

**Тема: семинара – практикума**  
**«Коррекция двигательных и речевых нарушений у детей с ограниченными возможностями здоровья посредством кинезиологических игр и упражнений в совместной образовательной деятельности»**

**Цель:** повышение профессиональной компетентности педагогов по теме

**Задачи:**

Актуализировать знания об особенностях детей с ОВЗ, детей с тяжёлыми нарушениями речи.

Познакомить педагогов с современными подходами в осуществлении коррекционной помощи детям с тяжёлыми нарушениями речи.

Способствовать положительной мотивации педагогов на использование полученных знаний в практической деятельности.

**По слайдам:**

**1 Слайд. Тема.**

**2 Слайд. Актуальность выбранной темы.** (технология кинезиологических упражнений основана на нейропсихологических подходах к развитию высших психических функций)

В последние годы увеличивается количество детей с ограниченными возможностями здоровья. В наш детский сад поступают дети с речевыми нарушениями, задержкой психического развития, трудностями в обучении и адаптации, дети с ментальными нарушениями.

Базовой целью любого дошкольного учреждения компенсирующего вида является создание оптимальных условий для эффективного решения проблем развития каждого воспитанника. Видение путей решения этих проблем во многом зависит от специфики отклонений в развитии ребенка.

Специфика организации физкультурно-оздоровительной работы с детьми, имеющими нарушения физического развития, во многом определяется медицинскими показаниями. Например, детям с нарушением зрения противопоказаны прыжки в глубину, прыжки на твердой поверхности, встречный бег и др. Для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата разработаны специальные комплексы упражнений, которые осуществляются под контролем врача-ортопеда.

В следствие дисбаланса основных регуляционных механизмов психики детей с отклонениями в развитии не столь пластична, нежели у детей с нормой развития. В силу этого у детей с отклонениями в психическом и физическом развитии крайне важно формирование произвольности собственной активности как «способности сознательного управления своей психикой и поведением».

В основе произвольности психической активности лежит формирование произвольной сенсомоторной активности (чувство – ощущение, приводящий в движение), которая на определенном этапе развития перерастает в произвольную двигательную активность. Как указывают ученые Н.Я. Семаго и М.М. Семаго, эта активность «в буквальном смысле «тянет» развитие и познавательной, и эмоциональной сферы», а в дальнейшем она преобразовывается и переходит на уровень произвольной регуляции собственных высших психических функций.

**3 Слайд**

В наш детский сад дети поступают после прохождения ПМПК на которой получают заключение - ТНР, на основании которого и открывается логопедическая группа.

Дети, которых вы увидите сегодня, получают коррекционную помощь четвёртый год, начиная со второй младшей группы. Сейчас это подготовительная к школе группа, возраст детей 6-7 лет.

Поэтому, хочется подробно описать проблемы детей и дать логопедическую характеристику имеющихся нарушений.

Итак, что такое ТНР?

**Тяжелые нарушения речи (ТНР)** - это стойкие специфические отклонения в формировании всех компонентов речевой системы. У детей нарушается не только произношение звуков речи, но и лексико-грамматический строй. Словарь детей беден,

ограничен бытовой тематикой. Во время высказываний дети допускают большое количество ошибок в согласовании и словообразовании, причём ошибки эти не замечают и не исправляют самостоятельно (например: синий машина, мой мама, три ложка и тд).

Дети часто не могут построить предложения и отвечают на вопросы взрослого однословно.

- Маша, где вы купили такую красивую куклу? - магазине.

- А с кем ты ходила в магазин? – мама.

Конечно, такие ответы мы можем слышать при относительно сохранной речи. Но чаще всего даже в возрасте трёх лет к нам поступают безречевые дети. Если сравнивать их со сверстниками не имеющими нарушений в развитии, то можно охарактеризовать их как детей первого года жизни. В речи таких детей минимум слов (около десяти), это лепетные и многозначные слова («пи-пи» - может означать «птичка» или то что ребёнок хочет пить) Для детей с ТНР характерно не только снижение речевой активности, но и как следствие когнитивных процессов (страдает память, внимание, познавательная деятельность и , мыслительные операции).

Как показывает статистика, преобладающее количество детей в группах с ТНР имеют диагноз – «Дизартрия» и мы на практике убеждаемся в этом.

Исследования, проведённые в специализированных логопедических группах дошкольных учреждений, выявляют наличие дизартрического компонента у 50% детей.

Дизартрия – нарушение звукопроизводительной и мелодико-интонационной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации мышц речевого аппарата. Дизартрия связана с органическим поражением нервной системы, в результате чего нарушается двигательная сторона речи (с неврологической стороны выявляют изменение тонуса мышц, нарушение функций вегетативной системы, гиперкинезы, повышенную потливость, слюноотделение, невыраженные парезы)

Причин патологии насчитывают множество. Механизм возникновения нарушения связан в 60% случаев с инфекционным поражением головного мозга в перинатальный или послеродовой период. К распространённым факторам, стимулирующим развитие дизартрии, относят: неправильное развитие плаценты; токсикоз; инфекционные поражения мозга у новорожденного; стремительные или длительные роды; перенесенное вирусное заболевание во время беременности; несовместимость резус-фактора матери и плода.

В дальнейшем, заболевание может привести к сложностям в овладении чтением и письмом, часто наблюдается дисграфия и дислексия.

Коррекция нарушений включает комплексную помощь, как медикаментозную (процедуры и препараты назначаемые неврологом), так и педагогическую. Только слаженная, параллельная работа всех специалистов, сопровождающих ребёнка, позволит достичь хорошего результата.

#### **4 Слайд**

Детям с дизартирией характерно не только нарушение звукопроизношения, но и нарушение общей и мелкой моторики. При нагрузках дети быстро устают, объем активных движений ограничен. Трудно даются игры на ускорение темпа, ребенок отстает, производит неверные действия, сложно переключается с одного движения на другое. На физкультурных занятиях детям не удается простоять на одной ноге, пробежать или пройтись по ограниченной поверхности, выполнение упражнений с мячом даются с большим трудом и осваиваются очень долго.

Мелкая моторика рук нарушена. Им сложнее сверстников дается застегивать пуговицы, завязывать шнурки, развязывать шарф, держать столовые приборы, карандаш. На занятиях по художественному творчеству тяжело лепить, создавать аппликацию, работать с мелкими предметами.

Изучая анамнез и беседуя с родителями детей, посещающими логопедические группы, специалист отмечает, что некоторые малыши пропускают период ползания.

В последнее время педиатры стали отмечать такую тенденцию: из положения сидя ребёнок сразу начинает вставать и делать первые шаги. Врачи бьют тревогу, ведь этап ползания не только нужен, но и важен для ребенка.

Осваивая этот процесс, малыш развивает мелкую моторику рук. На запястьях и в области кисти связки постепенно растягиваются, идет дополнительное стимулирование нервных окончаний. Ползание – это первые и очень хорошие тренировки плечевой области,

укрепление позвоночника, что значительно уменьшает в будущем риск возникновения проблем с осанкой.

В процессе ползания закладываются навыки пространственной ориентации.

### **5 Слайд**

Любая деятельность человека начинается с работы головного мозга, который имеет сложное строение, и, как всем известно, имеет два полушария.

Функции между полушариями мозга разделены, но только их взаимосвязанная работа формирует полноценную работу психики человека.

Вспомним, за что отвечает каждое из полушарий мозга? Правое полушарие головного мозга – гуманитарное, образное, творческое – отвечает за тело, координацию движений, пространственное зрительное и **кинестетическое восприятие**.

ПП отвечает за:

- обработку невербальной информации, эмоциональность, воображение,
- музыкальные и художественные способности,
- ориентация в пространстве,
- способность понимать метафоры (смысл пословиц, поговорок, шуток,)
- обработка большого количества информации одновременно; (интуиция?)
- отвечает за левую половину тела.

Оно позволяет человеку мечтать, сочинять, фантазировать, воображать. Правополушарные дети лучше танцуют, воспринимают музыку, любят рисовать, понимают юмор.

Левое полушарие головного мозга – математическое, знаковое, речевое, логическое, аналитическое – отвечает за восприятие – слуховой информации, постановку целей и построений программ.

**6 Слайд** ЛП отвечает за:

- логика, память, языковые способности ребенка, письмо и чтение.
- абстрактное, аналитическое мышление,
- обработка вербальной информации,
- анализ информации, делает вывод,
- отвечает за правую половину тела.

Левополушарные люди имеют возможность последовательно обрабатывать информацию, делать выводы.

Полушария соединены между собой мозолистым телом, через которое и проходит обмен информацией между двумя полушариями. Только взаимосвязанная работа двух полушарий мозга обеспечивает нормальную работу всех психических процессов.

Дошкольный и младший школьный возраст – наиболее благоприятный период для развития мозговых структур, а, следовательно и интеллекта, межполушарных связей и психических процессов.

### **7 Слайд**

Что же такое **межполушарное взаимодействие**? – это особый механизм объединения ЛП и ПП в единую целостно работающую систему, формирующийся под влиянием как генетических, так и средовых факторов.

Если МПВ не сформировано, происходит неправильная обработка информации, у ребенка возникают сложности в обучении (проблемы в письме, устной речи, запоминании, счете, а так же в целом восприятии учебной информации).

Необходимо развивать МП связи, это просто сделать, если мы вспомним, что за работу правой стороны тела отвечает ЛП, и наоборот. Таким образом, выполняя движения правой рукой или ногой мы активизируем работу ЛП, соответственно наоборот. Если постараться выполнять движения одновременно двумя руками мы сможем развивать межполушарные связи.

### **8 Слайд**

Движения пальцев руки исторически оказались тесно связаны с речевой функцией. Научно доказано, что когда ребенок производит ритмические движения пальцами, у него резко усиливается согласованная деятельность лобных и височных отделов мозга. Любое нарушение развития в детском возрасте затрагивает также и двигательную сферу. Поэтому, сформированность общей, артикуляционной и пальчиковой моторики, с одной

стороны, является важнейшим показателем состояния ребёнка. С другой, именно через движение мы можем оптимизировать процесс подготовки к школе детей с ТНР.

«В лаборатории высшей нервной деятельности ребёнка в электрофизиологическом исследовании было обнаружено, что, когда, ребёнок производит ритмические движения пальцами, у него резко усиливается согласованная деятельность лобных и височных отделов мозга. Оказалось, что если ребёнок производит ритмические движения (сгибание и разгибание) пальцами правой руки, то в левом полушарии мозга у него возникает усиление согласованных электрических колебаний именно в лобной и височной зонах. Движения пальцев левой руки вызвало такую же активацию в правом полушарии» (Архипова Елена Филипповна, профессор кафедры логопедии МГОПУ им. М.А. Шолохова автор книги «Стёртая дизартрия у детей»)

### 9 Слайд

**Мелкая моторика** – способность манипулировать **мелкими предметами**, передавать предметы из руки в руку, а также выполнять задачи, требующие скоординированной работы глаз и рук.

**Мелкая моторика** связана с нервной системой, зрением, вниманием, памятью и восприятием ребенка. **Развивая мелкую моторику** мы активируем зоны, которые повышают работоспособность, умственную активность ребенка, развивают его речь, внимание, интеллектуальную и творческую деятельность.

Большое количество времени в дошкольном возрасте уделяется продуктивным видам деятельности: аппликации, лепке, рисованию.

Для развития мелкой моторики полезны: рисование песком, игры с пуговицами, пальчиковая гимнастика, разнообразные действия с предметами. Различные виды мозаик, собирание разрезных картинок, пазлов, кубиков, игры с прищепками, шнуровки.

Заданий и упражнений, направленных на **развитие мелкой моторики очень много**, если подключить фантазию и воображение, придумывать их можно бесконечно. Тут главное учитывать индивидуальные особенности каждого ребенка, его **возраст**, настроение, желание и возможности. Наша задача поддержать ребенка, при необходимости оказать помощь, и конечно быть терпеливыми и спокойными. Ведь умелыми пальцы станут не сразу. Чтобы заинтересовать ребенка и помочь ему овладеть новой информацией, нужно превратить обучение в игру, не забывать хвалить ребенка.

Если мы попросим детей выполнять задание не только ведущей рукой, а обеими одновременно или по очереди (например скатывать шарики из бумаги.....), это будет эффективно и для развития мелкой моторики, и для развития межполушарного взаимодействия.

### 10 Слайд

**Кинезиология** - наука о развитии головного мозга через движения.

Название «**кинезиология**» происходит от греческого слова «**кинезис**» (kinesis, что означает «**движение**» и «**логос**» (logos)- «**наука**»

Истоки данной науки можно найти в работах

- Конфуция (ок 2700 лет до нэ)
- в древнегреческой йоге
- в работах Гиппократ (родился дв 460 г до нэ)
- в основе жизни Клеопатры ссылка на словарь

**Таким образом мы плавно подошли к понятию кинезиологии. Из справочника логопеда: кинезиология** — наука о развитии умственных способностей и физического здоровья через определенные двигательные **упражнения**.

### 11 Слайд

Много литературы по этой теме, много авторов

Основоположником гимнастики для мозга считается Пол Э. Деннисон. В начале 1980-х годов д-р Пол Э. Деннисон и его жена и соавтор, Гейл Э. Деннисон, создали образовательную **кинезиологию (Edu-K)** – расширенное обучение через движение. Образовательная **кинезиология** в основном применяется в педагогических целях для повышения концентрации внимания и активации запоминания, снижения напряжения, и в целом улучшения обучения.

В России ГМ впервые появилась в 1988 г. Сейчас её **используют** в своей работе в учреждениях психологической помощи в 15 крупных городах страны (*Москва, Санкт-Петербург, Томск, Уфа, Орехово-Зуево и др.*). Все педагоги, **использующие кинезиологическую практику**, отмечают необыкновенные успехи у людей всех возрастов.

**Кинезиологические упражнения** дают возможность задействовать те участки мозга, которые раньше не участвовали в учении, и решить проблему не успешности. Польза **кинезиологических упражнений**:

- повышают стрессоустойчивость;
- улучшают мыслительную деятельность, внимание и память;
- синхронизируют **работу полушарий**;
- формируют пространственные представления и ориентировку в пространстве;
- Улучшают зрительно – моторную координацию
- Способствуют развитию речи, мелкой и крупной моторики;
- снижают утомляемость;
- повышают способность к произвольному контролю;
- облегчают процесс чтения и письма

**Кинезиология относится к здоровьесберегающей технологии. Кинезиологические методы влияют на развитие умственных способностей и физического здоровья**, они позволяют активизировать различные отделы коры больших полушарий, что **способствует развитию способностей** человека и коррекции проблем в различных областях психики. В частности, применение данного метода позволяет улучшить у ребенка память, внимание, речь, пространственные представления, мелкую и крупную моторику, снижает утомляемость, повышает **способность** к произвольному контролю. Совершенствуется регулирующая и координирующая роль нервной системы.

Регулярное выполнение **кинезиологических упражнений** способствует активизации межполушарного взаимодействия, синхронизации **работы полушарий**. Таким образом, совершенствование мыслительных и интеллектуальных процессов нужно начинать с развития движения тела и пальцев. То есть, развивающая **работа** должна осуществляться в направлении от движения к логическому мышлению, а не наоборот. С этой целью авторами были **разработаны специальные упражнения**: дыхательные, двигательные, пальчиковые игры, растяжки и т. п.

## 12 Слайд

### **Координация – согласование, управление, регулирование.**

упражнения повышенной координационной сложности

упражнения содержащие элементы новизны

В ООД ОО «Физическое развитие» активно использую всевозможные упражнения. Это асимметричные движения (одна рука гладит – другая бьет; движения, выполняемые с закрытыми глазами (дотронуться до носа, уха, постоять на одной ноге, движения, выполняемые сначала поочередно рукой или ногой, и затем – вместе обеими).

**Необходимо включать упражнения**, которые представляют определенную координационную сложность для занимающихся, содержат элементы новизны, отличаются многообразием форм выполнения, включают задания по регулированию и самооценке различных параметров движений. Сложность ФУ можно достичь за счет изменения пространственных, временных, и динамических параметров, за счет внешних условий, изменения порядка выполнения упражнений, их веса, высоты, площади опоры и ее подвижности.

Важным средством развития моторной функции служат упражнения с мячом, поскольку именно предметно - манипулятивная деятельность лежит, в основе развития двигательных функций рук. Двигательные навыки, приобретаемые детьми в процессе упражнений с мячом, используются ими затем в своей игровой деятельности, переносятся на действия с предметами в быту. Все это содействует улучшению ориентировки в пространстве, что так важно для общего развития, активизации их умственной и сенсорной деятельности.

Упражнения эффективны до тех пор, пока они не будут выполняться автоматически. Затем они теряют свою ценность.

### 13 Слайд

#### *Упражнения для развития двигательной сферы и преодоления имеющихся нарушений*

Так как дети имеют трудности в ориентировке во времени и пространстве, я использую упражнения, в которых максимально задействованы эти характеристики.

Движения туловища, головы, рук и ног, как мы знаем, производятся в *трех анатомических плоскостях* по отношению к телу: сагиттальная (право - лево,) фронтальная (передняя и задняя часть), горизонтальная (верхняя и нижняя часть).

Движения рук и ног по отношению друг к другу в пространстве могут быть:

- **одноименными** (одновременно выполняется движение правой и левой рукой)
- **разноименными** (правая рука – левая нога)
- **однаправленными** (обе руки вверх)
- **разнонаправленными** (одна вверх – другая вниз)

**Относительно времени:**

- **одновременными** (поднимать обе руки одновременно)
- **поочередными** (плечо, плечо, пояс, пояс...)
- **последовательными** (движения следуют одно за другим с небольшим отставанием на половину амплитуды)

**Активно использую** упражнения направленные на развитие зрительно – моторной координации. (Осуществление координированных движений под контролем зрения.) Дети с нарушениями в развитии испытывают трудности когда им приходится выполнять действия требующие точности, синхронности.

Зрительно – моторная координация эффективно развивается при выполнении различных физических упражнений: ходьба, бег, прыжки по разметкам, передвижение по ограниченной площади, упражнения с мячами, метание в цель, и др. Танцевальные движения и танцевально – ритмическая гимнастика.

### 14 Слайд

Принципы работы с детьми с ТНР:

- Соответствие упражнений возможностям ребенка
- Многократное повторение
- Снижение темпа, упрощение
- Максимум задействованных анализаторов (зрительный, слуховой, двигательный и тактильная помощь)
- Постепенное усложнение
- Смена деятельности (нескомпенсированы процессы возбуждения и торможения, быстро утомляются)
- Упражнения на коррекцию психических функций (память, внимание, зрительное и слуховое восприятие)

### 15 слайд

**(Видеоролик)** Итак, логопедическая практика, базируясь на современных нейропсихологических знаниях, включает в себя разнообразные кинезиологические упражнения. Такой подход позволяет наполнить ежедневное общение с дошкольниками новыми играми, несущими в себе важнейшее коррекционно-развивающее значение. В коррекционной работе особое место занимает **сказкотерапия**. Она помогает воспитывать, развивать и корректировать. Сказка не только учит, но и лечит. Использование **кинезиологических сказок** оказывает положительный эффект на детей с эмоционально-личностными особенностями, активизируя познавательные процессы.

### 16 слайд

**В своей работе** использую приемы рисования на бумаге, песке и в воздухе обеими в зеркальном отображении, рисование с закрытыми глазами, обведение контура в одном, а затем в другом направлении каждой рукой по очереди. А так же дети полюбили игры с кинетическим песком и пальчиковым театром.

**17 слайд**

Архипова Е.Ф. Стёртая дизартрия у детей. М., 2008.

Васенков Г.В., Светлова И.Е. Развиваем мелкую моторику и координацию движений рук. – М., 2005.

"Гимнастика мозга", интернет - социальная сеть:

[pandia.ru/text/79/159/16240.php](http://pandia.ru/text/79/159/16240.php)

Сиротюк А.Л. Коррекция обучения и развития школьников. – М.:ТЦ Сфера,2002.

**18 слайд** Спасибо за внимание!

Развитие сенсомоторной и двигательной активности очень важно для психического развития, а степень их сформированности непосредственно влияет на характер отклоняющегося развития. В связи с особой важностью развития двигательной активности ребенка педагогу необходимо знание законов развития движений, поскольку большинство коррекционно-развивающих программ созданы с использованием этих законов. Некоторые из них, указывают исследователи, «являются законами формирования не только двигательной активности, но и пространственных и пространственно-временных представлений», так как формирование пространственных представлений происходит только через двигательную активность.