

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ГОРОД КРАСНОДАР
КРАСНОДАРСКИЙ НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР**

**МБОУ ДО ДДТ
«СОЗВЕЗДИЕ»**

***«Помощь педагогам и родителям
в развитии детей с ОВЗ
различных специалистов
(логопедов, психологов, дефектологов...)»***



**г. КРАСНОДАР
2020 г.**

СОДЕРЖАНИЕ

Введение

1. Хавкина И. А., Пасека О. Г. «ИКТ-компетенция педагогов и специалистов ДОО при организации работы с детьми с ОВЗ и их родителями». стр. 3
2. Аванесова Т.Г., Мазурова Т.Р. «Кинезиология в коррекции детской речи. Движение и речь». стр. 6
3. Дымова А. Н., Ахтырцева Е. Н. «Особенности консультирования родителей, имеющих детей с ОВЗ». стр. 9
4. Евтенко М. Ю., Сатрукова Л. А. «Нестандартные методы и приемы работы с детьми в группе «Особый ребенок». стр.13
5. Гузь О. А. «Помощь педагогам и родителям в формировании представления о букве посредством игр для детей старшего дошкольного возраста с ОВЗ». стр.17
6. Колокуток Е.В. , Ядикарян Г.О. «Взаимодействие учителя-логопеда и специалистов ДОО в коррекционно-развивающей работе с детьми с ОВЗ». стр. 22
7. Федотова В.М. «Влияние кохлеарной имплантации на речевое развитие глухих дошкольников». стр. 26
8. Беспалова Т.А., Орагвелидзе И.В. «Взаимосвязь моторного и речевого развития. Комплексный подход к коррекции различных двигательных и речевых расстройств». стр. 29
9. Арутюнова И.Л. , Гневуш С. Ю. «Взаимодействие учителя - логопеда и педагога – психолога при использовании кинезеологических упражнений с детьми с ОВЗ». стр. 31
10. Царевская Е. В. «Реализация проектной деятельности в группах компенсирующей направленности в ДОО». стр. 33

Введение

Дети с ограниченными возможностями - это дети, имеющие различные отклонения психического или физического плана, которые обуславливают нарушения общего развития, не позволяющие детям вести полноценную жизнь.

В зависимости от характера нарушения одни дефекты могут полностью преодолеваются в процессе развития, другие лишь сглаживаться, а некоторые могут только компенсироваться. Сложность и характер нарушения определяют особенности формирования у ребенка необходимых знаний, умений и навыков, а также выбор форм, методов и способов педагогической работы с ним. Один ребенок с отклонениями в развитии может овладеть лишь элементарными общеобразовательными знаниями (читать по слогам и писать простыми предложениями), другой достичь высоких результатов в той или иной деятельности.

На помощь родителям в воспитании, образовании, обучении, физическом и психическом развитии особенных детей, приходят особенные специалисты: психологи, логопеды, дефектологи, неврологи, кинезиологи и другие.

Каждый из этих специалистов выстраивает свою работу с каждым конкретным ребенком или группой детей с одинаковыми особенностями в развитии, учитывая их возможности и потребности.

В этом сборнике специалисты учреждений дошкольного и дополнительного образования представляют свой опыт работы с особенными детками, с их родителями и с воспитателями, работающими на коррекционных группах и группах, в которых есть дети с ОВЗ.

В сборник включены текстовые материалы и презентации к ним. Если вы работаете с детьми с ОВЗ, то этот сборник для вас, читайте его, смотрите мультимедийные презентации и используйте опыт своих коллег в своей работе.

Удачи вам!!!

1. «ИКТ-компетенция педагогов и специалистов ДОО при организации работы с детьми с ОВЗ и их родителями».

*Хавкина Ирина Анатольевна, педагог-психолог,
Пасека Оксана Геннадиевна, педагог-психолог.
МАДОУ МО г. Краснодар «Центр-детский сад №134»*

Современные дети растут в мире новейших технологий. Для них все более интересными становятся интерактивные понятия и увлечения. Поэтому коррекционно-развивающие занятия и упражнения с использованием интерактивных технологий оказывают более результативное воздействие и надолго остаются в памяти детей и открывают перед специалистом неограниченный спектр возможностей.

Использование информационно-коммуникационных технологий является одним из приоритетов образования, открывает широкие возможности в нашей практической деятельности и органично дополняет традиционные формы работы, расширяя возможности взаимодействия с детьми. Современные ИКТ являются перспективным средством обучения, повышают познавательную активность детей, делают процесс обучения современным и интересным, позволяют индивидуализировать процесс коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими нарушения в развитии. Информатизация системы образования предъявляет новые требования к педагогу и его профессиональной компетентности. Педагог должен не только уметь пользоваться компьютером и современным мультимедийным оборудованием, но и создавать свои образовательные ресурсы, широко использовать их в своей педагогической деятельности.

Цель и задачи:

Цель - повышение качества образования через активное внедрение в воспитательно-образовательный процесс информационных технологий

Задачи ИКТ в работе с дошкольниками:

- обеспечение качества воспитательно-образовательного процесса за счет повышения эффективности занятий;

- развитие психических процессов и познавательных способностей;
- создание наилучших условий для раскрытия потенциала ребенка;
- индивидуализация процесса, с учетом возможностей ребенка;
- создание соответствующих психологических условий для успешного освоения дошкольником образовательных областей
- снижение психо – эмоционального возбуждения у гиперактивных детей.
- содействие реализации нераскрытых творческих способностей у дошкольников.

В целом, использование интерактивных технологий на психологических занятиях создаёт ситуацию успеха для детей, снижает утомляемость, держит в стабилизации их работоспособность, стабилизирует фон настроения, повышает интерес к заданиям, все это способствует положительному результату.

В нашем учреждении группы и кабинеты специалистов оснащены интерактивными досками и проекторами, играми и оборудованием для эффективной работы с детьми, родителями и педагогами. Для продуктивного взаимодействия между педагогами созданы различные информационные модули, такие как:

- Аудиотека со звуками природы, животных, музыкальных инструментов, транспорта, звуковых эмоциональных проявлений человека (смех, плач);
- видеотека релаксационных роликов природы, подводного мира, космоса;
- картотека игр на развитие психических процессов и эмоционально-волевой сферы;
- тематические мультимедийные презентации для родителей и педагогов, консультационные ролики.

В работе с детьми с ОВЗ мы используем:

Интерактивная доска служит для педагога-психолога наглядно-демонстрационным и практическим материалом для работы с детьми. На доске воспроизводятся игры, диагностические методики, психологические тесты, наглядный и практический материал, а также детям предоставляется

возможность выполнять психологические задания с помощью непосредственной работы на доске.

Дидактические материалы(примеры)

«Четвёртый лишний» - классификация предметов;

«Найди закономерность» - развитие мышления;

«Лабиринт» - развитие внимания;

«Раскрась картинку» - развитие мелкой и крупной моторики рук.

«Собери прямоугольник из частей»; «Логические цепочки»; «Разгадывание резусов» - развитие логики;

«Выложи фигуру из счётных палочек» - развитие воображения;

«Открой одинаковые картинки» - развитие памяти

Такой вид активности для детей становится живым действием, ведь они не в устной и не в письменной форме выполняют предложенные задания, а непосредственно на доске, с помощью специальных средств самостоятельно нажимают на варианты ответов, что вызывает у детей бурные положительные эмоции, что так же способствует развитию и формированию эмоциональной сферы дошкольника.

EduPlay — комплексное решение для образования детей дошкольного возраста, EduPlay содержит в своем составе как уникальное программное решение, так и учебный материал (пазлы, карточки с заданиями, таблицы).

- предоставляет возможность индивидуализировать обучение;
- поощрение ребенка при их правильном решении самим компьютером являются стимулом познавательной активности детей;
- ребенок сам регулирует темп решаемых игровых обучающих задач;
- в процессе своей деятельности дошкольник приобретает уверенность в себе, в том, что он многое может;
- компьютер позволяет исправить допущенные ошибки.

Интерактивный пол - видеоизображение, которое в режиме реального времени реагирует на всевозможные передвижения и действия. интерактивный развивающий пол для детей помогает привыкнуть к педагогу и новым

условиям, что содействует гармоничному и всестороннему формированию умственных и творческих навыков.

- позволяет моделировать различные жизненные ситуации, которые нельзя увидеть в повседневной жизни (извержение вулкана, полет ракеты, половодье, неожиданные и необычные эффекты), максимально раздвинуть образовательное пространство;

- обеспечивает особую пространственную и временную организацию образовательной среды;

Заключение:

Многие педагоги отмечают, что внедрение прогрессивных средств ИКТ наряду с традиционной методикой позволяет успешно решать задачи речевого, математического и психо - эмоционального развития. При этом следует отметить, что средства ИКТ не должны вытеснять традиционную методику обучения и заменять живое общение. Интерактивные устройства являются прекрасным дополнением.

2. «Кинезиология в коррекции детской речи. Движение и речь».

*Аванесова Татьяна Георгиевна, учитель-логопед,
Мазурова Татьяна Ростиславна, учитель-логопед
МАДОУ МО г. Краснодар «Центр-детский сад №134»*

Кинезиология – наука о развитии головного мозга через движение. Кинезиологические упражнения – это комплекс движений позволяющих активизировать межполушарное взаимодействие, синхронизируя работу полушарий, улучшая мыслительную деятельность, способствуют улучшению памяти и внимания, облегчают процесс чтения и письма. Нам известно, что за деятельность правой руки отвечает левое полушарие и наоборот. Дошкольный возраст наиболее благоприятный период для развития мозговых структур, так как кора больших полушарий еще окончательно не сформирована. Используя в работе с детьми специально подобранные задания, выполняя которые ребёнок задействует правую руку, левую руку или выполняет задания

одновременно двумя руками, мы создаем условия для улучшения взаимодействия в работе правого и левого полушария.

У детей с любым нарушением речи страдает моторная база, это наблюдается со стороны крупной, мелкой и артикуляционной моторики.

Упражнения проводятся по специально разработанным комплексам. В комплексы упражнений включены: дыхательные упражнения, глазодвигательные упражнения, телесные упражнения, упражнения для развития мелкой моторики, упражнения на релаксацию, упражнения на равновесие.

К общепринятым артикуляционным и пальчиковым упражнениям добавляются нетрадиционные упражнения, которые носят игровой характер и вызывают положительные эмоции.

Благодаря двигательным упражнениям для пальцев происходит компенсация левого полушария и активизация межполушарного воздействия. В процессе выполнения сочетанных упражнений ребёнок учится произвольно управлять своим телом. Развитие и совершенствование движений идет с проксимодистальным законом: вначале ребёнок овладевает движениями частей тела ближних (проксимальных) по отношению к средней линии тела, а затем- дальних (дистальных). Движения ребёнка неразрывно связаны с развитием пространственных и временных представлений.

Кинезиологические упражнения проводятся в любые режимные моменты в качестве динамических пауз. Время проведения 3-5 минут, в общей сложности это может составлять до 25-30 минут в день. Дыхательные упражнения снимают мышечное напряжение и эмоциональную зажатость. Способствуют развитию и укреплению голоса, умению управлять им. Важно! не рекомендуется детям с повышенной судорожной готовностью. Правильное дыхание гармонизирует психическое и физическое состояние человека.

Глазодвигательные упражнения позволяют расширить поле зрения, улучшить восприятие, совершенствуются все функции внимания. Однонаправленные и

разнонаправленные движения глаз и языка развивают межполушарное взаимодействие, например, глаза вправо-язык влево.

Упражнения для релаксации способствуют расслаблению, снятию напряжения, а также оказывает поддержку развитию внимательности и укреплению памяти.

В комплекс входят упражнения на равновесие. Равновесие позволяет человеку делать целенаправленные движения и контролировать своё тело во всех видах деятельности. Процесс любого движения обусловлен сохранением чувства равновесия. Отсутствие равновесия может, к примеру, мешать сидеть ровно, вызывая ёрзанье. Навыки крупной моторики служат подоплёкой для централизованного внимания. Физические навыки обеспечивают условия для постоянной поддержки пространственной ориентации, что приводит к фокусированию внимания на объектах. Учителя, воспитатели и родители по всему миру признают, что академическая успеваемость и физическая активность взаимосвязаны. Всего несколько минут упражнений помогают подготовиться к тому, чтобы спокойно сидеть, внимательно слушать и сосредоточиваться на новых знаниях.

Следовательно, важнейшей задачей коррекционной работы с детьми дошкольного возраста является коррекция нарушений в двигательной и познавательной сферах, а затем максимально возможная адаптация их в окружающем мире.

Таким образом, применяя в работе данную методику будем достигать наилучших результатов в развитии детей.

Список литературы:

1. Пол Е. Деннисон, Гейл Е. Деннисон «Гимнастика мозга»
2. И. О. Крупенчук, О. В. Витязева «Кинезиология в коррекции детской речи»
3. С.В. Коноваленко, М. И. Кременецкая «Развитие психофизиологической базы речи у детей дошкольного возраста с нарушениями развития»

3. «Особенности консультирования родителей, имеющих детей с ОВЗ».

*Дымова Анна Николаевна, воспитатель
Ахтырцева Екатерина Николаевна, педагог- психолог.
МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад №105»*

Появление в семье ребенка с ограниченными возможностями здоровья меняет сложившийся образ жизни родителей, они испытывают стресс. Важно понимать, что помощь необходима не только детям, но и их родителям. Ребенку с ОВЗ нужна коррекция, а родителям — психотерапия.

На первом этапе консультирования создается атмосфера радости от знакомства, встречи, для достижения взаимопонимания и доверия. Именно первое впечатление о психологе влияет на дальнейшую работу и достижение положительного результата консультации. Использование невербальных средств помогут расположить к себе родителей, которые с первых минут находятся в некотором напряжении.

На втором этапе определение проблем непосредственно при беседе со всеми членами семьи, с каждым по отдельности и без ребенка. Чаще всего родители детей с ОВЗ обращаются за помощью к психологу:

- трудности в обучении;
- проблемы с воспитанием;
- проблемы взаимоотношений со сверстниками;
- межличностные отношения (жалость, гиперопека, агрессия);
- заниженная оценка возможностей ребенка специалистами образовательной организации;
- эмоциональное отвержение родителями ребенка с ОВЗ (отказ от материального обеспечения);
- сравнительная оценка одним из родителей отношения к ребенку с ОВЗ и к детям с нормой;
- нарушение супружеских отношений, возникших из-за дефекта ребенка.

Именно на этом этапе у психолога формируется первичное представление о проблемах ребенка и семьи.

На третьем этапе диагностируем интеллектуальные и личностные особенности ребенка, для прогнозирования его возможностей к обучению по определенной программе. На этом этапе консультирования на беседу и обследование приглашается ребенок. В процессе диагностики психолог изучает уровень сформированности высших психических процессов и его личностные характеристики. Цели обследования:

- определение характера и степени нарушений у ребенка;
- выявление индивидуальных особенностей интеллекта;
- оценка контакта ребенка с родителями, характер взаимоотношений с окружающими.

На четвертом этапе определяем модель воспитания родителями. Это необходимо для того, чтобы понимать характер межличностных взаимоотношений между ними и ребенком. Вначале обследования родителям предлагаются самые элементарные тесты: методика М. Люшера, методика «Моя семья», а потом опросники большим количеством вопросов. Для домашнего задания предлагается методика «История жизни с проблем ребенком», подробно объяснив инструкцию к ее выполнению. Первичное консультирование продолжается не более 40–50 минут. В случае если возникла необходимость в дополнительной информации, родители и ребенок приглашаются на повторное консультирование.

На пятом этапе формируем для родителей реальные проблемы, которые были выявлены в беседе, в процессе психологического изучения ребенка и его семьи. Задача обратить внимание родителей на действительно существующие проблемы. Психолог выбирает тактику «малых шагов», в качестве доказательства использует результаты психологического изучения ребенка, полученные в ходе диагностики, постепенно изменяя взгляд родителей на проблему. Это самая сложная часть для психолога в консультировании. Изменить позицию родителя сложно с первого раза, поэтому чаще всего

принимается компромиссное решение, возможность оценить родителям предлагаемый психологом способ решения проблемы в течении определенного времени.

На шестом этапе определяем способы, с помощью которых проблемы могут быть решены:

- выбор программы обучения и вида специальной образовательной организации;
- коррекционная работа в домашних условиях;
- адекватная модель воспитания, обучение родителей воспитательным приемам;
- формирование у ребенка адекватных отношений с взрослыми и семьей;
- изменение мнения родителей о развитии ребенка.

Психолог дает подробные разъяснения родителям о том как правильно осуществлять работу с ребенком по каждому из выше перечисленных направлений.

На седьмом этапе, завершая консультирование заново формируем проблемы семьи и указываем на способы их разрешения.

Особенности консультирования отцов

Процесс консультирования должен быть направлен на:

- на формирование ответственности за содержание и материальное обеспечение ребенка и его матери;
- снижение уровня травмированности по поводу психической или физической «дефектности» ребенка; щадящее отношение к переживаниям отцов (реакции, которые мы можем зафиксировать отличные от женских);
- развитие стремления к оказанию помощи матери ребенка, пониманию ее трудностей, к оказанию психологической поддержки;
- привлечение отца к активному общению с ребенком (прогулки, мероприятия по физическому развитию, совместный отдых, семейные традиции).

Особенности консультирования матерей

Тактика работы с матерями проявляется в:

- снятие напряженности в контактах с ребенком и социумом;
- обсуждение проблем конкретной семьи как проблем, существующих у многих подобных семей, а также в семьях, растящих здоровых детей;
- коррекция деструктивной позиции матери («Мой ребенок такой, как все, у него нет проблем. Вот подрастет, и все само собой пройдет», или «Из него никогда ничего не получится»).

Отношение родителей к особенностям своего ребенка – это та отправная точка, которая определит дальнейший путь ребенка и его социализацию в обществе. Нарушения детско-родительских коммуникаций и деструктивное отношение к проблеме могут привести к возникновению необратимых поведенческих отклонений и значительно усложнить процесс социализации ребенка. Для того, чтобы суметь помочь своему ребенку родители, прежде всего, сами должны находиться в ресурсном состоянии, не должны стыдиться своего ребенка или стремиться из чувства жалости ограждать его от любой сложной деятельности. Тогда и сам ребенок не будет чувствовать себя иным, беспомощным, ни на что не способным.

Памятка «Если в семье особенный ребенок»

1. Никогда не жалеете ребенка из-за того, что он не такой как все.
2. Дарите ребенку свою любовь и внимание, но не забывайте, что есть и другие члены семьи, которые тоже в них нуждаются.
3. Несмотря ни на что, сохраняйте положительное представление о своем ребенке.
4. Организуйте свой быт так, чтобы никто в семье не чувствовал себя жертвой, отказываясь от своей личной жизни.
5. Не ограждайте ребенка от обязанностей и проблем. Решайте все дела вместе с ним.
6. Предоставьте ребенку самостоятельность в действиях и принятии решения.
7. Следите за своей внешностью и поведением. Ребенок должен гордиться Вами.

8. Не бойтесь отказать ребенку в чем-либо, если считаете его требования чрезвычайными.
9. Чаще разговаривайте с ребенком. Помните, что ни телевизор не заменит ему Вас.
10. Не ограничивайте ребенка в общении со сверстниками.
11. Чаще прибегайте к советам педагогов и психологов.
12. Общайтесь с семьями, где есть дети. Передавайте свой опыт и перенимайте чужой.
13. Помните, что когда-нибудь ребенок повзрослеет и ему придется жить самостоятельно, готовьте его к будущей жизни, говорите о ней.

4. «Нестандартные методы и приемы работы с детьми в группе «Особый ребенок»

*Евтенко Марина Юрьевна воспитатель
Сатрукова Лилия Александровна, учитель - дефектолог
МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 223«Лебедушка»*

Состав группы «Особый ребенок» весьма разнообразен. В ней могут находиться одновременно дети с различными диагнозами, такими как РДА, синдром Дауна, умственная отсталость и д.р. Именно поэтому и определяется сложность и специфика работы в данной группе. Организация деятельности специалистов группы «Особый ребенок» определяется особенностями развития данной категории детей и основными принципами построения коррекционно-образовательной работы в специальном детском саду. Дети нуждаются в особых подходах к обучению и социальной адаптации.

В рамках таких условий основной целью работы педагога с детьми является формирование и развитие познавательных способностей и навыков социального поведения детей с ограниченными возможностями здоровья. Педагоги группы «Особый ребенок» всегда должны работать в тандеме и ставить перед собой следующие задачи:

1. Сформировать у детей познавательный интерес к окружающему миру;

2. Формирование навыка установления причинно-следственных связей;
3. Сформировать у детей эмоционально-положительное восприятие окружающей действительности;
4. Решение ряда психологических проблем;
5. Сформировать навыки социального общения в группе;
6. Решение ряда образовательных проблем.

В своей работе педагоги должны придерживаться следующих основных принципов в работе с детьми:

1. Принцип наглядности: можно трогать, осязать, рассматривать.
2. Принцип «Игры»: игровая и непринужденная форма подача материала.
3. Принцип доступности: занятия проводятся в «зоне ближайшего развития» ребенка.
4. Индивидуальный подход к каждому ребенку.

Понимание того, что «особым» детям нужны особые методы и приемы – очень важный момент для достижения результатов в образовательном процессе. На сегодняшний день в коррекционной работе получили широкое применение следующие нетрадиционные методы:

1. Нетрадиционные техники продуктивной деятельности. В работе с детьми и на занятиях широко используется прием многофункциональности и наглядности: в продуктивной деятельности используются те материалы, которые встречаются в повседневной жизни: ватные палочки, ватные диски, крупы, салфетки, губки для рисования, одноразовая пластиковая посуда и т.д.). На занятиях особое внимание уделяется развитию мелкой моторики, художественно-эстетическому восприятию и вкуса, а также сенсомоторных навыков и ощущений.

2. Приемы нестандартного рисования.

- Прием «Рисование на прозрачной пленке». Это очень доступный и интересный способ рисования. Достаточно перевернуть стол вверх ногами и обернуть ножки по периметру прозрачной пленкой – и огромное поле для деятельности и развитие фантазии в вашем распоряжении. Этот способ

рисования имеет много преимуществ, главное из которых то, что гиперактивные дети могут свободно перемещаться вокруг стола, при этом им необходимо сконцентрировать свое внимание на объекте-своем рисунке, т.к. через прозрачную пленку видно все, что находится с другой стороны. Прием развивает усидчивость, внимание, мелкую моторику, социальное взаимодействие, т.к. рекомендуется проводить занятие в группе. В данном случае этот прием используется не только в работе воспитателя для развития навыков продуктивной деятельности, но и на занятиях учителя-дефектолога (познавательное развитие: расширение запаса знаний об окружающем мире) и учителя-логопеда (ознакомление с окружающим миром, увеличение лексического запаса).

- Прием «Сюжетное рисование»: в рисунке постепенно от занятия к занятию формируется развернутый сюжет, усложнение и наполнение его идет от отдельных, точечных впечатлений к связному «серийному» рассказу. Для инструментария используются рулоны бумаги или рулоны старых обоев, которые заполняются (разрисовываются) от занятия к занятию, при этом выстраивается единая сюжетная линия (например, времена года, окружающая действительность: «что я видел по дороге в детский сад»). Прием развивает память, навыки рисования и мелкой моторики, фантазию, социальную и речевую коммуникацию. Занятия можно проводить как индивидуально, так и в группе.

3. Крупотерапия.

Это один из видов игровой терапии в практике коррекционной педагогики, направленный на решение ряда дидактических задач: развитие мелкой моторики, социально-коммуникативных навыков, снятие напряжения и состояния беспокойства. Способы реализации этого приема очень разнообразны. Это могут быть тематические сенсорные коробки («времена года», «жизнь на ферме», «жизнь в лесу» и т.д.), а так же можно наполнить контейнер любой крупой, которую дети будут с удовольствием перебирать.

4. Пескотерапия.

Это вид современной арт-терапии и арт-педагогике, включающий систему игр с песком, которые позволяют раскрыть индивидуальность каждого ребёнка, решить его психологические затруднения, развить способность осознавать свои желания и возможность их реализации. В процессе занятий развивается мелкая моторика, фантазия, снимается психо-эмоциональное напряжение. Учитель-дефектолог может активно использовать этот прием в занятиях на развитие элементарных математических представлений, развития познавательной деятельности детей. Психолог активно использует этот прием для развития внимания, мышления, эмоционально-волевой сферы, снятия психологического напряжения у детей.

5. Имаготерапия.

Это разновидность психотерапии, при которой главным средством достижения терапевтического эффекта является развитие и обогащение личности ребенка путём активизации творческой активности ребенка или группы детей. Способы реализации этого приема: театрализованные представления с участием детей (русские сказки с повторами: «Репка», «Колобок»), ролевые игры («Я божья коровка: чем я занималась летом»), пальчиковый кукольный театр по мотивам сказок с повторами. Интересно, что в реализации имаготерапии может активно сотрудничать весь педагогический состав группы: воспитатель, психолог, логопед, учитель-дефектолог, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре. Возможно и подключение родителей на театрализованных праздниках.

6. Специальные дидактические пособия

При создании этих пособий особое внимание уделяется наглядности, возможности непосредственного активного участия (в том числе и ролевого) в процессе обучения: Это могут быть большие настенные панно с крупными деталями (дерево на стене, большие домики, сенсорные коробки, куда ребенок может залезть целиком), реалистичные модели и предметы быта из повседневной жизни (например, сушилка для белья, стиральная машинка, кухня и т.д.). При использовании этих пособий в непринужденной игровой

форме осуществляются множество образовательных задач: развитие познавательных способностей детей, развитие сенсорного восприятия, социальная коммуникация, общая и мелкая моторика, развитие речи.

Использование нестандартных приемов в работе воспитателя и узких специалистов на группе «Особый ребенок» позволяет заметно обогатить инструментарий в проведении занятий с детьми, разнообразить их деятельность, сделать занятия интересными и запоминающимися. Очень важен момент включения детей в образовательный процесс. Нетривиальные способы подачи материала помогают заинтересовать их, разнообразить их деятельность. Дети имеют возможность активно двигаться, развивать сенсомоторные навыки и ощущения, мелкую и крупную моторику, коммуницировать друг с другом, примерять на себя различные социальные роли, закреплять полученные знания в легкой и доступной игровой форме.

5. «Помощь педагогам и родителям в формировании представления о букве посредством игр для детей старшего дошкольного возраста с ОВЗ»

*Гузь Ольга Александровна, учитель - логопед
МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 223 «Лебёдушка»*

В настоящее время очень остро стоит вопрос об обучении грамоте дошкольников с ОВЗ. Проблема формирования графического образа буквы является актуальной, в виду того, что многие дети старшего дошкольного возраста с ОВЗ имеют зрительные гностические или зрительно - пространственные нарушения, которые затрудняют овладение чтением на начальном этапе.

К.Д.Ушинский доказал необходимость подготовительного обучения до школы и создал систему «приготовительных» упражнений к обучению грамоте. Эту систему мы знаем ныне, как приемы подготовки к обучению грамоте.

Для того чтобы научиться читать и писать, ребенку нужно сделать два важных открытия: сначала обнаружить, что речь строится из звуков, а потом открыть отношения звука и буквы. Изучив звук, целесообразно сразу же знакомить детей с графическим его образом – буквой. Вводя буквы, мы даем только их печатные образцы. Начертанию письменных букв детей учат в школе.

Буква - это комбинация графических элементов (вертикальных, горизонтальных, диагональных линий, окружностей и полукружий).

Буква обозначает звук речи (буква – то, что мы пишем и видим, читаем, а звук – это то, что мы произносим и слышим).

Для ребенка буква является сложным графическим объектом, так как она состоит из нескольких элементов, различно расположенных в пространстве по отношению друг к другу. Для того чтобы отличить изучаемую букву от всех других букв, в том числе сходных по начертанию, ребенку необходимо произвести оптический анализ каждой буквы на составляющие ее элементы. В связи с тем, что отличия многих букв заключаются лишь в различном пространственном расположении одних и тех же буквенных элементов, то при недостаточном развитии у ребенка пространственных представлений, усвоение оптического (графического) образа буквы будет затруднено.

Также трудности возникнут, если ребенок не обладает хорошим зрительным вниманием. Он быстро схватывает некий общий образ буквы, а подробности теряет. В результате, стойкий образ буквы никак в голове у ребенка не укладывается. Часто возникает проблема, связанная с недостаточным взаимодействием между зрительным образом и словесным обозначением букв. При этом ребенок может отличать буквы одну от другой, но не соотносит зрительный образ с определенным наименованием, путает названия букв и никак не может усвоить, как называется та или иная буква.

Обучаясь чтению, ребенок должен освоить не 33 буквы, которые есть в алфавите, а 38, так как некоторые из них имеют два различных начертания заглавной и строчной букв: Аа, Бб, Ее, Ёё, Рр.

Предлагаем игры и упражнения, которые помогут педагогам и родителям сформировать представления о букве:

Живые буквы. Цель: развитие фонематического восприятия, закрепление образа букв закрепления навыка чтения. Задание 1: играет группа детей, каждому выдается карточка с буквой. Ведущий перечисляет вперемешку буквы. Услышав свою букву алфавита, ребенок должен встать. Игру можно провести выделяя первый или последний звук в слове. Задание 2: «В нашем слове все буквы разбежались, давайте соберем их обратно в слово». Дети составляют слово из предложенных букв.

Веселая мозаика. Цель: запоминать буквы, учиться их составлять из мозаики, развивать мелкую моторику.

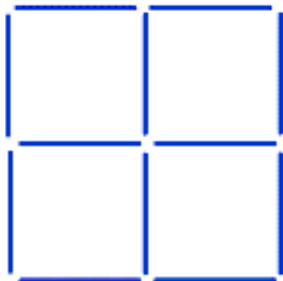
Пластилиновый конструктор. Цель: запоминать буквы, учиться лепить буквы из пластилина, развивать мелкую моторику.

Волшебные палочки. Цель: запоминать буквы, учиться выкладывать буквы из палочек, учиться преобразовывать буквы. Попросите ребенка убрать 2 палочки так, чтобы получилась буква П, затем восстановите фигуру, попросите опять убрать 2 палочки, но уже так, чтобы получилась буква Н. Такая игра нравится детям, они чувствуют себя "волшебниками". Не забудьте подыграть своему ребенку, чтобы от выполнения заданий он получал максимум удовольствия.



Также из фигуры "Дверь" предложите ребенку сделать и другие буквы: убрать 1 палочку так, чтобы получилась буква Б; убрать 2 палочки так, чтобы получилась буква Е; убрать 2 палочки так, чтобы получилась буква Р; убрать 4 палочки так, чтобы получилась буква Г.

Волшебные превращения могут происходить и с еще одной фигурой, она напоминает окно. Из этой волшебной фигуры можно сделать следующие буквы: букву Ф (если убрать 4 палочки), букву Ю (если убрать 3 палочки), букву Ш (если убрать 4 палочки).



Игра-путешествие. Цель: запоминать буквы, учиться придумывать слово на заданную букву.

Настольная игра «Умные приключения Маши». Игра по типу «бродилки».

Цель: запоминать буквы, закрепление зрительного образа букв, учиться придумывать слово на заданную букву.

Фантазеры, или на что похожа буква. Цель: запоминать буквы, развивать фантазию.



Букву Ш мы все искали
И шипели и шуршали
А она как шалунишка
спряталась в шкафу как мышка

Умные кубики. Цель: запоминать буквы, учиться выкладывать буквы из кубиков, учиться преобразовывать буквы.

Волшебный песок. Цель: запоминать буквы, развивать мелкую моторику. Можно эффективно запомнить буквы, подключая тактильный опыт, развивая одно из важных органов чувств – осязание.

Рыбалка. Цель: запоминать буквы, развивать координацию движений.

Буквенный конструктор. Цель: запоминать буквы, учиться выкладывать буквы из отдельных деталей.

Буквенные дорожки. Цель: запоминать буквы, развивать внимание.

Найди и зачеркни. Цель: запоминать буквы, учиться различать похожие по написанию буквы, тренировать внимание.

«Умная ромашка» Цель: запоминать буквы, закреплять навыки чтения слогов.

Веревочные букочки. Цель: запоминать буквы, учиться выкладывать буквы из веревочек, развивать мелкую моторику.

Тактильные буквы. Цель: запоминать буквы, развивать мелкую моторику.

Волшебная манка. Цель: запоминать буквы, развивать мелкую моторику.

Волшебный мешочек. Цель: запоминать буквы, учиться придумывать слово на заданную букву.

Буквы на спине. Цель: запоминать буквы, развивать внимание.

Найди одинаковые буквы. Цель: запоминать буквы, развивать внимание.

Зеркальные буквы. Цель: запоминать буквы, тренировать внимание и наблюдательность.

Буква в окошке. Цель: запоминать буквы, учиться различать похожие по написанию буквы, тренировать внимание.

Буквоед. Цель: запоминать графические образы букв, учиться узнавать одинаковые элементы букв, учиться узнавать разные элементы букв.

«Буквограмма» – это методика по развитию и коррекции и письменной, и устной речи у детей с 5 до 14 лет. Методика «Буквограмма» направлена на:

- формирование письменной и устной речи детей;
- коррекцию безграмотности;
- развитие фонематического слуха;
- развитие ориентации в пространстве;

- профилактику дисграфии.

Это лишь не многие игры, которые помогут вам весело, играючи запомнить буквы. Такие приемы как моделирование, различные логические упражнения, графические схемы, дидактические игры и упражнения делают процесс обучения грамоте интересными для дошкольников с ОВЗ и способствуют лучшему усвоению трудного материала.

Представленные игры и упражнения полезны не только для формирования звукобуквенного анализа, но и для развития внимания, памяти, мышления и воображения ребенка. А все эти психические процессы очень понадобятся детям при обучении в школе.

6. «Взаимодействие учителя-логопеда и специалистов ДОО в коррекционно-развивающей работе с детьми с ОВЗ».

*Колокуток Екатерина Викторовна, учитель-логопед,
Ядикарян Гаянэ Оганесовна, учитель-логопед.
МАДОУ МО г. Краснодар «Центр-детский сад №134»*

Актуальность данной темы состоит в том, что за последние годы увеличилось число детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

Успех совместной коррекционно-педагогической работы с детьми, имеющими тяжелые нарушения речи, во многом зависит от правильно организованного взаимодействия всех специалистов детского сада.

Каждый из специалистов, решая свои задачи, определенные образовательной программой, принимает участие в формировании, коррекции и закреплении правильных речевых навыков у детей, развитии сенсомоторной сферы, высших психических процессов и укреплении здоровья, обеспечивая их эффективной общей и речевой подготовкой к школе.

Для совместной работы логопеда и воспитателя на каждой группе имеется тетрадь взаимодействия, в которой логопед дает рекомендации воспитателям

по коррекционной работе с детьми ОНР по изучаемой лексической теме, а также индивидуальную работу с детьми по автоматизации звуков речи.

Ещё логопедами нашего детского сада была разработана тетрадь для индивидуальной работы с детьми. В ней подобран материал в соответствии с лексическими темами. В этих тетрадях воспитатели с детьми занимаются индивидуально во второй половине дня.

Воспитатели закрепляют приобретённые детьми на логопедических занятиях знания, отрабатывают умения до автоматизации навыков, интегрируя логопедические цели, содержание, технологии в повседневную жизнь детей.

Музыкальные руководители, наряду с традиционными логоритмическими упражнениями, широко используют народные игры, заклички, попевки, скороговорки с музыкальным сопровождением, Слайд 7 так как они представляют собой прекрасный материал для работы с детьми ОНР дошкольного возраста.

В нашей совместной работе были разработаны специальные музыкальные досуги для детей ОНР, с использованием логоритмических упражнений на основе фольклора. Благодаря разработанной технологии «Разноцветная игра» мы радуем детей праздниками, на которых они выступают активными участниками действия, но при этом используемый логоритмический материал на основе народного фольклора разучивается детьми как на музыкальных занятиях, так и на логопедических занятиях. Опыт работы по данной теме внесён в базу РИПО (Результативно Инновационного Педагогического Опыта).

Эти мероприятия мы проводим без предварительной подготовки. Это ряд игр объединённых общей темой и связанных между собой смысловыми переходами.

В нашем детском саду элементы логоритмики и элементы народного фольклора активно используется на каждом утреннике в театрализованных играх - представлениях, которые ставятся по авторским сценариям, созданным

с учётом особенностей речевого развития наших воспитанников. Над сценариями работают все: заведующая детским садом, музыкальные руководители, воспитатели, логопеды и инструктор физкультуры.

В каждом таком театрализованном представлении, присутствует много индивидуальных вокальных номеров.

Таким образом проводя свою работу, музыкальные руководители решают в том числе и логопедические задачи.

Нельзя оставить без внимания и работу инструктора по физкультуре. В своей работе она решает как свои традиционные задачи, так и особое внимание обращает на возможность закрепления лексики — грамматических средств языка путём специально подобранных игр и упражнений, разработанных с учётом изучаемой на логопедических занятиях лексической темы.

Так же нами совместно с физ. инструктором была разработана картотека (пособие) по «коррекции слоговой структуры слова», так как это нарушение является наиболее трудным для коррекции. Нами был подобран речевой материал по всем 14 классам, а наша инструктор по физкультуре подобрала основные движения и подвижные игры.

К примеру: Одно из самых простых упражнений «Конец слова за тобой» физ. инструктор бросает мяч ребёнку, называет первый слог а ребёнок возвращая мяч педагогу называет конец слова. Но конечно предварительно физ. инструктор называет тематику слов и из сколько слогов должно состоять слово. К сложным заданиям можно отнести такие игры как «Назови слово правильно». Где педагог медленно и чётко произносит слово переставляя в нем слоги местами, а ребёнок должен произнести слово правильно к примеру «КОШОЛАД — ШОКОЛАД», при таком уровне сложности рекомендуется не усложнять задание движениями требующими большой концентрации над выполнением движения.

Так же в таких занятиях могут быть использованы: фитболы, мешочки, обручи, дорожки здоровья, тренажёры и другое оборудование имеющееся

физкультурном зале. Таким образом мы имеем возможность проводить дополнительную работу по коррекции слоговой структуры слова.

Взаимодействие учителя-логопеда и педагога-психолога в нашем детском саду позволяет учитывать не только речевые, но и индивидуально-психологические особенности детей, а также их компенсаторные возможности.

Нами был подобран игровой материал в виде картотеки логопедических игр с использованием дидактического пособия «Набор психолога «Пертра».

Внешний вид данного пособия привлекает внимание детей и активизирует познавательные процессы, благодаря разнообразию игрового комплекта можно неоднократно их использовать, решая различные учебные и коррекционно-развивающие задачи, по мере необходимости усложняя их.

Например в игре «Собери домик» ребенок на основании предложенной схемы должен собрать домик из геометрических фигур разного цвета, называя фигуру, цвет и в качестве чего он ее использует.

Работая со схемой ребенок учится внимательно исследовать, понимать и использовать инструкцию, а затем создавать свой, четкий и понятный, алгоритм действий.

Благодаря проговариванию ребёнком своих действий, педагог-психолог имеет возможность следить как за правильностью произношения поставленных звуков, так и за грамматическим строем речи. А так же вовлекать ребёнка в диалоговую речь.

Единая направленность деятельности учителя-логопеда и педагога-психолога является залогом успешности в преодолении речевого нарушения у ребёнка.

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

7. «Влияние кохлеарной имплантации на речевое развитие глухих дошкольников»

*Федотова Вера Михайловна, учитель-дефектолог
МБДОУ МО г Краснодар «Детский сад №202»*

Кохлеарная имплантация - единственная высокотехнологичная система мероприятий и технических средств, направленная на восстановление отсутствующего физического слуха у человека. В мире насчитывается более 70000 человек, пользующихся системами кохлеарной имплантации. На сегодняшний день - это самая современная технология реабилитации людей, дающая возможность слышать ребенку, который родился глухим или взрослому человеку, потерявшему слух. Она является разновидностью слухопротезирования, однако в отличие от обычного слухового аппарата, который только усиливает звуковые сигналы, КИ преобразует их в электрические импульсы, стимулирующие слуховой нерв. Нервные импульсы распознаются мозгом как звуки, обеспечивая слуховое восприятие.

Воспринимаемые через имплант звуки слегка отличаются от звучания речи и окружающих звуков, так как мозг получает информацию в течение нескольких микросекунд после приема звука микрофоном. Следует также сказать, что каждый речевой процессор программируется индивидуально в соответствии с состоянием слуха. Требуется длительный период реабилитации и занятий по специальной программе, чтобы восстановить способность человека понимать обращенную к нему речь или научить ребенка говорить. Первая кохлеарная имплантация в России проведена в 1991 г. Вот что вспоминает одна из первых пациенток Татьяна Серкова: «Я слышала все, но ничего не понимала. Понимание развивалось постепенно, примерно в течение года, по мере того, как в результате еженедельных занятий, настроек и постоянного ношения процессора звуки запоминались и распознавались все лучше». Сейчас такие операции не редкость. В нашем городе есть губернаторская программа, где глухим дошкольникам делают операции и

обеспечивают их кохлеарными имплантами бесплатно. 1 раз в 4 года аппараты меняют на новые.

В системе мероприятий по кохлеарной имплантации задействован ряд специалистов разного профиля (сурдопедагогов, психологов, сурдологов, аудиологов, оториноларингологов), работа которых невозможна друг без друга и направлена на восстановление слуха у человека.

Систему мероприятий кохлеарной имплантации можно разделить на три этапа: На первом этапе проводится оценка целесообразности проведения кохлеарной имплантации. Проводится комплексное диагностическое обследование. Решение о проведении кохлеарной имплантации индивидуально для каждого пациента. Если раньше учитывался интеллект ребенка, то теперь делают операции даже с умственной отсталостью. Вне очереди идут дети, переболевшие менингитом, т.е позднооглохшие.

Вторым этапом является хирургическая операция. В ходе операции под общим наркозом кохлеарный имплант хирургическим путем размещается в заушной области, а цепочка электродов вводится в улитку. В настоящее время процедура является стандартной и занимает 1 – 1,5 часа, если у пациента нет анатомических особенностей и заболеваний среднего уха.

Третий этап – реабилитация. Это первое включение речевого процессора, настройка процессора, занятия с педагогом по слухоречевому продвижению. Послеоперационная слуховая реабилитация - самый долгий этап, который может длиться до нескольких лет.

Неправильно предполагать, что глухой человек, который получил кохлеарный имплант, автоматически способен научиться слушать и говорить. Это не очки, которые надел и все увидел.... Представим ситуацию с новорожденным ребенком с нормальным слухом. Проходит около года, прежде он начнет говорить. Все это время он уже слышит, но его слуховые впечатления не структурированы и вначале не имеют смысла. Постепенно ребенок проходит все стадии развития речи: гуление, лепет, звукоподражания, отдельные изолированные слова и в итоге говорит предложениями. Так и

имплантированный ребенок должен пройти определенный путь, чтобы научиться слушать и говорить.

Сразу после 1 подключения начинаются занятия с педагогом, который учит ребенка пользоваться своим появившимся слухом.

Результаты послеоперационной педагогической реабилитации у дошкольников могут очень различаться в зависимости от ряда факторов:

1. Возраст имплантированного пациента. Исследования показали, что, если ребенок проимплантирован в возрасте 2-2,5 лет, то порядка 50% детей идут в общеобразовательную школу. Если КИ произведена в 1 год - 60-65% могут учиться в общеобразовательной школе, а если операция произведена в возрасте 6-9 месяцев, то процент этот увеличивается до 80. Оставшиеся 20% - это дети со сложной структурой дефекта

2. Уровень развития слухового восприятия до кохлеарной имплантации и наличия слухового опыта.

3. Уровня развития языковой способности и речевой деятельности детей.

4. Индивидуальные психологические особенности.

5. Наличие сопутствующих нарушений (зрение, интеллект и т.д.).

6. Наличие у родителей (или лиц их заменяющих) возможности принимать активное участие в реабилитации.

7. Успешность проведенного хирургического вмешательства.

8. Адекватность настройки речевого процессора.

9. Наличие постоянного ношения кохлеарного импланта.

10. Речевая среда. Появление положительного опыта в развитии навыков слушания и говорения.

Главная цель реабилитации маленьких детей с кохлеарным имплантом - научить ребенка воспринимать, различать, опознавать и распознавать окружающие звуки, понимать их значение и использовать этот опыт для развития речи. И чтобы достигнуть этой цели, к коррекционной работе подключается не только учитель-дефектолог (сурдопедагог), но и другие специалисты, которые способствуют полноценному психическому,

физическому и личностному развитию детей, специалисты, знающие их психофизиологические особенности – это педагог-психолог, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре.

Для педагогического коллектива очень важно выстраивать систему сопровождения этих детей в единстве диагностики и коррекции. В работе с детьми с ОВЗ очень важным считаем комплексный системный подход, который включает в себя согласованную работу всех специалистов ДООУ.

Помощь, своевременно оказанная специалистами, способна значительным образом нормализовать развитие и реабилитировать детей, что в свою очередь подготовит их к дальнейшему обучению в школе, ведь кохлеарная имплантация наполняет жизнь звуками и пока является самым перспективным направлением интеграции глухих в социум!

8. «Взаимосвязь моторного и речевого развития. Комплексный подход к коррекции различных двигательных и речевых расстройств»

*Беспалова Татьяна Александровна, учитель –логопед
Орагвелидзе Ирина Владимировна, учитель –логопед
МБДОУ МО г Краснодар «Детский сад № 161»*

С каждым годом все более выражена проблема обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья.

Человек очень сложно устроен, все в нашем теле взаимосвязано и взаимозависимо. Болит один орган, страдает весь организм, а у ребенка болезнь может повлиять на развитие всех психических функций, в том числе и на развитие речи. Мы верим, что необучаемых детей нет, и делаем все от нас зависящее, чтобы помочь ребенку!

Объединяющей характеристикой поступающих детей является наличие у них не только тяжелых нарушений речи, но и разнообразные двигательные расстройства.

Главной целью логопедического воздействия является развитие всей речевой системы в целом.

Основными направлениями коррекционно-логопедической работы являются:

1 - подбор оптимальных средств коррекционно-логопедического воздействия;

2- разработка индивидуального образовательного маршрута

3 - обучение педагогов и родителей приемам коррекции двигательных и речевых нарушений у детей;

4 - контроль за уровнем и динамикой развития речи каждого ребенка в течение всего периода обучения;

Учителями – логопедами МБДОУ МО г. Краснодар Детский сад комбинированного вида №161 был разработан проект « Учимся играя».

В рамках данного проекта, учителя-логопеды знакомят педагогов и родителей с различными игровыми приемами работы, которые направлены на коррекцию различных двигательных и речевых расстройств.

Основные методы и формы работы, используемые педагогами:

Игры для развития ВПФ

Игры на развитие чувства ритма

Развитие тактильного восприятия (тактильные игры в паре, конструктивные игры «на ощупь», игра «Волшебный мешочек» и др.)

Развитие равновесия и координации движений с применением различных примитивных балансировочных приспособлений (балансировочные массажные диски, ролики для пилатеса и йоги и тд.) и без них

Игры для совершенствования произвольных внимания и памяти

Развитие словесно-логического мышления и увеличения скорости мыслительных операций

Развитие фонематического восприятия и совершенствования навыков звукового анализа и синтеза в сочетании с двигательно-

координационными упражнениями и упражнениями на развитие тактильного восприятия и мелкой моторики.

Расширение активного словаря в играх

Использование различных комплексов упражнений для профилактики нарушений зрения, осанки, стопы

Дыхательная и координационная гимнастика на разных этапах коррекции двигательных и речевых нарушений

Системный и комплексный подход в логопедической работе обеспечивает успешность коррекционного процесса. По итогам коррекционной работы отмечается положительная динамика сформированности речевой системы у детей. Это позволяет говорить об эффективности комплексного подхода при коррекции различных двигательных и речевых расстройств.

Успешно сформированные в процессе комплексной работы речевые и двигательные умения и навыки помогают детям с ограниченными возможностями здоровья наладить коммуникацию и успешно социализироваться в обществе.

9. «Взаимодействие учителя - логопеда и педагога – психолога при использовании кинезеологических упражнений с детьми с ОВЗ».

*Арутюнова Ирина Львовна, учитель – логопед,
Гневуш Светлана Юрьевна, педагог - психолог
МБДОУ МО г Краснодар «Детский сад № 97»*

Значительную долю воспитанников нашего дошкольного учреждения составляют дети с ограниченными возможностями здоровья, а именно дети с общим недоразвитием речи. Для данного контингента детей характерны: системное нарушение речевой деятельности, незрелость психических процессов, приводящие к расстройствам эмоционально-волевой, личностной сфер, снижению работоспособности, отставанию в развитии двигательной сферы. Поэтому, особое внимание в педагогической работе уделяется

сохранению и укреплению здоровья детей, а также коррекции отклонений в физическом, речевом и психическом развитии воспитанников. Оценив, какое положительное воздействие оказывают кинезиологические упражнения на развитие ребёнка, мы стали применять их и в своей практике.

Кинезиология относится к здоровьесберегающей технологии. Данная методика позволяет выявить скрытые способности ребенка, расширить возможные границы головного мозга. Многие упражнения направлены на развитие физических и психофизиологических качеств, на сохранение здоровья и профилактику отклонений их развития. Они развивают тело, повышают стрессоустойчивость организма, синхронизируют работу полушарий, улучшают зрительно-моторную координацию, формируют пространственную ориентировку, совершенствуют регулируемую и координируемую роль нервной системы

Цель и задачи, представлены на слайде 3 (смотрите презентацию)

Единство мозга складывается из деятельности двух полушарий, тесно связанных между собой системой нервных волокон (мозолистое тело). Мозолистое тело необходимо для координации работы мозга и передачи информации из одного полушария в другое. Нарушение мозолистого тела искажает познавательную деятельность детей. Если нарушается проводимость через мозолистое тело, то ведущее полушарие берет на себя большую нагрузку, а другое блокируется. Оба полушария начинают работать без связи. Нарушается пространственная ориентация, адекватное эмоциональное реагирование, координация работы зрительного и аудиального восприятия с работой пишущей руки. Ребенок в таком состоянии не может читать и писать, воспринимая информацию на слух или глазами. Значительную часть коры больших полушарий мозга человека занимают клетки, связанные с деятельностью кисти рук, в особенности ее большого пальца, который, у человека противопоставлен всем остальным пальцам. Мозолистое тело (межполушарное взаимодействие) можно развить через кинезиологические упражнения.

Практическая значимость использования кинезиологических упражнений состоит в том, что система оригинальных упражнений и игр, помогает целостно развивать. Из всего многообразия кинезиологических упражнений на занятиях применяем те, которые предусмотрены и усовершенствованы нами для основных направлений: развития речи детей; стимулируют познавательную деятельность; улучшению долговременной и кратковременной памяти; развитию моторики.

Дыхательные упражнения – улучшают ритмику организма, развивают самоконтроль и произвольность (6 слайд)

Глазодвигательные упражнения – позволяют расширить поле зрения, улучшить восприятие, развивают межполушарное взаимодействие и повышают энергетизацию организма. (7 слайд)

Упражнения для развития мелкой моторики - стимулируют речевые зоны головного мозга. (8 и 9 слайд)

Зеркальное рисование. С помощью этих упражнений развивается мозолистое тело, повышается стрессоустойчивость, синхронизируется работа полушарий, улучшается мыслительная деятельность, способствует улучшению памяти и внимания, облегчает процесс чтения и письма. (10 слайд)

Кинезиологические приемы в логопедической работе – позволяют улучшить у ребенка: звукопроизношение; фонематические процессы; лексико-грамматический строй речи (11 слайд), а самомассажные упражнения (12 слайд) снять мышечное и эмоциональное напряжения.

10. «Реализация проектной деятельности в группах компенсирующей направленности в ДОО»

*Царевская Екатерина Валерьевна, учитель – дефектолог
МАДОУ МО г Краснодар «Детский сад № 221»*

Мы работаем в инновационном режиме уже 12 лет. За это время были успешно реализованы 3 муниципальных инновационных площадки,

Федеральная экспериментальная площадка. Работали в статусе опорной и базовой организации в системе образования города Краснодара (2014-2016гг.), в статусе краевой стажировочной площадки ГБОУ ИРО Краснодарского края (2017 -2019гг.). Детский сад становился победителем XIII и XVII конкурса инновационных проектов образовательных организаций муниципального образования город Краснодар (2014г. и 2018г.).

Сегодня мы занимаем активную позицию в инновационной деятельности разного уровня. А именно, мы одновременно являемся Федеральной инновационной площадкой, Федеральной экспериментальной площадкой и что сейчас важно для нас, муниципальной сетевой инновационной площадкой.

Работая в инновационном режиме, мы получаем следующие социальные эффекты:

- успешная адаптация выпускников ДОО к учебной деятельности и новой социальной среде в начальной школе.
- рост профессиональной культуры педагогов ДОО
- рост управленческой культуры руководителей ДОО
- повышение уровня удовлетворенности услугами ДОО у их заказчиков
- повышение уровня социального доверия и снятие социального напряжения.

Работая с детьми, имеющими комплексные нарушения высших психических функций, я использую различные методы и приемы. Сегодня, помимо традиционных коррекционных занятий направленных на компенсацию недостатка в развитии эмоциональной сферы (их мышления, память, внимания) применяем такой эффективный метод преодоления эмоциональных нарушений, как проектная деятельность.

И именно она помогает связать процесс обучения и воспитания с реальными событиями из жизни каждого ребенка, а также заинтересовать его и увлечь в эту деятельность.

Проектная деятельность в ДОУ – это совместная деятельность детей и взрослых, направленная на приобретение детьми определённых знаний, умений и навыков в процессе реализации их творческих идей и замыслов при решении каких-то проблем.

Она позволяет объединить педагогов, детей, родителей. Учит работать в коллективе, сотрудничать, и учиться планировать свою деятельность.

Каждый ребенок проявляет себя, имеет возможность почувствовать себя нужным, а значит у него появляется уверенность в своих силах.

Я поставила цель - научить детей понимать свои эмоции и эмоции других людей, правильно оценивать реакцию окружающих, регулировать собственные эмоции при принятии решений в социуме.

Благодаря внедрению в образовательный процесс проектной деятельности дети с ОВЗ имеют шанс приобрести необходимые умения и навыки для дальнейшей жизни и адаптации в обществе повысить уровень мотивации к обучению. В рамках инновационной деятельности в МАДОУ я реализую долгосрочные познавательно-исследовательские творческие проекты.

Об одном из которых хочу вам рассказать : «ДОМ В КОТОРОМ МЫ ЖИВЕМ» в него входили такие направления как сказки – театрализации и музейная педагогика.

Первое за что взялись это конечно же построение предметно-пространственной среды. Здесь я руководствуюсь инновационными подходами и принципами построения коррекционного пространства:

- целостность образовательного процесса,
- вариативность используемых предметов таких как наглядные пособия, дополнительные ширмы, пано, декорации.

Первым пробным мини проектом (в группе) стала театрализация сказки репка. Получился некий театральный этюд, где дети пользовались мимикой, пантомимикой и движениями. Предлагаю посмотреть.

Следующим этапом было участие в обще садиковском мероприятии «СКАЗКА ЗА СКАЗКОЙ», где наши дети участвовали в ролях второго плана и видели, как дети общеразвивающих групп активно и эмоционально играли роли разных персонажей. Что подтолкнуло «моих» детей быть более открытыми не стесняясь общаться как в группе так и за ее пределами, быть более эмоциональными.

Использование сказочных персонажей, театральных костюмов, атрибутов сюжетно-ролевых и творческих игр стимулировали меня применить музейную технологию, что помогло детям группы компенсирующей направленности приобщиться к народным традициям и национальной культуре Краснодарского края.

Так появилась идея провести серию мероприятий по расширению и систематизации знаний о традиционно-бытовой культуре КУБАНИ. И итогом стало интегрированное занятие «НА КУБАНИ МЫ ЖИВЕМ».

Дети в процессе проявляли заинтересованность, были активными участниками, но каждый по своему: одни хотели обратить на себя внимание, другие старались быть на виду, некоторым нравился сам процесс.

Таким образом систематическая работа в проектной деятельности с использованием сказки-театрализации, музейной педагогики – может быть важнейшим источником и резервом успешного эмоционального и речевого развития детей с ОВЗ и их социализация.