим нарушением в развитии детей.

### **Семейные факторы**

В семье огромную роль играет - эмоциональный фактор воспитания:

- ✓ бескорыстная любовь родителей к детям;
- ✓ эмоциональное благополучие ребёнка, которое базируется на уверенности в том, что его любят близкие родные люди.

Также важно состояние психосоциобиологической системы: диады «мать — дитя». От психического состояния матери (здоровья), от её

взаимоотношений с ребёнком, зависят его развитие и состояние психического здоровья. Огромное значение имеют адекватность эмоциональных реакций матери, связанных с выраженностью материнского чувства. Недостаточность материнского чувства лежит в основе материнской дераивации.

Психопатологические проявления у матери во время беременности и после родов являются причинами, когда впоследствии формируются неправильные типы общения с ребёнком. При нежелательной или не планируемой беременности первые три месяца могут протекать на фоне тревожного и депрессивного состояния. Наблюдаются и послеродовые психозы, которые возникли после ранее перенесенных психических расстройств или стрессов.

В развитии ребёнка большую роль играет и психологическая подготовка отца к отцовству, стимуляция его родительских чувств. Эксперты Оксфордского университета изучили, что мальчики страдают больше, чем девочки, если отцы страдают депрессией, или они алкоголики, или их общение с ребёнком носит формальный характер.

**К нарушению нервнопсихического развития детей могут привести факторы:**

- длительная разлука с родителями;
- аффективные конфликты супругов;
- депрессивное или тревожное состояние родителей;
- непонимание причин возникновения нарушений развития у ребёнка;
- недостаточная организация развивающих занятий и игр;
- неспособность заметить отклонения в развитии ребёнка;
- жесткое, формальное, поверхностное общение с ребёнком в семье;
- неадекватные реакции родителей на интеллектуальные возможности и неудачи ребёнка, на изменение эмоционально — поведенческие и коммуникативные реакции;
- отсутствие учета личностных особенностей ребёнка (экстравертность, интровертность, амбивертность), его

возрастных, конституциональных, физиологических возможностей;

- необоснованный рост требований, предъявляемых личности ребёнка;
- неумение сформировать для ребёнка коррекционно — развивающую среду.

В результате личность ребёнка может развиваться дисгармонично, что может привести к трудностям социально – психологической адаптации и проблемам, связанным с формированием позитивного образа себя и взаимоотношений с окружающим миром.

**Также учитывается:**

- ❖ стиль воспитания – тон эмоционального и практического отношения к ребёнку;
- ❖ особенности воспитания в семье;
- ❖ наличие в семье лиц с психическими нарушениями, личностными отклонениями, инвалидов.

## **Психологические факторы**

### ***1. Неблагоприятные семейные обстоятельства:***

- неопределённые или напряжённые отношения с отцом будущего ребёнка;
- нежелание иметь дитя;
- негативное отношение близких родственников к рождению ребёнка;
- страх или боязнь предстоящей ответственности за своего ребёнка;
- неуверенность в своих силах и в умении выполнять новые обязанности;
- отсутствие внешней помощи и поддержки;
- наличие депрессии у матери;
- бытовая неустроенность;
- патология беременности, родов.

***2. Ситуации эмоционального неприятия*** специалистами и родителями ребёнка, отказ в признании его творческих и интеллектуальных возможностях приводит к развитию у него

патологических форм реагирования на окружающих, безразличия к любой интеллектуальной деятельности. В результате чего возникает дезадаптация в микро – и макросоциуме.

### **3. Состояния психологического внутреннего дискомфорта:**

- необоснованное беспокойство о будущем;
- постоянные размышления о своём поведении;
- ощущения себя плохим и никому ненужным;
- страх всего нового;
- страх ошибиться;
- страх быть неуспешным;
- неуверенность в одобрительном отношении окружающими;
- наличие у ребёнка дефицита внимания, понимания, признания, одобрения, любви со стороны окружающих.

### **Социальные факторы**

Л.С. Выготский указывал, что в каждом возрастном периоде у ребёнка имеется своя социальная ситуация «система отношений между ребёнком данного возраста и социальной действительностью, «как исходный момент» для всех динамических изменений, происходящих в развитии в течение данного периода» развития, которая представляет конкретную форму отношений с взрослым в тот или иной период своей жизни.<sup>1</sup>

Результаты исследований<sup>2</sup> продемонстрировали, что благоприятные социальные факторы смягчают воздействие биологических факторов риска.

#### ***Д.Н. Исаев выделяет следующие социальные факторы:***

- глобальные (неблагоприятные: страх перед войной, стихийные бедствия, ожиданием экологической катастрофы и т.д.);

---

<sup>1</sup> Выготский Л.С. Собрание сочинений \ \ Проблемы развития психики. В 6 т. М.: Педагогика. Т.2 – 1982. Т. 3. – 1983. Т. 4. – 1984.

<sup>2</sup> Психогигиена детей и подростков \ \ Под. Ред. Г.Н. Сердюковской (СССР), Г.Г. Гельница (ГДР) \ Совместное издание СССР – ГДР. – М.: Медицина, 1985. – 225 с.

- общественные (неблагоприятные: добровольный или вынужденный выезд из привычного места жительства, ситуации вне дома «риск к нападению, насилию, издевательствам», неблагоприятные материально – бытовые условия жизни);
- связанные с детскими, медицинскими и образовательными учреждениями;
- семейные.

### **Эмоциональные факторы**

1. Когда ребёнку в силу тех или иных причин невозможно достичь его возрастного вариативного биологического и социального уровня развития, формируются разные эмоциональные нарушения, которые вторично неблагоприятно воздействуют на дальнейшее психическое и умственное развитие ребёнка.
2. При аномалиях развития, при длительных заболеваниях раннего возраста, нарушениях детско – родительских отношений, психологическом дискомфорте, испытываемом ребёнком в детском учреждении, могут возникнуть выраженные нарушения эмоционально – поведенческой сферы, которые приводят к ограничению функций.
3. Эмоционально – поведенческие расстройства являются вторичными образованиями связанными с нарушением внутрисемейных и межперсональных отношений.

## **1.2. Основные принципы инклюзивного образования детей с ОВЗ в общеобразовательном учреждении; подходы и способы его реализации**

### **Принципы дошкольного инклюзивного образования**

Инклюзивное образование строится на следующих принципах:

- Принцип индивидуального подхода предполагает выбор форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого из детей группы. Индивидуальные программы развития ребенка построены на диагностике

функционального состояния ребенка и предполагают выработку индивидуальной стратегии развития конкретного ребенка. Индивидуальный подход предполагает не только внешнее внимание к нуждам ребенка но предоставляет самому ребенку возможности реализовывать свою индивидуальность.

- Принцип поддержки самостоятельной активности ребенка.

Важным условием успешности инклюзивного образования является обеспечение условий для самостоятельной активности ребенка. Реализация этого принципа решает задачу формирования социально активной личности. Личности, которая является субъектом своего развития и социально значимой деятельности. Когда активность находится целиком на стороне взрослых, которые заботятся о ребенке, считая, что его особенности не позволяют ему реализовывать свои возможности, формируется «выученная беспомощность», феномен, когда ребенок ожидает внешней инициативы, сам оставаясь пассивным. То же может произойти с родителями детей с ОВЗ. Родители могут ожидать помощи или активно добиваться льгот от государства, игнорируя собственные возможности для участия в социальной жизни.

- Принцип активного включения в образовательный процесс всех его участников предполагает создание условий для понимания и принятия друг друга с целью достижения плодотворного взаимодействия на гуманистической основе. Инклюзия – это активное включение детей, родителей и специалистов в области образования в совместную деятельность: совместное планирование, проведение общих мероприятий, семинаров, праздников для создания инклюзивного сообщества как модели реального социума.

- Принцип междисциплинарного подхода. Разнообразие индивидуальных характеристик детей требует комплексного, междисциплинарного подхода к определению и разработке методов и средств воспитания и обучения. Специалисты (воспитатель, логопед, социальный педагог, психолог, дефектолог, при участии старшего воспитателя), работающие в группе, регулярно проводят диагностику детей и в процессе обсуждения составляют образовательный план



действий, направленный как на конкретного ребенка, так и на группу в целом.

- Принцип вариативности в организации процессов обучения и воспитания.

Включение в инклюзивную группу детей с различными особенностями в развитии предполагает наличие вариативной развивающей среды, т.е. необходимых развивающих и дидактических пособий, средств обучения, безбарьерной среды, вариативной методической базы обучения и воспитания и способность использования педагогом разнообразных методов и средств работы, как по общей, так и специальной педагогике.

- Принцип партнерского взаимодействия с семьей.

Усилия педагогов будут эффективными, только если они поддержаны родителями, понятны им и соответствуют потребностям семьи. Задача специалиста – 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 для их ребенка, договориться о совместных действиях, направленных на поддержку ребенка.

- Принцип динамического развития образовательной модели детского сада.

Модель детского сада может изменяться, включая новые структурные подразделения, специалистов, развивающие методы и средства.

### **Построение инклюзивного процесса в группе детского сада**

Построение инклюзивного процесса в группе детского сада выполняется следующим образом:

1. Диагностика индивидуальных особенностей развития детей инклюзивной группы

Беседа и анкетирование родителей

Диагностика развития ребенка

Наблюдение за поведением в группе

2. Междисциплинарное оценивание ресурсов и дефицитов ребенка, составление Индивидуального образовательного маршрута и Индивидуального образовательного плана.

3. Планирование образовательного процесса с учетом индивидуальных образовательных потребностей детей группы.

4. Организация совместной жизнедеятельности детей в условиях инклюзивной группы.

**Задачи организации совместной деятельности:**

– создание общности детей и взрослых (вместе мы группа), основанной на уважении и интересе к личности каждого члена группы, к его индивидуальным особенностям;

– формирование умения устанавливать и поддерживать отношения с разными людьми (младшими, сверстниками, старшими, взрослыми);

– формирование умения поддерживать друг друга;

– развитие коммуникативных навыков и культуры общения, создание позитивного эмоционального настроя;

– активизация способности выбирать, планировать собственную деятельность, договариваться с другими о совместной деятельности, распределять роли и обязанности;

– развитие умений и навыков игровой, познавательной, исследовательской деятельности;

– формирование навыков саморегуляции и самообслуживания.

**Содержание инклюзивного образования реализуется в разных формах:**

– индивидуальные занятия со специалистами

– активные действия в специально организованной среде (свободная игра в групповом помещении, в специально оборудованных помещениях, прогулка)

– совместная деятельность и игра в микро группах с другими детьми

– прием пищи

– дневной сон

- \_ фронтальные занятия
- \_ детско-родительские группы
- \_ праздники, конкурсы, экскурсии, походы выходного дня.

Индивидуальные занятия направлены на развитие и поддержку функциональных способностей ребенка в соответствии с его возможностями. Содержание встреч, планируется согласно составленному индивидуальному плану. Специалисты (логопед, психолог, дефектолог) в своей работе опираются на различные отечественные и зарубежные программы, методы и техники. Индивидуальные встречи проводятся специалистами в соответствии с составленным графиком.

Индивидуальные занятия строятся на оценке достижений ребенка и определения зоны его ближайшего развития. Диагностика, определение задач развития и коррекции осуществляется командой специалистов, а каждое занятие выстраивается с учетом действий всех специалистов, работающих с ребенком. Так работу логопеда по развитию речи добавляет работа психолога над установлением контакта и работа массажиста над развитием моторной сферы. По результату занятия специалист составляет запись в Индивидуальной карте развития ребенка, с которой обязательно знакомятся другие специалисты и воспитатели групп. Родителям выдается подробное описание того, что и насколько успешно делал ребенок, а также домашнее задание с рекомендациями по отработке навыков и включению их в игровую и бытовую деятельность.

Специально организованная среда планируется и выстраивается совместно педагогами, специалистами и воспитателями при участии родителей в процессе наблюдения за потребностями, особенностями развития, самостоятельными действиями, интересами детей.

Там, где специалисты отмечают сложности и препятствия, возникающие у ребенка в освоении окружающего мира, ребенку предлагают способы позволяющие преодолеть их.

Фронтальные формы организации активности детей могут решать как познавательные, так и социальные задачи. Фронтальные формы могут проходить по разному. Для организации инклюзивного процесса больше

всего подходит занятие в форме круга – специально организованного, занятия, на котором дети и взрослые играют вместе в особой – спокойной, доверительной атмосфере.

Детско-родительские группы. Это комплексные занятия для детей и родителей, включающие в себя игры, творческие занятия, музыкальные занятия. Группы ведут специалисты: психолог, логопед, дефектолог, музыкальный руководитель. Основными факторами взаимодействия специалистов с родителями являются позитивное отношение ко всем детям, демонстрация конструктивных способов поведения, позитивное подкрепление эффективных взаимодействий и информационная поддержка родителей. Важно и то, что родители включаются в игры, упражнения, песни, лепку, которыми наполнено занятие – и этим, с одной стороны, помогают своим детям включиться, с другой – сами получают эмоциональную разрядку, отдыхают и получают новый опыт общения со своим ребёнком. После занятия родители могут задать специалистам вопросы, обсудить волнующие их проблемы, получить информационную и психологическую поддержку. Присутствие на занятии детей с типичным развитием дает возможность «особым» следовать за своими сверстниками и учиться у них, а они, в свою очередь, привыкают быть в одной среде с «особенными» детьми, получают позитивный опыт общения с ними.

Праздники, экскурсии, конкурсы, походы выходного дня важная составляющая инклюзивного процесса. Они создают позитивный эмоциональный настрой, объединяют детей и взрослых, являются важным ритуалом группы и всего сада. Атмосфера при подготовке этих мероприятий творческая. Они могут быть подготовлены взрослыми – тогда это будет сюрпризом для детей, что тоже влияет на создание положительной атмосферы.

Учреждение успешно реализует инклюзивную практику, если: все дети, включенные в образовательный процесс

- показывают положительную динамику в развитии (особенно в развитии социальных навыков);

- адаптированы и приняты детской группой, с желанием посещают образовательное учреждение;
- получают помощь и поддержку в овладении образовательной программой. родители детей с ОВЗ
- понимают как перспективу развития их ребенка, так и актуальные задачи и ответственность, стоящие перед ними в процессе включения ребенка в образовательную среду;
- полноценно участвуют в процессе обучения и развития своих детей;
- проинформированы и поддерживают режим пребывания ребенка в образовательном учреждении;
- включены в систему психолого-педагогического сопровождения ребенка. родители всех детей, посещающих инклюзивный класс.
- занимают активную позицию сотрудничества и поддержки по отношению к семье «особого ребенка», учителю, специалистам психолого-педагогического сопровождения.

### **1.3. Условия организации коррекционной работы с детьми с ОВЗ в дошкольной образовательной организации**

Создание условий для получения образования всеми детьми с учетом их психофизических особенностей – это основная задача реализации права на образование детей с ОВЗ. Одним из условий является создание командного эффективного управления педагогического процесса, в котором происходит успешное обучение и воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья.

Рассмотрим условия организации коррекционной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья в образовательном процессе дошкольной организации, которые включают: программно-методические; психолого-педагогические; предметно–пространственная развивающая среда; кадровые; материально–технические; финансовые. Рассмотрим эти условия подробнее.

**Программно–методические условия** реализуются за счет наличия адаптированной образовательной программы; наличия индивидуальных программ сопровождения детей с ОВЗ; проведение методических консилиумов, конференций, семинаров и вебинаров.

Программно–методические условия предоставляют возможность обмена педагогическим опытом, разработку и усовершенствование индивидуальных образовательных программ для детей с ОВЗ. Методическое сопровождение образовательных программ по коррекционно–развивающей работе. В инклюзивных группах на базе основной образовательной программы дошкольного образования должны разрабатываться и реализовываться адаптированная образовательная программа (АОП ДО) и индивидуальная программа сопровождения (ИПС) ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

#### **Психолого–педагогические условия:**

- ✓ уважение взрослых к достоинству детей, формирование и поддержка их положительной самооценки, уверенности в собственных возможностях и способностях;
- ✓ использование в образовательной деятельности форм и методов работы с детьми, соответствующих их возрастным и индивидуальным особенностям;
- ✓ построение образовательной деятельности на основе взаимодействия взрослых и детей, ориентированного на интересы и возможности каждого ребенка;
- ✓ поддержка взрослыми положительного, доброжелательного отношения детей друг к другу и взаимодействия детей друг с другом в разных видах деятельности;
- ✓ поддержка инициативы и самостоятельности детей в специфических для них видах деятельности;
- ✓ возможность выбора детьми материалов, видов активности, участников совместной деятельности и общения;
- ✓ защита детей от всех форм физического и психического насилия;

- ✓ поддержка и родителей (законных представителей) в воспитание, охрану и укрепление здоровья детей, вовлечение семей непосредственно в образовательную деятельность ДОО как участников педагогического процесса.

*Создание комфортного психологического климата и понимающего педагога*, как друга, помощника и наставника позволяет ребенку чувствовать себя уверенно в коллективе детей и в обществе, раскрывать свои таланты и способности, развивать умение решать проблемные ситуации, озвучивать свое мнение и вносить предложения, радоваться каждому дню. Участие родителей в жизни детского сообщества, способствует социальному развитию детей, делает ребёнка более успешным, а при переходе в школу успешным в обучении. Индивидуальная программа сопровождения предполагает постепенное включение детей с ограниченными возможностями здоровья в коллектив сверстников с помощью взрослого, что требует от педагога новых психологических установок на формирование умения взаимодействовать в едином детском коллективе.

*Предметно–пространственная развивающая среда* строится как доступная и безопасная, содержательно–насыщенная, трансформируемая, полифункциональная, вариативная; с учетом индивидуальных и возрастных особенностей детей с ОВЗ; соответствует адаптированной образовательной программе ДОО; имеет современное физкультурно–оздоровительное оборудование, развивающие интерактивные центры и центр релаксации для детей с ОВЗ.

Эффективным условием реализации инклюзивного образовательного процесса является организация предметно–развивающей среды, стимулирующей развитие самостоятельности, инициативы и активности ребенка, обеспечивающей развитие возможностей детей. Особое внимание следует обратить на условия создания предметно–развивающей среды. В первую очередь, это доступность и безопасность. Далее – комфортность, вариативность, информативность, соответствие возрастным и индивидуальным особенностям развития и интересам

детей. Для развития детей с ОВЗ обязательно нужно создавать условия для взаимодействия с детьми в микро группах, что способствует формированию социальных навыков общения и взаимодействия. Организация педагогами игровой, исследовательской, проектной деятельности в микро группах также способствует взаимодействию детей. Для этого можно использовать дополнительные программы по организации проектной деятельности, программы физического воспитания, музыкального развития, театральные кружки и т. д. В микро группах, решая общие задачи, дети учатся общаться, согласовывать совместные решения, взаимодействовать друг с другом, находить общие пути решения разногласий.

Наличие такой предметно–пространственной развивающей среды дает возможность ребенку успешно развиваться, реализовать свои возможности, образовательные потребности и раскрыть свой личный потенциал.

Кадровые условия помогают детям с ограниченными возможностями здоровья успешно преодолеть адаптационный период и влиться в коллектив сверстников. Многие исследователи подтверждают, что эффективность коррекционной работы с детьми с ОВЗ во многом зависит от специальной подготовки педагогических кадров (С.В. Алехина, Н.Н. Малофеев, М.М. Семаго и Н.Я. Семаго).

Кадровые условия предполагают определенные требования к воспитателям и специалистам, работающим в инклюзивной группе:

- педагогу необходимо владеть знаниями теории развития детей, разнообразными методами обучения и воспитания;
- уметь понимать индивидуальные потребности и потенциальные возможности каждого ребенка, а так же способствовать индивидуальному росту и темпу развития;
- уметь побуждать детей рассуждать, думать, задавать вопросы и экспериментировать.
- Обязательным требованием к педагогам является педагогическое образование и квалификация, которая соответствует



«Квалификационным характеристикам должностей работников образования» [ФГОС ДО, п.3.4.1].

### **Материально– технические условия:**

- ❖ оснащенность помещений развивающей предметно–пространственной средой;
- ❖ наличие учебного – методического комплекта соответствующего ФГОС ДО;
- ❖ оборудование и предметы соответствующие СанПиН;
- ❖ оснащение современным мультимедийным оборудованием для всестороннего развития детей с ОВЗ;
- ❖ интернет сайт организации для информирования, обучения и консультирования родителей;
- ❖ открытость ДОО, как системы коррекционно-развивающей работы;

Создание этих условий позволит качественно реализовать основную общеобразовательную программу и проводить коррекционную работу с детьми с ОВЗ, а так же внедрению инновационных программ и открыть пространство для развития ребенка, педагогов, родителей и ДОО.

### **Финансовые условия:**

- ✚ финансовое обеспечение государственных гарантий на получение бесплатного дошкольного образования за счет средств бюджетной системы РФ;
- ✚ финансирование реализации образовательной программы ДОО, которое включает расходы на оплату труда работников, расходы на средства обучения и воспитания, соответствующие материалы, в том числе приобретение учебных изданий, дидактических материалов, оборудования, спецодежды, игр и игрушек. Приобретение электронных образовательных ресурсов, необходимых для организации педагогической деятельности и создания развивающей предметно-пространственной среды, в том

числе специальных для детей с ограниченными возможностями здоровья [ФГОС ДО п.3.6.3.];

- ✚ развитие системы дополнительного платного образования; спонсорская помощь юридических лиц детям с ОВЗ.

Данные ресурсы способствуют реализации всего педагогического процесса в дошкольной образовательной организации.

## **2. ПРАКТИКА ОРГАНИЗАЦИИ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ОВЗ, В ТОМ ЧИСЛЕ С ДЕТЬМИ – ИНВАЛИДАМИ В ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

### **2.1. Эффективные средства, формы и инновационные методы работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья**

Наш детский сад компенсирующего вида, где основной задачей является реализация особых потребностей детей через осуществление квалифицированной коррекции отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников, создание условий для всестороннего развития ребенка с ОВЗ в целях приобретения его социального опыта и гармоничного включения в коллектив сверстников.

Задача педагогов, воспитателей и родителей нашего ДОУ: помочь детям с ограниченными возможностями здоровья понять, что они не одиноки, что они не являются изгоем в обществе и могут наравне со всеми детьми развиваться и добиваться новых достижений, не отставая от своих сверстников. Занятия ведутся по специальным методикам, разработанным для каждого типа нарушений. Формируются группы по возрастному принципу и в общеобразовательном детском садике.

Анализ педагогической литературы и результаты изучения опыта педагогов показали, что инновационная деятельность является одним из эффективных средств в нашей педагогической деятельности. В педагогической науке инновационная деятельность понимается как целенаправленная педагогическая деятельность, основанная на осмыслении (рефлексии) своего собственного практического опыта при помощи сравнения и изучения, изменения и развития учебно-

воспитательного процесса с целью достижения более высоких результатов, получения нового знания, качественно иной педагогической практики.

В своей работе с детьми с ОВЗ мы используем следующие педагогические технологии:

- здоровьесберегающие;
- дифференцированное обучение;
- моделирование, эксперимент, метод проектов.

Основное направление в нашего ДОУ компенсирующего вида – оздоровительное, где специально организовано в рамках образовательной системы взаимодействие детей и педагогов в ходе образования, воспитания и обучения. Виды здоровьесберегающих технологий, которые мы используем в нашем ДОУ компенсирующего вида:

1. **Медико – профилактические:** организация санитарно-гигиенического режима в учреждении, организация и контроль за реализацией охранительно-оздоровительного режима возрастных групп ДОУ, режим питания и профилактические мероприятия по укреплению здоровья воспитанников.

2. **Физкультурно – оздоровительные:** утренняя гимнастика и организованные физкультурные мероприятия, музыкально – ритмические мероприятия, подвижные игры, прогулки, спортивные праздники, оздоровительная гимнастика после сна, динамические паузы и логоритмические упражнения в процессе коррекционно – развивающего воздействия с использованием дидактических игр валеологической направленности, пальчиковой и артикуляционной гимнастики; элементы самомассажа и дыхательной гимнастики; элементы гимнастики для глаз;

3. **Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка** – совокупность мероприятий, обеспечивающих комфортное и позитивное пребывание ребенка в детском саду. С целью формирования у детей эмоциональной и поведенческой саморегуляции, развития коммуникативных способностей, навыков эффективного

взаимодействия со сверстниками и взрослыми, развития гибкости поведения, способности адекватно реагировать в различных жизненных ситуациях воспитателем, педагогами организуются развивающие игры (словесные, подвижные, имитационные), психогимнастика, рисование (тематическое и свободное), социально-поведенческий тренинг, моделирование проблемных ситуаций, арттерапия, использование художественных произведений и сказочных сюжетов и др.), которые реализуются в соответствии с основными направлениями деятельности воспитателей групп со всеми участниками образовательного процесса: детьми, родителями, педагогами, психологом, администрацией учреждения;

**5. Коррекционные технологии:** арт-терапия как один из видов здоровьесберегающей технологии (способствует снятию нервно – психического напряжения, и приносит ребенку эстетическую радость, положительную энергетику, благоприятно влияющую на здоровье, самочувствие и формирование личностных качеств). Арт-терапия играет важную роль в развитии логики, мышления, памяти, воображения, речи и внимания. А также регулярные занятия творчеством формируют навыки успешного взаимодействия детей между собой и с взрослыми людьми. В процессе занятий ребенок избавляется от стрессов и психического напряжения, а также учится быть внимательным и сосредоточенным.

В нашем ДОО компенсирующего вида мы используем следующие виды и методы арт-терапии:

\* игротерапия – помогает дошкольнику осознать себя как личность, поднять самооценку, отреагировать все негативные внутренние эмоции, понизить тревожность, ощущение вины и беспокойства. Организация игр на вытеснение страхов: «Прятки», «Лохматый пес»; на преодоление страха темноты: «Жмурки», «Что в углу»; на преодоление страхов в различных сферах общения и деятельности: «Метод неоконченных предложений», рисование на тему; для снижения агрессивности: «Бумажные мячики», «Мешочек криков»; тренинг по развитию эмоциональной сферы: «Приветствие», «Солнечный зайчик» и др. помогают снять психологическую напряженность, преодолеть страхи

темноты, общения со сверстниками и со взрослыми и другие. Благоприятно в игровой деятельности сказывается возможность детей наблюдать друг за другом, стремиться самому попробовать ту, или иную роль в игре.

Основными психологическими механизмами коррекционного воздействия игры являются следующие механизмы:

- моделирование системы социальных отношений в игровых условиях, исследование и ориентировка в них ребенка;

- изменение позиции ребенка в направлении преодоления эгоцентризма и последовательной децентрации, что способствует осознанию собственного я в игре, возрастанию социальной компетентности;

- формирование наряду с игровыми отношениями реальных равноправных партнерских отношений сотрудничества между ребенком и сверстниками;

- организация поэтапной отработки в игре новых адекватных способов ориентировки ребенка в проблемных ситуациях и их усвоение;

- формирование способности ребенка к произвольной регуляции деятельности на основе подчинения поведения системе правил, регулирующих выполнение роли и поведение в игровой комнате.

\* изотерапия (тематическое рисование, рисование на мокрой бумаге; монотипии, рисование с использованием техники раздувания краски и др., с целью ослабления эмоционального возбуждения). В изотерапии в коррекционной работе с детьми применяем следующие методики:

- Рисование на мокрой бумаге. На смоченный лист бумаги при помощи акварели наносится рисунок, где используется использование максимально возможной палитры цветов. Нужно наблюдать за тем, как цвета смешиваются друг с другом, ощущать свои чувства, возникающие в процессе наблюдения. Далее образованным на листе бумаги узорам дается название.

- Монотипии. На стекле при помощи густых красок создается изображение, после чего отпечатывается на лист бумаги. В конце производится обсуждение полученных результатов.

- Техника раздувания краски. Наносится водорастворимая краска с большим процентом содержания воды на лист бумаги при помощи трубочки и раздувается получившийся рисунок. Важно при выполнении упражнения использовать максимально возможную палитру цветов. В конце задания ребенок делает попытку распознать получившийся образ, пофантазировать;

\* смехотерапия (обыгрывание потешек, чтение юмористических стихов, проведение минуток смеха, игры в смешные слова);

\* музыкотерапия (записи на магнитофоне, прослушивание пластинок, игра на музыкальных инструментах, пение и др.). Методы музыкотерапии, в комплексе с другими техниками лечения искусством, способны корректировать различные эмоциональные отклонения и нарушения психики у детей;

\* сказкотерапия (логосказки: пальчиковые, артикуляционные, фонетические, сказки по обучению грамоте, сказки, способствующие формированию связной речи, лексико-грамматические сказки) дает возможность ребенку адаптироваться к действительности через:

- поиск смысла жизни, реализацию своей мечты;
- создание связи между событиями, описанными в сказке, и реальной действительностью;
- улучшение отношения к внешнему миру, веру в добро;
- возможность ощутить душевный комфорт, защищенность;
- ощущение эмоционального удовольствия, благодаря знакомству с удивительным миром и положительными героями;

\* драматерапия активизирует движения органов артикуляционного аппарата, формируют лексико-грамматический строй речи, развивают общую и мелкую моторику пальцев рук, координацию движений, психические процессы (воображение, эмоционально-волевою сферу, внимание, восприятие), творческие способности;

\* песочная терапия - развивает творческое мышление, воображение, мелкую моторику рук, более интенсивно и гармонично происходит развитие познавательных процессов, существенно повышается мотивация ребенка к занятиям, происходит гармонизация психоэмоционального состояния ребенка.

Использование перечисленных видов арт-терапии в комплексе способствует полноценному и всестороннему развитию дошкольников.

В детском саду обычно используются все эти виды арт-терапии в комплексе, что способствует полноценному и всестороннему развитию малышей. Использование арт-терапии в педагогическом процессе проходят в игровой форме.

#### 5. Валеологического просвещения родителей.

В работе с родителями применяем разные формы работы:

- педагогические беседы с родителями (о режиме дня, адаптации в детском саду, об одежде, соответствующая сезону и др.);

- групповые родительские собрания в традиционной и нетрадиционной формах;

- консультации;

- папки – передвижки из серии пальчиковые игры для развития мелкой моторики, буклеты, информация в уголке для родителей, анкетирование, выставки совместных работ, изготовленных детьми вместе с родителями или самими родителями;

Родители принимают активное участие в подготовке и проведении праздников, досугов, проектах (помогли в изготовлении кукол, уголка для театральной деятельности; в построении «птичьей столовой», экологической тропы для осуществления экологического проекта и др.). Такие мероприятия объединяют семьи, выстраивают доверительные отношения между ними.

По требованию ФГОС ДОО в образовательном процессе ДОО должны применяться формы и методы, соответствующие возрастным и индивидуальным особенностям дошкольников на основе взаимодействия взрослых с детьми, ориентированных на интересы и возможности каждого ребенка и учитывающего социальную ситуацию его

развития. Технология дифференцированного обучения основана на различие способностей, склонностей темпов обучения детей, гендерных различий и представляющих собой широкий спектр мероприятий, состоящих не только в выявлении потенциальных умственных способностей, но и в решении социальной и коммуникативной компетенций индивида. Таким образом, дифференцированное обучение, где учитывается индивидуальные способности каждого ребенка по максимуму или группы дошкольников.

По характерным индивидуально-психологическим особенностям детей, составляющих основу формирования гомогенных групп, различают дифференциацию:

- по возрастному составу (группы, возрастные параллели, разновозрастные группы);
- по полу (мужские, женские, смешанные);
- по области интересов (технические, природоведческие, художественные, социальные);
- по уровню умственного развития (или по уровню достижения): одаренные дети, дети, входящие в группу общего развития, дети, требующие повышенного индивидуального внимания;
- по личностно-психологическим типам (по типу мышления, акцентуации характера, темпераменту и др.);
- по уровню здоровья (группы здоровья).

Дифференцированное обучение – не цель, а средство развития индивидуальности. Например, для выполнения одного и того же задания «Построить ракету» применяется дифференцированный подход, детям с высоким уровнем развития предлагается построение с помощью квадрата Воскобовича, со средним – с помощью кубиков Никитина, для более слабой подгруппы – с помощью блоков Дьенеша. В более сильной подгруппе дети выполняют задания самостоятельно, а в слабой - с помощью воспитателя. Разделение на подгруппы может исходить не только от взрослого, который стремится к созданию ситуации успеха в каждой из них, но и от желания самих детей, что способствует развитию



индивидуальности и творчества каждого ребенка, создает комфортную атмосферу внутри коллектива.

Организация системы дифференцированного подхода дает раскрыть исходный уровень возможностей каждого дошкольника что дает педагогу его дальнейшего развития и повышения эффективности всего образовательного процесса в целом.

Моделирование, эксперимент, метод проектов невозможны без применения исследовательских технологий. Метод проектов дает возможность закладывать позиции самостоятельности, активности, инициативности в поиске ответов на вопросы, систематизировать информацию, использовать полученные знания, умения и навыки в играх и практической деятельности, позволяет педагогам расширить образовательное пространство, познавательного мышления ребенка. Знания, приобретаемые детьми в ходе реализации проекта, становятся достоянием их личного опыта.

Экспериментирование является одной из форм, где организуется ситуация, провоцирующее познавательную активность, что соответствует требованиям ФГОС. В экспериментировании у ребенка развивается творческие способности, коммуникативные навыки.

Инновационные технологии существенны в воспитательной работе с детьми с ОВЗ. Подбор дополнительного текстового и иллюстративного материала, создание карточек с индивидуальными заданиями, создание электронной базы мониторинга, систематизация и сохранение личных методических наработок, подготовка отчетной документации, оформление стендов, - всё это позволяет при более низких временных затратах получить более высокий результат. Воспитатели выбирают те или иные педагогические технологии с учетом индивидуальных особенностей, возраста детей, которые комфортны для педагога.

Инновационные технологии наши педагоги ДОО компенсирующего вида используют на всех видах непосредственной образовательной организации, в свободной деятельности детей, и индивидуально. Главным принципом достижения эффективности при

использовании инновационных технологий является индивидуальный подход к каждому ребенку с учетом его возрастных, речевых и психофизических возможностей, также с учетом быстрой психической и физической истощаемости детей с ОВЗ.

**Главные условия при проведении занятия с детьми с ОВЗ:**

- Темп обучения должен быть замедлен.
- Привлекать регулярно детей к предметно-практической деятельности.
- Опирается на возможности и способности ребенка.
- Учитывать особенности ребенка и корректировать его деятельность.

Рекомендации воспитателям ДООУ, работающим с детьми с ОВЗ:

- Необходимо составлять план занятий и осуществлять его, учитывая особенности ребенка и его диагноз.
- Наряду с индивидуальными занятиями с детьми с ОВЗ необходимо проводить и групповые занятия, что повысит активность ребенка и умение работать в группе.
- Обращать внимание на психическое состояние ребенка до проведения занятий.
- Оказывать помощь при выполнении заданий и поручений.
- Развивать моторику посредством специальной гимнастики, игр, заданий.

Таким образом, инновационные педагогические технологии тесно связаны со всеми сторонами воспитательной и образовательной работы детского сада компенсирующего вида и решением его основных задач. Классификация методов обучения и воспитания постоянно модернизируется с учетом инноваций, внедряемых в образовательную систему.

## **2.2. Особенности организации образовательного процесса для детей с ОВЗ в дошкольной образовательной организации**

Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) - это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания. Группа дошкольников с ОВЗ чрезвычайно неоднородна. Это определяется, прежде всего, тем, что в нее входят дети с разными нарушениями развития. В связи с этим выделяют следующие категории детей с нарушениями развития (ОВЗ):

- с нарушениями слуха (неслышащие, слабослышащие);
- с нарушениями зрения (незрячие, слабовидящие);
- дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- дети с задержкой психического развития;
- с нарушениями интеллектуального развития;
- с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы;
- с комплексными (сложными) нарушениями развития.

Получение детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности. Задача педагогов, воспитателей и родителей помочь детям с ограниченными возможностями здоровья адаптироваться в обществе, расти, развиваться и добиваться новых достижений, не отставая от своих сверстников. Необходимо общаться с детьми, учить ребенка думать, размышлять, сопереживать.

В совокупности образовательные области (социально-коммуникативное развитие, познавательное развитие, речевое развитие, художественно-эстетическое развитие и физическое развитие) обеспечивают решение общеразвивающих задач. Вместе с тем каждый из видов деятельности имеет свои коррекционные задачи и соответствующие методы их решения. Одним из условий повышения эффективности коррекционно-педагогической работы является создание адекватной возможностям

ребенка охранительно-педагогической и предметно-развивающей среды, то есть системы условий, обеспечивающих полноценное развитие всех видов детской деятельности, коррекцию отклонений высших психических функций и становление личности ребенка (культурные ландшафты, физкультурно-игровые и оздоровительные сооружения, предметно-игровая, детская библиотека, игротека, музыкально-театральная среда). Организация воспитания и обучения дошкольников с ОВЗ предполагает внесение изменений в формы коррекционно-развивающей работы. Предусматривается широкое варьирование организационных форм коррекционно-образовательной работы: групповых, подгрупповых, индивидуальных. Большинству детей с ОВЗ вначале необходим адаптационный период. В этот период воспитатель должен снять стресс, обеспечить положительное эмоциональное состояние дошкольника, создать спокойную обстановку, наладить контакт с ребенком и родителями. Одним из важных условий организации процесса воспитания и обучения детей с ОВЗ в условиях массового детского сада является оснащение его специальным оборудованием. Выбор альтернативных методов (наглядные, практические, словесные), при подборе дидактического материала, создает условия, способствующие эффективности процесса обучения. Все большее распространение получает инклюзивное воспитание детей с ОВЗ в условиях специальной группы в массовом детском саду и среди сверстников в обычной группе. Если в дошкольное образовательное учреждение поступают дети с ОВЗ, обследованием занимаются специалисты (педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог), а воспитатель знакомится с полученными ими данными. Существует профессиональная взаимосвязь всех специалистов ДОУ (педагога-психолога, учителя-логопеда, воспитателя, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре) в работе с ребенком с особыми образовательными потребностями.

Необходима также активная работа с родителями (консультирование, дни открытых дверей, семинары-практикумы, проведение совместных

праздников). Только при совместной и непрерывной работе педагогов и семьи, будет положительный результат.

### **2.3. Личностно – ориентированный подход в работе с детьми с ОВЗ с использованием нетрадиционных технологий**

Самый благоприятный период для развития интеллектуальных, речевых, творческих возможностей человека – до 9 лет, когда кора больших полушарий еще окончательно не сформирована. Именно в этом возрасте необходимо развивать память, восприятие, мышление, и, особенно, речь.

Хорошая речь – важнейшее условие всестороннего полноценного развития детей. Чем богаче и правильнее у ребёнка речь, тем легче ему высказать свои мысли, тем шире его возможности в познании окружающей действительности, содержательнее и полноценнее отношения со сверстниками и взрослыми, тем активнее осуществляется его психическое развитие.

Многие авторы (М.М.Кольцова, Е.И.Исенина, Л.В.Антакова-Фомина и др.) отмечают взаимосвязь и взаимозависимость речевой и моторной деятельности, поэтому при наличии речевого дефекта у детей с ОВЗ особое внимание необходимо обратить на стимулирующую роль тренировки тонких движений пальцев.

Ещё раз можно убедиться в уникальности и мудрости опыта наших предков. Задолго до открытия учёными взаимосвязи руки и речи они придумали и передавали из одного поколения в другое народные потешки: "Сорока-белобока", "Ладушки-ладушки" и им подобные народные игры, не что иное, как оздоравливающий и тонизирующий массаж. Такие простые манипуляции с пальчиками, а сколько пользы: положительное воздействие на внутренние органы, тонизирующий эффект, стимуляция мыслительных функций и речи, веселое общение малыша и мамы, заряд положительных эмоций!

Формирование словесной речи ребёнка начинается, когда движения пальцев рук достигают достаточной точности. Развитие пальцевой моторики подготавливает почву для последующего формирования речи.

Для достижения лучших результатов в работе по постановке звуков, чтобы процесс был более занимательным и увлекал детей, применяем такой метод **как биоэнергопластика** - это содружественное взаимодействие руки и языка. Движения тела, совместные движения руки и артикуляционного аппарата, если они пластичны, раскрепощены и свободны, помогают активизировать естественное распределение биоэнергии в организме. Это оказывает чрезвычайно благотворное влияние на активизацию интеллектуальной деятельности детей, развивает координацию движений и мелкую моторику.

Использование биоэнергопластики существенно ускоряет исправление неправильно произносимых звуков у детей с нарушенными кинестетическими ощущениями, потому что работающая ладонь во много раз усиливает импульсы, идущие к коре головного мозга от языка. Этот метод дети воспринимают как игру. Всем известно, что в качестве самого эффективного метода на логопедических занятиях выступает игровой метод. Это связано с тем, что игровые методики, включая в себя практически все формы работы, предоставляют широкие возможности для творческой деятельности, интеллектуального развития ребёнка.

Элементы биоэнергопластики можно найти и в системах развития интеллекта методами **кинезиологии**.

Предлагаю еще одну методику, которая позволяет выявить скрытые способности ребёнка и расширить границы возможностей его мозга. *Кинезиология* – наука о развитии головного мозга через движение, наука о развитии умственных способностей и физического здоровья через определенные двигательные упражнения. Кинезиология существует уже 2000 лет, используется во всём мире. Кинезиологическими упражнениями пользовались Аристотель и Гиппократ. Своей молодостью и красотой Клеопатра также была обязана кинезиологии.

Развивая моторику, мы создаём предпосылки для становления многих психических процессов. Работы В.М.Бехтерева, А.Н.Леонтьева, А.Р.Лурия, Н.С.Лейтеса, П.Н.Анохина, И.М.Сеченова доказали влияние манипуляций рук на функции высшей нервной деятельности, развитие

речи. Следовательно, развивающая работа должна быть направлена от движения к мышлению, а не наоборот.

Под влиянием кинезиологических тренировок в организме происходят положительные структурные изменения; при более интенсивной нагрузке (в допустимых пределах), более значительные изменения.

Кинезиологические методы влияют не только на развитие умственных способностей и физического здоровья, они позволяют активизировать различные отделы коры больших полушарий, что способствует развитию способностей человека и коррекции проблем в различных областях психики. В частности, применение данного метода позволяет улучшить у ребенка память, внимание, речь, пространственные представления, мелкую и крупную моторику, снижает утомляемость, повышает способность к произвольному контролю. В ходе систематических занятий по кинезиологическим программам у ребёнка исчезают явления дислексии, развиваются межполушарные связи.

*Кинезиология* – это методика сохранения здоровья путём воздействия на мышцы тела, т.е. путём физической активности.

В связи с улучшением интегративной функции мозга у многих детей при этом наблюдается значительный прогресс в способностях к обучению, а так же управлению своими эмоциями.

Кинезиологические упражнения дают возможность задействовать те участки мозга, которые раньше не участвовали в учении, и решить проблему неуспешности. В случае, когда детям предстоит интенсивная умственная нагрузка, рекомендуется перед подобной работой применять кинезиологический комплекс упражнений.

### **Игровой стретчинг**

Стретчинг— комплекс упражнений направленный на снижение мышечного напряжения, повышения эластичности мышц. Методика игрового стретчинга состоит из целого ряда несложных упражнений. Каждое упражнение носит вполне законченную смысловую нагрузку, называется именем животного и выполняется согласно написанному сценарию.

*Для результативности коррекционно-развивающей работы необходимо учитывать определённые условия:*

- 1- занятия проводятся ежедневно, без пропусков;
- 2-занятия проводятся в доброжелательной обстановке;
- 3-от детей требуется точное выполнение движений и приёмов;
- 4-упражнения проводятся стоя или сидя за столом;
- 5-алгоритм проведения любого занятия должен включать набор упражнений, активизирующих работу разных полушарий и развивающих их взаимодействия.

*Необходимо помнить о комплексном подходе и во время каждого занятия применять упражнения из следующих групп:*

- упражнения на развитие тонкой моторики кистей рук,
- координации движений,
- графических навыков и пространственной ориентации;
- упражнения на развитие различных видов восприятия внимания и памяти;
- дыхательно – координационные упражнения;
- упражнения для профилактики нарушения зрения;
- упражнения, формирующие различные виды мыслительных операций.

Одним из методов коррекции применяемый нами является «**Метод совместного рисования**».

**Совместное рисование** – это особый игровой метод, в ходе которого, взрослый вместе с ребенком рисует различные предметы, ситуации из жизни ребенка и его семьи. Такое рисование обязательно сопровождается эмоциональным комментарием. Совместное рисование взрослого с аутичным ребенком проходит поэтапно.

**Этапы развития совместного рисования**

*1. Налаживание эмоционального контакта, привлечение к новому виду деятельности.*

Данную коррекционную работу следует начинать с изображений



предметов, имеющих большое значение для ребенка. Процесс рисования необходимо сопровождать эмоциональным комментарием.

## *2. Рисование «по заказу» ребенка.*

Для закрепления интереса ребенка к совместному рисованию, изображать нужно то, что нравится ребенку, даже если это выполняется бесчисленное количество раз. На этом этапе необходимо удовлетворять интерес ребенка. Такое поведение обусловлено внутренним стремлением к постоянству (стереотипное поведение обусловлено особенностями психического развития).

## *3. Введение вариантов изображения и новых деталей в рисунке.*

На данном этапе можно использовать различные изобразительные средства (цветные карандаши, фломастеры, мелки и краски. Для основы можно брать не только белую бумагу, но и цветную, картон).

## *4. Вовлечение ребенка в процесс рисования, побуждение к активным действиям.*

Приглашая ребенка в «соавторы», взрослый может остановить процесс рисования. Возникает пауза. В этом случае, ребенок начинает подталкивать руку взрослого, таким образом, выражая просьбу продолжить. На этом этапе можно предложить ребенку «дорисовать вместе». Инициатива переходит к ребенку, а взрослый только манипулирует его рукой.

Очень важным моментом при в процессе рисования является развитие захвата щепотью, как основы будущего конструирования, рисования и письма. Захват щепотью подразумевает способность брать и удерживать предметы большим, средним и указательным пальцами. Для правильной постановки пальцев рекомендую выполнить следующее упражнение: необходимо поставить карандаш на кончик, перпендикулярно столу и ухватиться за самый краешек сверху. Таким образом, уже получился «щепотной» захват. Затем медленно скользим кистью руки вниз – в результате пальчики встали на место

## *5. Введение сюжета.*

На этом этапе изображения любимых предметов помещаются внутрь сюжета. Такой сюжет должен быть близок опыту ребенка, и должен

давать возможность уточнить уже сформированные знания и представления (пример: нарисовать дорогу, а на ней любимую машинку). Постепенно сюжет следует развивать и вводить новые детали (двери и окна у машинки). Таким образом, ребенок овладевает новыми знаниями и представлениями об окружающем.

*б. Перенос полученных знаний и представлений в новые сюжеты и ситуации.*

Данный этап предполагает использование полученных знаний в других видах деятельности (лепке, аппликации и конструировании), а также проигрывание их в повседневной жизни. Алгоритм метода «совместное рисование» может быть изменен на последующих занятиях. Четкое соблюдение инструкции необходимо только при знакомстве с данным методом.

#### **2.4. Коррекционная работа воспитателя с детьми с ограниченными возможностями здоровья в условиях ДОУ**

Задача педагога — вникнуть в проблему ребенка с ОВЗ, оказать индивидуальную помощь ему, дать совет. В процессе внедрения инклюзивной практики педагоги детского сада имеют командную, междисциплинарную форму работы, при планировании своей деятельности применяют проектные формы организации образовательного процесса, диагностику и мониторинг инклюзивных процессов и включение в этот целостный комплекс всех участников образовательного процесса (детей, родителей, педагогов). Для проведения психолого-педагогической оценки динамики развития ребенка, реализации индивидуального образовательного маршрута в детском саду создаётся психолого-медико-педагогический консилиум. Индивидуальный образовательный маршрут разрабатываем с учетом возрастных и индивидуальных особенностей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, который включает следующие основные направления: смену различных видов деятельности, развитие эмоционального и предметного общения, развитие общей и мелкой

моторики, развитие предметной деятельности, развитие от наглядно-действенного мышления до словесно-логического, расширение и накопление пассивного словаря, стимуляцию активной речи, выработку представлений о себе, формирование предпосылок к конструктивной и изобразительной деятельности, закрепление навыков самообслуживания.

В процессе работы психолого-медико-педагогического консилиума идет активный поиск необходимых условий для эффективной и успешной адаптации ребенка в детском саду. Такого рода практика хорошо прослеживается в коррекционной группе, для детей с тяжелыми нарушениями речи. На заседаниях консилиума рассматриваются вопросы особенностей развития детей с ограниченными возможностями здоровья, методах работы с ними и создание необходимых, благоприятных условий в группе. Взаимодействие с семьей ребенка с ОВЗ осуществляется при помощи различных форм работы: беседы, консультации, составление индивидуальных маршрутов с учетом интересов семьи, вовлечение родителей в коррекционно-развивающий процесс, консультационные встречи «Ребенок-родители-специалисты». В работе с детьми возникает необходимость консультаций у психоневролога, невропатолога. Среди родителей детей дошкольников проводим просветительскую работу о необходимости раннего диагностирования не только физического, но и интеллектуального, психического развития ребенка.

Ребенок проводит большую часть времени в образовательном учреждении, поэтому от грамотного проектирования развивающей среды, будет зависеть развитие, становление, оздоровление воспитанников. Создавая здоровьесберегающую образовательную среду, необходимо учитывать требования СанПиН и помнить, что она выполняет множество педагогических функций: образовательную, развивающую, воспитывающую, стимулирующую, организационную, коммуникативную. Среда должна способствовать сохранению физического и психического здоровья детей, стимулировать их к самостоятельной деятельности и творческой активности.

Среди воспитанников нашего образовательного учреждения высок процент детей, имеющих тяжелую речевую патологию, сниженную память, недостатки внимания, недоразвитие общей и мелкой моторики. В связи с этим, возникает необходимость внедрения комплексных здоровьесберегающих технологий для оздоровительно – коррекционной реабилитации детей.

Основным направлением коррекционной деятельности педагога является рациональная организация режимных моментов (увеличение времени дневных и вечерних прогулок, время дневного сна во время адаптации, щадящий режим для соматически ослабленных детей). Для осуществления профилактических и коррекционных мероприятий педагоги в образовательном процессе используют дыхательную и артикуляционную гимнастику, гимнастику для глаз, динамические паузы, релаксационные упражнения, логоритмические упражнения, игры с водой, приемы самомассажа, массажа кистей рук и активизации биологически активных точек стопы с использованием специального оборудования (сенсорные тропы, ребристые дорожки, тактильные панно и коврики).

В каждой группе и кабинетах специалистов (учителей - логопедов, педагогов – психологов) создана и оснащена оборудованием предметно-развивающая среда в соответствии с ФГОС ДОУ, направленная на формирование интегративных качеств и освоение воспитанниками образовательных областей. Учитывая специфику нашего учреждения, в группах оборудованы коррекционные и логопедические уголки, со сменным дидактическим материалом и рекомендациями по их применению.

Дыхательная гимнастика является очень значимой частью оздоровительной работы, проводимой с детьми ежедневно. Качественно отработываемые дыхательные упражнения, способствуют выработке диафрагмального дыхания, оптимальной продолжительности, силе и распределению выдоха. Для игр на развитие дыхания воспитатели используют такие пособия, как трубочки, легкие шарики, бумажные игрушки, выполненные руками педагогов и родителей. В

коррекционных уголках имеются картотеки игр и упражнений на развитие физиологического и речевого дыхания. С дыханием тесно связано звукопроизношение, формированию которого помогает артикуляционная гимнастика. Ее регулярное выполнение улучшает кровоснабжение артикуляционных органов, их иннервацию и подвижность, укрепляет мышечную систему языка, губ, щек. В логопедических уголках для выполнения артикуляционной гимнастики используется большое зеркало, в котором ребенок может видеть себя и взрослого, демонстрирующего правильную артикуляционную позу, а для подгрупповых занятий имеются индивидуальные зеркала небольших размеров.

В работе с детьми педагоги постоянно используют комплексы гимнастики для глаз, упражнений и игр, направленных на профилактику и коррекцию нарушений зрения. Группы оборудованы подвесными подвижными «мобилями», которые стимулируют зрительное восприятие, расширяют поле зрения, развивают глазодвигательные мышцы.

Известно, что дети с тяжёлой речевой патологией имеют ряд особенностей, таких как: повышенная возбудимость, агрессивность, двигательная расторможенность. Поэтому они особенно нуждаются в заботе, как о соматическом, так и о психологическом здоровье. Для восстановления силы и снижения психо - эмоционального возбуждения у наших воспитанников во время непрерывной образовательной деятельности педагоги проводят мышечную релаксацию, состоящую из комплекса упражнений, помогающих снять напряжение мышц рук, ног, шеи и речевого аппарата. При выполнении таких заданий напряжение должно быть кратковременным, а расслабление – длительным. Воспитателями подобраны игры и упражнения, диски с музыкальным сопровождением, релаксационные панно, пузырьковые колонны.

Преодолению излишнего напряжения также способствует выполнение музыкально-ритмических движений. Логоритмика одновременно направлена и на коррекцию речевых нарушений, формирование пространственных представлений, развитие психических процессов. Логоритмические занятия проводятся в зале с участием музыкального

руководителя, логопеда и психолога. Воспитатели включают элементы логоритмических упражнений в процесс непрерывной образовательной деятельности.

В структуру НОД на разных его этапах обязательно вводятся динамические паузы или физкультурные минутки, помогающие снять усталость, переключить детей на другой вид деятельности. Чаще всего они проводятся с использованием музыкального сопровождения и стихотворных текстов, что способствует закреплению правильного произношения звуков, развитию памяти.

Эмоциональное напряжение у детей снимают игры с водой. Они также способствуют развитию воображения и фантазии, стимулируют к экспериментированию, выработке положительной мотивации к учебной деятельности. Для игр с водой в каждой группе имеются емкости различной величины и наборы игрушек, фартуки, нарукавники.

Важным направлением коррекционных мероприятий является развитие мелкой моторики кистей и пальцев рук. Пальчиковая гимнастика сочетается с чтением небольших стихотворных текстов, что служит стимулированию зон коры головного мозга, развитию речи, слухового восприятия, памяти, внимания, готовит руку к письму. В развивающую среду групп внесены и постоянно обновляются пособия, направленные на развитие мелкой моторики: шнуровки, обводки изображений по внешнему контуру, трафареты, панно для плетения и застегивания различными способами, книжки – раскраски, прописи для детей подготовительных к школе групп.

Общему укреплению и оздоровлению способствует стимулирование высокоактивных точек, расположенных на кистях рук и связанных со всеми органами и системами организма. Стимулирование осуществляется методом самомассажа, проводимого ребенком под контролем взрослого. Выполняются массажные упражнения с использованием различных приспособлений: массажных мячей разной величины, шариков, тактильных панно.

## **2.5. Взаимодействие специалистов ДОУ при инклюзивном образовании детей с ОВЗ**

При этом каждый из субъектов коррекционно-развивающей работы осуществляет развитие следующих направлений:

**Учитель-логопед:**

1. постановка диафрагмально-речевого дыхания;
2. укрепление мышечного аппарата речевых органов средствами логопедического массажа;
3. формирование артикуляторной базы для исправления неправильно произносимых звуков;
4. коррекция нарушенных звуков, их автоматизация и дифференциация;
5. развитие фонематического восприятия, анализа и синтеза;
6. совершенствование лексико-грамматической стороны речи;
7. обучение умению связно выразить свои мысли;
8. обучение грамоте, профилактика дисграфии и дислексии;
9. развитие психологической базы речи;
10. совершенствование мелкой моторики;
11. Участие учителя-логопеда в режимных моментах.

**Музыкальный руководитель:**

*Развитие и формирование:*

1. слухового внимания и слуховой памяти;
2. оптико-пространственных представлений;
3. зрительной ориентировки на собеседника;
4. координации движений;
5. умения передавать несложный музыкальный ритмический рисунок.
6. темпа и ритма дыхания и речи;
7. орального праксиса;
8. просодики;
9. фонематического слуха.

**Инструктор по физической культуре :**

*Развитие и формирование:*

1. слухового, зрительного, пространственного восприятия;
2. координации движений;
3. общей и мелкой моторики;
4. закрепление поставленных учителем-логопедом звуков в свободной речи;
5. речевого и физиологического дыхания;
6. формирование темпа, ритма и интонационной выразительности речи;
7. работа над мимикой лица.

Эффективность коррекционной работы с детьми ОВЗ (ТНР) определяется четкой организацией их пребывания в детском саду, правильном распределении нагрузки в течении дня и преемственностью в работе логопеда и других специалистов ДОУ.

Концентрированное изучение материала служит также средством установления более тесных связей между специалистами, так как все специалисты работают в рамках одной лексической темы. В результате концентрированного изучения одной темы на занятиях учителя-логопеда музыкального руководителя и инструктора по физической культуре дети прочно усваивают речевой материал и активно пользуются им в дальнейшем.

#### **Формы и виды взаимодействия учителя-логопеда музыкального руководителя и инструктора по физической культуре.**

- ❖ Планирование взаимодействия учителя-логопеда с музыкальным руководителем и инструктора по физической культуре на учебный год.
- ❖ Совместный подбор методической литературы, пособий и репертуара.
- ❖ Участие учителей-логопедов в подготовке и проведении тематических развлечений, праздников, открытых занятий.
- ❖ Составление картотек речевых игр, игр со словом и т.д.
- ❖ Выступление музыкального руководителя и инструктора по физической культуре на педагогических советах на темы, касающиеся коррекционных упражнений, игр со словом, пения,



выполнения координирующих упражнений и т.д. для профилактики нарушений речи.

- ❖ Использование на музыкальных и физкультурных занятиях, праздниках и развлечениях логопедических распевок, речевых игр, логоритмических упражнений, игр со словом, пальчиковых игр, музыкально-ритмических движений с пением, поговорок, небылиц, считалок, подговорок, музыкально-дидактических игр со словом, потешек, частушек, загадок, стихов, скороговорок, инсценировок сказок и песен, вокально-хоровая работа и др..

На интегрированных занятиях широко используется ряд упражнений: для развития основных движений, мелких мышц руки, активизации внимания, воспитания чувства музыкального ритма, ориентировки в пространстве, развития «мышечного чувства».

Особое внимание уделяется танцевальным движениям. Сюда включаются игры с пением, пляски под пение, хороводы.

Интересны для детей музыкально-дидактические игры, которые способствуют развитию фонематического слуха и внимания, ритмические игры с заданиями на ориентировку в пространстве, упражнения на различение музыкальных звуков по высоте, на подстройку голосов к определенному звуку, распевки на автоматизацию тех звуков, которые дети изучают на логопедических занятиях.

Проводятся игры на детских музыкальных инструментах (ударных и шумовых). Большую роль в слове, движении, музыке играет ритм. Всё окружающее нас живет по законам ритма. Любые ритмические движения активизируют деятельность мозга человека. По мнению профессора Г. А. Волковой, «звучащий ритм служит средством воспитания и развития чувства ритма в движении и включения его в речь». Чтение по слогам, ритмическая повторяемость действий и звуков в песенках и считалках – бесценное логопедическое упражнение! Отработка ритмов развивает правильное, ровное дыхание, предотвращает нарушения слоговой структуры, речь становится плавной и красивой.

Рассмотрим на конкретных примерах, как решаются педагогические задачи в процессе проведения интегрированных занятий:

<b>Коррекционные задачи</b>	<b>Логопед, дефектолог</b>	<b>Инструктор ФИЗО</b>	<b>Музыкальный руководитель</b>
Развитие мелкой моторики	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Упражнения с различным дидактическим материалом.</li> <li>- Пальчиковые игры</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Пальчиковые игры.</li> <li>- Упражнения на развитие координации движений.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Игра на детских музыкальных инструментах.</li> <li>- Танцевальные движения.</li> <li>- Театр с использованием кукол бибабо.</li> </ul>
Развитие мимики	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Массаж лица.</li> <li>- Гимнастика мимических мышц.</li> <li>- Произвольное формирование определенных мимических поз.</li> <li>- Связь мимики с интонацией</li> </ul>	Развитие выразительности в логоритмических упражнениях.	Развитие выразительности в пении и танце
Развитие речевого дыхания	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Скороговорки.</li> <li>- Упражнения на поддувание.</li> <li>- Дифференциация ротового и носового дыхания.</li> <li>- Выработка нижнедиафрагмального дыхания.</li> </ul>	Упражнения на дыхание в процессе занятия (бег, прыжки, эстафеты и т.п.).	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Использование музыкальных духовых инструментов.</li> <li>- Распевки.</li> <li>- Упражнения на дыхание в танце.</li> </ul>

<p>Развитие голоса</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Звуковая гимнастика.</li> <li>- Упражнения на развитие гибкости мягкого неба</li> </ul>	<p>Движения с речью</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Хоровое пение.</li> <li>- Движения с речью</li> <li>- Развитие артикуляции под музыку.</li> <li>- Использование характерных ролей.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Чтение стихотворений с выделением фонем.</li> <li>- Различение фонем, близких по способу и месту образования и акустическим признакам.</li> <li>- Воспитание акустико-артикуляционного образа звука.</li> <li>- Формирование контроля за речью, через акустический контроль.</li> </ul>	<p>Музыкально-ритмические движения.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Использование попевок.</li> <li>- Хоровое и индивидуальное пение.</li> <li>- Музыкально-ритмические движения.</li> </ul>
<p>Развитие артикуляции</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Упражнения с зеркалом.</li> <li>- Артикуляционная гимнастика.</li> <li>- Чистоговорки.</li> <li>- Массаж артикуляционного аппарата (индивидуально)</li> </ul>	<p>Двигательные упражнения в сочетании с речью ребёнка координируют движения определённых мышечных групп /рук, ног, головы, корпуса/ во время артикулирования.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Разучивание и пение песен.</li> <li>- Пение песен со звукоподражанием</li> </ul>

Развитие грамматического строя речи	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Формирование навыков словообразования и словоизменения.</li> <li>- Преодоление аграмматизма</li> </ul>	Проведение спортивный развлечений с использованием инсценировок, головоломок и т.п.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Разучивание текстов песен.</li> <li>- Драматизация.</li> <li>- Музыкальные спектакли, инсценировки.</li> <li>- Кукольный театр.</li> </ul>
Развитие словаря	Развитие понимания различных речевых структур и грамматических форм.	Пополнение словаря спортивной терминологией.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Пополнение словаря музыкальной терминологией.</li> <li>- Обогащение словаря в процессе занятий.</li> </ul>
Развитие монологической и диалогической речи	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Развитие номинативного, предикативного и адъективного словаря</li> <li>- Формирование навыков составления диалога.</li> <li>- Развитие у ребенка желания говорить.</li> <li>- Воспитание навыков овладения монологической речью.</li> </ul>	Развитие у ребенка желания говорить: являясь ведущим подвижной игры, капитаном команды в эстафетах и т.п.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Драматизация.</li> <li>- Кукольный театр и куклы бибабо.</li> <li>- Музыкальные спектакли</li> <li>Разучивание текстов песен.</li> </ul>
Развитие коммуникативных навыков	Психологические этюды и коммуникативные игры	Подвижные и спортивные игры. Развлечения.	Участие детей в музыкальных представлениях

Представленная модель взаимодействия учителя-логопеда (дефектолога), музыкального руководителя и инструктора по физической культуре позволяет учитывать не только речевые, но и индивидуально-

типологические особенности детей, а также их компенсаторные возможности, создает предпосылки для эффективной коррекции имеющихся нарушений речи, что помогает ребенку легко адаптироваться в дошкольной среде, успешно развиваться и обучаться в дальнейшем. Добиться стойкого положительного результата в коррекционной работе с детьми всегда сложно, но вполне осуществимо, если изменить форму и содержание непосредственно образовательной деятельности, использовать интегрированные виды ее организации и проведения.

### **3.ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, введение стандарта дошкольного образования создает уникальную возможность повысить эффективность коррекционно-образовательной процесса в ДОУ, а интегрированный подход является одним из путей достижения качества образования, его обновления и эффективности в развитии личности ребенка, сохранении его здоровья.

С введением ФГОС уже сегодня формируются предпосылки для того, чтобы изменить ситуацию в нашем дошкольном образовании в лучшую сторону, когда во главу угла будет поставлена не обученность детей формальным знаниям, умениям и навыкам, а общее развитие ребенка.

Только в тесном взаимодействии всех участников педагогического процесса возможно успешное формирование личностной готовности детей с нарушениями развития к школьному обучению, социализации и адаптации их в обществе.

А это зависит и от нас с вами, ведь работа педагога – это творчество и искусство.

#### **4. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Бенилова С.Ю, Давидович Л.Р., Микляева Н.В. Дошкольная дефектология: ранняя комплексная профилактика нарушений развития у детей (современные подходы). М.: ПАРАДИГМА - 2012.
2. Выготский Л.С. Собрание сочинений \ \ Проблемы развития психики. В 6 т. М.: Педагогика. Т.2 – 1982. Т. 3. – 1983. Т. 4. – 1984
3. Аверина Н. Л. Развитие творческих способностей детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов средствами изобразительного искусства // Образование и воспитание. 2015. №4.
4. Артпедагогика и арт-терапия в специальном образовании: Учебник /Е. А. Медведева, И. Ю. Левченко и др. – М., 2001.
5. Киселева М. В. Арт-терапия в работе с детьми: Руководство для детских психологов, педагогов, врачей и специалистов, работающих с детьми. – СПб., 2006
6. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». - Москва, 2013.

#### **5.ПРИЛОЖЕНИЕ 1**

Предлагаю примеры некоторых артикуляционных упражнений с использованием биоэнергопластики ( ко всем классическим артикуляционным упражнениям добавляем движение кисти).

Начинаем с упражнения «Птенчики», поскольку важно научить ребенка открывать рот - это залог произнесения многих звуков и общей внятности речи. Темп выполнения - медленный. Рот открыт - счет до пяти. Рот закрыт - счет до пяти. Постепенно темп выполнения увеличивается. Дети ориентируются на темп, заданный логопедом, на его счет и образец движения руки. Исходное положение: голова держится прямо,

подбородок в обычном удобном положении, губы сомкнуты. На счет – один - челюсть опускается на ширину двух пальцев, язык лежит свободно, кончик у нижних резцов, губы сохраняют округлую форму, зубы не обнажаются. Во время тренировки необходимо следить за тем, чтобы голова не наклонялась, все внимание должно быть сосредоточено на опускании челюсти. Показ кистью руки: четыре сомкнутых пальца ладонью вниз, большой палец прижат к указательному. Когда рот открывается, большой палец опускается вниз, четыре пальца поднимаются вверх.

Для того чтобы детям было интересно выполнять эти упражнения, можно использовать стихи:

Ротик широко открыт,  
Язычок спокойно спит.

«Часики» - сжатая и опущенная вниз ладонь, которая движется под счет влево - вправо.

Тик – так, тик – так  
Все часы идут вот так:  
Влево – тик, вправо – так,  
Все часы идут вот так.

«Качели» - движение ладони с сомкнутыми пальцами вверх вниз  
Вверх - вниз, вверх - вниз,  
На качелях прокатись.

«Улыбка» - пальчики расставлены в стороны, как лучики солнышка. Под счет 1 – пальчики расправляются и удерживаются одновременно с улыбкой 5 сек., на счет 2 – ладонь сворачивается в кулак. И так далее  
Широка Пахра – река  
И улыбка широка.

«Хоботок» - ладонь собрана в щепоть, большой палец прижат к среднему.  
Подражаю я слону,  
Губки хоботком тяну.

«Иголочка», «Змейка» - пальцы сжаты в кулак, указательный выдвинут вперед

Меж зубами, как сучок,  
Вылез длинный язычок.

«Лопаточка» - большой палец прижат к ладони сбоку, сомкнутая, ненапряженная ладонь опущена вниз.

Поперек улыбки лег –  
Отдыхает язычок.

«Чашечка» - пальцы прижаты друг к другу, имитируя положение «чашечки»

К зубкам, поднимай края,  
Вот и «чашечка» моя.

«Парус» - сомкнутая ладонь поднята вверх.

Улыбаюсь, рот открыт:  
Парус там уже стоит.

«Горка» - согнутая ладонь опущена [1, 3] Язычок лежит свернувшись,  
В зубки нижние уткнувшись.

Ай-да горочка у нас!  
Получилась, просто класс!

«Футбол» - ладонь сжата в кулак. Указательный палец впереди.  
Указательный палец вместе с кистью поворачивается влево-вправо.

«Почистить зубы» - ладонь сжата в кулак, указательный палец выдвинут вперед. Указательный палец производит движение по кругу.

«Лошадка» - рука в горизонтальном положении (лежит на столе). Ладонь с сомкнутыми пальцами согнута. Под счёт поочередно касаются стола кончики пальцев и запястье.

«Вкусное варенье» - ладонь в форме чашечки. Сомкнутые пальцы сгибать-разгибать.

«Заборчик» - ладонь находится в вертикальном положении, пальцы сомкнуты.



«Трубочка» - ладонь с согнутыми пальцами, образует трубочку.

«Наказать непослушный язычок» - в горизонтальном положении четыре сомкнутых пальца, большой палец прижат к среднему. Производить быстрые постукивания большого пальца по среднему.

«Почистим зубы» - согнутая ладонь с сомкнутыми пальцами. Ладонь выпрямляется, опять сгибается. Затем согнутая ладонь движется влево-вправо.

«Кто дальше загонит мяч?» - рука ладонью вниз находится в горизонтальном положении. Во время движения ватки по столу, ладонь движется вперёд

«Фокус» - ладонь сжата в кулак. Когда вата взлетает вверх, пальцы разжаты и расставлены.

«Приклей конфетку» - кисть находится в горизонтальном положении ладонью вверх. Пальцы сомкнуты. Кисть поднимается вверх, затем опускается.

«Грибок» - кисть одной руки располагается вертикально, кисть другой расположена горизонтально на кисти первой руки.

«Гармошка» - рука лежит на столе ладонью вниз. Во время опускания и поднимания нижней челюсти опускается и поднимается кисть руки с сомкнутыми прямыми пальцами.

«Индюк», «Болтушка» - четыре пальца сомкнуты, большой палец прижат к указательному. Четыре пальца производят быстрые движения вверх-вниз.

«Пароход гудит» - ладонь с сомкнутыми пальцами располагается горизонтально.

«Маляр» - ладонь располагается вертикально, пальцы сомкнуты. Движение ладони вперёд-назад.

«Дятел» - пальцы одной руки сомкнуты и немного сжаты, стучат по ладони другой руки.

Интересно отметить, что человек может мыслить, сидя неподвижно. Однако для закрепления мысли необходимо движение. И.П. Павлов считал, что любая мысль заканчивается движением. Именно поэтому многим людям легче мыслить при повторяющихся физических действиях, например ходьбе, покачивании ног, постукивании карандашом по столу и др. На двигательной активности построены все нейropsychологические коррекционно – развивающие и формирующие программы! Вот почему следует помнить, что неподвижный ребёнок не обучается!

1 -Примеры кинезиологических упражнений: «Очки». Большие пальцы рук с остальными пальчиками образуют колечко, его подносят к глазам.

*«Бабушка очки надела и внучонка разглядела»*

«Колечко». Поочередно перебирать пальцы рук, соединяя в кольцо большой палец и последовательно указательный, средний, безымянный и мизинец. Упражнения выполнять, начиная с указательного пальца и в обратном порядке от мизинца к указательному. Выполнять нужно каждой рукой отдельно, затем обеими руками вместе.

Более *сложный вариант* – пальцы одной руки поочередно соединяем с большим от указательного до мизинца, одновременно пальцы другой руки от мизинца до указательного.

*Вариант: «колечко в колечко».*

Также можно использовать стихотворную форму:

*Лодочка плыла по речке,*

*Оставляла на воде колечки.*

«**Кулак – ребро – ладонь**». На столе, последовательно, сменяя, выполняются следующие положения рук: ладонь на плоскости, ладонь, сжатая в кулак и ладонь ребром на столе. Выполнить 8-10 повторений. Упражнения выполняются каждой рукой отдельно, затем двумя руками вместе.

«**Лезгинка**» Левая рука сложена в кулак, большой палец отставлен в сторону, кулак развернут пальцами к себе. Правая рука прямой ладонью в горизонтальном положении прикасается к мизинцу левой. После этого одновременно происходит смена правой и левой рук в течение 6-8 раз

«**Ухо – нос**».левой рукой возьмитесь за кончик носа, а правой – за противоположное ухо. Одновременно отпустите ухо и нос, хлопните в ладоши, поменяйте положение рук «с точностью до наоборот».

«**Змейка**». Скрестите руки ладонями друг к другу, сцепите пальцы в замок, выверните руки к себе. Двигайте пальцем, который укажет ведущий. Палец должен двигаться точно и чётко, не допуская синкинезий. Прикасаться к пальцу нельзя. Последовательно в упражнении должны участвовать все пальцы рук.

«**Перекрёстные движения**». Выполняйте перекрёстные координированные движения одновременно правой рукой и левой ногой (вперёд, в сторону, назад). Затем сделайте то же др. рукой и ногой.

«**Зеркальное рисование**». Положите на стол чистый лист бумаги. Начните рисовать одновременно обеими руками зеркально-симметричные рисунки (гриб под елью, квадраты, треугольники, горизонтальные линии), буквы. При выполнении этого упражнения почувствуете, как расслабляются глаза и руки. Когда деятельность обоих полушарий синхронизируется, заметно увеличится эффективность работы всего мозга.

«**Горизонтальная восьмерка**». Вытянуть перед собой правую руку на уровне глаз, пальцы сжать в кулак, оставив средний и указательный пальцы вытянутыми. Нарисовать в воздухе горизонтальную восьмерку как можно большего размера. Рисовать начинать с центра и следить глазами за кончиками пальцев, не поворачивая головы. Затем подключить язык, т.е. одновременно с глазами следить за движением пальцев, хорошо выдвинутым изо рта языком.

Упражнения, направленные на согласованную работу полушарий мозга

На карточке размером 10 x 15 нарисовать две пересекающиеся линии в виде символа Х. Зафиксировать взгляд на пересечении этих линий, выполняя упражнения:

«Колено-локоть». Стоя поднять левую ногу, согнутую в колене, локтем правой руки дотронуться до колена левой ноги, затем то же с правой ногой и левой рукой. (6-7 раз)

«Паровозик». Правую руку положить под левую ключицу, одновременно делая 10 кругов согнутой в локтевом суставе левой рукой и плечом вперед, затем столько же назад. Поменять позиции рук и повторить упражнение.

### **Самомассаж ладоней и рук**

Массаж ладоней – эффективный метод терапии. Стимулирующее воздействие на нервные окончания на ладонях изменяет функциональное состояние коры головного мозга, усиливает ее регулируемую и координирующую функцию.

### **Упражнение «Гладь мои ладошки, еж» су-джок шарик**

Берем су-джок шарик и катаем между ладонями ребенка (или ребенок сам катает шарик между ладонями).

Гладь мои ладошки, еж!

Ты колючий, ну и что ж!

Я хочу тебя погладить,

Я хочу с тобой поладить.

### **Упражнение «Мне дала синичка хрупкое яичко»**

В руках у детей каучуковый мячик или каштан (грецкий орех) как яйцо птички. Ребенок держит предмет – руки как гнездышко, потом катает предмет между ладонями: одна сверху другой и наоборот.

Птичка веток набрала, Ты яичко покатай,

Крепко гнездышко свила Но из рук не выпускай:

И снесла яичко Умничка – синичка.

Очень хрупкое оно Так у птиц заведено.

Массаж ушных раковин. Оттянуть уши вперед, затем назад, медленно считая до 10. Начать упражнение с открытыми глазами, затем глаза закрыть. Повторить 7 раз.

**4. Развитие пальцевой моторики** – это игры с пальчиками, которые развивают центры коры головного мозга. Кроме того, они помогают согласовать работу понятийного и двигательного центров речи.

## **5. Пальцевая йога (мудры)**

В странах Востока (Индии, Китая и т.д.) издревле знали о пользе упражнений для пальцев рук. Открытием йогов стали мудры, которые они называли «исцеляющие пальцы». Это строго определенное положение пальцев и рук, которое оказывает лечебное воздействие.

В чем состоит их целебное воздействие?

В организме человека каждый орган относится к тому или иному энергетическому каналу. Сложив пальцы и руки определенной комбинации, мы обозначаем поток энергии, который приводит в соответствие наши органы и системы: помогает избавиться от нежелательных эмоций, последствий стрессов, неразумного образа жизни и т.д.

Например, при заболевании горла, гортани, охриплости голоса следует применить мудру «Раковина». При выполнении этой мудры усиливается голос, поэтому ее рекомендуется выполнять певцам, ораторам, учителям:

Четыре пальца правой руки обнимают большой палец левой руки. Большой палец правой руки прикасается к подушечке среднего пальца левой руки. Мудра «Жизни» поможет при состоянии усталости, утомляемости, улучшит остроту зрения. Да и детям она нравится, они хорошо с ней справляются:

Подушечки безымянного, мизинца и большого пальцев соединены вместе, а оставшиеся свободно выпрямлены. Выполняется обеими руками одновременно.

Мудра «Знания» улучшает мышление, активизирует память, концентрирует потенциальные возможности.

Методика исполнения: указательный палец легко соединяется с подушечкой большого пальца. Оставшиеся три пальца выпрямлены (не напряжены)

Мудру «Поднимающая» рекомендуется выполнять при всяких простудных заболеваниях, воспалении горла, воспалении легких, кашле, насморке, гайморите. Выполнение этой мудры мобилизует защитные силы организма, повышает иммунитет и способствует быстрому выздоровлению.

Методика исполнения: обе ладони соединены вместе, пальцы скрещены между собой. Большой палец (одной из рук) отставлен и окружен указательным и большим пальцами другой руки.

Мудра «Окно мудрости» открывает важные для жизни центры, способствующие развитию мышления, активизирующие умственную деятельность.

Показания: нарушение мозгового кровообращения, склероз сосудов головного мозга.

Методика исполнения: сердечный (безымянный) палец правой руки прижимается первой фалангой большого пальца этой же руки. Аналогично складывают пальцы левой руки. Оставшиеся пальцы свободно расставлены.

Для детей мудры (помимо их основного воздействия) являются гимнастикой для пальцев, улучшают гибкость суставов, развивают координацию и согласованность движений рук.

## **6. Игровой стретчинг**

Стретчинг— комплекс упражнений направленный на снижение мышечного напряжения, повышения эластичности мышц. Методика игрового стретчинга состоит из целого ряда несложных упражнений. Каждое упражнение носит вполне законченную смысловую нагрузку,

называется именем животного и выполняется согласно написанному сценарию.

Элементы игрового стретчинга можно включать в утреннюю гимнастику, физкультминутку. Предлагаются некоторые упражнения: «Кошка», «Змея», «Рыбка», «Бабочка», «Птичка», «Носорог», «Зайчик». Каждое упражнение повторяется 3–4 раза.

В результате занятий гимнастикой с элементами игрового стретчинга происходит оздоровление организма ребенка в целом.

Снятие напряжения мышц шеи и плеч – упражнения вызывают прилив крови к речевым органам, являются подготовкой к артикуляционной гимнастике.

«Снеговик» (стоя). Представьте, что каждый из вас только что слепленный снеговик. Тело твердое, как замерзший снег. Пришла весна, пригрело солнце, и снеговик начал таять. Сначала "тает" и повисает голова, затем опускаются плечи, расслабляются руки и т. д. В конце упражнения ребенок мягко падает на пол и изображает лужицу воды. Необходимо расслабиться. Пригрело солнышко, вода в лужице стала испаряться и превратилась в легкое облачко. Дует ветер и гонит облачко по небу.

«Дерево». Исходное положение - сидя на корточках. Спрятать голову в колени, обхватить их руками. Представьте, что вы - семечко, которое постепенно прорастает и превращается в дерево. Медленно поднимитесь на ноги, затем распрямите туловище, вытяните руки вверх. Затем напрягите тело и вытянитесь. Подул ветер - вы раскачиваетесь, как дерево.

## **7. Выработка правильного речевого дыхания**

Процесс дыхания осуществляется дыхательными центрами нервной системы, и состоят их трех фаз: выдох, пауза и вдох, которые непрерывно и ритмично следуют одна за другой.

Для полноценного речевого дыхания необходима гибкость, эластичность, большой объем дыхательного аппарата, что достигается путем

тренировки речевого и голосового аппарата, сочетающейся с соответствующими движениями.

**Упражнение 1.** Встать прямо, спины выпрямить, правую руку положить на область диафрагмы, левую – на пояс – выдох. Вдохнуть через нос, рот закрыт, плечи не поднимать. Выдох через рот цельной и длительной струей. Повторить 2-4 раза.

Если не все дети выполнили подготовительное упражнение правильно, то педагог занимается с ними отдельно. Упражнение можно выполнять и лежа.

**Упражнение «Жучки»** - вдох через нос, живот вытянуть вперед, выдох через рот, живот втянуть.

Дыхательные упражнения в сочетании с речью способствуют развитию речевого дыхания. Речевое дыхание характеризуется коротким глубоким вдохом и длительным выдохом, во время которого происходит речевой акт

### **Упражнение 2. «Намотай – размотай клубочек»**

**Цель:** формирование длительного речевого выдоха и вдоха, развитие внимания, пространственного представления.

*Вариант 1.* Дети на вдохе наматывают нитку на катушку, на выдохе – разматывают (быстро или медленно – по заданию).

*Вариант 2.* Дети на вдохе наматывают нитку на катушку, на выдохе – называют гласные (согласные) звуки.

### **Упражнение «Мой любимый карандаш»**

**Цель:** развитие силы выдыхаемой струи, ее цельности, правильной направленности.

Карандаш лежит на столе. Ребенок стоит коленками на подушечке, подбородок прикасается верхнего края стола. Дует на середину предмета, чтобы он покатылся. Ребенок дует сначала на гладкий карандаш, затем на



ребристый, также на листочек с дерева, на уточку в бассейне. Обращается внимание на цельность струи, ее силу и избирательность.

## **8. Упражнения для профилактики нарушения зрения**

Приносят огромную пользу, так как тренируют мышцы, управляющие движениями глаз, активизируют кровообращение в этой области, хорошо снимают умственное утомление. После таких упражнений люди чувствуют себя значительно бодрее. Упражнения проводятся также в стихотворной форме:

### **«Душистые цветы»**

На горе мы видим дом. (поднять глаза вверх)  
Много зелени кругом. (опустить глаза вниз)  
Вот деревья, вот кусты. (посмотреть влево – вправо)  
Вот – душистые кусты. (посмотреть вперед)

### **«Медвежонок»**

Медвежонок потянулся, (движения глазами вверх)  
Раз – направо посмотрел, (глаза направо)  
Два – налево посмотрел. (глаза налево)  
Лапы в стороны развел, (смотрят вдаль разводят руки)  
Меда, видно, не нашел. (закрыть глаза)

### **«Будь здоров»**

Чтобы глазки зорче были (посмотреть вперед)  
И в очках, чтоб не ходить. (моргать глазами)  
Эти нужные движенья  
Предлагаю повторить.  
Вдаль посмотрим (смотрят вперед)  
И под ножки. (смотрят вниз)  
Влево, вправо – побыстрой. (смотрим влево, вправо)  
А теперь вращай по кругу, (вращать глазами по кругу)  
словно стрелочки часов.  
Удивимся – что такое? (сделать глаза большими)  
И закроем их скорей? (закрыть глаза)  
Открывай глаза. И снова (открыть глаза,  
На занятии. Будь здоров! посмотреть вперед,  
поднять вверх большой палец

Таким образом, рассмотрев некоторые виды нетрадиционных методик, которые используются в нашей работе можно сделать вывод о том, что использование данных методик целесообразно в достижении положительных результатов в коррекционно – развивающей работе.

Эффективность использования нетрадиционных методик состоит в том, что они:

- способствуют привлечению интереса детей к занятиям;
- позволяют достичь положительных результатов в развитии артикуляционной и пальчиковой моторики;
- улучшают память, внимание, пространственные представления ребенка;
- снижают утомляемость и повышают способность к произвольному контролю;
- активизируют познавательный интерес и обеспечивают положительные результаты в процессе обучения.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

### **Пальчиковая гимнастика с иглболом для развития осязания и мелкой моторики рук у детей со сложной структурой дефекта. Примеры упражнений.**

Перед проведением пальчиковой гимнастики с иглболом осторожно помассируйте ладони и пальцы ребенка. На этапе освоения гимнастики все действия с мячом проводятся ребенком пассивно, с помощью взрослого, далее ребенок постепенно учится выполнять упражнения самостоятельно. Так же в процессе игр и упражнений следует поощрять стремление ребенка договаривать стихотворение за взрослым, поощрять его успехи и усидчивость.

#### 1. Мячик-ежик мы возьмем

Покатаем и потрем *(катаем между рук и гладим)*

Вверх подбросим и поймаем *(осторожно подбрасываем вверх)*

И иголки посчитаем *(указ.пальцем касаемся иголок)*

Пустим ежика на стол

Ручкой ежика прижмем

И немножко покатаем

Теперь ручку поменяем

#### 2. Ежик я в руках кручу

Поиграть я с ним хочу *(крутим иглбол в ладонях)*

Домик сделаю в ладошках *(сжимаем в руках)*

Не достанет его кошка!

#### 3. Правой ручкой мяч возьмем

И игопочки найдем

Будем дружно мяч сжимать

Раз-два-три-четыре-пять

Между ручек покатаем

Вместе весело играем

*(Далее повторяем на другую руку)*

Используем мячи разного диаметра и жесткости. После проведения пальчиковой гимнастики хвалим ребенка, и гладим его ладони, пальцы, это снимет лишнее напряжение с рук.

### **ПРИЛОЖЕНИЕ 3**

#### **Приемы Су – Джок:**

##### **Массаж специальным шариком:**

Поскольку на ладони находится множество биологически активных точек, эффективным способом их стимуляции является массаж специальным шариком. Прокатывая шарик между ладошками, дети массируют мышцы рук.

##### **Массаж эластичным кольцом:**

Помогает стимулировать работу внутренних органов. Так как все тело человека проецируется на кисть и стопу, а также на каждый палец кисти и стопы, эффективным способом профилактики и лечения болезней является массаж пальцев, кистей и стоп эластичным кольцом. Кольцо нужно надеть на палец и провести массаж зоны соответствующей пораженной части тела, до ее покраснения и появления ощущения тепла. Эту процедуру необходимо повторять несколько раз в день.

<p><b>1. «Будь здоров!»</b>  Чтоб здоров был пальчик наш.  Сделаем ему массаж.  Посильнее разотрём.  И к другому перейдём.  (Прокатывать шарик между ладонями, затем к каждому пальцу на правой и левой руке.)</p>	<p><b>2. «Крючочки»</b>  Как наш пальчик изловчился.  И за шарик зацепился.  Буду шарик поднимать.  Свои пальцы обучать.  (Удерживать шарик одним пальцем, обхватывать каждым пальчиком и поднимать.)</p>
<p><b>3. «Шарик пальчиком катаю»</b>  Шарик пальчиком катаю.  Ловкость пальцев проверяю.  Ты колючий шарик мой.  Подружись сейчас со мной.  (Шарик на ладони катать каждым пальчиком.)</p>	<p><b>4. «Шарик»</b>  Шарик я открыть хочу.  Правой я рукой кручу.  Шарик я открыть хочу.  Левой я рукой кручу.  (Крутить правой рукой правую половинку шарика, левой рукой левую половинку шарика.)</p>
<p><b>5. «Пинцет»</b>  Дружат пальчики, не тужат  Им пинцет очень нужен.  Эй, кто ловкий, не зевай  Пинцетом шарик поднимай.  (Растопырить пальчики и поднимать шарик прямыми пальцами: большим - указательным, указательным - средним, средним - безымянным, безымянным - мизинцем, как пинцетом поочередно левой и правой рукой.)</p>	<p><b>6. «Ловкие пальчики»</b>  Я вам шарик покажу.  Двумя пальцами держу.  (Удерживать двумя одноименными пальцами обеих рук: большим и указательным, большим и средним, большим и безымянным, большим и мизинцем.)</p>
<p><b>7. «Кручу - верчу»</b>  Шарик пальцами кручу.  Здоровым быть всегда хочу.  (Большим и указательным пальцем левой руки держать шарик, а большим и указательным правой крутить, пальцы чередовать: большой - средний,</p>	<p><b>10. «Колкие иголки»</b>  У сосны, у пихты, елки  Очень колкие иголки.  Но еще сильнее, чем ельник  Нас уколет можжевельник.  (Дети катают мяч между ладонями движениями вверх-вниз)</p>

<p>безымянный - большой и т.д.)</p>	<p>сначала медленно, затем увеличивая темп и приговаривает)</p>
<p><b>8. «Прыжки»</b>  Палец мой по кочкам, прыг.  Он хороший ученик.  (Шарики раскрыть и «попрыгать» попеременно всеми пальцами: большим и указательным, указательным и средним, средним и безымянным, безымянным и мизинцем по колючей поверхности, как по кочкам.)</p>	<p><b>11. « Колючий ежик»</b>  Гладь мои ладошки, ежик!  Ты колючий, ну и что же?  Я хочу тебя погладить!  Я хочу с тобой поладить!  (Катаем мячик между ладошками, гладим его, дотрагиваемся пальчиками до колючек)</p>
<p><b>9. «Веселый мячик»</b>  Я мячом круги катаю,  Взад - вперед его гоняю.  Им поглажу я ладошку.  Будто я сметаю крошку,  И сожму его немножко,  Как сжимает лапу кошка,  Каждым пальцем мяч прижму,  И другой рукой начну.  (дети повторяют слова и выполняют действия с шариком в соответствии с текстом)</p>	<p><b>13. « Мой веселый мячик»</b>  Прыгал мячик по дорожке,  (катаем мячик между ладоней)  И попал в мои ладошки,  (Спрятали мячик в ладошках)  Будем мы с тобой играть,  (перекладываем с одной руки в другую)  Мои ручки развивать.  Здравствуй мячик желтый бок,  (перекладываем мячик с одной ладошки в другую)  Кругленький как колобок.  Посиди в моих ладошках, (спрятать мячик в ладошках)  Отдохни на них немножко.  Я тебя слегка сожму (катаем мячик в ладошках)  Покатаю, покручу,  А потом пушу в лесок,  (подбрасываем мячик и ловим)  Прыгай дальше колобок.</p>
<p><b>12. «Испечем мы каравай»</b>  Месим, месим тесто (сжимаем массажный мячик в правой руке)  Есть в печи</p>	<p><b>16. « Веселый счет»</b>  «Ежика» в руки нужно взять, (берем массажный мячик)  Чтоб иголки посчитать. (катаем</p>

<p>место (перекладываем в левую руку и сжимаем)  Испечем мы каравай (несколько раз энергично сжимаем мяч обеими руками)  Перекладывай валяй. (катаем мяч ладошками)</p>	<p>между ладошек)  Раз, два, три, четыре, пять! (пальчиками одной руки нажимаем на шипики)  Начинаем счет  опять. (перекладываем мячик в другую руку)  Раз, два, три, четыре, пять! (пальчиками другой руки нажимаем на шипики)</p>
<p><b>14. «Мяч»</b>  Здравствуй мячик интересный  (перекладываем мячик с одной руки в другую)  Для ребятки ты полезный  Мы с тобой хотим поиграть,  (катаем мячик между ладоней)  Свои ручки развивать.  Мы сожмем тебя немножко  (сжимаем мячик в руках)  И тихонько разожмем  А потом тебя подбросим,  (подбрасываем и ловим мячик)  И тихонечко потрем.</p>	<p><b>15. «Ежик»</b>  Бегал ежик по дорожке, (катаем мячик между ладошек)  У него устали ножки.  Проходи в мои ладошки, (зажать мячик в ладошках)  Отдохни на них немножко.  А потом беги опять (подбрасываем мячик вверх и ловом)  Дружно весело играть.  Мячик в руки мы возьмем  (перекладываем мячик с одной руки в другую)  Крепко накрепко сожмем (сжимаем мячик в ладошках)  С ним немножко мы поиграем  (подбрасываем вверх)  В наших ручках покатаем. ( катаем мячик в ладошках)</p>
<p><b>17. « Мячик-ежик</b>  Мячик-ежик мы возьмем,  (берем массажный мячик)  Покатаем и потрем.  (катаем между ладошек)  Вверх подбросим и поймем,  (можно просто поднять мячик вверх)  И иголочки посчитаем.</p>	<p><b>18. « В огороде и в саду»</b>  В огороде ли, в саду  (круговое прокатывание массажного мяча по ладоням рук)  Фрукты, овощи найду,  Там картофель, апельсины  (соединение мизинцев)  Дыня, репа, мандарины,  (соединение безымянных пальцев).</p>

<p>(пальчиками одной руки нажимаем на шпики)  Пустим ежика на стол,  (кладем мячик на стол)  Ручкой ежика прижмем  (ручкой прижимаем мячик)  И немножко покатаем...  (ручкой катаем мячик)  Потом ручку поменяем.  (меняем ручку и тоже катаем мячик)</p>	<p>Лук, лимон и кабачок,  (соединение указательных пальцев)  И у всех отличный вкус!  (пальцы в «замке» - сжимание массажного мяча.)</p>
<p><b>19. «Поиграем с ежиком»</b>  Ежик, ежик колкий, (крутим мячик между ладошками)  Где твои иголки?  Нужно бельчонку (крутим мячик ладошкой на груди)  Сшить распашонку,  Починить штанишки (крутим мячик ладошкой на ножке)  Шалуну зайчишки.  Фыркнул ежик отойдите, (крутим мячик ладошками на полу)  Не спешите, не просите.  Если дам иголки  Съедят меня волки.</p>	<p><b>20. «Шарик»</b>  Этот шарик не простой  Весь колючий, вот такой.  Меж ладошками кладём  Им ладошки разотрём.  Вверх и вниз его катаем  Свои ручки развиваем!  Можно шар катать по кругу  Перекидывать друг другу.  1, 2, 3, 4, 5 –  Всем пора нам  отдыхать! (выполняем упражнения в соответствии с текстом)</p>
<p><b>21. «Волшебный шарик»</b>  Этот шарик непростой,  (любоемся шариком на левой ладошке)  Он колючий, вот какой.  (накрываем правой ладонью)  Будем с шариком играть  (катаем шарик горизонтально)  И ладошки согреть.  Раз катаем, два катаем  (катаем шарик вертикально)</p>	<p><b>22. «Поиграем с шариком»</b>  В ручку правую возьмём,  В кулачок его сожмём.  Раз сжимаем, два сжимаем  Шарик мы не выпускаем.  (Выполняем движения в соответствии с текстом в левой руке)  В ручку левую возьмём,  В кулачок его сожмём.  Раз сжимаем, два сжимаем</p>



<p>И ладошки согреваем.  Раз катаем, два катаем  (катаем шарик горизонтально)  И ладошки согреваем.  Катаем, катаем, катаем  (катаем шарик вертикально)  Сильней на шарик нажимаем.  Как колобок мы покатаем,  (катаем шарик в центре ладошки)  Сильней на шарик нажимаем.  (Выполняем движения в  соответствии с текстом в правой  руке)</p>	<p>Шарик мы не выпускаем.  (Выполняем движения в  соответствии с текстом)  Мы положим шар на стол  И посмотрим на ладошки,  И похлопаем немножко,  Потрясём свои ладошки.  Мы немного отдохнём,  Заниматься мы начнём.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### «Веселые сказки»

Когда занимаетесь с ребенком, делайте ваши занятия более разнообразными и интересными.

При использовании массажного шарика, советуем вам каждое движение рук представить в форме сказки и ваш ребенок охотно и с удовольствием будет играть. Отрабатывая движения и рассказывая сказку вместе с взрослым, ребенок развивает мелкую моторику рук и точность произношения слов этой сказки.

#### Сказка «Ёжик»

Катится колючий ёжик, нет ни головы, ни ножек

По ладошки бежит и пыхтит, пыхтит, пыхтит.

(шарик между ладошками)

Мне по пальчикам бежит и пыхтит, пыхтит, пыхтит.

Бегает туда-сюда, мне щекотно, да, да, да.

(движения по пальцам)

Уходи колючий ёж в тёмный лес, где ты живёшь!

(пускаем по столу и ловим подушечками пальцев).

### **Сказка «Мой маленький ежик»**

Жил был ёжик (показываем шарик-массаждёр). Он был колючий (обхватываем ладонью правой, затем левой руки). Как-то раз, пошёл он погулять (катаем по кругу на ладони). Пришёл на полянку, увидел короткую тропинку и побежал по ней (катаем от ладони к мизинчику и обратно), вернулся на полянку (катаем по кругу на ладони), опять побежал по полянке (катаем между ладонями по кругу), заметил речку, побежал по её бережку (катаем по безымянному пальцу), снова вернулся на полянку (между ладонями), посидел, отдохнул, погрелся на солнышке, увидел длинную тропинку и побежал по ней (катаем по среднему пальчику), вернулся на полянку и увидел горку, решил забраться туда (слегка поднимаем указательный пальчик (горка) и водим шариком по нему). Потом ёжик покатился вниз и снова оказался на полянке (движение по кругу на ладони), увидел деревце и оббежал вокруг него (катаем вокруг большого пальчика, подняв его).

Стало ёжику жарко, он высунул свою мордочку навстречу прохладному ветерку. Дыхательная гимнастика: Вдох через нос, выдох на ладонь руки, повторить 2 раза.

Открываем шарик и достаём массажное колечко. Поочерёдно надеваем его на каждый палец ведущей руки, движения вверх-вниз несколько раз. Ёжик увидел грибок и поспешил сорвать его (на большой палец), заметил цветочек и понюхал его (на указательный), нашёл красивый листочек и подбежал его посмотреть (на средний), приметил

ягодку и сорвал её (на безымянный), нашёл шишку и взял её для своей мамы в подарок (на мизинчик). Ёжик так весело гулял по лесу, что не заметил, как стало темнеть. Наступал вечер. Довольный прогулкой он отправится домой (закрываем шарик, катаем между ладонями).

### **Сказка «Мышонок Кныш»**

В одном лесу, в своей норке жил да был мышонок Кныш. (Как звали мышонка?) (зажать мяч в ладошках). Надоело мышонку сидеть, выглянул он из норки (раскрыли ладошки и показали шарик) и увидел как ласково улыбается солнышко (улыбнуться друг другу). И решил мышонок прогуляться, побежал по тропинке (раскатываем шарик по ладошке) и прибежал на чудную полянку (растопырить ладошку). Обрадовался мышонок и стал резво бегать, прыгать по полянке (постучали шариком по ладошке). А на этой полянке росли красивые цветы (давай назовем какие цветы растут на полянке ромашки, васильки, колокольчики, одуванчики, незабудки (называем цветок и прокатываем шарик по каждому пальчику). Но тут солнышко спряталось за тучку и закапал дождик, кап-кап, кап-кап (кончиками пальцев стучать по колючкам шарика). Но мышонок не испугался и спрятался под грибок (спрятали шарик в ладошке, а левой ладошкой сделали шляпку). А когда дождик закончился, на полянке выросли разные грибы. Это и подберезовики, сыроежки, опята, лисички, подосиновики (массажным кольцом проводим по каждому пальчику). Собрал мышонок все грибочки в лукошко (сжать шарик в ладошке) и довольный побежал домой

