

ИНКЛЮЗИВНЫЕ ПРАКТИКИ В ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ



**Автор-составитель:
А.А. Насирова, специалист по УМР**

Содержание

Введение	3
1. Основные методы и средства в реализации нейропсихологического подхода	4
1.1. Сенсомоторная коррекция	4
1.2 Образовательная кинезиология	5
1.3 Нейротренажеры	6
1.4. БОС-технологии.....	8
1.5. Лекотека	9
2. Аннотация лучших инклюзивных практик в дошкольном образовании	12
2.1 Психолого-педагогическая коррекция речевых отклонений у дошкольников с ОВЗ (ТНР) методами и средствами сенсорной интеграции	12
2.2 Пальчиковые игры-ходилки как способ познания окружающего мира детьми с тяжелыми интеллектуальными нарушениями.....	14
2.3. Использование игр-головоломок в познавательном и речевом развитии дошкольников 5–7 лет с особыми возможностями здоровья	15
2.4. Обучающая коррекционно-оздоровительная игра малой подвижности «Step-квадрат»	16
Приложение	17
Приложение 1. Игры и упражнения при сенсомоторной коррекции	17
Приложение 2. Кинезиологические упражнения	19
Приложение 3. Нейротренажеры	21
Список литературы	23
Ссылки на электронные источники	24

Введение

В России насчитывается около 2 миллионов детей с ОВЗ и данный показатель идет к стремительному росту. Для того чтобы в дальнейшем жизнь таких детей была полноценной, необходимо обеспечить оптимальные условия для их успешной интеграции в среду здоровых сверстников уже в дошкольном учреждении. Инклюзия на этапе дошкольного образования — это попытка придать уверенность в своих силах детям с ОВЗ, тем самым мотивируя их пойти учиться в школу вместе с другими детьми.

Особую значимость и актуальность в психологической реабилитации и адаптации детей с нарушениями в психическом развитии приобретает нейропсихологический подход, на котором основаны большинство передовых инклюзивных практик.

Нейропсихология находится на стыке медицины, психологии и коррекционной педагогики и это даёт возможность наиболее полноценно использовать данный метод при работе с детьми с различными отклонениями в развитии.

Нейропсихологический подход применяется для коррекции нарушений в психических функциях у детей дошкольного и младшего школьного возрастов. Считается, что все эти нарушения имеют общий корень — дефицит адаптивных или наличие неадаптивных нейронных связей в мозге. В дошкольный период процессы созревания головного мозга происходят наиболее интенсивно. Поэтому особенно важно именно в этом возрасте обеспечить полноценные условия для его развития — соответствующую стимуляцию со стороны окружающей среды, освоение и закрепление ребенком новых навыков.

Впервые целостная концепция нейропсихологической коррекции была создана Марией Монтессори, итальянским педагогом, которая полагала, что обогащение чувственного опыта и развитие моторики, (сенсомоторная коррекция) автоматически приведут к развитию мышления, поскольку являются его предпосылками.

Современные методы нейропсихологической коррекции базируются на теориях Л.С. Выготского, А.Р. Лурии, а также разработках современных специальных психологов и нейропсихологов (В.И. Лубовского, Ж.М. Глозман, Т.В. Ахутиной, Н. К. Корсакова, Ю.В. Микадзе, Г.Р. Новиковой, А.В. Семенович, Л.С. Цветковой).

1. Основные методы и средства в реализации нейропсихологического подхода

1.1 Сенсомоторная коррекция

Сенсомоторная коррекция — это вид нейропсихологической работы, который сосредоточен на взаимодействии сенсорных и моторных процессов. Этот метод направлен на восстановление гармонии между восприятием окружающего мира и двигательными реакциями, что особенно важно в случаях, когда нарушение функций нервной системы у ребенка приводит к проблемам в обучении, общении и физическом развитии.

Сенсомоторная коррекция особенно эффективна для детей с задержками в развитии, аутизмом или другими расстройствами. Она включает различные дыхательные и двигательные упражнения, направленные на улучшение контроля над:

- тоном мышц;
- процессом дыхания;
- координацией движений;
- чувством равновесия.

Сенсомоторная коррекция воздействует на глубинные структуры головного мозга. Она стимулирует участки коры, которые необходимы ребёнку для корректного осуществления различных действий. Программа помогает детям приобрести ловкость, внимательность и улучшить способности к обучению.

К основным методам, применяемым в рамках сенсомоторной коррекции, относятся:

Продуктивная деятельность включает в себя взаимодействие с различными материалами, такими как крупы, шишки, вода, тесто и другие. Сенсорные игры являются основой предметной и сюжетной деятельности.

Сенсорная интеграция. Занятия по сенсорной интеграции проводятся с использованием подвешенного оборудования, такого как гамак или качели. Они стимулируют вестибулярную систему, играющую важную роль в сенсомоторном развитии.

Упражнения для формирования произвольного внимания.

Кинезотерапия представляет собой важное направление в работе с детьми, имеющими расстройства аутистического спектра и задержку психического развития. Кинезотерапия необходима для улучшения как физического, так и психического тонуса ребенка.

Упражнения, направленные на развитие зрительно-моторной координации. Дети обучаются отслеживать движущийся объект взглядом и координировать движения рук и глаз.

Упражнения на моторное планирование. В процессе занятий ребенку предлагается рвать бумагу различной плотности,

откручивать крышки бутылок и банок, открывать и закрывать коробки, ломать спагетти, отрывать кусочки теста, нажимать на кнопки музыкальных игрушек, забивать гвоздики деревянным молоточком и надевать шапку.

Сенсомоторная коррекция является ценным инструментом в нейропсихологии. Одним из основных преимуществ сенсомоторной коррекции является ее способность оптимизировать процессы восприятия, моторики и эмоционального реагирования. Это особенно актуально для детей с особенностями развития.

1.2 Образовательная кинезиология

Кинезиология (с греческого — наука о движении). Существует уже 2000 лет, используется во всём мире. На сегодняшний день кинезиология является одной из самых экологичных отраслей на стыке медицины, психологии и педагогики, имея такие преимущества, как безопасность, возможность индивидуального и фронтального применения и точного дозирования объёма движений. В связи с этим применение кинезиологического подхода при организации учебно-познавательной деятельности детей в ДОУ позволяет создать условия, при которых усилия обучающихся объединяются с их спонтанной активностью.

В целом развитие кинезиологического направления опирается на процесс созревания мозга, который идёт путём надстройки новых уровней над старыми. Как отмечал Л. С. Выготский, старый уровень переходит в новый, существует в нём, создавая его базис. По его мнению, развитие ребёнка всегда идёт вслед за его обучением, а не наоборот (Выготский Л.С., 1991). Развитие мозга способствует применению всё более сложных процессов научения. Формирующийся мозг дошкольника необыкновенно пластичен.

Внедряя методы образовательной кинезиологии в практику работы с дошкольниками, важно осознавать необходимость создания педагогических условий для их реализации. Следует отметить, что кинезиологические упражнения полезны при усвоении как естественных двигательных действий, так и двигательных действий, которые редко или почти не встречаются в жизни. Именно они, тщательно подобранные и дозированные, могут дать наибольший результат в развитии личности и познавательной сферы детей дошкольного возраста.

На теоретической базе образовательной кинезиологии американскими психологами Поло и Гейлом Деннисонами была разработана программа Нейрогимнастики — «Гимнастика мозга». Это методика активации природных механизмов работы мозга с помощью физических упражнений, объединение движения и мысли. Применение подобных упражнений особенно актуально у детей с проблемами в развитии. Благодаря нейрогимнастике оптимизируются интеллектуальные процессы, повышается работоспособность, улучшается мыслительная деятельность, синхронизируется работа полушарий головного мозга, снижается

утомляемость, восстанавливается речевая функция, повышается иммунная система, улучшается память, внимание, мышление (Нижегородцева Н.В, 2001). Отсутствие гармоничной, слаженной работы полушарий мозга — частая причина неусидчивости, задержки речи, отсутствия сосредоточенности, плохой ориентации в пространстве и эмоциональной нестабильности детей.

Комплекс гимнастики для развития памяти и мышления включает в себя несколько видов нейроупражнений; в зависимости от проблем, которые необходимо решить в процессе занятий, и возраста ребёнка могут добавляться разнообразные упражнения:

–дыхательные — снижают гиперактивность, помогают лучше управлять эмоциями;

–двигательные — помогают наладить синхронную работу обоих полушарий мозга, улучшают координацию, ориентацию в пространстве, навыки письма и чтения;

–глазодвигательные — развивают межполушарное взаимодействие, облегчают восприятие информации во время учёбы;

–растяжка — снимает напряжение, тонизирует и помогает подготовить руку к письму;

–для развития мелкой моторики — способствуют развитию интеллекта;

–артикуляционные — для детей с задержкой речевого развития;

–массаж и релаксация — для расслабления мышц и нервной системы, снятия гипертонуса.

1.3 Нейротренажеры

Нейротренажёры — это игровое оборудование, улучшающее работу мозга через воздействие на тело. Инструменты представляют собой совокупность методов и техник, направленных на улучшение когнитивных функций, включая внимание, память, обучение и решение проблем.

Нейротренажеры предлагают разнообразные задачи, игры и упражнения, направленные на активацию различных областей мозга. Они обычно работают на основе принципов нейропластичности мозга, т.е. способности мозга изменять свою структуру и функции в ответ на опыт и обучение.

Специалисты рекомендуют нейротренажёры детям, если есть:

- Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ);
- Задержки речевого, психического и психоречевого развития (ЗРР, ЗПР, ЗПРР);
- Дислексия и дисграфия;
- Минимальная мозговая функция (ММД);
- Расстройства аутистического спектра (РАС);

- Логоневроз(заикание).

Нейротренажёры особенно необходимы малышу, если он:

- плохо усваивает новые знания, имеет трудности с запоминанием
- быстро утомляется, ему сложно концентрировать;
- неуклюжий, постоянно обо всё ударяется;
- плохо контролирует возбуждение, эмоционально нестабилен;
- не видит ошибок в письме, пропускает буквы при чтении.

Сегодня нейротренажеров достаточно много. Нейротренажеры условно можно разделить на:

–*Балансиры для рук*: лабиринты для рук, нейровосьмерки;

–*Балансиры для ног*: балансборд, балансир-лабиринт, рокерборд, доска Бильгоу, балансировочные мостики, нейроскакалки.

–*Межполушарные тренажеры*: межполушарные доски, ногоборды.

–*Сенсорные тренажеры*: тактильные сенсорные панели, полусферы балансировочные, кинезиомешочки, массажные коврики, сенсорные тропы.

Среди ручных балансиров очень популярна «умная восьмёрка» — это частный случай лабиринта, где шарик катается по траектории восьмерки. Занятия с нейровосьмёркой сглаживают импульсивность и гиперактивность ребенка. Гармонизируется нервная система, ребенок приходит в состояние внутреннего равновесия и спокойствия.

Среди балансиров для ног успешно используется *балансборд*. Балансборд — это прямая доска, свободно лежащая на небольшом цилиндре. Она больше подходит для детей, которые уже научились владеть своим телом. Восприятие ритма при раскачивании на балансборде помогает сформировать в мозгу нейрональные структуры, которые являются основой для многих процессов в нашей нервной системе и во всём организме.

Отличный тренажер для детей — *нейроскакалки*. В отличие от простой скакалки, ее не надо держать руками, так как есть специальное мягкое поролоновое кольцо, которое надевается на ногу. Чтобы скакалка начала вращаться, ее нужно оттолкнуть рукой или свободной ногой и начать прыгать, перескакивая второй ногой через крутящуюся ось с роликом.

Для развития зрительно-моторной координации, концентрации внимания, памяти и мышления отлично подходят *кинезиомешочки* («живые мешочки») — это мешочки из ткани, наполненные разными тактильными наполнителями. Цель кинезиологических упражнений с

ними — научить мозг правильно обрабатывать информацию, полученную от органов чувств.

Сенсорные тропы и массажные коврики используются для одновременного воздействия на различные точки пальцев, формирование основных сенсорных эталонов: цвет, форма, величина, для активизации словарного запаса путем описывания тактильных ощущений, для снятия эмоциональной напряженности.

1.4 Технология БОС

Новые компьютерные технологии стали перспективным средством коррекционно-развивающей работы с детьми. Особый подход к использованию компьютерных средств обучения в специальном образовании был применён при разработке метода биологической обратной связи (далее «БОС»). Данная технология сочетает в себе как лечебно-оздоровительное, так и коррекционное воздействие на ребёнка.

Метод биологической обратной связи (БОС) — это передача человеку дополнительной, не предусмотренной природой информации о состоянии его органов и систем в доступной и наглядной форме (Нигматуллина И.А. Валитова И.З., 2014). На основе этой информации человек способен включать механизмы саморегуляции и целенаправленно использовать огромные функциональные возможности организма с целью совершенствования своих функций в норме (тем самым сохраняя и укрепляя свое здоровье) и коррекции деятельности нарушенных функций при патологии. Основой для создания метода БОС послужили фундаментальные исследования механизмов регуляции физиологических и развития патологических процессов, а также результаты прикладного изучения рациональных способов активации адаптивных систем мозга здорового и больного человека. В связи с этим нужно упомянуть великих русских физиологов И. М. Сеченова и И. П. Павлова — авторов теории условных рефлексов. В XX веке идейными продолжателями исследований И.М. Сеченова и И.П. Павлова стали К.М. Быков (теория кортико-висцеральных связей), Н.П. Бехтерева (теория устойчивых патологических состояний).

Лечение по методу БОС проводится в виде специальных тренировок. В ходе сеанса приборы и компьютерные комплексы БОС регистрируют у детей физиологические показатели (параметры) работы какой-либо функциональной системы организма или органа и отображают полученную информацию в доступной форме, например, в виде зрительных и слуховых сигналов обратной связи.

Технология «БОС — Здоровье» позволяет одновременно осуществлять оздоровление и повышать эффективность образовательного процесса. Тренажер помогает легко и быстро овладеть навыками саморегуляции, управления эмоциональным состоянием и некоторыми физиологическими функциями, что повышает устойчивость к стрессу, снижается заболеваемость;

улучшает развитие основных психических процессов: речь, мышление, восприятие, внимание, память.

Логотерапевтический комплекс БОС предназначен для профилактики и коррекции нарушений голоса и речи, совершенствования функции речи у взрослых и детей, обучения технике чтения, предупреждения последствий стрессовых реакций, предупреждения заболеваний, связанных с высокими речевыми и психо-эмоциональными нагрузками, оздоровления организма и повышения адаптационных возможностей. Данная технология может применяться при заикании, алалии, афазии, дисграфии и дислексии, дислалии, дизартрии, ринолалии, расстройстве фонации на почве парезов и параличей гортани, функциональных дисфониях, нарушениях темпа речи, так называемой речевой тревоге, расстройствах речи у детей с нарушением слуха и зрения.

1.5 Лекотека

«Леко» в пер. со шведского — игра, игрушка, «тека» — хранилище, то есть *лекотека* — помещение, где можно играть и общаться со специалистами.

Лекотека — это структурное подразделение, которое может осуществлять свою деятельность как автономно, так и в составе образовательных учреждений: дошкольных; образовательных учреждений для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи; учреждений специального образования; детских домов и интернатов; домов ребенка; реабилитационных центров и других организаций, оказывающих психолого-педагогическую помощь детям с ограниченными возможностями (от 2 месяцев до 7 лет) и с особыми образовательными потребностями.

Специалисты лекотеки реализуют индивидуально-ориентированные коррекционно-развивающие программы и проводят работу по психологическому сопровождению семьи, преимущественно в процессе игровой деятельности.

Работа специалистов с семьями осуществляется в различных формах, которые подбираются в зависимости от потребностей семьи и обеспечивают планомерную сезонную деятельность на основе программы «Лекотека». Типичная последовательность взаимодействия с семьей, обратившейся за помощью в лекотеку, такова: первичная консультация → выдача родителям вопросников для обследования семьи и ребенка на дом или заполнение некоторых вопросников с участием психолога → приглашение на первичный диагностический сеанс → проведение первичного диагностического сеанса → составление специалистом заключения (желателен разбор результатов обследования новой семьи на консилиуме специалистов лекотеки) → повторная консультация родителей: знакомство их с результатами обследования, обсуждение предполагаемого плана работы с семьей, заключение договора о сотрудничестве → текущие индивидуальные и групповые сеансы

(здесь возможны дополнительные диагностические процедуры) → контрольное обследование в конце учебного года → обсуждение с родственниками мероприятий на летний период.

Специалист должен быть готов встретиться с любыми чувствами родителей, в том числе с агрессией по отношению к ребенку. Родители могут быть подозрительны, выражать недовольство специалистом, высказывать сомнения в эффективности какой-либо помощи им и малышу. В данной ситуации стоит сохранять спокойствие и обсуждать с родителями состояние и перспективы развития ребенка, возможности его социальной адаптации, виды помощи, которые семья может получить в лекотеке. Беседа должна проходить в конструктивной, спокойной манере.

Первая встреча с семьей может проходить: без ребенка или с его участием. Хорошо, если будут присутствовать оба родителя. Чаще всего в лекотеку приходят мать ребенка, мать и отец, мать и бабушка (или дедушка). Специалист (обычно психолог) сначала предлагает матери заполнить регистрационный лист, анкету, собирает анамнестические сведения, затем выслушивает пришедших взрослых членов семьи, используя техники активного и эмпатического слушания, выдерживая установку на доброжелательное и уважительное отношение, а также на нейтралитет. Далее следует обсуждение интересующих родителей тем. После этого их знакомят со структурой, формами работы лекотеки, правилами внутреннего распорядка, процессом включения семей в программу.

Пока малыш осматривается, можно познакомиться с родителями, оформить необходимую документацию (регистрационный лист первичного приема). Десяти–двадцати минут достаточно, чтобы получить первичную информацию о проблемах малыша, узнать, что беспокоит родителей, краткую историю развития ребенка. В этом случае также используются техники активного и эмпатического слушания. Пока специалист беседует с одним из родителей, второй взрослый член семьи играет с ребенком. Когда ребенок освоится, специалист начинает наблюдать за его поведением, обращая внимание на специфику ориентировочной деятельности и аффективных реакций, особенности моторного развития и реагирования на сенсорные стимулы, на речевую компетентность, специфику игрового поведения, а также на характер взаимодействия матери (или лица, ее замещающего) с ребенком. Все эти параметры анализируются не только с позиции их качества, но и с точки зрения их соответствия возрасту ребенка, а также основному заболеванию (если оно известно специалисту). Если необходимо, наблюдение сопровождается включением специалиста в игру с ребенком.

Цель специалиста — получить наиболее полную картину о проблемах ребенка, его сильных и слабых сторонах; разобраться в особенностях общения родителей и малыша, их взглядах и специфике семейной ситуации. На основании этой информации

принимается решение о психологическом сопровождении семьи в рамках программы «Лекотека» и составляется индивидуальный план работы, учитывающий индивидуальные нужды ребенка и родителей. Наблюдение и анализ спонтанного поведения ребенка позволяют констатировать не только дефицит, но и ресурсы развития, сферы компетентности маленького человека. Опираясь именно на ресурсы, на сильные стороны ребенка, специалист будет искать пути помощи, планировать индивидуальную и групповую работу.

2. Аннотация лучших инклюзивных практик в дошкольном образовании

2.1 Психолого-педагогическая коррекция речевых отклонений у дошкольников с ОВЗ (ТНР) методами и средствами сенсорной интеграции

Урапина Эльмира Фаридовна учитель-логопед Чернявская Люция Раифовна педагог-психолог МАДОУ «Детский сад № 402» Советского района, г. Казань

Метод СИ в работе логопеда, дефектолога и психолога предполагает: стимуляцию работы всех органов чувств, направлен на активизацию познания, всех сторон речи, коррекцию поведения через сенсорику. Занятия по программе СИ помогают синхронизировать работу зрительной, слуховой, и вестибулярной системы. При обучении следует разговаривать с ним спокойным тоном, проявлять доброжелательность и терпение. Т.к. у многих детей отмечается повышенная возбудимость, беспокойство, склонность к вспышкам раздражительности, упрямству. Методы работы имеют терапевтический подход: светотерапия, цветотерапия, звукотерапия, сказкотерапия, ароматерапия, релаксация-стимуляция. В основе расстройств может лежать дефицит обработки сенсорной информации, но и нарушения ЦНС. Упражнения должны быть направлены на развитие потенциала, необходимо проводить оценку развития ребенка, для оптимального подбора соответствующих игр. Необходимо постепенно вводить в деятельность ребенка упражнения сенсорно-интегративной коррекции. Упражнения целесообразно делать регулярно и систематически. Игры и упражнения можно использовать в любой удобный режимный момент (перед едой, перед началом образовательной деятельности, на прогулке). Целесообразно начинать коррекцию с тех сенсорных каналов, которые достаточно развиты, а постепенно вводить стимуляцию слабых каналов. Упражнения могут быть использованы как для стимуляции отдельных сенсорных каналов: зрительного, слухового, тактильного, вестибулярного и гравитационного), если в каком-либо, из них обнаруживаются элементы дезинтеграции, так и в комплексе. Приемы работы по формированию речи у детей с ТНР на начальном этапе на основе сенсорной интеграции ощущений различной модальности проводятся с целью активизации речевой активности, звукоподражаний, развития навыков общения. Игры способствуют снижению агрессии «Солнце-дождик», «Выжимаем губки», «Взбиваем пену», «Ком», «Дождь — град», «Салют», «Буль-буль», «Буря в стакане», «Машинка из одеяла». Упражнения, направленные на формирование звуко-слоговой структуры у детей с ТНР: «Ритмические ряды», «Музыкальные инструменты», «Рисование музыки», «Звуки и движения», «Телефонная линия», «Массажный мяч», «Замочки» (где используется методика Т.Н. Новиковой-Иванцовой).

Использование интеграционных упражнений для вестибулярной системы «Колечко», «Ухо и нос», «Игры с мячиком», «Ходьба по линии», «Между двух берегов», «Переступаем через веревочку», «На

носочках», «Футбол бумажным пакетом», «Снежки», «Мыльные пузыри», «Поймай киску», «Чудесный мешочек», «Определи на ощупь», «Узнай фигуру», «Платочек для куклы», «Угадай на ощупь, из чего сделан этот предмет», «Узнай предмет по контуру», «Догадайся, что за предмет», «Найди пару», «Найди ящичек», «Что в мешочке», «Что это?», «Собери матрешку», «Золушка», «Угадай, что внутри». При нарушении сенсорной чувствительности необходимо:

- предупреждать ребенка, что вы собираетесь прикоснуться к нему, приближайтесь к нему только спереди;

- помните, что объятия могут быть скорее болезненными, чем утешающими;

- постепенно знакомьте ребенка с различными текстурами;

- учите ребенка самостоятельным действиям, позволяющим регулировать чувствительность (например, при расчесывании волос и мытье).

Если ребенок избегает прикосновения с незнакомыми предметами, целесообразнее использовать знакомые игрушки (предметы), их можно, например, прятать под одежду ребенка и искать. Если же у ребенка наблюдается постоянная потребность в тактильном контакте, дети постоянно обнимаются, причем делают это очень крепко, любят залезать в тесные места, то таким детям целесообразно использовать тяжелые одеяла, спальные мешки, массажные коврики, растирание жёсткой мочалкой, развитие мелкой моторики, работа с материалами разной фактуры и плотности. Интеграционные упражнения для гравитационной системы, это прыжки с возвышением, постепенно увеличивая высоту, хождения по гимнастической скамейке, перелезание через стулья, игры с большим мячом (фитболл), «Поймай меня», «Перейди через пропасть». Интеграционные упражнения для зрительной системы это, «Сложи полоски», «Найти предмет указанной формы», «Из каких фигур состоит машина?», «Кто где живет», «Тихо и громко», «Будь внимателен», «Найди предмет такой же формы», «Какая фигура лишняя?», «Составь целое из частей», «Определи правильно», «Зрительный диктант», «Определи форму предмета».

Игровое упражнение «Поможем Тузику». Цель: развивать умение детей определять по запаху съедобное — несъедобное.

Материал: разложены по пластиковым одноразовым стаканчикам продукты питания: хлеб, шоколад, фрукты; предметы туалета: мыло, духи, зубная паста. Ход игры: предложить детям от имени Тузика, который потерял нюх и зрение, определить по запаху съедобные для него продукты. По аналогии «Фрукт или овощ?», «Что приготовил повар на обед?», «Коробочки с запахами». Основная идея СИ состоит в том, что мозгу для комфорта требуется определенный уровень ответа от рецепторов зрительных, слуховых, вестибулярных, тактильных в коже и проприоцептивных в глубине.

2.2. Пальчиковые игры-ходилки как способ познания окружающего мира детьми с тяжелыми интеллектуальными нарушениями

Сунгатуллина Гузель Ильхамовна, воспитатель МБДОУ "Детский сад № 63 комбинированного вида" Вахитовского района, г. Казань

Пальчиковые игры-ходилки — один из вариантов пальчиковых игр и сенсорного развития. Игры-ходилки — это упражнения, с помощью которых совершенствуется мелкая моторика и координация движений кистей и пальцев рук, целенаправленность действий. Эти увлекательные задания, хорошие помощники для того, чтобы привлечь внимание и заинтересовать детей с нарушениями интеллекта. Развиваются его психические процессы: восприятие, внимание, воображение, память (слуховая, зрительная, тактильная). Выполнение этих упражнений и движений пальцами возбуждают речевые центры головного мозга, а значит, стимулируют речевое развитие ребёнка.

При использовании игр-ходилок наблюдается следующая положительная динамика:

- развивается речь;
- дети учатся управлять своим телом, что предотвращает возникновение неврозов, — руки подготавливаются к письму;
- развиваются внимание, память, наблюдательность самоконтроль;
- проявляются творческие способности;
- воспитывается чувство радости от выполнения игровых заданий.

Игрушки-ходилки — это фигурки людей или животных из какого-либо материала, с вырезанными в них прорезами для пальчиков. Задача ребенка в этой игре, просунуть свои пальчики в специальные прорезы и попробовать прошагать своими пальчиками, которые превратились в ножки мишки, зайки или какой-либо другого персонажа.

Игрушки-ходилки можно сделать самому. Для этого надо выбрать героев, подобрать необходимый материал и начать воплощать задумку в жизнь. Игрушки-ходилки можно сшить из фетра, изготовить из мягких игрушек, склеить из фоамирана или распечатать готовые картинки и вырезать.

Игры с пальчиками — это не только стимул для развития мелкой моторики, но и речи. Ребёнок, осваивая ролевую игру с пальчиковыми игрушками, озвучивает своего персонажа. Вся теплота, самобытность, яркость, вложенная в фигурку, увлекает ребенка в сказочный мир.

2.3 Использование игр-головоломок в познавательном и речевом развитии дошкольников 5–7 лет с особыми возможностями здоровья

Матюкова Наталья Александровна, учитель-логопед МБДОУ «Детский сад № 72 «Колосчик»» г. Смоленска

Головоломки способствуют созданию воображаемого образа. Любая получившаяся фигура, может развить воображение малыша до такой степени, на которую не способны даже взрослые. Так как решения головоломок чаще всего нестандартные, это позволяет развивать творческие способности ребенка, формирует умение находить выход из любой ситуации, в то же время развивает умение мыслить последовательно и системно. И чем чаще ребенок будет решать головоломки, тем больше у него будет нестандартных путей решения той или иной задачи. Ребенок имеет возможность самостоятельного решения, убеждается в важности, ценности его собственных поисков и усилий. Это развивает самостоятельность, осознанность действий. Поддерживать интерес к играм помогают загадки, стихотворения, рассказы, сказки, скороговорки.

К играм-головоломкам ребенка дошкольного возраста необходимо готовить. Такой подготовкой могут стать логические игры-упражнения, направленные на познавательное и речевое развитие детей дошкольного возраста с различным уровнем подготовки.

Как в подготовительных играх-упражнениях, так и в самих играх-головоломках должно происходить «мышление руками», что повлечет за собой развитие мелкой моторики и речевого развития, а словесные игры-головоломок помогут развить и закрепить навыки речевого развития.

В процессе подготовки детей к играм-головоломкам необходимо создать благоприятные условия для дальнейшего освоения детьми сложных заданий формирования различных способностей с этой целью мы разработали серию логических игр-упражнений и карточки к ним, которые входят в одноимённый игровой комплект «Мир головоломок» авторов-составителей: И.И. Казуниной и Е.Ю. Соловей.

Использование головоломок в работе с детьми с ОВЗ на протяжении 2 лет, позволяет сделать вывод о том, что игры-ребусы и игры-головоломки являются отличным средством развития познавательной и речевой активности детей старшего дошкольного возраста. Эти непростые задачи, содержащие в себе элемент проблемности стимулируют ребёнка искать нестандартные пути решения, что положительно отражается на умственном и речевом развитии дошкольника. Развивая познавательную и речевую деятельность с помощью головоломок и ребусов, педагог не дает готовых знаний, образцов и определений, а стимулирует каждого ребенка на поиск, развивает познавательную инициативу путем создания различных проблемных ситуаций.

2.4 Обучающая коррекционно-оздоровительная игра малой подвижности «Step-квадрат»

Айсина С.Х., воспитатель, Ефремова Л.Р., воспитатель, Гиниятова Р.Г., воспитатель, Ханова М.Р., старший воспитатель МАДОУ «Детский сад 282», г. Казань

Цель проекта: пособия «Step-квадрат» — развитие и коррекция сенсомоторных и познавательных способностей в процессе игровой деятельности для детей с нарушениями зрения как фундамент их общего умственного развития.

На решение данных проблем, с которыми сталкиваются дети с нарушениями зрения, направлено пособие «Step квадрат». Пособие изготовлено с учетом возрастных особенностей детей от 4 до 7 лет. Данное пособие поможет в работе педагогов для подгрупповой работы с детьми.

Данная игра состоит из поля размера 170 на 170 см и большого кубика. Поле изготовлено из ткани белого цвета, а квадраты — из плотной ткани разного цвета. По краю поля расположены квадраты 4 цветов (красный, синий, желтый, зеленый). Так как игра предназначена для детей с нарушениями зрения, у квадратов были сделаны контуры черного цвета. Для профилактики плоскостопия и развития тактильного восприятия в каждый квадратик были вложены различные наполнители. В красный квадрат — природный материал (желуди), в желтый квадрат-синтепон, в синий квадрат-горох, в зеленый квадрат-крышечки. Пособие состоит из игрового поля, поделенного на квадраты 4 разных цветов, четырех корзинок, соответствующих цветов и кубика. Ход игры. По правилам игры в нее играют 4 участника. Игроки бросают кубик по очереди и идут по квадратикам. Если игрок останавливается на квадратике, соответствующему цвету корзинки, то кладёт горошинку в корзинку из кучки, расположенной в центре игрового поля. В дальнейшем игра может проводиться с другими предметами, например, с геометрическими фигурами, овощами, и др. (в зависимости от темы проекта и возраста дошкольников) Дети «ходят» по полю до тех пор, пока не закончатся все горошинки из кучки в центре игрового поля. Подводим итоги: побеждает тот игрок, у которого больше всего горошин.

Игра «Step-квадрат» способствует сплочению детской микрогруппы. Даже дети с инвалидностью принимают активное участие в этой игре наравне с другими детьми. В результате этой игры самооценка детей-инвалидов повысилась, что позволило улучшить их отношения со сверстниками.

Приложение 1

Игры и упражнения при сенсомоторной коррекции

1. Упражнения на коррекцию вестибулярной дисфункции

«Яйцо» — сидя на полу, ребёнок находится между согнутых колен родителя или специалиста, которые совершают небольшие покачивающиеся движения вперёд-назад. Движения сопровождаются песенкой или повторением звуков, которые издаёт ребёнок.

Качание в гамаке по типу «капля», движения вперёд-назад и справа налево.

2. Упражнения на коррекцию проприоцептивной дисфункции

«Сосиска в одеяле» — ребёнок ложится в одеяло, взрослый плотно его заворачивает и аккуратно прокатывает в правую и в левую стороны.

«Ролл из одеяла» — плед или байковое одеяло размером 180x220 сворачивается в 3 или 4 слоя, ребёнок плотно в него заворачивается, затем этот ролл с ребёнком прокатывается в стороны.

«Пирожок» — пассивное упражнение, ребёнок лежит на животе, взрослый (специалист или родитель), глубокими, надавливающими движениями проходит тело ребёнка от шейно-воротниковой зоны до пяточек, приговаривая потешку про пирожок.

3. Игры на развитие крупной и мелкой моторики, чувства ритма

«Электрический ток»

Дети садятся в круг и берутся за руки. Взрослый, пожимая руку ребёнку справа (или слева), в определенном ритме, пускает «электрический ток» по кругу. Каждый ребенок, пропуская ритм «через себя», должен передать его соседу справа (или слева). Возможные пути усложнения заданий: удлинение и усложнение ритма, отстукивание ритма каждым ребенком сначала левой рукой, потом правой, потом двумя одновременно, затем ногами и в конце выполнения упражнения же ритм отстучать по спине соседа справа (или слева).

«Замри — отомри»

Бегать и кривляться, пока не прозвучит команда «замри». После этого замереть и не двигаться до команды «отомри».

«Барабанщик»

Ребенку дается инструкция: Когда я постучу один раз, тебе надо будет поднять правую руку. Когда я постучу два раза, подними левую руку. Будь внимательным, задание будет «хитрое».

После предъявления инструкции, проверьте, понял ли ее ребенок. Затем вы последовательно стучите в таком порядке: 1-2-1-2-1-2 (1 — один удар, 2 — два удара). Как только ребенок «вошел в ритм»,

потерял бдительность, вы сбиваете программу: 1-2-1-2-1-2-2. А потом снова стучите последовательно 1-2-1-2-1-2 до следующего «сбоя».

Играйте 2 мин.

Эта игра развивает способность ребенка вовремя переключать внимание, действовать не по инерции, а по инструкции.

«Река и берег»

Положите на пол веревку. Она будет границей между рекой и берегом.

По команде «Река!» малыш должен «нырнуть», т.е. перепрыгнуть через веревку так, чтобы веревка осталась позади него. По команде «Берег!» — «выбраться на сушу».

Сначала команды чередуются последовательно. Затем, можно менять порядок. Например, несколько раз сказать: «Река!». Ребенок должен оставаться «в воде».

Есть более сложный вариант игры

Взрослый не только говорит, но и показывает, что нужно делать. Причем, сказав: «Река!», взрослый может остаться «на берегу».

Малыш должен слушать и реагировать на то, что произносят, а не повторять движения.

Если упражнение сложно дается, предложите ребенку сначала проговаривать свои действия, мысленно определять, что нужно совершить, а потом уже «прыгать в воду» или «выбираться на берег».

Это подключит речевой контроль, поможет сосредоточиться и выполнить всё правильно.

«Отбей ритм»

<https://disk.yandex.ru/i/h9NL2QuGszz4ag>

«Классики»

Играем в классики пальчиками. Начертите на листе бумаги обычные классики и попросите ребенка:

- пропрыгать правой рукой, затем левой рукой;
- пропрыгать пальчиками обеих рук по классикам синхронно, одновременно;
- идти правой рукой сверху вниз, а левой снизу вверх, затем поменять направление, выполнять пальцами синхронные одновременные движения
- пропрыгать двумя руками вместе, с запозданием на один шаг асинхронно

<https://disk.yandex.ru/i/h9NL2QuGszz4ag>

«Карандаши»

<https://disk.yandex.ru/i/WBnsNvLTmjScpw>

Приложение 2

Кинезиологические упражнения

«*Массаж ушных раковин*». Цель — энергетизация мозга. Уши сильно разотрем и погладим и помнем. Расправить и растянуть внешний край каждого уха, одновременно рукой в направлении вверх — наружу от верхней части к мочке уха (5 раз). Помассировать ушную раковину.

«*Качание головой*». Покачаем головой — неприятности долой. Дышать глубоко. Расправить плечи, закрыть глаза, опустить голову вперед и медленно раскачивать головой из стороны в сторону.

«*Кивки*». Покиваем головой, чтобы был в душе покой. Дышать глубоко. Расправить плечи, закрыть глаза, опустить голову вперед, медленно раскачивать.

«*Шея — подбородок*». Опустить и головой покрути. Поворачивать голову медленно из стороны в сторону, дышать свободно. Подбородок должен быть опущен как можно ниже. Расслабить плечи. Поворачивать голову из стороны в сторону при поднятых плечах с открытыми глазами.

«*Домик*». Мы построим крепкий дом, жить все вместе будем в нем. Соединить концевые фаланги выпрямленных пальцев рук. Пальцами правой руки с усилием нажать на пальцы левой руки. Отработать эти движения для каждой руки.

«*Ладонь*». С силой на ладонь давим, сильной стать ее заставим. Пальцами правой руки с усилием нажать на ладонь левой руки, которая должна сопротивляться. Тоже для другой руки.

«*Колечко*». Ожерелье мы составим, маме мы его подарим. Поочередно перебирать пальцы рук, соединяя с большим пальцем последовательно указательный, средний и т.д. Упражнение выполняется в прямом (от указательного пальца к мизинцу) и в обратном порядке (от мизинца к указательному пальцу). Вначале упражнение выполняется каждой рукой отдельно, затем вместе.

«*Ухо — нос*». Лево́й рукой берёмся за кончик носа, а право́й — за противоположное ухо, т.е. левое. Одновременно отпустите ухо и нос, хлопните в ладоши, поменяйте положение рук «с точностью до наоборот».

«*Мельница*». Рука и противоположная нога вращаются круговыми движениями сначала вперед, затем назад, одновременно с вращением глаз вправо, влево, вверх, вниз. Время выполнения 1-2 минуты. Дыхание произвольное.

«*Перекрестные и односторонние движения*». На первом этапе ребенок медленно шагает, попеременно касаясь то правой, то левой рукой до противоположного колена (перекрестные движения). Психолог на этапе освоения упражнения отсчитывает 12 раз в медленном темпе. На втором этапе ребенок также шагает, но уже

касаясь одноименного колена (односторонние движения). Так же 12 раз. На третьем и пятом этапах — перекрестные движения, на четвертом — односторонние.

Обязательное условие — начинать и заканчивать упражнение перекрестными движениями. После того как ребенок освоил данное упражнение под счет психолога, можно предложить ему вести счет самостоятельно — считая и контролируя последовательность и переключение с движения на движение. Более сложный вариант этого упражнения — нагрузка зрительного анализатора, когда ребенок следит глазами за предметом, который перемещает психолог, или когда ребенок переводит глаза по словесной инструкции.

«Цыганочка». И. п. — поставить ноги на ширине плеч, руки опущены. Дотронуться правой рукой до поднятого левого колена, вернуться в и. п., затем сзади дотронуться левой рукой до правой пятки (согнутая в колене правая нога отводится назад). Вернуться в и.п. Повторить соответственно для левой руки и правого колена и правой руки и левой пятки. Повторить весь цикл 3 раза.

Тренажер «Нейрокрюжочки»

https://disk.yandex.ru/i/DjRhZ3_T-03DmA

Тренажер «Стрелочки»

<https://disk.yandex.ru/i/pnCpG6FNs5-yew>

Тренажер «Цветовой лабиринт»

<https://disk.yandex.ru/i/aFZLWTc9j-UI7A>

Тренажер «Нейроковрик»

<https://disk.yandex.ru/i/OcNmx84te1EmSA>

Список литературы

1. Долганова, И. В. Нейротренажеры как средство мозжечковой стимуляции и межполушарного взаимодействия у детей дошкольного возраста / И. В. Долганова, Н. И. Никулина, М. А. Вилесова, Н. С. Соловьева. — Текст: непосредственный // Педагогическое мастерство: материалы XLIII Междунар. науч. конф. (г. Казань, февраль 2023 г.). — Казань: Молодой ученый, 2023. — С. 1-6. — URL: <https://moluch.ru/conf/ped/archive/477/17767/>.
2. Ларина Н.В., Павленко В.Б., Корсунская Л.Л., Дягилева Ю.О., Фалалеев А.П., Михайлова А.А., Орехова Л.С., Пономарева И.В. Возможности реабилитации детей с синдромом ДЦП с применением роботизированных устройств и биологической обратной связи: <https://doi.org/10.20538/1682-0363-2020-3-156-165>
3. Методические рекомендации по организации деятельности лекотек и служб ранней помощи / авт.-сост. А.М. Казьмин, Е.А. Петрусенко, А.И. Чугунова, В.Н. Ярыгин. — Москва: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2011. — 236 с.
4. Нигматуллина И.А., Валитова И.З. Технология БОС в системе коррекционной работы учителя-логопеда. — Казань: — «Отечество», 2015. — 62 с
5. Паутова В. В. Педагогическая кинезиология в рамках проблемы готовности детей старшего дошкольного возраста к обучению в школе // Концепт. — 2015. — No 10 (октябрь). — ART 15354. — 0,5 п. л. — URL: <http://e-koncept.ru/2015/15354.htm>. — ISSN 2304-120X.
6. Сборник Лучшие практики инклюзии. (По материалам Фестиваля лучших инклюзивных практик 2019, 2020 гг) — Казань: Управление образования ИКМО г.Казани, 2020 — 120 стр.
7. Сборник материалов научно-практической конференции «Лучшие и практики инклюзии Смоленской области» (в формате сборника статей), в рамках деловой и выставочной программы VIII Чемпионата Абилимпикс Смоленской области — 2022: Сборник статей научно-практической конференции / Автор-составитель: Т.В. Лазарева. — Смоленск: ГАУ ДПО СОИРО, 2022 — 228 с.
8. Семенович А.В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте Учебное пособие для высш. учеб. заведений / А.В. Семенович. — Москва: Издательский центр «Академия», 2022. — 232 с

Ссылки на электронные источники

Биосвязь: <http://www.biosvyaz.com>.

Детская нейропсихология: https://t.me/club_neuropsycholog

Нейроигры и нейроупражнения https://t.me/neuro_igra

Нейропсихология. Нейропедагогика. Логопедия. Педагогика.
Дети https://t.me/neuro_deti

Сенсомоторная нейрокоррекция: <https://institute-neuro.ru/blog/sensomotory-korreccia>

Сенсомоторная коррекция:
<https://rc.mc21.ru/articles/sensomotornaya-korreksiya/>