

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет»
Факультет естествознания, физической культуры и туризма
Кафедра теории и методики физической культуры и спорта

Современные методы психомоторного и речевого развития детей
дошкольного и младшего школьного возраста с ОВЗ в условиях
частного логопедического кабинета

Выпускная квалификационная работа

Исполнитель:

Байбаков Павел Анатольевич,
обучающийся группы 1503-з
заочного отделения

24.02.20

дата

П.А. Байбаков

Выпускная квалификационная работа
допущена к защите

Зав.кафедрой теории и методики
физической культуры и спорта

24.02.20

дата

И.Н. Пушкарева

Научный руководитель:

Моисеева Людмила Владимировна
д.б.н., профессор кафедры теории и
методики физической культуры
и спорта

24.02.20

дата

Л.В. Моисеева

Екатеринбург, 2020

СОДЕРЖАНИЕ

| | Стр. |
|---|------|
| Введение..... | 3 |
| Глава 1. Научно-методические основы психомоторного и речевого развития детей дошкольного и младшего школьного возраста с ОВЗ... | 5 |
| 1.1. Аналитический обзор литературы..... | 5 |
| 1.2. Методические аспекты развития психомоторного развития детей с ОВЗ..... | 22 |
| Глава 2. Организация и методы работы и исследования..... | 31 |
| 2.1. Характеристика условий деятельности частного логопедического кабинета..... | 31 |
| 2.2. Организация и методы психофизического и психоречевого развития детей с ОВЗ в условиях частного логопедического кабинета..... | 33 |
| 2.3. Методы и организация исследования..... | 42 |
| Глава 3. Результаты исследования и их обсуждение..... | 47 |
| Заключение..... | 50 |
| Список литературы..... | 51 |
| Приложения..... | 54 |

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы. Данная тема исследования является актуальной, потому что в настоящее время количество учащихся с отклонениями психомоторного и психоречевого развития неуклонно растет. А так же в связи с инклюзией значительно меняется система образования детей с ОВЗ. На ряду с осуществлением образовательной деятельности государственных образовательных организаций всю большую значимость набирают частные центры развития детей, в которые входят частные логопедические кабинеты.

Проблема исследования. Проблема исследования заключается в поиске и обосновании современных эффективных, результативных и комплексных средств и методов психомоторного и психоречевого развития детей дошкольного и младшего школьного возраста с ОВЗ в условии частного логопедического кабинета.

Объект исследования: Коррекционный процесс, направленный на психомоторное и психоречевое развитие детей с ОВЗ.

Предмет исследования: Современные комплексные методики психомоторного и психоречевого развития дошкольников и младших школьников с ОВЗ.

Цель исследования: повышение уровня психомоторного и психоречевого развития у детей дошкольного и младшего школьного возраста с ОВЗ.

Задачи:

1. Анализ научно-методической литературы по теме исследования.
2. Выявить современные комплексные методики психомоторного и психоречевого развития детей с овз.
3. Разработать программу, направленную на коррекцию психомоторного и психоречевого развития дошкольников и младших школьников с ОВЗ в условиях частного логопедического кабинета.

4. Опытным путем доказать эффективность применения современных средств и комплексных методов, включенных в программу психомоторного и психоречевого развития дошкольников и младших школьников с ОВЗ в условиях частного логопедического кабинета.

Теоретическая значимость исследования заключается в следующем: определена связь между возрастными особенностями спортсменки и уровнем развития гибкости в процессе тренировочной деятельности.

Практическая значимость исследования: разработан комплекс упражнений для увеличения гибкости девочек занимающихся художественной гимнастикой на этапе начальной подготовки, а так же метод контрольных испытаний в виде тестирования.

Структура выпускной квалификационной работы (ВКР). ВКР изложена на 103 страницах, состоит из введения, трёх глав, заключения, списка литературы, включающего 36 источников. Текст ВКР снабжён таблицами и рисунками.

ГЛАВА 1. НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПСИХОМОТОРНОГО И РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО И МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОВЗ

1.1 Аналитический обзор литературы

Изучением проблем психомоторного и психоречевого развития дошкольников занимались многие ведущие ученые, педагоги, психологи, нейропсихологи. Основоположником можно считать отечественного ученого, физиолога И.М. Сеченова. Он создал предпосылки для введения самого понятия «психомоторика». Ученый сформулировал принцип единства познавательного процесса и двигательного акта в психической деятельности, чем расширил и уточнил понятие «психомоторных центров», которое существовало до его исследований. И.М. Сеченов И.М. акцентировал внимание на рефлекторную природу психического у человека и животных [37]. Всю область двигательных отправления рассматривал как моторику Н.А. Бренштейн. По его представлениям моторика объединяла биомеханические, физиологические и психологические аспекты. Ему удалось выявить специфику психологической детерминации движений человека. В его работах прослеживается призыв преодолеть абстрактное понимание «простого движения», что делали традиционные физиологи того времени. В центр своего изучения Н.А. Бренштейн поставил изучение «живое движение человека». Принципиальным отличием механического движения от живого движения, по мнению ученого, является «двигательная задача» [6,с.124].

Исследователи М.О. Озерский и Н.И. Гуревич рассматривали психомоторику через призму взаимосвязи нескольких компонентов движения: сознательного, автоматического и автоматизированного. Благодаря этому происходит быстрое и последовательное «приспособление» к изучаемому движению. В результате получилась классификация движений:

- по механизмам управления движениями;
- по отношению к внешней среде;
- по существу движения (энергия, сила, точность, последовательность, ритмичность, плавность, грациозность);
- по количеству движений (длительность, непрерывность, богатство, одновременность);
- по целевой установке (бытовые, трудовые, спортивные) [38,34,35,32].

Подробно обобщил и систематизировал В.Д. Шадриков разные свойства психомоторики. К ним он отнёс виды движений, реакций и действий, а также характеристики движений и мышечной активности. Они и раньше были описаны в трудах отечественных и зарубежных ученых, но не в обобщенном виде. В.Д. Шадриков рассмотрел характеристики продуктивности психомоторных процессов, это позволило ставить вопрос о развитии операционных механизмов психомоторных способностей в обучении. Он выделил основные показатели (скорость, точность, ловкость, темп, ритм, координированность, силу, выносливость) [51,52].

Е.П. Ильин выделил интеллектуальный компонент психомоторики, который состоит не столько из психомоторных способностей человека, сколько из психомоторной активности. Этот ученый в свое время определил три направления изучения психомоторики:

- двигательную систему, управление ею;
- двигательные или психомоторные качества;
- двигательные умения и навыки.

М.О. Гуревичем был представлен широкий спектр особенностей психомоторных процессов, в соответствии с анатомо-физиологическим принципом. К.К. Платонов выделил группы сенсомоторных процессов: простые и сложные сенсомоторные реакции и координации.

О.К. Сечкина в свою очередь установила наиболее частые психомоторные качества, которые изучены в литературе. К ним она отнесла такие психомоторные качества: сила, скорость, координация движенийЮ

развитость чувства ритма и мелкой моторики рук [4]. Особенность раннего детского возраста не всегда позволяет изучать уровень развития этих психомоторных качеств, а также осуществлять целенаправленное их формирование. Многие авторы (Л.А. Венгер, А.В. Запорожец и др.) отмечали, что период раннего детства является сензитивным периодом для развития таких качеств: координация движений, мелкая моторика, развитие чувства ритма. Морфологические, психофизиологические особенности детского организма являются базой для развития такого психомоторного качества как координации движений. Она является основой для формирования других психомоторных качеств и способствует оптимальному регулированию, согласованию движений. Понятие «мелкая моторика» все чаще сейчас обозначается более точными понятиями – ручной и кистевой праксис. Представляется как качество, получающее свое развитие на основе оптимального двигательного стереотипа движений конечностей, музыкально-ритмических движений кистей и пальцев рук.

Движения и двигательные акты имеют пространственно-временную организацию, которую возможно развивать благодаря особому психомоторному качеству – чувству ритма. Это чувство выражается в активном определенном двигательном отклике ребенка на музыкальное настроение с закономерным распределением двигательных ритмических единиц по времени. Высшие психические функции включают в себя наряду с мышлением, памятью, вниманием, речью моторику. В развитии моторной сферы могут выявляться следующие нарушения:

- произвольной регуляции движений;
- недостаточной координации и четкости произвольных двигательных актов;
- трудностей автоматизации сложных движений;
- недостатков переключаемости движений.

Развитие психомоторики позволяет решать многие задачи развития ребенка. Многообразные движения координируются учебной задачей или

«задачей действий». Во все этапы дошкольного возраста ребенок реализует разнообразные двигательные задачи. Ведущими видами деятельности дошкольников являются игровая деятельность, а ближе к 7 годам появляется учебная деятельность. Совершенствование психомоторного развития дошкольников осуществляется посредством рисования, штриховок, обводок, детского ручного труда, позднее письма, игр и действий с различными бытовыми предметами, игрушками, спортивными снарядами и т.п. Большое значение имеют физкультурные занятия, ритмика, включая детские спортивные секции и кружки. Они направлены на развитие координации движений, формирование ритмической координации и организации движений, ориентирование в собственном теле и пространстве, бросание и ловлю предметов и спортивного инвентаря. Также музыкальные занятия, ритмика, в том числе и логоритмика, позволяют развивать ритмическую организацию движений. В музыкальные занятия дошкольников включены игра на детских музыкальных инструментах, пение, артикуляционные и логоритмические распевки, хождение, выполнение танцевальных движений, рисование, письмо, под музыкальное сопровождение с заданным ритмом. На занятия по изобразительному и художественному творчеству дети создают различной сложности узоры по образцу, расписывают объемные фигурки и игрушки, изготавливают аппликации, раскрашивают плоскостные изображения. Это способствует совершенствованию мелкой моторики.

Необходимо отметить, что в настоящее время имеются достаточные успехи в изучении особенностей развития психомоторных качеств дошкольников, признано значение различных педагогических занятий для их формирования и развития. Педагогам и психологам удалось разработать различный диагностический инструментарий для мониторинга развития психомоторики детей дошкольного возраста. Однако все еще остается ряд вопросов, которые нуждаются в изучении, разработке, апробации и анализе, а также освещении в литературе. В частности комплексные программы развития дошкольников до настоящего времени не нашли полного научного

обоснования и освещения. Еще большей проблемой является разработка комплексных программ развития и коррекции психомоторных качеств у детей с ОВЗ. С учетом результатов психолого-педагогических, нейропсихологических, нейрофизиологических исследований, представленных в работах Т.В. Ахутиной, Т.Г. Визель, И.М. Марковской, И.И. Мамайчук, М.С. Певзнер, Н.М. Пылаевой, А.В. Цветкова и др. сформулированы критерии диагностики нарушений психомоторных качеств дошкольников. Они позволяют произвести качественный анализ структуры дефекта (т.е. выделить первичный и вторичный дефекты). На основании анализа наметить и обосновать реабилитационные мероприятия.

Среди критериев моторного развития были определены следующие:

- состояние общей моторики (равновесие, общая подвижность, координация, скорость движений, их плавность);
- динамический праксис (динамическая организация двигательного акта);
- кинетическая организация двигательного акта;
- зрительно-пространственная организация движений;
- слухомоторная координация и организация [3].

Главным является то, что вся система движений как «моторных ансамблей», рассматривается с позиций качественных характеристик и особенностей этих движений. К ним относятся: сила, быстрота, ловкость, пластичность, ритм. Обобщив позиции различных исследователей, психомоторное действие нужно рассматривать как определенную совокупность и последовательность умственных и моторных действий в телесном пространстве человека, направленных на решение познавательных задач.

К важным выводам пришли ученые Т. Бауера, М.Ю. Кистякова, доказав, что в онтогенезе психомоторное действие проходит путь **развития от моторной активности к умственной**. Этот вывод подтверждается трудами многих исследователей, посвященных взаимосвязи

моторных компонентов психомоторных действий детей и значению двигательной активности для их умственного развития на всех этапах онтогенеза.

Особое значение микродвижений и макродвижений тела в детской познавательной деятельности описывают в своих исследованиях В.П. Зинченко и Н.А. Менчинская. Благодаря этому формируются и развиваются все каналы восприятия информации (А.И. Бокатов, С.А. Сергеев, В.М. Никитин) [22]. Лебединский В.В. в свою очередь следовал работам А.Р. Лурия и Б.В. Зейграник. Он выделил, основываясь на концепции Н.А. Бернштейна, пять уровней синдромов. Он предположил, что двигательные нарушения и нарушения психики всегда идут на одном уровне. В данный момент эту концепцию развивает в своих трудах Е.В. Максимова.

Уровень А в понимании Н.А. Бернштейна, наблюдаются нарушения общего тонуса и общей поведенческой активности. Специфической мускулатурой этого уровня является сегментарная поперечно-полосатая-межреберные мышцы, широчайшие мышцы спины и мускулатуры брюшного пресса.

Уровень В по Н.А. Бернштейну, обеспечивает согласованность крупной моторики: ходьба, бег, плавание, все ритмические движения. На этом уровне общение - это совместные движения, которые у психологов именуются коактивной деятельностью, в которой ребенок играет и действует рядом, но не вместе с другим субъектом.

Уровень С по Н.А. Бернштейну -это движение в пространстве, та самая сюжетно-ролевая игра, в которой возникает достаточно подробный сюжет. Надо помнить - чем менее развита сюжетно-ролевая игра, тем больше её сюжет имитирует реальность.

Уровень Д по Н.А. Бернштейну, уровень деятельности - последний общий уровень для человека и животных. Это работа с ситуацией как некой когнитивной репрезентацией, -вместо предметов используются внешние

заместители. Ребенок может при помощи палочек кушать, чистить зубы и прочее. Это в нейропсихологии называют символическим праксисом.

Уровень E - истинно человеческий уровень. Совместной деятельности с разными субъектами. Е.В. Максимова справедливо говорит, что это не отдельный уровень, а их группа. Например совместное рисование, игра в школу, привязанное к культуре и обществу.

Большой интерес для меня в силу моей будущей специальности представлял моторный компонент. Шутова Н.Г. в своих работах выделяет пирамиду моторного развития. В процессе развития у ребенка моторика развивается иерархично. Первой развитие получает мускулатура, обеспечивающая жизнедеятельность организма - это гладкая мускулатура внутренних органов (ЖКТ, сосудов), поперечно-полосатая мускулатура сердца, дыхательная мускулатура, мускулатура участвующая в сосании и глотании, а позднее и в пережевывании пищи. Это первый этаж моторного развития. Позднее развивается второй этаж - общее моторное развитие, которое совершенствуется с возрастом. Третий этаж - мелкая моторика руки в виде кистевого и пальцевого праксиса. И четвертым этажом моторного развития является артикуляционная моторика. Данные этажи моторного развития взаимообусловлены и взаимосвязаны, находятся до определенного уровня в постоянном развитии, необходимого для оптимальной жизнедеятельности, и требований социума.

В психомоторном развитии дошкольника выявлены следующие особенности:

- 3-4 года. Ребенок самостоятельно бросает мяч через голову. Может взять катящийся к нему мяч. Спускается вниз по лестнице, используя то одну, то другую ногу. Может прыгать на одной ноге. Может стоять на одной ноге без поддержки в течение 10 секунд. Умеет сохранять равновесие при качании на детских качелях и каруселях. Держит карандаш пальцами, а не кистью руки. Собирает пирамидку, строит башню из 9 кубиков.

- 4-5 лет Проводит самостоятельно прямые горизонтальные и вертикальные линии на горизонтальном листе бумаги, раскрашивает простые

геометрические формы. Копирует самостоятельно заглавные печатные буквы. Копирует самостоятельно заглавные печатные буквы в простом классическом изображении. Рисует по представлению простой дом (квадрат, треугольник), человека (2-3 части тела). Складывает самостоятельно бумагу по образцу более чем 1 раз. Может нанизывать бусины средней величины на толстую леску или проволоку. Определяет на ощупь предметы в непрозрачном мешке. Прыгать на одной ноге, попеременно на одной и другой ноге, ходит по бревну. Подбрасывает вверх мяч и ловит его двумя руками. Лепит из пластилина, шнурует ботинки.

- 5-6 лет. Самостоятельно прыгает, бегает по прямой и кругу, перепрыгивает через скакалку. Прыгает попеременно то на одной, то на другой ноге, может бегать на носочках. Катается самостоятельно на двухколесном велосипеде, на коньках и на лыжах.

- 6-7 лет. Владеет в полном объеме кистевым и пальцевым праксисом. Может выполнять относительно сложные движения (завязывание шнурков, игра на детских музыкальных инструментах, плетение кос, шитье и вышивание и др.) Владеет крупной моторикой (может удерживать позу, осуществлять заданные сложные танцевальные и спортивные движения) [22].

Для детей неблагоприятным является как ускоренное, так и отстающее психомоторное развитие. Нормативное развитие дошкольника должно пройти в определенном возрасте плюс, минус определенный незначительный временной интервал. Так как сама программа развития, как и энергия мозга точно рассчитаны для того или иного этапа онтогенеза. И для развития психических функций детей природой заложены определенные сроки, которые невозможно изменить волевым решением родителей и педагогов. Любой асинхрон развития может приводить к дальнейшим диспропорциям развития. Однако это не отменяет того факта, что у каждого ребенка существует свой индивидуальный темп созревания и развития, обусловленный особенностями и социальными условиями. Но данный темп находится в определенных нормативных рамках. Именно поэтому

возрастные нормы перехода от одного этапа развития к другому имеют несколько размытые границы. Существуют так называемые «верхние» и «нижние» границы развития В.Л. Аверин в своих трудах представил нормы психомоторного развития детей от нуля до тридцати месяцев жизни.

Таблица 1.

Нормативы психомоторного развития детей от рождения до тридцати месяцев жизни (по В.Л. Аверину)

| Возраст | Грубая моторика | Тонкая моторика |
|---------------|---|--|
| 12-15 месяцев | Ходит самостоятельно. Заползает вверх по лестнице. Неуклюже бросает предметы. Берет и бросает большие игрушки | Чертит на бумаге цветными мелками. Вставляет предмет в отверстие. Держит ложку, поднося ее ко рту. Сам надевает шапку и обувь. |
| 15-18 месяцев | Ходит боком и задом наперед. Взбирается и спускается по лестнице с помощью взрослых. Бросает мяч на 1- 1.5 метра | Переворачивает страницы книги |
| 18-21 месяц | Сам поднимается и спускается по лестнице, держась за перила, наступая на ступеньки одной и той же ногой, затем приставляет другую | Выводит каракули, росчерки |
| 21-24 месяца | Пинает ногой большой мяч. Легко наклоняется, чтобы поднять предмет | Открывает дверь, поворачивая ручку. Нанизывает три и более бусинки. Переворачивает страницы книги по одной |
| 24-30 месяцев | Недолго стоит и балансирует на одной ноге без посторонней помощи. Стоит на цыпочках. Чередует ноги, поднимаясь и спускаясь по лестнице. Ездит на четырехколесном велосипеде, крутя педали | Держит пальцами мелок или карандаш, большой палец- с одной стороны, остальные с другой |

В своих исследованиях А.Ю. Итан показал, что двигательная активность у детей достигает пика в 2-3 года. Эта активность постепенно снижается на протяжении дошкольного детства. Характерной особенностью является, что у девочек двигательная активность снижается быстрее, чем у мальчиков. По этой причине шестилетний мальчик более подвижен, чем его пятилетняя ровесница [26]. Работы Г. Крайг позволили систематизировать достижения

дошкольников до семилетнего возраста в области моторного развития следующим образом [17].

Таблица 2

Моторное развитие дошкольников (по Г. Крайг)

| | Грубая моторика | Тонкая моторика |
|----------|---|--|
| 2-3 года | Быстрое увеличение роста и веса. Ходят, широко расставляя ноги и раскачиваясь из стороны в сторону. Могут карабкаться вверх, толкать и тянуть, бегать, крепко держаться двумя руками за опору. Обладают малой выносливостью | Берут предметы двумя руками |
| 3-4 года | При ходьбе и беге ставят ноги ближе, чем раньше, и лучше удерживают равновесие. Передвигаются более плавно и ровно | Берут предметы одной рукой. Рисуют на бумаге разводы и каракули. Складывают в кучу кубики |
| 4-5 года | Могут менять ритм бега. Неуклюже передвигаются скачками, умеют прыгать. Демонстрируют большую силу, Выносливость и координацию движений | Рисуют карандашом простые формы и фигуры. Рисуют красками. Делают из кубиков постройки |
| 5-6 лет | Могут ходить по бревну. Ловко прыгают и стоят на одной ноге. Не способны связывать отдельные моторные навыки в единое сложное действие | Могут одеваться и раздеваться, застегивать пуговицы и молнии, завязывать шнурки. Умеют пользоваться письменными принадлежностями, посудой и другими предметами домашнего обихода |
| 6-7 лет | Плавное, медленное и устойчивое увеличение роста и веса. Устойчивый рост физической силы. Совершенствование двигательных способностей. Улучшение координации и физической ловкости. Могут ездить на велосипеде, прыгать через скакалку, плавать, танцевать, писать, играть на музыкальных инструментах. Могут играть в баскетбол, футбол, бейсбол и т.п. Повышение вариативности исполнения освоенного действия, но без увязывания с другими действиями | Могут разрезать ножом мягкую пищу, завязывать простой узел. Совершенствуется изобразительная деятельность. Могут рисовать карандашами различные фигуры (круг, квадрат, треугольник), вырезать из бумаги, лепить из глины и пластилина различные фигуры. |

Несмотря на то, что логопедия как наука возникла во второй половине двадцатого века, изучением особенностей развития речи, возникновения, речевых нарушений и познавательных процессов занимались многие ученые.

Проблемами развития устной и формирования письменной речи детей дошкольного возраста занимались многие отечественные ученые педагоги, психологи, логопеды. Само понятие «речь» и её значение для развития ребенка младшего возраста раскрывается достаточно подробно в современной психолого-педагогической литературе.

Основоположник коррекционной педагогики С.Л. Рубинштейн пишет: «Речь – это деятельность общения - выражения, воздействия, сообщения посредством языка. Речь – это форма существования сознания (мыслей, чувств) для другого, служащая средством общения с ним, и форма обобщенного отражения действительности или форма осуществления мышления. Речь, слово является специфическим единством чувственного и смыслового содержания». [29] А.А. Леонтьев в свою очередь представляет речь как деятельность познания. А именно, такую деятельность, которая заключается в «распределении» действительности при помощи языка познавательных задач, выделенных ходом общественной практики. «Эта деятельность общения, коммуникативная деятельность. Речевая сфера может выступать как орудие планирования речевых так и неречевых действий». [17]. Р.С. Немов своих многочисленных трудах, так формулирует понятие речи: «Речь – это система используемых человеком звуковых сигналов, письменных знаков и символов для представления, переработки, хранения и передачи информации» [21]

Рассматривая в своих изысканиях в общем виде структуру, которую имеет речевое высказывание, А.А. Леонтьев так же отмечает ряд определенных умений. К ни он относит: ориентировку в условиях общения, выбор содержания и планирование своей речи. Для этого необходимо найти языковые средства для передачи содержательной стороны высказывания и уметь установить обратную связь. Без этих умений общение будет неэффективным и не даст ожидаемых результатов. Важнейшее актуальное средство приобретения речевых навыков - легкость перенесения единиц языка на новые ситуации общения, что обеспечивает, так называемое чувство

языка. Это чувство дает ребенку возможность применять речевые умения и навыки на незнакомом языковом материале, в разных коммуникативных ситуациях. Уметь отличить правильные грамматические формы от ненормативных для данного языка и ситуации. В случае если ребенок быстро ориентируется в языковом материале, относит новое слово к определенному классу явлений языка, уже известных ему (для примера, определение рода или числа). В данном случае можно говорить о развитом у ребенка чувстве языка.

В современной литературе освещены различные аспекты развития речи. Физиологической основой является учение И.П. Павлова о двух сигнальных системах высшей нервной деятельности человека. Речевая деятельность человека обеспечивается разными, сложными физиологическими механизмами в зависимости от содержания различных речевых явлений. При речевом восприятии и воспроизведении происходит бессознательный или сознательный выбор слов на основе их значения. Слово в физиологии рассматривается как специфический сигнал, замещающий непосредственные сигналы (ощущения, восприятия и представления). А язык представляется в целом – как вторая сигнальная система.

Кроме физиологической существует лингвистическая основа речи. Лингвистическую основу формирования речи составляет учение о языке, как знаковой системе. Вопрос о различии и взаимосвязи понятий «язык» и «речь» рассматривает современная психолингвистика. Язык целесообразно рассматривать как знаковую систему, кодирующую окружающую человека действительность. Речь можно представить как разные формы применения языка в различных ситуациях общения. Она рассматривается как деятельность, включенная в систему общей деятельности человека. Речевая деятельность без усвоения норм языка невозможна. Язык в свою очередь, может существовать и развиваться относительно независимо от человека, по законам, не связанным ни с его психологией, ни с его поведением. Языкознание и языковедение изучает язык как абстрактную систему.

Изучение идёт в единстве всех уровней языка: фонетическом, лексическом, номинативном, словообразовательном, морфологическом и синтаксическом. Наряду с физиологическим и лингвистическим рассматривается и психологический аспект развития речи. Он опирается на положение Л.С.Выготского, которое говорит, что развитие речи тесно связано с развитием мышления и сознания. Рассматривая механизмы формирования понятий, Выготский говорил, что накопление ассоциаций и групп представлений не приводит к их образованию, «понятие невозможно без слов, мышление в понятиях невозможно вне речевого мышления» [3]

А.В.Запорожец придавал существенное значение взаимодействию речи и мышления. В своих трудах он приводил разнообразные примеры исследований речи детей раннего возраста и подчеркивал, что только в дошкольном возрасте складывается сложная система речевых связей. Запорожец отмечал, что «речь, слово, лишённое смысловой функции, не связанное с мыслью, перестаёт быть речью, словом превращается в пустой звук. Речь и мышление находятся в единстве, и без учёта этого не могут быть правильно поняты ни мышление, ни речь». В своих работах С.Л. Рубинштейн трактовал взаимодействие мышления и речи: «Речь – не просто внешняя одежда мысли, которую она сбрасывает или одевает, не изменяя этим своего существа. Речь, слово служит не только для того, чтобы выразить, вынести во вне, передать другому уже готовую без речи мысль. В речи мы формулируем мысль, но, формулируя её, мы сплошь и рядом её формируем. Речь здесь нечто большее, чем внешнее орудие мысли; она включается в самый процесс мышления как форма, связанная с его содержанием. Мышление и речь, не отождествляясь, включаются в единство одного процесса. Мышление в речи не только выражается, но по большей части оно в речи и совершается». [29]

В тот момент, когда ребенок или спонтанно, или в результате специального обучения, находит новое речевое решение в конкретной коммуникативной ситуации, происходит формирование и развитие его языковой способности. Важнейшей задачей на данном этапе становится обучение, формирование у

ребенка этой способности, во главе которого стоит семантический компонент. Необходимо отметить, что еще Ян Амос Коменский, величайший славянский педагог, устанавливал последовательность изучения разных дисциплин. Он говорил, что сначала надо освоить язык «грамматику», затем реальные науки. В завершении изучить риторику.

Многие педагогические исследования, относящиеся к вопросам развития речи дошкольников, обращаются к наследию Ушинского. Ему принадлежат психоло-педагогические произведения, подчеркивающие роль родного языка в воспитании ребенка, раскрывающие конкретные методы обучения. Работы К.Д. Ушинского до настоящего времени не потеряли свою значимость. Именно ему принадлежит мысль о том, что родной язык составляет главный, центральный предмет, входящий во все другие предметы и собирающий их результат. Продолжила разработку идей Л.Н. Толстого и К.Д. Ушинского Е.И. Тихеева, которая является основоположником отечественной методики развития речи. Она полагала, что владеть всеми видами и проявлениями речи - значит владеть орудием умственного развития человека. А.М. Леушина внесла большой личный вклад в разработку и решение проблемы развития связной речи. Она предлагала вскрывать сильные стороны детской речи. Учитывать все богатство ее потенциальных возможностей. Это необходимо для того чтобы, опираясь на сильные стороны, оптимально развивать речь дошкольников.[19]

Необходимо отметить, что вопросы развития связной речи интересовали многих отечественных исследователей. У каждого свое понимание проблемы обучения, свое отношение к её методическому решению, свои позиции в разработке содержания, приоритетов и методов развития связной речи. Рассматривая основные задачи, направленные на развитие устной речи дошкольников, в том числе и с ОВЗ, следует отметить, что дошкольный возраст - период интенсивного усвоения ребенком норм разговорного языка, становления и развития всех сторон речи (фонематической, номинативной, лексической, грамматической,

синтаксической). Полноценное и своевременное овладение родным языком в детстве является необходимым условием решения задач умственного, эстетического и нравственного развития, обучения и воспитания детей. Дошкольный возраст - это максимально сензитивный период развития речи, в том числе и связной. Чем раньше и качественней будет начато обучение родному языку, тем полноценнее ребенок будет им пользоваться в дальнейшем, тем меньше речевых нарушений будет у него. Исследования крупных педагогов, психологов, лингвистов а именно: Л.С. Выготский, С.Л. Рубинштейн, Д.Б. Эльконин, А.В. Запорожец, А.Н. Гвоздев, В.В. Виноградов, А.А. Леонтьев, Л.В. Щерба, А.А. Пешковский, К.Д. Ушинский, Л.А. Пеньевская, Е.И. Тихеева, Е.А. Флерица, А.М. Леушина, О.П. Соловьева, М.М. Коница; определили предпосылки для комплексного подхода к решению задач развития речи дошкольников. Три направления разработки проблем речевого развития дошкольников и совершенствования содержания, а также методов обучения русскому языку в своих работах определила О.С. Ушакова:

во-первых, структурное, т.е. формирование разных уровней языковой сферы (фонетического, лексического, грамматического, синтаксического);

во-вторых, функциональное, т.е. формирование навыков владения языком в его коммуникативной функции, развитие связной речи, речевого общения;

в-третьих, когнитивное, т.е. формирование способностей к элементарному осознанию явлений языка и речи.

Эти три направления взаимосвязаны и взаимообусловлены, включены в проблематику научно-педагогических исследований, изучающих различные стороны развития вербальной коммуникации дошкольников.[37]

Проблема развития речи дошкольников была и остается в центре внимания психологов и педагогов и по настоящий момент. Благодаря трудам Гвоздева создана и опубликована в журнале "Логопед"№4 в 2005 таблица

норм речевого развития в зависимости от возраста, что представлено в приложении 3.

Речь, являясь высшей психической функцией человека, формируется относительно поздно, базируется на других психических функциях (моторика, восприятие, внимание, мышление, память), являясь второй сигнальной системой по Павлову.

В речи ученые выделяют и изучают следующие аспекты:

- моторный аспект (непосредственно речевой двигательный акт);
- мотивационный аспект (для чего произносится речь);
- смысловой аспект(что хочет высказать через речь ребенок);
- языковой аспект (какой язык и языковые конструкции использует в речевом высказывании)

Если будет нарушен хоть один из этих компонентов речи у ребенка, то речь будет нарушена в целом. Большой интерес для меня в силу моей будущей специальности представлял моторный компонент речи. Шутова Н.Г. в своих работах выделяет пирамиду моторного развития. В процессе развития у ребенка моторика развивается иерархично. Первой развитие получает мускулатура, обеспечивающая жизнедеятельность организма - это гладкая мускулатура внутренних органов (ЖКТ, сосудов), поперечно-полосатая мускулатура сердца, дыхательная мускулатура, мускулатура участвующая в сосании и глотании, а позднее и в пережевывании пищи. Это первый этаж моторного развития. Позднее развивается второй этаж - общее моторное развитие, которое совершенствуется с возрастом. Третий этаж - мелкая моторика руки в виде кистевого и пальцевого праксиса. И четвертым этажом моторного развития является артикуляционная моторика. Данные этажи моторного развития взаимообусловлены и взаимосвязаны, находятся до определенного уровня в постоянном развитии, необходимого для оптимальной жизнедеятельности, и требований социума.

В настоящее время частота встречаемости моторных и речевых нарушений у детей существенно выросла По данным Волквлй Л.С.,

Шахавской С.Н., Бениловой С.Ю., Корневой Е.А., Нефедьевой Д.Л., Остудиной В.А., нарушения речевого развития в детской популяции встречаются у 15-43% детей, а у детей с минимальной мозговой дисфункцией сопровождается нарушениями психомоторного развития в 83% случаев. По данным Чутко Л.С. (2007) частота специфических речевых расстройств и связанных с ними психомоторных нарушений у детей, обусловленных нарушением онтогенеза составляет 7,2%-10%. В эту группу вошли дети, чьи родители официально обратились к психиатру по поводу нарушений развития ребенка и им был поставлен диагноз по рубрике F.80 (нарушение развития речи) по МКБ-10 (международная классификация болезней 10 пересмотра). В действительности, количество речевых нарушений у детей во много раз больше. Но многие дети наблюдались лишь у педиатров и неврологов, не получив консультации психиатра, что не позволяет им поставить соответствующий диагноз, а их психомоторные и психоречевые нарушения не учитываются в статистических отчетах.

Нарушения речи, психомоторного развития негативно отражаются на характере образовательного маршрута ребенка, на освоении им социальных и трудовых навыков. Актуальность проблемы заставляет искать новые возможности для профилактики речевых и коммуникативных нарушений, а также технологий и методик, позволяющих оптимизировать лечебные и коррекционные мероприятия, развивающие занятия и коррекционную работу. На основании изложенного выше, можно сделать вывод о том, что знание ранних этапов психомоторного развития детей в онтогенезе необходимы логопеду, психологу, дефектологу, специалисту по адаптивной физической культуре для проведения диагностики, мониторинга характера и уровня отклонений развития и для организации коррекционных мероприятий. Однако не все вопросы развития психомоторики дошкольников и формирования и коррекции речевого развития детей (в том числе детей с ОВЗ) освещены в настоящее время.

1.2. Методические аспекты развития психомоторного развития детей с ОВЗ

Основные понятия, которые использует педагогика при работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Ребенок, имеющий ограниченные возможности здоровья (ребенок с ОВЗ) - физическое лицо в возрасте от 0 до 18 лет, с недостатками в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденными психолого-медико-педагогической комиссией (подтвержденные, соответствующим заключением и рекомендациями) и препятствующими получению образования без создания специальных условий.

Адаптация в широком смысле понимается как приспособление человека к окружающим условиям. Адаптация имеет два аспекта:

- 1) биологический (приспособление организма человека);
- 2) психологический - приспособление человека как личности к существованию в обществе (микро- и макросоциальной среде). Происходит в соответствии с собственными потребностями, мотивами и интересами и в соответствии с требованиями современного общества.

Уменьшение затруднений адаптации и максимально возможное приближение психического и физического развития аномальных детей к нормативному, достигаются путем коррекции и компенсации недостатков развития.

Коррекция на уровне современного понимания - преодоление или ослабление недостатков психического и физического развития через комплекс психолого-педагогических воздействий. Коррекция - это мероприятия, направленные на исправление нарушений различных сторон психического и моторного функционирования. Реабилитация это совокупность медицинских, социальных, психологических, педагогических и юридических норм по возобновлению самостоятельности и независимости, трудоспособности и здоровья лиц с ОВЗ. Наряду с реабилитацией вводится понятие абилитация. Абилитация – это комплексная система лечебно-

педагогических мероприятий, направленных преимущественно на детей раннего возраста для предупреждения нарушений, которые приводят к стойкой учиться, трудиться и быть полезным членом общества в конечном итоге.

Адаптивная физкультура (АФК) - совокупность критериев спортивного и оздоровительного характера, направленных на абилитацию, реабилитацию и адаптацию к социальной среде людей с ограниченными возможностями, преодоление психологических барьеров, блокирующих создание полноценной жизни, а также сознанию необходимости своего личного вложения в социальное развитие общества.

От объективной психолого-медико-педагогической классификации детей с ОВЗ будет зависеть выбор технологий, приемов и методов обучения, развития и воспитания. Дети с органическими нарушениями психомоторного развития. Характеризуются стойкими нарушениями в психическом и физическом развитии из-за органического поражения центральной нервной системы и нарушения работы анализаторов (двигательного, зрительного, слухового, речевого). Дети с органическими нарушениями психомоторного развития имеют отклонения в развитии, но они ограничивают их возможности в меньшей степени. Более выраженные нарушения имеют дети с ОВЗ, дети-инвалиды. Эта категория несовершеннолетних пользуется социальными пособиями и льготами. Существует педагогическая классификация нарушений. Она включает следующие категории. Дети, имеющие нарушения:

-интеллекта (умственно отсталые в стадиях дебильности, имбецильности, идиотии);

-задержкой психического развития (ЗПР);

-слуха (позднооглохшие, слабослышащие, глухие);

-зрения (слабовидящие, слепые);

-речи (разные степени);

-опорно-двигательного аппарата (ДЦП и др);

-эмоционально-волевой сферы.

Отдельная по структуре дефекта категория - дети, имеющие множественные нарушения (сочетание двух или трех нарушений).

Выделяют четыре категории по степени нарушения здоровья. Определить степень нарушения здоровья можно, в зависимости от степени нарушения функций и возможностей адаптации организма. Традиционно в литературе выделяют четыре степени.

Первая степень, когда развитие ребенка с ОВЗ происходит на фоне легкого и умеренного нарушения функций. Уже эти патологии могут являться показанием для установления инвалидности. В практике, не всегда это происходит, так как при правильном обучении и воспитании ребенок может полностью восстановить все функции.

Вторая степень. Ребенок с выраженными нарушениями в функциях систем и органов. Несмотря на курсы лечения, специального обучения и реабилитации, нарушения функций продолжают ограничивать его социальную адаптацию. Такие дети нуждаются в особых условиях не только обучения, но и жизни. Это третья группа инвалидности у взрослых.

Третья степень. У ребенка наблюдается большая выраженность нарушений, которые значительно ограничивают возможности ребенка и его жизнедеятельность. Данное состояние соответствует второй группе инвалидности у взрослого.

Четвертая степень. Включает в себя резко выраженные нарушения функций систем и органов организма. Из-за этих нарушений происходит социальная дезадаптация ребенка. Можно констатировать стойкий, необратимый характер нарушений. Лечебные, реабилитационные мероприятия обычно бывают неэффективны. Усилия медико-педагогического воздействия нацелены обычно на то, чтобы не допустить критического состояния. Состояние соответствует первой группе инвалидности у взрослого.

Адаптивная физическая культура — это в первую очередь коррекция нарушений двигательной системы организма, объединяющей его биомеханические, физиологические и психологические аспекты. Выделяют методы и приемы АФК — физические упражнения, игры, элементы спорта, дыхательной гимнастики и релаксации. Моторные нарушения, так же как когнитивные, эмоционально-волевые и речевые, связаны с органической патологией двигательного-кинестетического анализатора. Специальные упражнения адаптивной физкультуры совершенствуют не только движения, но и одновременно развивают речь и мышление (речемышлительную деятельность). Коррекционное воздействие оказывается не только на двигательный аппарат, но и на связанные с моторикой центральную и вегетативную нервные системы организма. Основные принципы адаптивной физической культуры:

1. Индивидуализация – это опора на индивидуальные особенности и возможности ребенка для создания оптимальных условий его развития.

2. Коррекционная направленность обучения: возмещение недоразвитых, нарушенных функций через перестройку или усиления сохранных, создание «обходных путей» для успешной компенсации.

3. Учет возрастных особенностей. Ребенок с ОВЗ проходит те же стадии развития, что и здоровый, только с рядом особенностей и в другом темпе и с другим конечным результатом.

4. Адекватность – это соответствие всего комплекса коррекционных, лечебно-восстановительных средств, методов и приёмов реальным потребностям и возможностям ребенка.

5. Оптимальность – это сбалансированность психофизической нагрузки и целесообразные методы и приемы работы с ребенком.

6. Вариативность – это многообразие упражнений, а так же условий их выполнения, разные способы регулирования эмоционально-волевого состояния (релаксация, психотехники). Разные формы воздействия на сенсорные каналы: зрение, слух, кинестетику, обоняние, обеспечивающие

мультисенсорное восприятие. Развитие речи (подвижные игры с речетативами). Развитие ручного праксиса («пальчиковые» игры). Развитие интеллекта и познавательной деятельности (игры со счетом, выстраиванием слов).

7. Приоритетная роль микросоциума- это одновременная коррекция ребенка и работа с его родителями на различных мероприятиях.

К средствам адаптивной физкультуры относятся физические упражнения, естественноредовые (природные) и гигиенические факторы. Физическое упражнение АФК является главным специфическим средством, с помощью которого достигается целенаправленное воздействие на занимающегося. Одновременно решаются коррекционно-развивающие, лечебные, профилактические, образовательные, психологические, оздоровительные, воспитательные задачи. Усовершенствование движений, двигательных умений, физических качеств достигается за счет многократного повторения упражнений. Моторная деятельность сопровождается комплексом изменений биологических структур и функций. Физические упражнения АФК оказывают положительное влияние на организм ребенка с ОВЗ в любом возрасте:

- 1) укрепляют суставы и связки, повышают силу, тонус и эластичность мышц, стимулируют рост костей, развивают опорно-двигательный аппарат в целом;
- 2) улучшают обмен веществ, кровоснабжение и обращение лимфы;
- 3) благоприятно влияют на центральную и вегетативную нервную системы, повышают работоспособность коры головного мозга, операции возбуждения и торможения, устойчивость к сильным раздражителям;
- 4) улучшают когнитивную и аналитико-синтетическую деятельность центральной нервной системы и взаимодействие двух сигнальных систем;
- 5) улучшают развитие высших психических функций. Физические упражнения непосредственно связаны с целым рядом психических процессов (вниманием, памятью, речью и др.), с мыслительной деятельностью, с

эмоциональной сферой. Они развивают способности и склонности, мотивы, потребности, интересы формируют волевые качества и характер, нормализуют поведение, совершенствуют самоконтроль. Таким образом физические упражнения являются одним из средств духовного развития ребенка; т. е. влияют одновременно на совершенствование и развитие организма и личности. Все упражнения АФК делятся на группы по определенным признакам. Данное деление нужно для того чтобы целенаправленно подбирать физические упражнения соответственно индивидуальным особенностям и потребностям занимающихся, условиям проведения занятий, характеру моторной деятельности в разных видах адаптивной физической культуры. Единой классификации не существует, так как одно и то же упражнение можно рассматривать по разным признакам, и оно может войти в разные классификационные группы. Распространенными являются следующие классификации:

1) по целевой направленности: общеразвивающие, спортивные, рекреационные, лечебные, профилактические, коррекционные, профессионально-подготовительные упражнения;

2) по воздействию на развитие физических качеств: упражнения на развитие выносливости, гибкости, скоростных, силовых качеств, и т. п.;

3) по воздействию на мышечные группы: упражнения на мышцы спины, брюшного пресса, плеч, предплечий, голеней, бёдер, мимические мышцы и др.;

4) по координационной направленности: упражнения на равновесие, точность, ориентировку в пространстве, ритмичность движений дифференцировку усилий, расслабление и др.;

5) по биомеханической структуре: циклические упражнения (ходьба, бег, плавание, ползание, передвижение в коляске, на лыжах, гребля, и др.), ациклические (гимнастические упражнения, метание спортивных снарядов, упражнения на тренажерах и др.), смешанные (прыжки в длину с разбега, подвижные и спортивные игры упражнения и др.);

б) по интенсивности выполнения заданий: упражнения низкой интенсивности (ЧСС - до 100 уд./мин), умеренной (ЧСС - до 120 уд./мин), тонизирующей (до 140 уд./мин), тренирующей (до 160 уд./мин и больше);

7) по видам спорта для разных групп инвалидов, рекомендованных на основе медицинских показаний и противопоказаний и соответствующих программ параолимпийских игр: упражнения и виды спорта для инвалидов по зрению, слуху, интеллекту, с поражениями опорно-двигательного аппарата;

8) по лечебному воздействию: упражнения, направленные на восстановление функций спастичных и паретичных мышц, подвижности суставов, стимулирующие трофические процессы, функции дыхания, кровообращения, установочные рефлексy, и др.;

9) по исходному положению: упражнения, выполняемые в положении стоя, лежа на животе, на спине, на боку, сидя, на коленях, на четвереньках и др.;

10) по степени самостоятельности: самостоятельное, с поддержкой, с помощью, со страховкой, с тактильным сопровождением движений, с опорой на костыли, палку, с помощью протезов и др. технических устройств, в ходунках, коляске, на подвеске, в форме ортопедической укладки, пассивных упражнений и др.

11) по интеграции: художественно-музыкальные, хореографические танцевальные упражнения, рисование, упражнения, связанные с ролевыми двигательными функциями в сказкотерапии, игровые терапии.

К естественно-средовым факторам относятся использование воды, воздушных и солнечных ванн в целях укрепления здоровья, закаливания организма. Естественные силы природы при рациональном использовании, усиливают положительный эффект физических упражнений. Для детей с ОВЗ и инвалидов активно используется купание, плавание, ходьба босиком по воде, траве, песку, гальке, разнообразному природному материалу. Дети с ОВЗ вовлекаются в доступный туризм, рыбалку, прогулки на лыжах, на

велосипеде, на лодке, подвижные и спортивные игры на открытых площадках. Эти и другие виды рекреативной деятельности не только эмоциональны по содержанию, но и оказывают тренирующее и закаливающее действие, повышают сопротивляемость организма к неблагоприятным воздействиям внешней среды, снижают частоту простудных заболеваний, корректируют эмоционально-волевую сферу.

В педагогике метод - это способ достижения образовательной цели. Метод имеет предметное содержание и применяется в процессе целенаправленной педагогической деятельности как путь к достижению образовательного результата. Методика определяется как совокупность методов и приемов, направленных на решение коррекционно-развивающих, оздоровительных, образовательных, воспитательных задач АФК. Примером может служить методика развития равновесия для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. А также методика коррекции пространственной ориентации слепых и слабовидящих. Выделяют понятие методическое направление, которое характеризует ведущую направленность педагогического процесса. Доминирующим в адаптивной физической культуре является коррекционно-развивающее и оздоровительное направление, что определяется приоритетной ролью решения основных педагогических задач и типологическими особенностями детей с ОВЗ. Типичными для АФК являются следующие группы методов:

- обучения моторным действиям;
- развития физических качеств и способностей;
- формирования знаний;
- воспитания личности;
- взаимодействия педагога и детей с ОВЗ.

Эти группы методов включает в себя разнообразные методические приемы, которые отражают специфику каждого ребенка или типологической группы детей со сходными особенностями развития. Выбор целесообразных методических приемов реализует индивидуальный и дифференцированный

подход, который реализуется в зависимости от структуры и тяжести дефекта. На это влияет наличие и выраженность (отсутствие) сопутствующих или вторичных нарушений, возраста, физического и психического развития каждого ребенка. Так же учитывается сохранность или поражение сенсорных систем, органов опорно-двигательной системы, развития интеллекта, обучаемости, врачебных показаний и противопоказаний.

Средства и методы АФК при их рациональном использовании служат стимулятором повышения двигательной активности, укреплению здоровья и работоспособности, способом удовлетворения потребности в эмоциях, движении, игре, общении, развития познавательных способностей. В результате являются фактором гармоничного развития личности, что создает предпосылки коррекции и социализации данной категории детей.

ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИЯ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1. Характеристика условий деятельности частного логопедического кабинета

Частный логопедический кабинет “Глаголия” действует в городе Асбесте и оказывает коррекционно-развивающие услуги детскому населению г. Асбеста и близлежащих поселков. Работает в нем учитель-логопед и учитель-дефектолог Маленьких О. П. в режиме индивидуального предпринимательства.

В связи с изменениями современного общества получение логопедического, дефектологического сопровождения детей с ОВЗ возможно не только в специальных образовательных организациях, реализующих адаптивные программы, но и в условиях общеобразовательных школ, а также медицинских учреждений, частных центрах и кабинетах детского развития.

В последние годы отмечается неуклонный рост количества детей с ОВЗ и детей, нуждающихся в логопедическом и дефектологическом сопровождении.

Основная категория детей, обращающихся за помощью в частный логопедический кабинет “Глаголия” - это дети с ОНР 2ого и 3его уровня в возрасте 5-6 лет, имеющих диагноз псевдобульбарная дизартрия (70%). Следующей по численности является группа детей 3-4 лет с ОНР 1ого уровня, имеющих диагноз моторная алалия (до 20%). Это так называемые неговорящие дети. И третьей группой по численности являются учащиеся начальной школы, имеющие нарушения письма вследствие нарушений устной речи в дошкольном возрасте, сопряженных с нарушениями фонематических процессов, слоговой структуры, лексико-грамматического строя, пространственного восприятия и недостаточного развития графомоторных навыков.

Также кабинет “Глаголия” посещают дети с легкой и умеренной умственной отсталостью, задержками психического развития, аутизмом, синдромом Дауна. Данная группа детей является самой малочисленной, но требующей индивидуальной специфической работы специалиста.

В связи с тем, что современная логопедия находится на стыке наук и использует достижения в области психологии, нейропсихологии, медицины, лингвистики, физической культуры, существует необходимость обеспечения комплексного подхода в процессе развития и коррекции детей с ОВЗ. Комплексность может быть обеспечена через направление детей на консультацию к специалистам медицинского профиля. Так дети при необходимости направляются для консультации к детскому психотерапевту Сабанцеву А.П., неврологу Шароновой Е.Н. в европейский центр медицинский центр г. Екатеринбурга УГМК-Здоровье, для прохождения необходимых физио процедур в детскую поликлинику г. Асбеста. При необходимости дети посещают бассейн и оздоровительные группы асбестовской спортивной школы. Также посещают детскую музыкальную школу, занятия.

Однако, в работе частного логопедического кабинета была острая нехватка работы специалиста по развитию общей, мелкой артикуляционной моторики, ритмики, координации, развитию межполушарного взаимодействия и моторно-коммуникативных функций дошкольников и младших школьников. Моя деятельность на протяжении последнего года была направлена на решение данных задач.

Таблица 3

Основные направления работы с детьми разных типологических групп

| Название типологической группы детей | Возраст | Основные направления работы |
|---|---------|--|
| 1 Группа “запуска” речи (ОНР 1ый уровень, моторная, сенсомоторная алалия, аутизм, синдром Дауна, умеренная умственная отсталость) | 3-5 лет | <ul style="list-style-type: none"> ● Сенсорные игры ● Логоритмика ● Элементы нейрогимнастики ● Упражнения на тренажере |

| | | |
|---|---------|--|
| | | для мозжечковой стимуляции по Бильгоу |
| 2 Группа коррекции устной речи и формирования письменной речи (ОНР 2ой, 3ий уровень, псевдобульбарная дизартрия, моторная и сенсомоторная алалия, ЗПР, легкая умственная отсталость, заикание) | 5-7 лет | <ul style="list-style-type: none"> • Комплекс нейрогимнастики. • Моторно-коммуникативный тренинг • Комплекс упражнений на тренажере для мозжечковой стимуляции по Бильгоу |
| 3 Группа коррекции письменной речи (чтения и письма) (ОНР 3ий уровень, ЗПР, легкая умственная отсталость) | 8-9 лет | <ul style="list-style-type: none"> • Комплекс нейрогимнастики. • Моторно-коммуникативный тренинг • Комплекс упражнений на тренажере для мозжечковой стимуляции по Бильгоу |

Практика работы показала, что качественно организованный процесс по коррекции и развитию речи с детьми 1-ой и 2-ой группы выводит большинство учащихся в нормативное развитие, исключая детей с умственной отсталостью.

2.2. Организация и методы психофизического и психоречевого развития детей с ОВЗ в условиях частного логопедического кабинета

Для работы с детьми с ОВЗ в логопедическом кабинете организован трехступенчатый курс для развития психомоторики. Сначала дети проходят диагностику моторного развития (артикуляционная моторика).

Дети, набравшие при диагностике свыше 70 баллов, имеют выраженное нарушение моторного развития и направляются для консультации и лечения к неврологу, остеопату, психотерапевту, с последующим выполнением миофункциональной гимнастики для создания идеальной окклюзии (автор: кмпн Байрамова Л.Н. Сафиулина А.А., 2016 г. Казань)

Дети, набравшие от 21 до 70 баллов, проходят продолжительный курс нейрогимнастики с одновременным речевым сопровождением (автор Шутова Н.Г. 2017 г. Ульяновск)

Дети, набравшие от 0 до 20 баллов, проходят краткий курс коммуникативного тренинга с элементами нейрогимнастики. (автор Байбаков П.А. 2018-2019 г)

1 ступень. Комплекс мифункциональной гимнастики для создания идеальной окклюзии (автор: кнн Байрамова Л.Н. Сафиулина А.А., 2016 г. Казань)

Цель: Создать условия для закрепления результатов остеопатического лечения, коррекции и развития проприоцептивной чувствительности, гармонизации мышечного тонуса, дыхательных движений, произвольной двигательной активности.

Занятия проводятся совместно с родителями 2 раза в неделю по 30 минут на протяжении 3-х месяцев. В дальнейшем упражнения рекомендуется включать в комплекс утренней гимнастики.

Форма организации. Индивидуальная, подгрупповая (не более 3 детей) совместно с родителями.

Оборудование. Гимнастический коврик, зеркальная стена для самоконтроля собственных движений.

Разминка

“Робот”

И.П. Стоя, ноги на ширине таза, руки на пояс.

1. Наклоны головы вправо/влево, по 10 раз;
2. Поворот головы вправо/влево, по 10 раз;
3. И.п. Стоя, ноги на ширине таза, руки на пояс.
4. Круговые движения вперед 10 раз, назад 10 раз:
 - а. Каждым пальцем;
 - б. В лучезапястных суставах;

- в. В локтевых суставах;
 - г. В плечевых суставах.
5. И.п. Стоя, ноги на ширине таза, руки на пояс.
 6. Круговые движения в правую/левую стороны по 10 раз:
 - а. Тазом;
 - б. В коленных суставах - можно неглубокие приседания;
 - в. В голеностопных суставах
 7. “Надеваем гидрокостюм”

Упражнения для мышц спины.

1. “Кошка злая - кошка добрая”. И.п. - “на четвереньках”
 - а. “Добрая кошка” (вдох) - прогнуться в спине, взгляд устремлен вверх.
 - б. “Злая кошка” (выдох) - согнуться (округлить) в спине, смотрим вниз “на пупок”. Важно: ладони прямо под плечами, таз прямо над коленями, стопы раскрыты. Дозировка - 10 раз.
2. “Ищем хвостик”. Из положения “на четвереньках” повороты туловища в каждую сторону по 10 раз. Таз и голова с туловищем идут навстречу друг другу.

Гармонизация произвольных движений.

1. И.п. лежа на спине, руки вверх (за голову). Тянемся руками в сторону головы, ногами в другую сторону (в сторону стоп) на 10 счетов. дозировка - 10 раз.
2. И.п. стоя, руки вверх, кисти сцеплены в замок. Тянемся руками и макушкой вверх на 10 счетов, совершаем повороты в стороны по 5 раз в каждую сторону. Дыхание произвольное.

Дыхательные упражнения

1. Вдох - руки вверх - в стороны, прогнуться в спине;

2. Выдох - округлить спину, “обнять руками себя” - сжимаем грудную клетку и растягиваем мышцы спины. Дозировка: 10 раз.
3. И.п. - стоя (можно лежа, так легче), ноги на ширине таза, руки (или салфетку, если лежа) на живот. Вдох - живот надуваем; выдох - живот втягиваем. Дозировка: 10 раз.
4. И.п. - стоя, ноги на ширине таза, руки на ребрах (как на поясе, только чуть выше), удерживаем их руками. Вдох - ребра расширяются, но руками сопротивляемся; выдох - давим руками на ребра. Дозировка: 10 раз.
5. И.п. - стоя, ноги на ширине таза, руки на ребрах (как на поясе, только чуть выше), удерживаем их руками. Вдох - ребра расширяются, но руками сопротивляемся; выдох - давим руками на ребра. Дозировка: 5 раз.
6. И.п. - стоя, ноги на ширине таза, руки на груди (высоко, рядом с грудинно-ключичным суставом) 10 неглубоких, еле заметных дыхательных циклов.

И.п. - стоя, 10 циклов дыхания с подключением живота и ребер. На вдохе максимально все расширяется, на выдохе - сжимается.

Желательно данный комплекс упражнений выполнять вместе с родителями ребенка, что позволит им освоить технику выполнения гимнастики и мотивировать ребенка.

2 ступень. Курс нейрогимнастики с одновременным речевым сопровождением (автор Шутова Н.Г. 2017 г. Ульяновск)

Данный комплекс основан на телесно-ориентированном подходе.

Цель: Создание условий для коррекции и развития моторного анализатора, проприоцептивной чувствительности, межполушарного взаимодействия, ритмического движения конечностей и корпуса тела, головы под речевое сопровождение, повышение функций моторного и речевого самоконтроля, произвольности моторного и речевого актов.

Нейрогимнастика — это популярное название двигательной сенсомоторной коррекции. Двигательная нейропсихологическая коррекция проводится комплексно с когнитивной коррекцией, но по очерёдности именно двигательная нейрокоррекция первична, поскольку нормальное функционирование мозга и обеспечивает нормальное развитие когнитивных функций. Если у ребёнка есть неврологическое заболевание — это уже значит, что какие-то структуры мозга испытывают дефицит развития, который необходимо восполнять. Хорошее интеллектуальное развитие обеспечивается не размером мозга, а количеством нервных связей между структурами мозга и хорошим мозговым кровообращением. Именно с помощью движения можно создать новую нейронную связь. Когда организм ребёнка получает сенсорный стимул и в ответ начинается движение, происходит образование новой нервной связи. Без движения это просто невозможно.

На биохимическом уровне движение стимулирует выработку биологически активных веществ, способствующих образованию новых нейронов и связей между ними. Двигательная нейропсихологическая коррекция включает в себя следующие комплексы упражнений:

1. Дыхательные упражнения: насыщают мозг кислородом, формируют речевой выдох.

2. Растяжки: работа с мышечными дистониями и гипертонусом. Напряжённые мышцы при гипертонусе, например, сообщают мозгу о том, что организм находится в стрессе и к обучению не готов. Тогда все сенсорные стимулы от ствола мозга не поднимаются к коре больших полушарий, потому что лимбическая система их не пропускает, воспринимая их как стрессовую ситуацию. Как только мышцы во время растяжки расслабились — мозг готов к обучению, и лимбическая система

воспринимает их как познавательный опыт, и сигналы беспрепятственно поднимаются к коре мозга.

3. Упражнения на развитие межполушарных связей: для согласованной работы обеих полушарий, для развития аналитико-синтетической деятельности мозга, для развития произносительной и понимающей части речи, для улучшения скорости переработки информации;

4. Упражнения на развитие мелкой моторики и зрительно-моторной координации: детям, у которых есть задержки речи, сенсомоторная коррекция необходима в первую очередь, потому что моторные центры (двигательные) и речевые находятся рядом в головном мозге. По этой причине развитие крупной и мелкой моторики стимулирует развитие речи у детей.

5. Упражнения на зрительно-моторную координацию развивают глазодвигательные функции у детей совершенствуют точность движений, моторную ловкость, расширяют зрительное поле, позволяют тренировать быстрый приём информации через зрительный анализатор, подготавливают руку к письму, корректируют почерк.

6. Упражнения на развитие ловкости и координации движений.

7. Упражнения на развитие пространственной ориентации и формирование схемы тела: на занятиях, выполняя различные упражнения, улучшаются функции сенсорной интеграции, ребёнок лучше чувствует своё тело, точнее пользуется им, тем самым развивается плавность движений, ловкость, большая часть энергии мозга направляется на интеллектуальную деятельность, сенсорные стимулы начинают восприниматься адекватно.

На занятиях с логопедами и клиническими психологами дети в основном сидят, а на занятиях нейрогимнастикой активно двигаются, что улучшает и физическое состояние ребёнка — улучшается кровообращение, в том числе и кровоснабжение мозга, хорошо вентилируются лёгкие и насыщают мозг кислородом. Именно двигательная активность стимулирует вестибулярный аппарат, который в свою очередь стимулирует кору

полушарий, ответственную за интеллектуальные функции, как бы сообщая ей, что организм бодрствует и готов к обучению. Если человек находится в пассивном состоянии, то и вестибулярная система не работает и не активизирует кору.

По мере овладения упражнениями ребёнок становится более уверенным в себе, и таким естественным образом улучшается эмоциональное состояние ребёнка. Эмоции, за которые отвечает лимбическая система в головном мозге, определяют разрядку нейротрансмиттеров, которые усиливают или ослабляют иммунитет.

Совместить движение и речь достаточно сложно для нормально развивающегося ребенка, для детей с ОВЗ бывает крайне затруднительно. Однако именно это совмещение позволяет нормализовать дыхание, темп, двигательную программу общей, артикуляционной моторики, кистевой и пальцевой прaxies, ритмичность речи. Как результат получить мощное коррекционное воздействие на ребенка с ОВЗ. Занятия проводятся на специальных ортопедических ковриках (количество не менее 16). Коврики разной фактуры, цвета. Дети шагают по этим коврикам босиком, что позволяет воздействовать на нервные окончания стоп, осуществлять массажный эффект, обогащать опыт сенсорных ощущений. Коврики раскладываются по кругу на ширину комфортного детского шага. Каждый ребенок стоит от другого через два коврика, что позволяет отслеживать правильность выполнения заданий в строгом соответствии с заданным ритмом. В качестве речевого материала берутся стихи Агнии Барто из цикла «Игрушки», речевки, могут быть взяты чистоговорки по рекомендации логопеда (подбираются индивидуально для каждого ребенка). Они обладают четким простым речевым ритмом, обычно хорошо знакомы детям, что позволяет сосредоточиться на выполнении движений. Весь курс рассчитан на постепенное усложнение движений рук и ног, корпуса тела. Начинается курс с одноименных движений руками, ногами (правая рука, правая нога; левая

рука, левая нога), заканчивается сложными многоступенчатыми движениями разноименными конечностями и корпусом тела.

Адаптированный к условиям логопедического кабинета курс нейрогимнастики для детей с ОВЗ (Шутова Н.Г.) представлен в приложении **3 ступень. Краткий курс коммуникативного тренинга с элементами нейрогимнастики, мозжечковой стимуляции**

Данный комплекс разработан как компеция коррекционно-развивающих моторных и логопедических технологий. Направлен на автоматизацию звука [Р] в свободное речи. Данный звук является вибрантом, самым сложным звуком не только русского языка, но и всех языков мира. Из-за нарушений тонуса, моторных функций, инервации языка звук [Р] сложен в постановке, автоматизации в словах и речи. Особой сложностью является автоматизация данного звука в свободной речи ребенка из-за недостаточного самоконтроля, мотивационного компонента, недостаточно отработанной моторной программы речи. Часто у детей формируется «кабинетная речь» (ребенок хорошо говорит в кабинете логопеда и при логопеде, но не использует звук в обычной речи). Смена видов деятельности, помещения, педагога, помогает победить «кабинетную речь» за счет образования новых рефлекторных связей.

Для совершенствования чистоты спонтанной связной речи ребенка используется комплекс методик, направленных на повышение саморегуляции и самоконтроля, повышение мотивации чистой речи ребенка (индивидуальный подбор внешних и внутренних стимулов), обеспечение мультисенсорного воздействия на максимальное количество анализаторов, опосредованное воздействие на все отделы головного мозга (подкорковые, корковые отделы, мозжечок, межполушарное взаимодействие)

Мной разработаны 10 стандартных занятий, которые берутся за основу работы, но в каждом конкретном случае вносятся изменения, как по количеству занятий, так и по внутреннему наполнению с учетом индивидуальных особенностей ребенка. После прохождения данного курса

часто происходит выписка ребенка с занятий в логопедическом кабинете или переход на работу по коррекции письменной речи.

Цель: Создание условий для комплексной коррекции и развития нормативной спонтанной коммуникации ребенка с ОВЗ, функций моторного и речевого самоконтроля, координации произвольности моторного и речевого актов.

В данном тренинге я использую упражнения для мозжечковой стимуляции (Learning Breakthrough Program), состоящей из серии коррекционно-развивающих и организующих физических упражнений, направленных на стимуляцию и нормализацию работы мозжечка. В основу программы легли многолетние исследования доктора педагогических наук Френка Белгау. Он был преподавателем в классах, где училось много детей с проблемами в чтении. Он обратил внимание, что дети, играющие на переносках с балансом и координацией — более успешны в учебе. Этот простой факт стал ключевым моментом в разработке его системы развития мозжечка как средства повышения успеваемости детей в школе. Доказано, что именно вестибулярные системы головного мозга играют решающую роль в любой деятельности: они помогают координировать не только крупную, но и мелкую моторику, налаживают связи между всеми основными органами и частями головного мозга, которые участвуют в письме, чтении, счете. Вестибулярный аппарат — главное связующее звено головного мозга.

Метод Ф. Белгау эффективен в работе с детьми от 4 лет и старше. Дети с удовольствием занимаются на балансирующей доске Белгау (Баламетрикс). Занятия проходят в игровой форме и чем-то напоминают лечебную физкультуру и не вызывают у детей негативных эмоций или страха неуспеха.

Программа мозжечковой стимуляции имеет широкий спектр применения в коррекции различных нарушений, способствует нормализации работы и развитию мозга и имеет мало противопоказаний.

Также на коммуникативном тренинге реализуются элементы нейрогимнастики, упражнения на межполушарное взаимодействие, артикуляционная и пальчиковые гимнастики.

Содержание коммуникативного тренинга представлено в приложении 5.

2.3. Методы и организация исследования

Педагогический эксперимент проводился на базе частного логопедического кабинета в городе Асбест. Работа проводилась с 01.09.2019 по 28.12.2019.

Для проведения исследования была взята группы детей дошкольного и младшего школьного возраста с ОВЗ в составе 15 человек в возрасте 6-7 лет.

В занятиях с данной группой были использованы специальные методы направленные на коррекцию психомоторного и психоречевого развития дошкольников и младших школьников с ОВЗ в условиях частного логопедического кабинета.

Педагогический эксперимент состоял из двух этапов:

1 этап (Сентябрь 2019) - на начальном этапе исследования была проанализирована научно-методическая литература, поставлены цель и задачи исследования, получена информация о каждом занимающемся, внедрена разработанная программа коррекции психомоторного и психоречевого развития дошкольников и младших школьников с ОВЗ.

Проведена оценка результатов исходного тестирования детей (Приложение 1).

2 этап (Декабрь 2019) - проведена оценка итоговых результатов тестирования детей (Приложение 1).

Результаты педагогического исследования были систематизированы, описаны и обобщены, подвергнуты количественному и качественному

анализу, формировались выводы, оформлялась выпускная квалификационная работа.

Занятия проводились 2 раза в неделю по 45 минут.

Целью данной работы является: повышение уровня психомоторного и психоречевого развития у детей дошкольного и младшего школьного возраста с ОВЗ.

Для решения поставленной цели были определены следующие задачи:

1. Анализ научно-методической литературы по теме исследования.
2. Выявить современные комплексные методики психомоторного и психоречевого развития детей с ОВЗ.
3. Разработать программу, направленную на коррекцию психомоторного и психоречевого развития дошкольников и младших школьников с ОВЗ в условиях частного логопедического кабинета.
4. Опытным путем доказать эффективность применения современных средств и комплексных методов, включенных в программу психомоторного и психоречевого развития дошкольников и младших школьников с ОВЗ в условиях частного логопедического кабинета

Для решения поставленных задач были использованы следующие методы:

- метод анализа и обобщения научно-методической литературы;
- педагогические тестирования;
- педагогический эксперимент;
- метод математико-статистической обработки данных.

Анализ и обобщение научно-методической литературы позволили выявить анатомо-физиологические особенности психомоторного и психоречевого развития детей дошкольного и младшего школьного возраста, дать характеристику деятельности частного логопедического кабинета и раскрыть методические особенности психоречевого и психомоторного развития дошкольников и младших школьников с ОВЗ.

Данный метод был использован на начальном этапе исследования.

Педагогическое тестирование проводилось два раза.

С целью диагностики и последующей системной и комплексной коррекции речевых и психомоторных нарушений развития детей с ОВЗ были изучены и адаптированы к условиям практической деятельности диагностические карты для оценки значимых факторов перинатального периода и раннего онтогенеза ребенка, а также – неврологического, психического, остеопатического, стоматологического, логопедического статусов.

Разработка карт осуществлялась на основании имеющихся и используемых в каждой специальности стандартизированных подходов к осмотру ребенка. Основным отличием карт стало переключение внимания с описательных характеристик каждого параметра на количественное их воплощение с учетом степени выраженности имеющихся нарушений. Данный подход способствует бальной оценке основных параметров статуса ребенка с последующим наблюдением и оценкой эффективности коррекционных мероприятий и назначаемой терапии. На основании бального подхода возможность отследить результативность работы и у родителей.

Карты включают в себя жалобы:

- неврологические (заполняет невролог)
- остеопатические (osteopat)
- стоматологические (стоматолог)
- логопедические (логопед)
- моторные (специалист по физической культуре, ЛФК)

Предварительно дети проходят обследования невролога, ПМПК. Непосредственно в кабинете логопеда проводится диагностика речевого и моторного развития детей. Специалист по физической культуре производит оценку развития моторной сферы (мимической мускулатуры, оценка общей моторики, оценка тонкой моторики, оценка артикуляционной моторики).

Для работы с детьми с ОВЗ в логопедическом кабинете организован трехступенчатый курс для развития психомоторики. Сначала дети проходят диагностику моторного развития (артикуляционная моторика).

1 степень. Комплекс миофункциональной гимнастики для создания идеальной окклюзии.

Цель: Создать условия для закрепления результатов остеопатического лечения, коррекции и развития проприоцептивной чувствительности, гармонизации мышечного тонуса, дыхательных движений, произвольной двигательной активности.

2 степень. Курс нейрогимнастики с одновременным речевым сопровождением.

Цель: Создание условий для коррекции и развития моторного анализатора, проприоцептивной чувствительности, межполушарного взаимодействия, ритмического движения конечностей и корпуса тела, головы под речевое сопровождение, повышение функций моторного и речевого самоконтроля, произвольности моторного и речевого актов.

3 степень. Краткий курс коммуникативного тренинга с элементами нейрогимнастики, мозжечковой стимуляции.

Цель: Создание условий для комплексной коррекции и развития нормативной спонтанной коммуникации ребенка с ОВЗ, функций моторного и речевого самоконтроля, координации произвольности моторного и речевого актов.

Для определения развития психомоторного и психоречевого развития использовались следующие функциональные пробы:

1. Исследование мимической мускулатуры

Данная проба включал в себя 8 пунктов, за каждый из которых можно было получить баллы: 0 - норма, 1 - затрудняется выполнить; 2 - выполнение невозможно или отказ.

2. Исследование моторики (общей, мелкой, артикуляционной)

Данная проба включал в себя 10 пунктов, за каждый из которых можно было получить баллы: 0 - норма, 1 - затрудняется выполнить; 2 - выполнение невозможно или отказ.

3. Оценка тонкой моторики

Данная проба включал в себя 11 пунктов, за каждый из которых можно было получить баллы: 0 - норма, 1 - затрудняется выполнить; 2 - выполнение невозможно или отказ.

4. Оценка артикуляционной моторики

Данная проба включал в себя 18 пунктов, за каждый из которых можно было получить баллы: 0 - норма, 1 - затрудняется выполнить; 2 - выполнение невозможно или отказ.

Таблицы функциональных проб с указанием пунктов указаны в приложении 2.

Педагогический эксперимент проводился с целью определить эффективность применяемых методов для психомоторного и психоречевого развития детей дошкольного и младшего школьного возраста с ОВЗ в условиях частного логопедического кабинета.

Метод математической статистики

Результаты исследования подвергались математико-статистической обработке на персональном компьютере с использованием пакета прикладных программ Excel для среды Windows, с определением:

- средней арифметической величины (M);
- среднего квадратичного отклонения (σ);
- средней ошибки среднего арифметического (погрешности) (m);
- прироста в %;
- достоверности различий (p) по t - критерию Стьюдента

ГЛАВА 3. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Целью педагогического эксперимента на базе логопедического кабинета «Глалолія» было повышение уровня психомоторного и психоречевого развития у детей дошкольного и младшего школьного возраста с ОВЗ после прохождения комплекса нейрогимнастики.

Тестирование уровня психомоторного развития даёт возможность иметь сравнительную характеристику на разных этапах и отслеживать динамику изменений показателей занимающихся.

В начале и середине учебного года было проведено тестирование для оценки уровня психомоторного и психоречевого развития. Протоколы тестирования представлены в приложении 1. Сравнение полученных данных экспериментальной группы (табл. 1) в начале и конце педагогического эксперимента, позволяет сделать вывод о том, что у всех детей наблюдается повышение результатов по всем показателям.

Таблица 4

Результаты тестирования экспериментальной группы в начале
и в конце эксперимента ($M \pm m$)

| Тесты | Экспериментальная группа | |
|-------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| | Сентябрь | Декабрь |
| Исследование мимической мускулатуры | $6 \pm 0,98$ | ** $1 \pm 0,38$ |
| Исследование моторики | $9 \pm 1,29$ | ** $1 \pm 0,45$ |
| Оценка тонкой моторики | $11 \pm 1,44$ | ** $2 \pm 0,68$ |
| Оценка артикуляционной моторики | $17 \pm 2,04$ | ** $3 \pm 0,83$ |

Звездочкой * слева – отмечены достоверные отличия показателей в каждой группе относительно сентября;

* – $p < 0,05$

** – $p < 0,01$

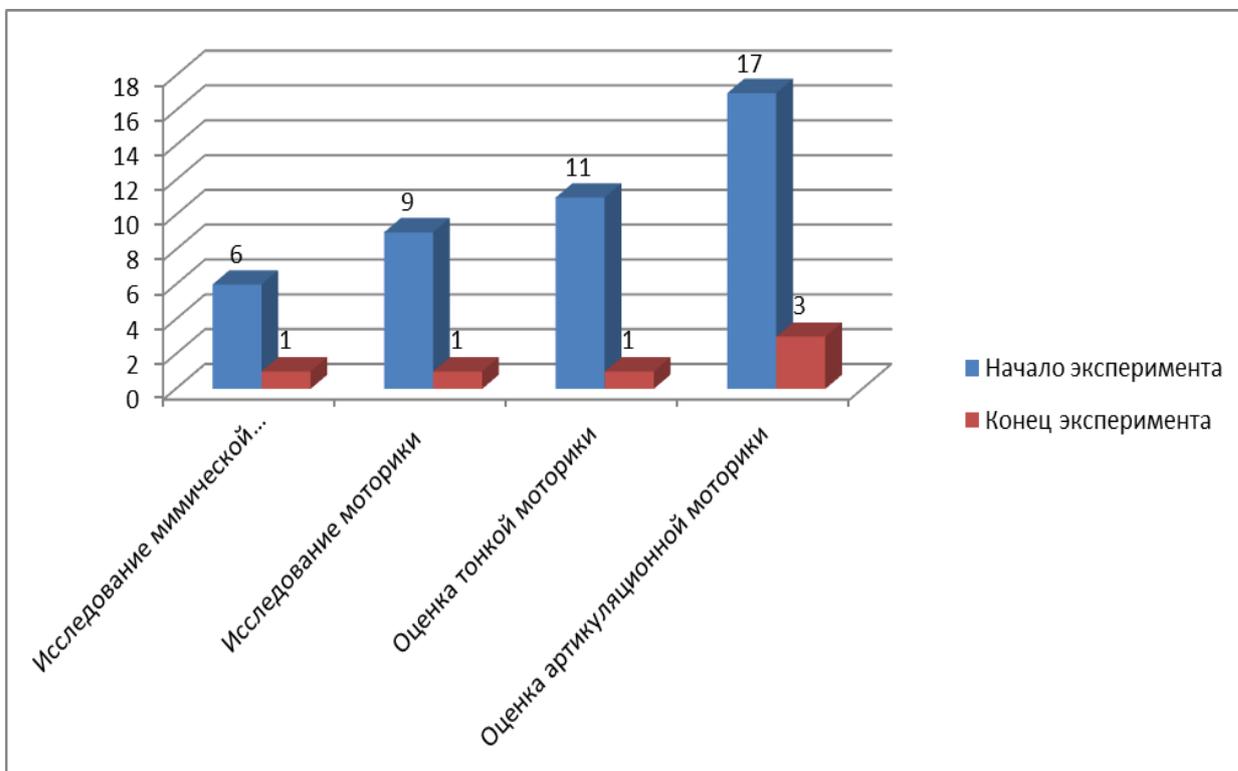


Рис. 1. Динамика прироста показателей уровня психомоторного и психоречевого развития дошкольников и младших школьников с ОВЗ.

1. В пробе «Исследование мимической мускулатуры»:

– Средний результат группы в начале эксперимента (сентябрь) равен $6 \pm 0,98$ баллам, а в конце эксперимента (декабрь). После проведения повторного тестирования результат улучшился до $1 \pm 0,38$ балла. В итоге средний результат группы увеличился на 83%. Оценивая полученные данные было выявлено, что наблюдается достоверное ($p < 0,01$) увеличение показателей в данной пробе.

2. В пробе «Исследование моторики»:

– Средний результат группы в начале эксперимента (сентябрь) равен $17 \pm 2,04$ баллам, а в конце эксперимента (декабрь) после проведения повторного тестирования результат улучшился до $1 \pm 0,45$ балла. В итоге

средний результат группы увеличился на 89%. Оценивая полученные данные было выявлено, что наблюдается достоверное ($p < 0,01$) увеличение показателей в данной пробе.

3. В пробе «Оценка тонкой моторики»:

– Средний результат группы в начале эксперимента (сентябрь) равен $11 \pm 1,44$ баллам, а в конце эксперимента (декабрь) после проведения повторного тестирования результат улучшился до $2 \pm 0,68$ баллов. В итоге средний результат группы увеличился на 82%. Оценивая полученные данные было выявлено, что наблюдается достоверное ($p < 0,01$) увеличение показателей в данной пробе.

4. В пробе «Оценка артикуляционной моторики»:

– Средний результат группы в начале эксперимента (сентябрь) равен $6 \pm 0,98$ баллам, а в конце эксперимента (декабрь) после проведения повторного тестирования результат улучшился до $3 \pm 0,83$ балла. В итоге средний результат группы увеличился на 82%. Оценивая полученные данные было выявлено, что наблюдается достоверное ($p < 0,01$) увеличение показателей в данной пробе.

Из результатов следует, что у всех детей имеется положительная динамика развития моторных функций. За время прохождения курса нейрогимнастики уже логопед отмечает:

1. Положительную динамику развития пространственных представлений:

- на уровне тела -15 детей (100%)
- ориентирование на листе бумаги – 8 детей (58%)
- при овладении предлогами в устной речи – 4 ребенка (29%)
- улучшение графо-моторных навыков -10 детей (72%)

2. Положительную динамику развития ритмической стороны речи:

- улучшилась просодика речи -12 детей (86%)
- слоговая структура речи -7 детей (51%)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Речь – является средством коммуникации и мышления, зависит от созревания всех высших психических функций, структур центральной и периферической нервной системы, развития локомоторных функций. Развитие устной и письменной речи имеет ряд особенностей и нарушений у детей с ОВЗ и нуждается в коррекции развития. Важнейшим методом развития ребенка является моторное развитие, которое позволяет не только развить общую моторику и двигательные навыки, но и совершенствовать нейронную сеть, координацию. Междисциплинарный подход разных специалистов в рамках работы логопедического кабинета, позволяет оптимально развивать психомоторное и психоречевое развитие.

Анализ литературных данных и результатов педагогического эксперимента позволяет сделать следующие выводы:

1. Анализ данных научно-методической литературы показал, что развитие речи ребенка с ОВЗ будет более эффективной в комплексном подходе различных специалистов, в том числе в условиях логопедического кабинета. Совместная работа логопеда и специалиста по физической культуре позволяют повысить результативность работы до 100%.

2. Разработан трехступенчатый комплекс физических упражнений, направленный на коррекцию психомоторного и психоречевого развития детей с ОВЗ в условиях частного логопедического кабинета.

3. Доказана эффективность предложенного трехступенчатого комплекса физических упражнений, которая была выявлена в достоверном диагностическом исследовании специалистом по физической культуре, логопедом и подтверждаются родителями детей с ОВЗ.

Предположение экспериментально подтвердило факт положительного влияния разработанного трехступенчатого комплекса развития и коррекции психомоторной и речевой сферы детей с ОВЗ в условиях частного логопедического кабинета.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Алексеева, М.М. Методика развития речи и обучения родному языку дошкольников / М.М. Алексеева. - М.: Издательский центр «Академия», 2000. - 400 с.
2. Ашмарин, Б. А. Теория и методика исследований в физическом воспитании / Б.А. Ашмарин. – М.,1987. – 223с.
3. Ветрова, В.В. Ребенок учится говорить / В.В. Ветрова. – М.:Знание, 1998. - 94с.
4. Выготский, Л. С. Мышление и речь / Л.С. Выготский. - Собр. соч. в 6 т. - М.: «Педагогика», 1983.- Т.2. - 340 с.
5. Выготский, Л.С. Вопросы детской психологии. – СПб.:СОЮЗ, 1997-224с.
6. Железняк, Ю.Д. Теория и методика обучения предмету «Физическая культура»: учебное пособие для студентов вузов / Ю.Д. Железняк. – М., 2008. – 165с.
7. Карпенко, Л.А. Методика оценки и развития физических способностей у занимающихся художественной гимнастикой / Л.А. Карпенко. – М. , 2010. – 98 с.
8. Карпова, С.Н. Психология речевого развития ребенка / С.Н. Карпова. – Издательство Ростовского университета, 1987. - 96 с.
9. Козлова, С.А. Дошкольная педагогика / С.А. Козлова. - М., 2001. – 200 с.
10. Койнова, Э.Б. Общая педагогика физической культуры и спорта / Э.Б. Койнова. – М.: ИНФА, 2007. – 208 с.
11. Комплексная медико-психолого-педагогическая помощь детям с речевыми и зубочелюстными нарушениями: алгоритм междисциплинарного взаимодействия-учебно-методическое пособие. ГБОУ ДПО КГМА Минздрава России. Казань, 2016. – 63 с.

12. Курамшин, Ю.Ф. Теория и методика физической культуры / Ю.Ф. Курамшин. – М.: ИНФА, 2007. – 208 с.
13. Ладыженская, Т.А. Система работы по развитию связной устной речи учащихся / Т.А. Ладыженская. – М.:Педагогика, 1974. – 256с.
14. Латохина, Л. И. Как быть здоровым душой и телом //Дошкольное воспитание / Л.И. Латохина. - 1999.-№1.- С. 34-36
15. Лахманчук, Г.Е. Йога – ключ к здоровью / Г.Е. Лахманчук – Краснодар: сов. Кубань, 1997. – 164 с.
16. Леонтьев, А.А. Язык, речь, речевая деятельность / А.А. Леонтьев. – М.:Просвещение, 1969. – 214 с.
17. Леушина, А.М. Развитие связной речи у дошкольника.// Хрестоматия по теории и методике развития речи детей дошкольного возраста / А.М. Леушина. – М.:Издательский центр «Академия», 1999. – 560 с.
18. Лурия, А.Р. Язык и сознание / А.Р. Лурия. – М.: Издательство МГУ, 1998. – 336 с.
19. Лях, В.И. Тесты в физическом воспитании школьников / В.И. Лях. – М. , 1998. – 243 с.
20. Матвеев, А.П. Методика физического воспитания в начальной школе / А.П. Матвеев. – М. : Владос-Пресс, 2003. – 248с.
21. Матвеев, Л.П. Теория и методика физической культуры / Л.П. Матвеев. – М.: Физкультура и спорт, 1991. – 142с.
22. Мухина, В.С. Детская психология / В.С. Мухина. – М.: 1985. – 16 с.
23. Немов, Р.С, Психология: Учеб. Для студ. Высш. Учеб. Заведений: В 3 кн. Гуманит / Р.С. Немов. – Изд. Центр ВЛАДОС, 2001. – Кн.2:Психология образования. – 608с.
24. Обухова, Л.В. Возрастная психология / Л.В. Обухова. – М.: Изд. «Педагогическое общество России», 1999. - 170 с.

25. Общение и речь: Развитие речи у детей в общении со взрослыми / Под ред. М.И.Лисиной. – М.:Педагогика, 1985. -208с.
26. Основы теории речевой деятельности. – М.: Издательство «НАУКА», 1974. – 368с.
27. Психологические и психофизиологические исследования речи / Под ред. Т.Н.Ушаковой. – М.:Наука, 1985. – 240 с.
28. Разумовский, Е.А. Как стать сильным и выносливым / Е.А. Разумовский. – М.: Знание, 1984. – 64с.
29. Решетников, Г.С. Всегда в хорошей форме / Г.С. Решетников. – М. : Знание, 1985. – 64с.
30. Рубинштейн, С.Л. Основы общей психологии / С.Л. Рубинштейн. - СПб.: Изд. «Питер», 1998. - 453 с.
31. Рубинштейн, С.Л. Развитие связной речи.//Хрестоматия по теории и методике развития речи детей дошкольного возраста / С.Л. Рубинштейн. – М.: Издательский центр «Академия», 1999. – 560 с.
32. Холодов, Ж.К. Теория и методика физического воспитания и спорта / Ж.К. Холодов. – М.: Академия, 2004. – 480с.
33. Хрестоматия по теории и методике развития речи детей дошкольного возраста. - М.:Издательский центр «Академия», 1999. -560с.
34. Цветков, А.В. Нейропсихология аутизма и депрессии / А.В. Цветков. – М.: Издательство «Спорт и культура-2000» 2015-96с.
35. Чикуров, В.И. Гибкость / В.И. Чикуров. – Физическая культура и спорт, 2008. –№6.–С.9.
36. Шутова, Н.Г Системная комплексная логоритмика в коррекции заикания у детей и взрослых / Н.Г. Шутова. – Ульяновск «ЛЦ Академия речи», 2017-33с
37. Ядэшко, В.И. Развитие речи детей от трех до пяти лет / В.И. Ядэшко. – М.: Издательство «Просвещение», 1966. – 96 с

ПРИЛОЖЕНИЕ

Приложение 1.

Исследование мимической мускулатуры

| № | Оценка выполнения функциональных проб по баллам: 0 - норма, 1 - затрудняется выполнить; 2 - выполнение невозможно или отказ | Дата/баллы | Дата/баллы |
|----------------------|--|------------|------------|
| С возраста 4 лет: | | | |
| 1. | Поднять брови (удивление) | | |
| 2. | Нахмурить брови (рассердиться) | | |
| 3. | Прищурить глаза | | |
| 4. | Широко открыть глаза | | |
| 5. | Закрыть один глаз | | |
| 6. | Надуть щеки ("шарик") | | |
| 7. | Втянуть щеки ("рыбка") | | |
| С возраста 5-ти лет: | | | |
| 8. | Поморгать одним глазом ("зажмурь правый глазик") | | |
| Сумма баллов №4: | | | |

Исследование моторики (общей, мелкой, артикуляционной). Исследует специалист по физической культуре.

| № | Оценка выполнения моторных проб по баллам: 0 - норма, 1 - затрудняется выполнить; 2 - выполнение невозможно или отказ | Дата/балл | Дата/балл |
|--|---|-----------|-----------|
| ОЦЕНКА ОБЩЕЙ МОТОРИКИ (с возраста 4-х лет) | | | |
| 1. | Пробежать 3-4 раза между двумя линиями (25см) | | |
| 2. | Перейти с бега на ходьбу по сигналу | | |
| 3. | Пройти по линии на полу | | |
| 4. | Прыгнуть в длину с места | | |
| 5. | Переложить игрушку из одной руки в другую над головой/за спиной | | |
| 6. | Бросить мяч в цель (1м) | | |
| 7. | Похлопать в ладоши и похлопать одновременно | | |
| 8. | Попрыгать попеременно на левой/правой ноге | | |
| 9. | Бросить мяч и поймать | | |
| 10. | Ударить ладонью по мячу | | |
| Сумма баллов №6: | | | |

| ОЦЕНКА ТОНКОЙ МОТОРИКИ (с возраста 4-х лет) | | | |
|---|---|--|--|
| 1. | Застегивание/расстегивание пуговиц | | |
| 2. | Умение держать карандаш | | |
| 3. | Рисование горизонтальных линий | | |
| 4. | Рисование вертикальных линий | | |
| 5. | Рисование круга | | |
| 6. | Рисование тела человека | | |
| 7. | “Колечки” - по очереди складываем пальцы в колечко, начиная с большого пальца | | |
| 8. | “Замок” - соединить пальцы рук в замок | | |
| 9. | Завязывание узла/бантика | | |
| С возраста 5-ти лет: | | | |
| 10. | “Кулак-ребро” (правой рукой, левой рукой, обеими руками одновременно) (с 5 лет) | | |
| С возраста 6-ти лет: | | | |
| 11. | “Кулак-ребро-ладонь” (правой рукой, левой рукой, обеими руками) (с 6 лет) | | |
| Сумма баллов №7: | | | |

| ОЦЕНКА АРТИКУЛЯЦИОННОЙ МОТОРИКИ (с возраста 4-х лет) | | | |
|--|---------------------|--|--|
| Губы | | | |
| 1. | “Улыбка” | | |
| 2. | “Трубочка” | | |
| 3. | “Заборчик” | | |
| 4. | “Домик” | | |
| 5. | Чередование 1 и 2 | | |
| 6. | Чередование 2 и 3 | | |
| 7. | Чередование 3 и 4 | | |
| Язык | | | |
| 8. | “Лопатка” | | |
| 9. | “Иголочка” | | |
| 10. | “Часы” | | |
| 11. | “Качели” | | |
| 12. | “Лошадка” | | |
| 13. | Чередование 8 и 9 | | |
| 14. | Чередование 10 и 11 | | |
| С возраста 5-ти лет: | | | |
| 15. | “Индюк” | | |
| 16. | “Маляр” | | |
| 17. | “Вкусное варенье” | | |
| 18. | Чередование 12 и 13 | | |
| Сумма баллов №8: | | | |

Приложение 2.

*Результаты входной и итоговой диагностики уровня моторного развития
детей с ОВЗ.*

| ФИО ребенка | Результаты теста №4 | | Результаты теста №6 | | Результата теста №7 | | Результат теста №8 | | Итоговое количество баллов | |
|----------------|------------------------|--------------|------------------------|--------------|------------------------|--------------|-----------------------|--------------|----------------------------------|--------------|
| | Входная диагнос | Итогова я | Входная диагнос | Итогова я | Входная диагнос | Итогова я | Входная диагнос | Итогова я | Входная диагнос | Итогова я |
| Саша М. | 7 | 0 | 6 | 1 | 10 | 4 | 17 | 3 | 40 | 8 |
| Ярослава Н. | 4 | 0 | 6 | 0 | 9 | 0 | 12 | 1 | 31 | 1 |
| Миша Л. | 3 | 0 | 7 | 0 | 8 | 0 | 11 | 1 | 29 | 1 |
| Ира Б. | 8 | 2 | 15 | 1 | 18 | 1 | 26 | 2 | 67 | 6 |
| Антон К. | 4 | 1 | 9 | 0 | 14 | 0 | 17 | 1 | 44 | 2 |
| Ваня Л. | 10 | 2 | 11 | 3 | 17 | 3 | 29 | 4 | 67 | 12 |
| Максим Л. | 12 | 4 | 17 | 6 | 21 | 9 | 30 | 11 | 80 | 30 |
| Ника Д. | 9 | 2 | 14 | 3 | 16 | 3 | 21 | 5 | 60 | 13 |
| Женя И. | 0 | 0 | 3 | 0 | 2 | 0 | 5 | 0 | 10 | 0 |
| Сереза А. | 6 | 0 | 7 | 0 | 6 | 0 | 9 | 1 | 28 | 1 |
| Никита Ш. | 11 | 3 | 12 | 3 | 11 | 2 | 17 | 3 | 51 | 11 |
| Гена С. | 7 | 2 | 10 | 0 | 14 | 3 | 15 | 3 | 46 | 8 |
| Федя Ш. | 13 | 5 | 15 | 5 | 16 | 6 | 29 | 9 | 73 | 25 |
| Тимур Б. | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | 6 | 0 |
| Дима. А. | 1 | 0 | 2 | 0 | 4 | 0 | 7 | 1 | 14 | 1 |

Приложение 3.

Таблицы речевого развития детей дошкольного возраста (Гвоздев)

| Возраст | | | | | | |
|------------------------------|---|--|---|--|---|---|
| Область языковой компетенции | 0-1 | 1-2 | 2-3 | 3-4 | 4-5 | 5-7 |
| Фонетика | <p>Развитие восприятия: возникновение различных реакций ребенка на звуки и речь; различение интонации; восприятие основных фонологических противоположений родного языка</p> <p>Развитие произношения: крик (новорожденный), гуление (1-3 мес.), лепетные слоги (4-6 мес.), лепетные цепи (6-8 мес.), лепет с расподобленными слогами (8-</p> | <p>Восприятие: становление фонематического слуха. Произношение: усвоение системы гласных фонем; усвоение многих согласных фонем. Лепет с интонацией предложения</p> <p>Фонетические ошибки: Слоговая элизия Пропуск отдельных согласных Добавление гласных (тенденция к конечному открытому слогу) Ассимиляция в области гласных и</p> | <p>Фонетические ошибки: Слоговая элизия только в 4-5-сложных словах, ассимиляция в области гласных и согласных, пропуск отдельных согласных (до 2,6). Упрощение многих стечений согласных (к 3 г. упрощаются в основном только группы из целевых согласных) Замена согласных, сложных для артикуляции (ц, ч, ш, ж, щ, р, р', л, л')</p> | <p>Типичные замены некоторых согласных, сложных для артикуляции (ч, ш, ж, щ, р, р', л, л')</p> | <p>Типичные замены отдельных согласных, сложных для артикуляции</p> | <p>Мета тезис в речи леворуких детей и амбидекстроров</p> |

| | | | | | | |
|------------------|-------------------------------------|---|---|--|---|---|
| | 12 мес.); имитация некоторых звуков | согласных; Упрощение любых стечений согласных (кластеров) Замена гласных и согласных, в том числе и нетипичная | основном типичные замены. | | | |
| Словообразование | | К 2 (2,6) г. - первые словообразовательные инновации (сущ. с уменьшительными ласкательными суффиксами и прилагательные с суф. притяжательности) | Овладение некоторыми словообразовательными моделями | Увеличение количества словообразовательных инноваций | Овладение различными словообразовательными моделями | Рост числа инноваций в речи детей референциального речевого стиля |

| | 0-1 | 1-2 | 2-3 | 3-7 |
|---------|---|--|--|--|
| Лексика | 8-9 мес. - первые слова в пассивном лексиконе, 8-12 мес. - первые слова в активном лексиконе. К 1 году - 1-5 слов в активе; 30 - 60 - в пассиве. Разрыв между пониманием и говорением к 1 | Начальный лексикон (протослова, слова языка нянь, нормативные слова, застывшие фразы). Значительный разрыв между пассивным и активным словарем (соотношение 1:10) до возникновения лексического взрыва (соотношение 1:4), а после лексического | Исчезновение слов языка нянь, протослов и застывших фраз. Исчезновение лакуны между пассивным и активным лексиконом Значительный рост словаря Развитие лексического значения Лексико-семантические инновации (см. след. графу) Появление | Количественный и качественный рост словаря: усвоение родовидовых отношений, развитие синонимии, антонимии, появление абстрактных |

| | | | | |
|--|---|--|---|--|
| | <p>году - соотношение актива и пассива 1:10/20.</p> | <p>взрыва исчезающий (в возрасте от 1,9 до 2,6 лет). Лексико-семантическая сверхгенерализация Детская омонимия. Игровые переименования</p> | <p>синонимов, антонимов, многозначных слов; выстраивание родовых иерархий</p> | <p>существительных, освоение многозначности и омонимии, освоение фразеологизмов Лексико-семантические инновации (расширение и сужение значения, образование переносных значений путем метафорических и метонимических переносов и др.; ассоциативные замены - смешение паронимов, антонимов и др.)</p> |
|--|---|--|---|--|

| | 0-1 | 1-2 | 2-3 | 3-5 | 5-7 |
|------------|-----|--|---|---|--|
| Морфология | | <p>Появление различных частей речи: существительных, глаголов, качественных прилагательных, местоимений различных разрядов, наречий, крат. страд. причастий прош. врем.,</p> | <p>Усвоение различных частей речи, в том числе служебных (предлогов, союзов) Усвоение плана содержания</p> | <p>От 3 до 4 лет – рост количества инноваций в речи детей референциального речевого стиля при усвоении формальной стороны различных</p> | <p>Уменьшение количества ф-обр. инноваций в речи детей Дольше всего</p> |

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| | | <p>первых числительных. К 2 г. - появление первых грамматических категорий (ГК): падеж, число сущ., время, число, лицо, род глагола. К 2 г. - первые формообразовательные инновации: окказиональное конструирование основы глагола; унификация основы сущ. и глаг.: сохранение неподвижности ударения; устранение чередований согласных; устранение беглых гласных; устранение супплетивизма; устранение наращений основы. Первые инновации при усвоении формальной стороны ГК (см. следующую графу).</p> | <p>следующих ГК: рода и скл. сущ. (муж. и жен. р., 1 и 2 скл.), вида глагола. Устранение сущ. ср.р., 3 скл.; "перевод" из одного скл. в другое; смешение одушевленных и неодушевленных сущ. Инновации при усвоении формальной стороны ГК: унификация основы (см. ранее); смешение окончаний сущ. (им.п. мн.ч., род.п.мн.ч., тв.п.ед.ч.,пр.п. ед.ч.) – экспансия флексий, смешение оконч. сущ. р.п. мн.ч. и предл. п. мн.ч.; образование недостающих форм числа сущ. pluralia/singularia tantum; ошибки в словосочетаниях с числительными</p> | <p>ГК, связанных с унификацией основы и с неверным выбором формообразующего аффикса: внутрипадежное смешение оконч. сущ. разных склонений; ненормативное склонение несклоняемых и разносклоняемых сущ.; окказ. образование родовых пар у сущ.; окказиональное образование сравнит. степени прилаг. и наречий; смешение оконч. глаголов, суффиксов императива; суф. причастий; окказиональное образование видовых пар глагола</p> | <p>сохраняются в речи следующие инновации: унификация ударения; смешение оконч. род.п. мн.ч.; смешение оконч. р.п. мн.ч. и предл. п. мн.ч.; образование форм числа сущ. pluralia/singularia tantum; ненормативное склонение нескл. и разноскл. сущ.; образование окказ. родовых пар у сущ. общего рода, зоонимов, у сущ. м.р., обозначающих лицо по профессии; окказиональное образование сравнитель</p> |
|--|--|---|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | ной степени прилаг.; ненормативное склонение числительных; образование окказиональных видовых пар глагола, окказиональное образование причастий. |
|--|--|--|--|--|--|

| | 0- 1 | 1-2 | 2-3 | 3-4 | 4-7 |
|-----------|------|---|--|---|--|
| Синтаксис | | До 1,8-2 - фразы 1,6 -1,10-двусловные высказывания "телеграфного стиля" 1,8 - 2 – трех-четырёхсловные предложения с особым порядком слов 1,9-2 - предложения со словами вот, это, какой (какая, какие), пусть, давай К 2 -2,6 - двух-/ - трехсловные предложения со склоняемыми и спрягаемыми | Многословные предложения: с однородными членами (без союзов>с союзами и, а, или), со сравнительными оборотами (с союзом как) Сложные бессоюзные (со значением противопоставления) Сложные с прямой речью Сложносочиненные (с союзами и, а, а то) Сложноподчиненные (с союзами какой, что, когда, где, который, потому что, чтобы, если) | Развитие связной речи Развитие диалога Пересказы простых сказок и рассказов (часто - в эгоцентрической речи) Игровые квазидialogи Синтаксические ошибки (неверное употребление предлогов, неверный выбор падежа в словосочетании) | Пересказы прочитанного в диалоге со взрослым и в эгоцентрической речи Сочинение собственных сказок и стихов (чаще всего - в эгоцентрической речи) Синтаксические |

| | | словами без предлогов или с протопредлогами | Вводные слова (наверно, конечно) | | ошибки |
|---------------------------|--|---|--|---|--------|
| Метаязыковая деятельность | | Осознание ребенком факта, что все предметы имеют названия. Вопросы о названиях предметов, требования назвать предмет (с помощью жестов, протослов). Избирательное отношение к предлагаемым для подражания образцам. Исправление собственных коммуникативных неудач в общении со взрослым с целью достижения коммуникативных целей и намерений | 2 г. - появление самоисправлений в речи ребенка (в области фонетики, лексики, морфологии, синтаксиса). Детская этимология. Около 3 - оценка предшествующих стадий собственного языкового развития; исправление речи взрослых и других детей. | Вопросы о значении слов. Осознание многозначности и омонимии. Языковая игра в речи ребенка. Собственные этимологии слов, вопросы об этимологии. Толкование значений слов. Осознание различных языковых явлений: вопросы и рассуждения о роде и числе сущ., о произношении слов, о различных языках и др. Развитие фонематического анализа при обучении чтению и письму. Умение равняться на собеседника, учитывая возможности его восприятия речи (дети по-разному говорят со взрослыми и с маленькими детьми). | |

Курс нейрогимнастики для детей с ОВЗ (Шутова Н.Г.)

| | Название движения | Описание | Речевое сопровождение | Коррекционное значение |
|---|--|--|---|---|
| 1 | Прямой шаг. Касание плечей одноименными руками | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед, правая рука касается правого плеча. 2. Шаг левой ногой вперед, правая рука опускается вниз, левая рука касается левого плеча. 3. Шаг правой ногой вперед. Левая рука опускается вниз. Правая рука касается правого плеча. 4. Шаг левой ногой вперед, правая рука опускается вниз, левая рука касается левого плеча. | Под счет до 4-ех. Самолет построим сами, Понесемся над лесами, Понесемся над лесами, А потом вернемся к маме. | Отработка синхронных движений одноименными руками и ногами под заданный стихотворный ритм. |
| 2 | Прямой шаг. Касание живота разноименными руками | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед, левая рука поднимается к животу на уровень пупка. 2. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука поднимается к животу на уровень пупка. 3. Шаг правой ногой вперед, правая рука опускается вниз, левая рука поднимается к животу на уровень пупка. 4. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука поднимается к животу на уровень пупка. | Под счет до 4-ех. Уронили мишку на пол, Оторвали мишке лапу, Все равно его не брошу, Потому что он хороший. | Отработка синхронных движений одноименными руками и ногами под заданный стихотворный ритм. Развитие самоконтроля и межполушарного взаимодействия. |
| 3 | Прямой шаг. Касание живота разноименными руками. По сигналу шаг меняется на одноименный | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед, левая рука поднимается к животу на уровень пупка. 2. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука поднимается к животу на уровень пупка. | Под счет до 4-ех. | Отработка умения переключаться с одноименных движений конечностями на разноименные. Развитие межполушарного взаимодействия, самоконтроля. |

| | | | | |
|---|--|---|---|---|
| | | <p>3. Шаг правой ногой вперед, правая рука опускается вниз, левая рука поднимается к животу на уровень пупка.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука поднимается к животу на уровень пупка.</p> <p>По сигналу педагога шаг меняется на одноименный (и обратно).</p> | | |
| 4 | Прямые шаги с хлопками | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед, руки делают хлопок перед собой.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, руки делают хлопок перед собой.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед, руки делают хлопок перед собой.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, руки делают хлопок перед собой.</p> | <p>Под счет до 4-ех.</p> <p>Уронили мишку на пол, Оторвали мишке лапу, Все равно его не брошу, Потому что он хороший.</p> | Развитие ритмичности движений с речевым ритмом стихотворения. |
| 5 | Прямые шаги с хлопками и разведением рук | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед, руки делают хлопок перед собой.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, руки разводятся в стороны от тела.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед, руки делают хлопок перед собой.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, руки разводятся в стороны от тела.</p> | <p>Под счет до 4-ех.</p> <p>Я люблю свою лошадку, Причешу ей шерстку гладко, Гребешком приглажу хвостик, И верхом поеду в гости.</p> | Развитие ритмичности движений с речевым ритмом стихотворения. Коррекция самоконтроля и произвольности движений. |
| 6 | Прямые шаги, касание носа разноименными руками | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед, левая рука касается кончика носа.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука касается кончика носа.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед, правая рука опускается вниз, левая рука касается кончика носа.</p> | <p>Под счет до 4-ех.</p> <p>Нет, напрасно мы решили, Прокатить кота в машине, Кот кататься не привык, Опрокинул грузовик.</p> | Развитие ритмичности движений с речевым ритмом стихотворения. Коррекция самоконтроля и произвольности движений. |

| | | | | |
|----|---|---|--|---|
| | | 4. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука касается кончика носа. | | |
| 7 | Прямые шаги, касание руками носа с пропуском такта | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед, левая рука касается кончика носа. 2. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз. 3. Шаг правой ногой вперед, правая рука касается кончика носа. 2. Шаг левой ногой вперед, правая рука опускается вниз. | Под счет до 4-ех. Самолет построим сами, Понесемся над лесами, Понесемся над лесами, А потом вернемся к маме. | Развитие ритмичности движений с речевым ритмом стихотворения. Коррекция самоконтроля и произвольности движений. |
| 8 | Прямой шаг. Касание плечей разноименными руками | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед, левая рука касается левого плеча. 2. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука касается правого плеча. 3. Шаг правой ногой вперед. Правая рука опускается вниз. левая рука касается левого плеча. 4. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука касается правого плеча. | Под счет до 4-ех. Самолет построим сами, Понесемся над лесами, Понесемся над лесами, А потом вернемся к маме. | Развитие ритмичности движений с речевым ритмом стихотворения. Коррекция самоконтроля и произвольности движений. |
| 9 | Прямой шаг. Касание плечей разноименными руками с задержкой руки у плеча. | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед, левая рука касается левого плеча. 2. Шаг левой ногой вперед, правая рука касается правого плеча. 3. Шаг правой ногой вперед. левая рука опускается вниз. 4. Шаг левой ногой вперед, правая рука опускается вниз. | Под счет до 4-ех. Зайку бросила хозяйка, Под дождем остался зайка, Со скамейки слезть не смог, Весь до ниточки промок. | Развитие ритмичности движений с речевым ритмом стихотворения. Коррекция самоконтроля и произвольности движений. |
| 10 | Прямой шаг. Поднятие рук вперед с задержкой | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед, левая рука | Под счет до 4-ех. Наша Таня громко плачет, Уронила в речку мячик, | Развитие ритмичности движений с речевым ритмом стихотворения, межполушарного взаимодействия. |

| | | | | |
|----|---|--|--|---|
| | | <p>поднимается вперед.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, правая рука поднимается вперед.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед. левая рука опускается вниз.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, правая рука опускается вниз.</p> | <p>Тише, Танечка, не плачь, Не утонет в речке мяч.</p> | <p>Коррекция самоконтроля и произвольности движений.</p> |
| 11 | <p>Прямой шаг. Поднятие рук в стороны с задержкой</p> | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед, левая рука поднимается в сторону влево.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, правая рука поднимается в сторону вправо.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед. левая рука опускается вниз.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, правая рука опускается вниз.</p> | <p>Под счет до 4-ех.</p> <p>Уронили мишку на пол, Оторвали мишке лапу, Все равно его не брошу, Потому что он хороший.</p> | <p>Развитие ритмичности движений с речевым ритмом стихотворения, межполушарного взаимодействия. Коррекция самоконтроля и произвольности движений.</p> |
| 12 | <p>Прямой шаг. Поднятие рук вверх с задержкой</p> | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед, левая рука поднимается вверх.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, правая рука поднимается вверх.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед. левая рука опускается вниз.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, правая рука опускается вниз.</p> | <p>Под счет до 4-ех.</p> <p>Зайку бросила хозяйка, Под дождем остался зайка, Со скамейки слезть не смог, Весь до ниточки промок.</p> | <p>Развитие ритмичности движений с речевым ритмом стихотворения, межполушарного взаимодействия. Коррекция самоконтроля и произвольности движений.</p> |
| 13 | <p>Прямой шаг. Круговое движение плечами</p> | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки на плечи.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед, круговое движение плечами вперед.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, круговое движение плечами назад.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед, круговое движение плечами вперед.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, круговое движение плечами назад.</p> | <p>Под счет до 4-ех.</p> | <p>Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия. Коррекция самоконтроля и произвольности движений.</p> |

| | | | | |
|----|---|--|-------------------|--|
| 14 | Прямой шаг, поднятие рук вперед и в стороны | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед, обе руки поднимаются вперед. 2. Шаг левой ногой вперед, обе руки разводятся в стороны. 3. Шаг правой ногой вперед, обе руки возвращаются вперед. 4. Шаг левой ногой вперед, обе руки опускаются вниз. | Под счет до 4-ех. | |
| 15 | Прямой шаг, поднятие рук вперед и в стороны поочередно | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед, левая рука поднимается вперед. 2. Шаг левой ногой вперед, правая рука поднимается вперед. 3. Шаг правой ногой вперед, левая рука поднимается в сторону. 4. Шаг левой ногой вперед, правая рука поднимается в сторону. 1. Шаг правой ногой вперед, левая рука поднимается вперед. 2. Шаг левой ногой вперед, правая рука поднимается вперед. 3. Шаг правой ногой вперед, левая рука опускается вниз. 4. Шаг левой ногой вперед, правая рука опускается вниз. | Под счет до 4-ех. | Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия. Коррекция самоконтроля и произвольности движений, овладение моторным программированием. |
| 16 | Прямой шаг, поднятие рук вперед и в стороны поочередно с сжиманием и разжиманием ладоней в кулаки | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед, левая рука поднимается вперед. 2. Шаг левой ногой вперед, правая рука поднимается вперед. 3. Шаг правой ногой вперед, левая ладонь сжимается в кулак. 4. Шаг левой ногой вперед, правая ладонь сжимается в кулак. | Под счет до 4-ех. | |

| | | | | |
|----|---|---|-------------------|--|
| | | <p>1. Шаг правой ногой вперед, левая рука поднимается в сторону.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, правая рука поднимается в сторону.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед, левая ладонь разжимается.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, правая ладонь разжимается.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед, левая рука поднимается вперед.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, правая рука поднимается вперед.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед, левая ладонь сжимается в кулак.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, правая ладонь сжимается в кулак.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед, левая рука опускается вниз.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, правая рука опускается вниз.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед, левая ладонь разжимается.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, правая ладонь разжимается.</p> | | |
| 17 | <p>Прямой шаг. Касание руками плеч и поднятие рук вверх</p> | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврик. Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед, левая рука касается левого плеча.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, правая рука касается правого плеча.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед, левая рука поднимается вверх.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, правая рука поднимается вверх.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед, левая рука касается левого плеча.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, правая рука касается правого плеча.</p> <p>3. Шаг правой ногой</p> | Под счет до 4-ех. | |

| | | | | |
|----|--|--|-------------------|--|
| | | вперед, левая рука опускается вниз. 4. Шаг левой ногой вперед, правая рука опускается вниз. | | |
| 18 | Прямой шаг. «Молоточик» | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Ручки перед собой, согнуты в локтях под прямым углом. Положение рук параллельно полу. Ладони сжаты в кулаки. 1. Шаг правой ногой вперед, левая рука поворачивается в локте вверх, перпендикулярно полу. 2. Шаг левой ногой вперед, левая рука возвращается в И.п., правая рука поворачивается в локте вверх, перпендикулярно полу. 3. Шаг левой ногой вперед, правая рука возвращается в И.п., левая рука поворачивается в локте вверх, перпендикулярно полу. 4. Шаг левой ногой вперед, левая рука возвращается в И.п., правая рука поворачивается в локте вверх, перпендикулярно полу. | Под счет до 4-ех. | Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия. Коррекция самоконтроля и произвольности движений, овладение моторным программированием. |
| 19 | Прямой шаг. Хлопки впереди и сзади | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед, руки делают хлопок перед собой. 2. Шаг левой ногой вперед, руки делают хлопок за собой 3. Шаг правой ногой вперед. руки делают хлопок перед собой. 4. Шаг левой ногой вперед, руки делают хлопок за собой. | Под счет до 4-ех. | Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия. Коррекция самоконтроля и произвольности движений, овладение моторным программированием. |
| 20 | Прямой шаг. Хлопки впереди и сзади с разведением рук в стороны | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед, руки делают хлопок перед собой. | Под счет до 4-ех. | Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия. Коррекция самоконтроля и |

| | | | | |
|----|---|---|-------------------|--|
| | | <p>2. Шаг левой ногой вперед, обе руки разводятся в стороны.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед, руки делают хлопок перед собой.</p> <p>4. Обе руки разводятся в стороны.</p> | | произвольности движений, овладение моторным программированием. |
| 21 | Прямой шаг. Скрещивания рук с хлопком | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед, руки делают хлопок перед собой.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, левая рука кладется на правое плечо, правая рука кладется на левое плечо. Правая рука должна оказаться над левой при скрещивании.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед, руки делают хлопок перед собой.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, левая рука кладется на правое плечо, правая рука кладется на левое плечо. Левая рука должна оказаться над правой при скрещивании.</p> | Под счет до 4-ех. | |
| 22 | Прямой шаг. Касание руками макушки головы | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед, левой рукой касаемся макушки головы.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, правой рукой касаемся макушки головы.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед, левая рука опускается вниз.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, правая рука опускается вниз.</p> | Под счет до 4-ех. | Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия. Коррекция самоконтроля и произвольности движений, овладение моторным программированием. |
| 23 | Прямой шаг. Касание руками макушки головы и груди | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед, левая рука касается макушки головы.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, правая рука касается груди.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед, левая рука</p> | Под счет до 4-ех. | Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия. Коррекция самоконтроля и произвольности движений, овладение моторным программированием. |

| | | | | |
|----|--|--|--|---|
| | | <p>опускается вниз.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, правая рука опускается вниз.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед, левая рука касается груди.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, правой рукой касаемся головы.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед, левая рука опускается вниз.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, правая рука опускается вниз.</p> | | |
| 24 | <p>Прямой шаг. Касание рукой 4 частей тела</p> | <p>1. Шаг правой ногой вперед, левая рука касается кончика носа.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука касается кончика носа.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед, правая рука опускается вниз, левая рука касается правого глаза.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука касается левого глаза</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед, правая рука опускается вниз, левая рука касается правого уха.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука касается левого уха.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед, правая рука опускается вниз, левая рука касается правого плеча.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука касается левого плеча.</p> | <p>Называем часть тела, которую касается рука.</p> <p>Под счет до 4-ех.</p> | <p>Развитие ритмичности движений под счет с пересечением оси тела, межполушарного взаимодействия. Коррекция самоконтроля и произвольности движений, овладение моторным программированием.</p> |
| 25 | <p>Прямой шаг. Касание 8 частей тела</p> | <p>1. Шаг правой ногой вперед, левая рука касается кончика носа.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука касается кончика носа.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед, правая рука</p> | <p>Под счет до 4-ех. Проговариваем каждую часть тела, до которой дотрагиваемся: «Носик, глазик, ушко, плечо, локоток, бочок, бедро, коленка»</p> | <p>Развитие ритмичности движений под счет с пересечением оси тела, межполушарного взаимодействия. Коррекция самоконтроля и произвольности движений, овладение</p> |

| | | | | |
|----|-----------------------|--|-------------------|--|
| | | <p>опускается вниз, левая рука касается правого глаза.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука касается левого глаза</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед, правая рука опускается вниз, левая рука касается правого уха.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука касается левого уха.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед, правая рука опускается вниз, левая рука касается правого плеча.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука касается левого плеча.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед, левая рука касается правого локтя.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука касается левого локтя.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед, правая рука опускается вниз, левая рука касается правого бока.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука касается левого бока</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед, правая рука опускается вниз, левая рука касается правого бедра.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука касается левого бедра.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед, правая рука опускается вниз, левая рука касается правого колена.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука касается левого колена.</p> | | <p>моторным программированием.</p> |
| 26 | Прямой приставной шаг | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. | Под счет до 4-ех. | Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного |

| | | | | |
|----|--|---|-------------------|--|
| | | <ol style="list-style-type: none"> 1. Шаг правой ногой вперед. 2. Подшагивание левой ногой к правой. 3. Шаг левой ногой вперед. 4. Подшагивание правой ногой к левой. | | взаимодействия. Коррекция самоконтроля и произвольности движений. |
| 27 | Прямой приставной шаг. Касание носа через хлопок. | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Шаг правой ногой вперед. Левая рука касается носа. 2. Подшагивание левой ногой к правой. Руки делают хлопок спереди. 3. Шаг левой ногой вперед. Правая рука касается носа. 4. Подшагивание правой ногой к левой. Руки делают хлопок спереди. | Под счет до 4-ех. | Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия. Коррекция самоконтроля и произвольности движений. |
| 28 | Прямой приставной шаг. Хлопки и разведения рук в стороны | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Шаг правой ногой вперед. Руки делают хлопок спереди. 2. Подшагивание левой ногой к правой. Обе руки разводятся в стороны 3. Шаг левой ногой вперед. Руки делают хлопок спереди. 4. Подшагивание правой ногой к левой. Обе руки разводятся в стороны | Под счет до 4-ех. | Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия, моторного программирования. Коррекция самоконтроля и произвольности движений. |
| 29 | Прямой приставной шаг. Касание плеча через хлопок. | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Шаг правой ногой вперед. Руки делают хлопок спереди. 2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука касается левого плеча. 3. Шаг левой ногой вперед. Руки делают хлопок спереди. 4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука касается правого плеча. | Под счет до 4-ех. | Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия. Коррекция самоконтроля и произвольности движений, овладение моторным программированием. |
| 30 | Прямой приставной шаг. Касание локтя через хлопок. | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Шаг правой ногой вперед. Руки делают | Под счет до 4-ех. | Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия. Коррекция |

| | | | | |
|----|---|---|-------------------|--|
| | | хлопок спереди. 2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука касается левого локтя. 3. Шаг левой ногой вперед. Руки делают хлопок спереди. 4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука касается правого локтя. | | самоконтроля и произвольности движений, овладение моторным программированием. |
| 31 | Прямой приставной шаг. Поднятие рук вперед и в стороны через хлопок | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед. Обе руки поднимаются вперед.. 2. Подшагивание левой ногой к правой. Руки делают хлопок спереди. 3. Шаг левой ногой вперед. Обе руки поднимаются в стороны. 4. Подшагивание правой ногой к левой. Руки делают хлопок спереди. | Под счет до 4-ех. | Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия. Коррекция самоконтроля и произвольности движений, овладение моторным программированием. |
| 32 | Прямой приставной шаг. Вытягивание рук вперед, в стороны и вверх через хлопок | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед. Обе руки касаются плеч. 2. Подшагивание левой ногой к правой. Руки делают хлопок спереди. 3. Шаг левой ногой вперед. Обе обе руки поднимаются вперед. 4. Подшагивание правой ногой к левой. Руки делают хлопок спереди. 1. Шаг правой ногой вперед. Обе руки касаются плеч. 2. Подшагивание левой ногой к правой. Руки делают хлопок спереди. 3. Шаг левой ногой вперед. Обе руки опускаются вниз. 4. Подшагивание правой ногой к левой. Руки делают хлопок спереди. | Под счет до 4-ех. | Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия, моторного программирования Коррекция самоконтроля и произвольности движений |
| 33 | Прямой приставной шаг. Молоточки | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Ручки перед собой, согнуты в локтях под прямым углом. Положение рук | Под счет до 4-ех. | Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия, моторного |

| | | | | |
|----|--|--|---|---|
| | | <p>параллельно полу. Ладони сжаты в кулаки.</p> <ol style="list-style-type: none"> Шаг правой ногой вперед, левая рука поворачивается в локте вверх, перпендикулярно полу. Подшагивание левой ногой к правой, левая рука возвращается в И.п., правая рука поворачивается в локте вверх, перпендикулярно полу. Шаг левой ногой вперед. правая рука возвращается в И.п., левая рука поворачивается в локте вверх, перпендикулярно полу. Подшагивание правой ногой к левой, левая рука возвращается в И.п., правая рука поворачивается в локте вверх, перпендикулярно полу. | | <p>программирования Коррекция самоконтроля и произвольности движений</p> |
| 34 | <p>Прямой приставной шаг. Касание руками плеч и поднятие рук вверх</p> | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <ol style="list-style-type: none"> Шаг правой ногой вперед. Левая рука касается левого плеча. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука касается правого плеча. Шаг левой ногой вперед. Левая рука поднимается вверх. Подшагивание правой ногой к левой. Правая рука поднимается вверх. Шаг правой ногой вперед. Левая рука касается левого плеча. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука касается правого плеча. Шаг левой ногой вперед. Левая рука опускается вниз. Подшагивание правой ногой к левой. Правая рука опускается вниз. | <p>Под счет до 4-ех.</p> | <p>Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия, моторного программирования Коррекция самоконтроля и произвольности движений</p> |
| 35 | <p>Прямой приставной</p> | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике.</p> | <p>Под счет до 4-ех. Проговариваем каждую</p> | <p>Развитие ритмичности движений под счет,</p> |

| | | | |
|----------------------------|--|--|---|
| шаг. Касание 8 частей тела | <p>Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед. Левая рука касается носа.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Левая рука опускается вниз. Правая рука касается носа.</p> <p>3. Шаг левой ногой вперед. Правая рука опускается вниз. Левая рука касается глаза.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука опускается вниз. Правая рука касается глаза.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед. Правая рука опускается вниз. Левая рука касается правого уха.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Левая рука опускается вниз. Правая рука касается левого уха.</p> <p>3. Шаг левой ногой вперед. Правая рука опускается вниз. Левая рука касается правого плеча.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Правая рука касается глаза.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед. Левая рука касается правого локтя.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Левая рука опускается вниз. Правая рука касается левого локтя.</p> <p>3. Шаг левой ногой вперед. Правая рука опускается вниз. Левая рука касается правого бока.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука опускается вниз. Правая рука касается левого бока.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед. Правая рука опускается вниз. Левая рука касается правого бедра.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Левая рука опускается вниз. Правая рука касается левого бедра.</p> <p>3. Шаг левой ногой вперед.</p> | часть тела, до которой дотрагиваемся. «Носик, глазик, ушко, плечо» | межполушарного взаимодействия, моторного программирования Коррекция самоконтроля и произвольности движений |
|----------------------------|--|--|---|

| | | | | |
|----|--|---|-------------------|---|
| | | <p>Правая рука опускается вниз. Левая рука касается правого колена.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука опускается вниз. Правая рука касается левого глаза.</p> | | |
| 36 | <p>Прямой приставной шаг. Круговое движение плечами вперед и назад через хлопок.</p> | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки на плечи.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед. Круговое движение плечами вперед.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Руки делают хлопок перед собой.</p> <p>3. Шаг левой ногой вперед. Круговое движение плечами назад.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Руки делают хлопок перед собой.</p> | Под счет до 4-ех. | <p>Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия, моторного программирования</p> <p>Коррекция самоконтроля и произвольности движений</p> |
| 37 | <p>Прямой приставной шаг. Движение ладоней вверх и вниз.</p> | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Обе руки вытянуты вперед ладонями вверх</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед. Левая рука поворачивается ладонью вниз.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Руки делают хлопок перед собой.</p> <p>3. Шаг левой ногой вперед. Руки в И.п. Правая рука поворачивается ладонью вниз, а левая ладонью вверх.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Руки делают хлопок перед собой.</p> | Под счет до 4-ех. | <p>Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия, моторного программирования, пространственного восприятия.</p> <p>Коррекция самоконтроля и произвольности движений</p> |
| 38 | <p>Прямой приставной шаг. Кулачек – ладонь</p> | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Обе руки вытянуты вперед, открытые в ладони.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед. Левая ладонь сжимается в кулак.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Руки делают хлопок перед собой.</p> <p>3. Шаг левой ногой вперед. Руки в И.п. Правая ладонь сжимается в кулак.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Руки делают</p> | Под счет до 4-ех. | <p>Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия, моторного программирования</p> <p>Коррекция самоконтроля и произвольности движений</p> |

| | | | | |
|----|--|---|---|--|
| | | хлопок перед собой. | | |
| 39 | Прямой приставной шаг. Скрещивание рук с хлопком. | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед. Руки делают хлопок перед собой. 2. Подшагивание левой ногой к правой. Левая рука кладется на правое плечо, правая рука кладется на левое плечо. Правая рука должна оказаться над левой при скрещивании. 3. Шаг левой ногой вперед. Руки делают хлопок перед собой. 4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука кладется на правое плечо, правая рука кладется на левое плечо. Левая рука должна оказаться над правой при скрещивании. | Под счет до 4-ех. | Развитие ритмичности движений с пересечением оси тела под счет, межполушарного взаимодействия, моторного программирования. Коррекция самоконтроля и произвольности движений. |
| 40 | Боковой приставной шаг. | Ип. И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вправо. 2. Подшагивание левой ногой к правой. 3. Шаг правой ногой вправо. 4. Подшагивание левой ногой к правой. 1. Шаг левой ногой влево. 2. Подшагивание правой ногой к левой. 3. Шаг левой ногой влево. 4. Подшагивание правой ногой к левой. 1. Шаг левой ногой влево. 2. Подшагивание правой ногой к левой. 3. Шаг левой ногой влево. 4. Подшагивание правой ногой к левой. 1. Шаг правой ногой вправо. 2. Подшагивание левой ногой к правой. 3. Шаг правой ногой вправо. 4. Подшагивание левой ногой к правой. | Под счет до 4-ех. Наша Таня громко плачет, Уронила в речку мячик, Тише Танечка не плачь, Не утонет в речке мяч. | Развитие ритмичности движений с пересечением оси тела с речевым ритмом стихотворения, межполушарного взаимодействия, моторного программирования. Коррекция самоконтроля и произвольности движений. |
| 41 | Боковой | Ип. И.п. Ноги вместе на | Под счет до 4-ех. | Развитие ритмичности |

| | | | | |
|----|---------------------------------------|--|--|--|
| | приставной шаг. Касание руками плеч | <p>ортопедическом коврик. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вправо. Левая рука касается левого плеча. 2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука касается правого плеча. 3. Шаг правой ногой вправо. Левая рука опускается вниз. 4. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука опускается вниз</p> <p>1. Шаг левой ногой влево. Правая рука касается правого плеча. 2. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука касается левого плеча. 3. Шаг левой ногой влево. Правая рука опускается вниз 4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука опускается вниз.</p> <p>1. Шаг левой ногой влево. Правая рука касается правого плеча. 2. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука касается левого плеча. 3. Шаг левой ногой влево. Правая рука опускается вниз 4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука опускается вниз.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Левая рука касается левого плеча. 2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука касается правого плеча. 3. Шаг правой ногой вправо. Левая рука опускается вниз. 4. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука опускается вниз.</p> | <p>Я люблю свою лошадку, Причешу ей шерстку гладко, Гребешком приглажу хвостик, И верхом поеду в гости.</p> | <p>движений с пересечением оси тела с речевым ритмом стихотворения, межполушарного взаимодействия, моторного программирования. Коррекция самоконтроля и произвольности движений.</p> |
| 42 | Боковой приставной шаг. Поднятие рук. | <p>Ип. И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврик. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой</p> | <p>Под счет до 4-ех. Уронили мишку на пол, Оторвали мишке лапу,</p> | <p>Развитие ритмичности движений с пересечением оси тела с речевым ритмом</p> |

| | | | | |
|----|---|--|---|--|
| | | <p>вправо. Левая рука поднимается вперед.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука поднимается вперед.</p> <p>3. Шаг правой ногой вправо. Левая рука опускается вниз.</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука опускается вниз</p> <p>1. Шаг левой ногой влево. Правая рука поднимается вперед.</p> <p>2. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука поднимается вперед.</p> <p>3. Шаг левой ногой влево. Правая рука опускается вниз</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука опускается вниз.</p> <p>1. Шаг левой ногой влево. Правая рука поднимается вперед.</p> <p>2. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука поднимается вперед.</p> <p>3. Шаг левой ногой влево. Правая рука опускается вниз</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука опускается вниз.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Левая рука поднимается вперед.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука поднимается вперед.</p> <p>3. Шаг правой ногой вправо. Левая рука опускается вниз.</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука опускается вниз.</p> | <p>Все равно его не брошу, Потому что он хороший.</p> | <p>стихотворения, межполушарного взаимодействия, моторного программирования. Коррекция самоконтроля и произвольности движений.</p> |
| 43 | <p>Боковой приставной шаг. С разноименным поднятием рук с кулачками</p> | <p>Ип. И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврик. Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Левая рука поднимается вперед.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука поднимается вперед.</p> | <p>Под счет до 4-ех.</p> | <p>Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия, моторного программирования, пространственного восприятия. Коррекция самоконтроля и</p> |

| | | | | |
|----|---|---|---|---|
| | | <p>3. Шаг правой ногой вправо. Левая ладонь сжимается в кулак.</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Правая ладонь сжимается в кулак.</p> <p>1. Шаг левой ногой влево. Правый кулак разжимается.</p> <p>2. Подшагивание правой ногой к левой. Левый кулак разжимается.</p> <p>3. Шаг левой ногой влево. Правая рука опускается вниз</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука опускается вниз.</p> <p>1. Шаг левой ногой влево. Правая рука поднимается вперед.</p> <p>2. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука поднимается вперед.</p> <p>3. Шаг левой ногой влево. Правая ладонь сжимается в кулак.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая ладонь сжимается в кулак.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Левый кулак разжимается.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Правый кулак разжимается.</p> <p>3. Шаг правой ногой вправо. Левая рука опускается вниз.</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука опускается вниз.</p> | | произвольности движений |
| 44 | Боковой приставной шаг. Круговые движения плечами | <p>Ип. И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Круговое движение плечами вперед.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Круговое движение плечами вперед.</p> <p>3. Шаг правой ногой вправо.</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Круговое движение плечами вперед.</p> <p>1. Шаг левой ногой влево.</p> | <p>Под счет до 4-ех.</p> <p>Уронили мишку на пол, Оторвали мишке лапу, Все равно его не брошу, Потому что он хороший.</p> | <p>Развитие ритмичности движений с пересечением оси тела с речевым ритмом стихотворения, межполушарного взаимодействия, моторного программирования. Коррекция самоконтроля и произвольности движений.</p> |

| | | | | |
|----|--|---|-------------------|---|
| | | <p>Круговое движение плечами назад.</p> <p>2. Подшагивание правой ногой к левой. Круговое движение плечами назад.</p> <p>3. Шаг левой ногой влево. Круговое движение плечами назад.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Круговое движение плечами назад.</p> <p>1. Шаг левой ногой влево. Круговое движение плечами назад.</p> <p>2. Подшагивание правой ногой к левой. Круговое движение плечами назад.</p> <p>3. Шаг левой ногой влево. Круговое движение плечами назад.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Круговое движение плечами назад.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Круговое движение плечами вперед.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Круговое движение плечами вперед.</p> <p>3. Шаг правой ногой вправо. Круговое движение плечами вперед.</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Круговое движение плечами вперед.</p> | | |
| 45 | Боковой приставной шаг. Поднятие рук вперед и вверх. | <p>Ип. И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Левая рука поднимается вперед.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука поднимается вперед.</p> <p>3. Шаг правой ногой вправо. Левая рука поднимается вверх.</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука поднимается вверх.</p> <p>1. Шаг левой ногой влево. Правая рука поднимается вперед.</p> <p>2. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука поднимается вперед.</p> | Под счет до 4-ех. | Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия, моторного программирования Коррекция самоконтроля и произвольности движений |

| | | | | |
|----|---|---|-------------------|--|
| | | <p>3. Шаг левой ногой влево. Правая рука опускается вниз</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука опускается вниз.</p> <p>1. Шаг левой ногой влево. Правая рука поднимается вперед.</p> <p>2. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука поднимается вперед.</p> <p>3. Шаг левой ногой влево. Правая рука поднимается вверх.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука поднимается вверх.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Левая рука поднимается вперед.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука поднимается вперед.</p> <p>3. Шаг правой ногой вправо. Левая рука опускается вниз.</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука опускается вниз.</p> | | |
| 46 | <p>Боковой приставной шаг. Поднятие рук вперед и вверх. Сжатие и разжимание ладоней в кулаки.</p> | <p>Ип. И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Левая рука поднимается вперед.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука поднимается вперед.</p> <p>3. Шаг правой ногой вправо. Левая ладонь сжимается в кулак.</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Правая ладонь сжимается в кулак.</p> <p>1. Шаг левой ногой влево. Правая рука поднимается вверх.</p> <p>2. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука поднимается вверх.</p> <p>3. Шаг левой ногой влево. Правый кулак разжимается.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Левый кулак разжимается.</p> | Под счет до 4-ех. | <p>Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия, моторного программирования, пространственного восприятия. Коррекция самоконтроля и произвольности движений</p> |

| | | | | |
|----|--|---|-------------------|--|
| | | <p>1. Шаг левой ногой влево. Правая рука поднимается вперед.</p> <p>2. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука поднимается вперед.</p> <p>3. Шаг левой ногой влево. Правая ладонь сжимается в кулак.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая ладонь сжимается в кулак.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Левая рука опускается вниз.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука правая рука опускается вниз.</p> <p>3. Шаг правой ногой вправо. Левый кулак разжимается</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Правый кулак разжимается.</p> | | |
| 47 | Боковой приставной шаг. Касание носа через хлопок. | <p>Ип. И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Левая рука касается носа.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Руки делают хлопок.</p> <p>3. Шаг правой ногой вправо. Левая рука касается носа.</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Руки делают хлопок.</p> <p>1. Шаг левой ногой влево. Правая рука касается носа.</p> <p>2. Подшагивание правой ногой к левой. Руки делают хлопок.</p> <p>3. Шаг левой ногой влево. Правая рука касается носа.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Руки делают хлопок.</p> <p>1. Шаг левой ногой влево. Правая рука касается носа.</p> <p>2. Подшагивание правой ногой к левой. Руки делают хлопок.</p> <p>3. Шаг левой ногой влево.</p> | Под счет до 4-ех. | <p>Развитие ритмичности движений под счет, межполушарного взаимодействия, моторного программирования, пространственного восприятия. Коррекция самоконтроля и произвольности движений</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | <p>Правая рука касается носа. 4. Подшагивание правой ногой к левой. Руки делают хлопок.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Левая рука касается носа.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Руки делают хлопок.</p> <p>3. Шаг правой ногой вправо. Левая рука касается носа.</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Руки делают хлопок.</p> | | |
|--|--|--|--|--|

Таблица 6. Содержание коммуникативного тренинга.

Занятие №1

| Название упражнения | Описание | Рекомендации | Время |
|--|--|--|------------|
| Дорожка с ладошками. | Ребенок читает слоги, и ставит ладони на вырезанные шаблоны. Дорожку нужно пройти от начала до конца по очереди читая слоги и выполняя задания с шаблонами. Шаблоны – вырезанный отпечаток ладони (правый и левый). На некоторых шаблонах имеются пуговицы на кончиках пальцев. Ребенок должен приложить каждый пальчик по очереди соответственно пальцу шаблона и прочитав слоги столько раз, сколько пуговиц есть на шаблоне. В конце упражнения ребенок переворачивает шаблоны с пуговицами и читает стихотворение на обороте. | Максимально четко произносить звук. Слоги и шаблоны расположены поэтапно – проходить дорожку нужно последовательно. Во время чтения рука должна всегда быть приложена к соответствующему шаблону. | 10 минут |
| Ладонь ребро кулак | Ребенок ставит руку поочередно: на ладонь, на ребро и на кулак. | Предплечье стараемся держать на месте, меняется только положение кисти. Темп ускоряется. | 1-2 минуты |
| Дорожка с сенсорными ковриками. Прямой шаг. Касание плечей одноименными руками | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед, правая рука касается правого плеча. 2. Шаг левой ногой вперед, правая рука опускается вниз, левая рука касается левого плеча. 3. Шаг правой ногой вперед. Левая рука опускается вниз. Правая рука касается правого плеча. 4. Шаг левой ногой вперед, правая рука опускается вниз, левая рука касается левого плеча. | Под счет до 4ех. Стараемся добиваться разноименных движений. Шаги выполняются только под счет, не торопимся, делаем внимательно. Предлагаем ребенку выполнить задание самостоятельно | 7 минут |

| | | | |
|--|--|---|----------------|
| <p>Дорожка с сенсорными ковриками. Прямой шаг. Касание живота разноименными руками</p> | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед, левая рука поднимается к животу на уровень пупка. 2. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука поднимается к животу на уровень пупка. 3. Шаг правой ногой вперед, правая рука опускается вниз, левая рука поднимается к животу на уровень пупка. 4. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука поднимается к животу на уровень пупка.</p> | <p>Под счет до 4ех. Стараемся добиваться разноименных движений. Шаги выполняются только под счет, не торопимся, делаем внимательно. Предлагаем ребенку выполнить задание самостоятельно. ручку держим четко впереди, другую четко внизу. Руки не болтаются.</p> | <p>7 минут</p> |
| <p>«Ползание»</p> | <p>И.п. Стойка «на четвереньках». 1. Правая нога и правая рука делает шаг вперед. 2. Левая рука и левая нога делает шаг вперед.</p> | <p>Следим чтобы рука и нога двигались одновременно и одноименно.</p> | <p>5 минут</p> |

Занятие №2

| Название упражнения | Описание | Рекомендации | Время |
|---------------------------------------|--|---|-------------------|
| <p>Сенсорный бассейн с предметами</p> | <p>Перед ребенком стоит контейнер, наполненный фасолью. Внутри него зарыты разные предметы и игрушки. Ребенок достает предметы по одному, называя какой предмет он достал. Педагог задает вопросы по каждому предмету.</p> | <p>Следим за правильным произношением звука.</p> | <p>10 минут</p> |
| <p>Ладонь ребро кулак</p> | <p>Ребенок ставит руку поочередно: на ладонь, на ребро и на кулак.</p> | <p>Предплечье стараемся держать на месте, меняется только положение кисти. Пробуем ускорить темп.</p> | <p>1-2 минуты</p> |

| | | | |
|--|--|---|-------------------|
| <p>Дорожка с сенсорными ковриками. Прямой шаг. Касание живота разноименными руками. По сигналу шаг меняется на одноименный</p> | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <ol style="list-style-type: none"> Шаг правой ногой вперед, левая рука поднимается к животу на уровень пупка. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука поднимается к животу на уровень пупка. Шаг правой ногой вперед, правая рука опускается вниз, левая рука поднимается к животу на уровень пупка. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука поднимается к животу на уровень пупка. <p>По сигналу педагога шаг меняется на одноименный (и обратно).</p> | <p>Под счет до 4ех. Обращаем внимание что на счет 4 руки остаются на месте, а нога делает шаг.</p> | <p>10 минут</p> |
| <p>Дорожка с сенсорными ковриками. Касание руками груди и макушки головы.</p> | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <ol style="list-style-type: none"> Шаг правой ногой вперед, левая рука касается макушки головы. Шаг левой ногой вперед, правая рука касается груди. Шаг правой ногой вперед, левая рука опускается вниз. Шаг левой ногой вперед, правая рука опускается вниз. <ol style="list-style-type: none"> Шаг правой ногой вперед, левая рука касается груди. Шаг левой ногой вперед, правой рукой касаемся головы. Шаг правой ногой вперед, левая рука опускается вниз. Шаг левой ногой вперед, правая рука опускается вниз. | <p>Под счет до 4ех. Стараемся добиваться разноименных движений. Шаги выполняются только под счет, не торопимся, делаем внимательно. Предлагаем ребенку выполнить задание самостоятельно. ручку держим четко впереди, другую четко внизу. Руки не болтаются.</p> | <p>7 минут</p> |
| <p>Доска с отскакивающим мячиком.</p> | <p>Перед ребенком стоит доска с размеченными клетками. В клетках находятся фигуры разного цвета с номером посередине. Педагог называет цвет и форму предмета или его номер и ребенок должен повторить и бросить мяч, попав в цель.</p> | <p>Следим за тем, чтобы ребенок попал в требуемую клетку. Стараемся чтобы мячик отскакивал обратно в руку. Следим за правильным произношением звука.</p> | <p>8-9 минуты</p> |

Занятие №3

| Название упражнения | Описание | Рекомендации | Время |
|--|--|---|----------|
| Контейнер, наполненный фасолью с предметами | Ребенку завязываются глаза. Затем он достает по одному предмету из контейнера, пытаясь наощупь определить что это за предмет. Педагог задает различные вопросы по каждому предмету. | Стараемся одеть повязку так, чтобы ребенок не подглядывал. Следим за правильным произношением звука. | 15 минут |
| Дорожка с сенсорными ковриками. Прямые шаги с хлопками | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед, руки делают хлопок перед собой. 2. Шаг левой ногой вперед, руки делают хлопок перед собой. 3. Шаг правой ногой вперед, руки делают хлопок перед собой. 4. Шаг левой ногой вперед, руки делают хлопок перед собой.. | Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука. Хлопок должен быть хорошо слышан, а ручки разведены максимально далеко. | 5 минут |
| Дорожка с сенсорными ковриками. Прямые шаги с хлопками и разведением рук | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед, руки делают хлопок перед собой. 2. Шаг левой ногой вперед, руки разводятся в стороны от тела. 3. Шаг правой ногой вперед, руки делают хлопок перед собой. 4. Шаг левой ногой вперед, руки разводятся в стороны от тела. | Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука. | 10 минут |

Занятие №4

| Название упражнения | Описание | Рекомендации | Время |
|---|--|---|----------|
| Упражнение «цепочка». | Перед ребенком лежит цепь из пластиковых разноцветных звеньев, соединять которые можно по-разному. Ребенок разбирает цепь по одному звену, называя его цвет и проговаривая предложением какой цвет от какого он отделяет. | Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука. | 10 минут |
| Дорожка с сенсорными ковриками. Прямой шаг, касание носа разноименными руками | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед, левая рука касается кончика носа. 2. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука касается кончика носа. | Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука. Следим чтобы руки не находились постоянно у носика. Одна рука всегда должна быть внизу. | 5 минут |

| | | | | |
|--|--|--|----------|--|
| | | <p>3. Шаг правой ногой вперед, правая рука опускается вниз, левая рука касается кончика носа.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука касается кончика носа.</p> | | |
| <p>Дорожка с сенсорными ковриками. Прямой шаг. Касание руками носа с пропуском такта</p> | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед, левая рука касается кончика носа.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед, правая рука касается кончика носа.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, правая рука опускается вниз.</p> | <p>Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука.</p> | 10 минут | |
| <p>Дорожка с сенсорными ковриками. Прямой шаг. Касание плечей разноименными руками</p> | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед, левая рука касается левого плеча.</p> <p>2. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука касается правого плеча.</p> <p>3. Шаг правой ногой вперед. Правая рука опускается вниз. левая рука касается левого плеча.</p> <p>4. Шаг левой ногой вперед, левая рука опускается вниз, правая рука касается правого плеча.</p> | <p>Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука.</p> | 5 минут | |

Занятие №5

| Название упражнения | Описание | Рекомендации | Время |
|---|---|---|----------|
| <p>Сенсорный бассейн с предметами (с усложнением)</p> | <p>Перед ребенком стоит контейнер, наполненный фасолью. Внутри него зарыты разные предметы и игрушки. Ребенок достает предметы по одному, называя какой предмет он достал. Педагог задает вопросы по каждому предмету.</p> <p>Когда все предметы извлечены из</p> | <p>Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука.</p> | 10 минут |

| | | | |
|--|---|--|----------|
| | бассейна, ребенок группирует предметы по какому-нибудь признаку. Например: фрукты, машинки, роботы. | | |
| Дорожка с сенсорными ковриками. Прямой приставной шаг | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед. 2. Подшагивание левой ногой к правой. 3. Шаг левой ногой вперед. 4. Подшагивание правой ногой к левой. | Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука. Стараемся не делать лишней шаг вперед как при прямом шаге. | 5 минут |
| Дорожка с сенсорными ковриками. Прямой приставной шаг. Касание носа через хлопок. | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед. Левая рука касается носа. 2. Подшагивание левой ногой к правой. Руки делают хлопок спереди. 3. Шаг левой ногой вперед. Правая рука касается носа. 4. Подшагивание правой ногой к левой. Руки делают хлопок спереди. | Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука. | 10 минут |
| Дорожка с сенсорными ковриками. Прямой приставной шаг. Хлопки и разведения рук в стороны | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед. Руки делают хлопок спереди. 2. Подшагивание левой ногой к правой. Обе руки разводятся в стороны 3. Шаг левой ногой вперед. Руки делают хлопок спереди. 4. Подшагивание правой ногой к левой. Обе руки разводятся в стороны | Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука.. | 5 минут |

Занятие №6

| Название упражнения | Описание | Рекомендации | Время |
|---------------------|----------|--------------|-------|
|---------------------|----------|--------------|-------|

| | | | |
|---|---|--|-----------------|
| <p>Сенсорный бассейн с предметами (с усложнением)</p> | <p>Перед ребенком стоит контейнер, наполненный фасолью. Внутри него зарыты разные предметы и игрушки. Ребенок достает предметы по одному, называя какой предмет он достал. Педагог задает вопросы по каждому предмету. Когда все предметы извлечены из бассейна, ребенок группирует предметы по какому-нибудь признаку. Например: фрукты, машинки, роботы.</p> | <p>Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука.</p> | <p>10 минут</p> |
| <p>Дорожка с сенсорными ковриками. Прямой приставной шаг. Касание локтя через хлопок.</p> | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед. Руки делают хлопок спереди. 2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука касается левого локтя. 3. Шаг левой ногой вперед. Руки делают хлопок спереди. 4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука касается правого локтя.</p> | <p>Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука.</p> | <p>6 минут</p> |
| <p>Прямой приставной шаг. Поднятие рук вперед и в стороны через хлопок</p> | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед. Обе руки поднимаются вперед.. 2. Подшагивание левой ногой к правой. Руки делают хлопок спереди. 3. Шаг левой ногой вперед. Обе руки поднимаются в стороны. 4. Подшагивание правой ногой к левой. Руки делают хлопок спереди.</p> | <p>Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука. Стараемся увеличивать амплитуду вращения.</p> | <p>7 минут</p> |
| <p>Прямой приставной шаг. Вытягивание рук вперед, в стороны и вверх через хлопок</p> | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед. Обе руки касаются плеч. 2. Подшагивание левой ногой к правой. Руки делают хлопок спереди. 3. Шаг левой ногой вперед. Обе руки поднимаются вперед. 4. Подшагивание правой ногой к левой. Руки делают хлопок спереди. 1. Шаг правой ногой вперед. Обе руки касаются плеч. 2. Подшагивание левой ногой к</p> | <p>Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука. Стараемся четко коснуться рукой локтя..</p> | <p>7 минут</p> |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | <p>правой. Руки делают хлопок спереди.</p> <p>3. Шаг левой ногой вперед. Обе руки опускаются вниз.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Руки делают хлопок спереди.</p> | | |
|--|---|--|--|

Занятие №7

| Название упражнения | Описание | Рекомендации | Время |
|---|--|--|----------|
| Балансир | <p>Перед ребенком ставится балансир. Ребенок встает на его первую разметку, которая находится ближе к центру. Стоя на балансира, ребенок ловит мяч правой рукой, повторяя за педагогом словосочетание или предложение на автоматизацию звука, и возвращает мяч обратно. На следующих этапах ребенок встает на более дальние разметки балансира и меняет ловящую и отдающую мяч руку.</p> | <p>Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука. Стремимся к идеальному балансу на доске.</p> | 10 минут |
| Дорожка с сенсорными ковриками. Прямой приставной шаг. Круговые движения плечами вперед и назад через хлопок. | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике.</p> <p>Руки на плечи.</p> <p>1. Шаг правой ногой вперед. Круговое движение плечами вперед.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Руки делают хлопок перед собой.</p> <p>3. Шаг левой ногой вперед. Круговое движение плечами назад.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Руки делают хлопок перед собой.</p> | <p>Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука. Стараемся, чтобы хлопок был четко слышан.</p> | 5 минут |

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| <p>Дорожка сенсорными ковриками. Прямой приставной шаг. Касание 8 частей тела</p> | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврикe. Руки вдоль туловища.</p> <ol style="list-style-type: none"> Шаг правой ногой вперед. Левая рука касается носа. Подшагивание левой ногой к правой. Левая рука опускается вниз. Правая рука касается носа. Шаг левой ногой вперед. Правая рука опускается вниз. Левая рука касается глаза. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука опускается вниз. Правая рука касается глаза. <ol style="list-style-type: none"> Шаг правой ногой вперед. Правая рука опускается вниз. Левая рука касается правого уха. Подшагивание левой ногой к правой. Левая рука опускается вниз. Правая рука касается левого уха. Шаг левой ногой вперед. Правая рука опускается вниз. Левая рука касается правого плеча. Подшагивание правой ногой к левой. Правая рука касается глаза. <ol style="list-style-type: none"> Шаг правой ногой вперед. Левая рука касается правого локтя. Подшагивание левой ногой к правой. Левая рука опускается вниз. Правая рука касается левого локтя. Шаг левой ногой вперед. Правая рука опускается вниз. Левая рука касается правого бока. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука опускается вниз. Правая рука касается левого бока. <ol style="list-style-type: none"> Шаг правой ногой вперед. Правая рука опускается вниз. Левая рука касается правого бедра. Подшагивание левой ногой к правой. Левая рука опускается вниз. Правая рука касается левого бедра. Шаг левой ногой вперед. Правая рука опускается вниз. Левая рука касается правого колена. | <p>Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука. Стараемся, чтобы хлопок был четко слышан.</p> | <p>5 минут</p> |
|---|--|--|----------------|

| | | | |
|---|--|---|----------|
| | 4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука опускается вниз. Правая рука касается левого глаза. | | |
| Дорожка с сенсорными ковриками. Прямой приставной шаг. Касание руками плеч и поднятие рук вверх | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед. Левая рука касается левого плеча. 2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука касается правого плеча. 3. Шаг левой ногой вперед. Левая рука поднимается вверх. 4. Подшагивание правой ногой к левой. Правая рука поднимается вверх. 1. Шаг правой ногой вперед. Левая рука касается левого плеча. 2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука касается правого плеча. 3. Шаг левой ногой вперед. Левая рука опускается вниз. 4. Подшагивание правой ногой к левой. Правая рука опускается вниз. | Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука. | 10 минут |

Занятие №8

| Название упражнения | Описание | Рекомендации | Время |
|---------------------|--|---|----------|
| Балансир | Перед ребенком ставится балансир. Ребенок встает на его первую разметку, которая находится ближе к центру. Стоя на балансира, ребенок ловит мяч правой рукой, повторяя за педагогом словосочетание или предложение на автоматизацию звука, и возвращает мяч обратно. | Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука. Стремимся к идеальному балансу на доске. | 10 минут |

| | | | |
|--|--|---|----------|
| | На следующих этапах ребенок встает на более дальние разметки балансира и меняет ловящую и отдающую мяч руку. | | |
| Дорожка с сенсорными ковриками. Прямой шаг. Хлопки впереди и сзади с разведением рук в стороны | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища. 1. Шаг правой ногой вперед, руки делают хлопок перед собой. 2. Шаг левой ногой вперед, обе руки разводятся в стороны. 3. Шаг правой ногой вперед, руки делают хлопок перед собой. 4. Обе руки разводятся в стороны. | Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука. | 7 минут |
| Прямой шаг. «Молоточик» | И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Ручки перед собой, согнуты в локтях под прямым углом. Положение рук параллельно полу. Ладони сжаты в кулаки. 1. Шаг правой ногой вперед, левая рука поворачивается в локте вверх, перпендикулярно полу. 2. Шаг левой ногой вперед, левая рука возвращается в И.п., правая рука поворачивается в локте вверх, перпендикулярно полу. 3. Шаг левой ногой вперед, правая рука возвращается в И.п., левая рука поворачивается в локте вверх, перпендикулярно полу. 4. Шаг левой ногой вперед, левая рука возвращается в И.п., правая рука поворачивается в локте вверх, перпендикулярно полу. | Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука. | 13 минут |

Занятие №9

| Название упражнения | Описание | Рекомендации | Время |
|---------------------|---|---|----------|
| Балансир | Перед ребенком ставится балансир. Ребенок встает на его первую разметку, которая находится ближе к центру. Стоя на балансире, ребенок ловит мяч правой рукой, повторяя за педагогом словосочетание или предложение на автоматизацию звука, и возвращает мяч обратно. На следующих этапах ребенок встает на более дальние разметки балансира и меняет ловящую и отдающую мяч руку. | Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука. Стремимся к идеальному балансу на доске. | 10 минут |

| | | | |
|---|---|---|----------------|
| <p>Дорожка сенсорными ковриками. Боковой приставной шаг.</p> | <p>Ип. И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Шаг правой ногой вправо. 2. Подшагивание левой ногой к правой. 3. Шаг правой ногой вправо. 4. Подшагивание левой ногой к правой. 1. Шаг левой ногой влево. 2. Подшагивание правой ногой к левой. 3. Шаг левой ногой влево. 4. Подшагивание правой ногой к левой. 1. Шаг левой ногой влево. 2. Подшагивание правой ногой к левой. 3. Шаг левой ногой влево. 4. Подшагивание правой ногой к левой. 1. Шаг правой ногой вправо. 2. Подшагивание левой ногой к правой. 3. Шаг правой ногой вправо. 4. Подшагивание левой ногой к правой. | <p>Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука. Стараемся не спешить и не делать лишних шагов.</p> | <p>5 минут</p> |
| <p>Дорожка сенсорными ковриками. Боковой приставной шаг. Поднятие рук вперед.</p> | <p>Ип. И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Шаг правой ногой вправо. Левая рука поднимается вперед. 2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука поднимается вперед. 3. Шаг правой ногой вправо. Левая рука опускается вниз. 4. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука опускается вниз 1. Шаг левой ногой влево. Правая рука поднимается вперед. 2. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука поднимается вперед. 3. Шаг левой ногой влево. Правая рука опускается вниз 4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука опускается вниз. 1. Шаг левой ногой влево. Правая рука поднимается вперед. 2. Подшагивание правой ногой к | <p>Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука. Стараемся четко касаться плечей</p> | <p>8 минут</p> |

| | | | |
|--|--|--|----------------|
| | <p>левой. Левая рука поднимается вперед.</p> <p>3. Шаг левой ногой влево. Правая рука опускается вниз</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука опускается вниз.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Левая рука поднимается вперед.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука поднимается вперед.</p> <p>3. Шаг правой ногой вправо. Левая рука опускается вниз.</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука опускается вниз.</p> | | |
| <p>Дорожка с сенсорными ковриками. Боковой приставной шаг. Касание руками плеч</p> | <p>Ип. И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Левая рука касается левого плеча.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука касается правого плеча.</p> <p>3. Шаг правой ногой вправо. Левая рука опускается вниз.</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука опускается вниз</p> <p>1. Шаг левой ногой влево. Правая рука касается правого плеча.</p> <p>2. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука касается левого плеча.</p> <p>3. Шаг левой ногой влево. Правая рука опускается вниз</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука опускается вниз.</p> <p>1. Шаг левой ногой влево. Правая рука касается правого плеча.</p> <p>2. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука касается левого плеча.</p> <p>3. Шаг левой ногой влево. Правая рука опускается вниз</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука опускается вниз.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Левая рука касается левого плеча.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука касается правого плеча.</p> <p>3. Шаг правой ногой вправо.</p> | <p>Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука.</p> | <p>7 минут</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | <p>Левая рука опускается вниз.</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука опускается вниз.</p> | | |
|--|--|--|--|

Занятие №10

| Название упражнения | Описание | Рекомендации | Время |
|--|--|--|----------|
| Балансир | <p>Перед ребенком ставится балансир. Ребенок встает на его первую разметку, которая находится ближе к центру. Стоя на балансира, ребенок ловит мяч правой рукой, повторяя за педагогом словосочетание или предложение на автоматизацию звука, и возвращает мяч обратно. На следующих этапах ребенок встает на более дальние разметки балансира и меняет ловящую и отдающую мяч руку.</p> | <p>Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука. Стремимся к идеальному балансу на доске.</p> | 10 минут |
| Дорожка с сенсорными ковриками. Боковой приставной шаг. Круговые движения плеч вперед и назад. | <p>Ип. И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Круговое движение плечами вперед.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Круговое движение плечами вперед.</p> <p>3. Шаг правой ногой вправо.</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Круговое движение плечами вперед.</p> <p>1. Шаг левой ногой влево. Круговое движение плечами назад.</p> <p>2. Подшагивание правой ногой к левой. Круговое движение плечами назад.</p> <p>3. Шаг левой ногой влево. Круговое движение плечами назад.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Круговое движение плечами назад.</p> <p>1. Шаг левой ногой влево. Круговое движение плечами назад.</p> <p>2. Подшагивание правой ногой к левой. Круговое движение плечами назад.</p> <p>3. Шаг левой ногой влево.</p> | <p>Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука. Стремимся к максимальной амплитуде движения плеч.</p> | 5 минут |

| | | | |
|---|--|--|----------------|
| | <p>Круговое движение плечами назад.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Круговое движение плечами назад.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Круговое движение плечами вперед.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Круговое движение плечами вперед.</p> <p>3. Шаг правой ногой вправо. Круговое движение плечами вперед.</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Круговое движение плечами вперед.</p> | | |
| <p>Дорожка с сенсорными ковриками. Боковой приставной шаг. Поднятие рук вперед и вверх.</p> | <p>И.п. И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Левая рука поднимается вперед.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука поднимается вперед.</p> <p>3. Шаг правой ногой вправо. Левая рука поднимается вверх.</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука поднимается вверх.</p> <p>1. Шаг левой ногой влево. Правая рука поднимается вперед.</p> <p>2. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука поднимается вперед.</p> <p>3. Шаг левой ногой влево. Правая рука опускается вниз</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука опускается вниз.</p> <p>1. Шаг левой ногой влево. Правая рука поднимается вперед.</p> <p>2. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука поднимается вперед.</p> <p>3. Шаг левой ногой влево. Правая рука поднимается вверх.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука поднимается вверх.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Левая рука поднимается вперед.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука поднимается вперед.</p> | <p>Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука.</p> | <p>7 минут</p> |

| | | | |
|---|---|--|---------|
| | <p>3. Шаг правой ногой вправо. Левая рука опускается вниз.</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука опускается вниз.</p> | | |
| <p>Дорожка с сенсорными ковриками. Боковой приставной шаг. Поднятие рук вперед и вверх. Сжатие и разжатие ладоней в кулаки.</p> | <p>И.п. Ноги вместе на ортопедическом коврике. Руки вдоль туловища.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Левая рука поднимается вперед.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука поднимается вперед.</p> <p>3. Шаг правой ногой вправо. Левая ладонь сжимается в кулак.</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Правая ладонь сжимается в кулак.</p> <p>1. Шаг левой ногой влево. Правая рука поднимается вверх.</p> <p>2. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука поднимается вверх.</p> <p>3. Шаг левой ногой влево. Правый кулак разжимается.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Левый кулак разжимается.</p> <p>1. Шаг левой ногой влево. Правая рука поднимается вперед.</p> <p>2. Подшагивание правой ногой к левой. Левая рука поднимается вперед.</p> <p>3. Шаг левой ногой влево. Правая ладонь сжимается в кулак.</p> <p>4. Подшагивание правой ногой к левой. Левая ладонь сжимается в кулак.</p> <p>1. Шаг правой ногой вправо. Левая рука опускается вниз.</p> <p>2. Подшагивание левой ногой к правой. Правая рука опускается вниз.</p> <p>3. Шаг правой ногой вправо. Левый кулак разжимается.</p> <p>4. Подшагивание левой ногой к правой. Правый кулак разжимается.</p> | <p>Под счет до 4ех. Следим за правильным выполнением упражнения и произношением звука.</p> | 7 минут |