

**Муниципальное бюджетное дошкольное
образовательное учреждение Детский сад «Снегурочка»**

Проект:

*Применение методов нейропсихологической
коррекции в работе с детьми 5-6 лет имеющие
тяжёлые нарушения речи.*

г. Салехард, 2021

1. Краткая аннотация проекта

В педагогическом проекте описано применение методов нейропсихологической коррекции в работе с детьми 5-6 лет, имеющими тяжелые нарушения речи.

Раскрыто доминирующее направление коррекционно-развивающей работы со старшими дошкольниками с ТНР: использование методов кинезиологии и биоэнергопластики, как одно из составляющих процесса реализации здоровьесберегающих технологий в образовательном учреждении и государственной системе образования в целом.

Описана коррекционно-развивающая и формирующая работа, основанная на двигательных (кинезиологических) методах, подобраны упражнения для языка и мышц челюсти при совместных движениях руки и артикуляционного аппарата (биоэнергопластика).

Представлен примерный план работы с детьми, разработан план-график проекта на учебный год. Определены критерии сформированности речи и высших психических функций.

Проект имеет теоретическую и прикладную направленность, поэтому может быть внедрен в практику в качестве одной из форм совместного воспитания и обучения здоровых дошкольников с детьми с ОВЗ.

Участники проекта: дошкольники старшего возраста группы компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи; воспитатели группы, родители воспитанников; учитель-логопед; педагог-психолог.

Вид проекта: творческий.

Сроки реализации проекта: один год (долгосрочный).

2. Особенности необходимости проекта.

С момента ратификации Российской Федерацией ряда международных конвенций, защищающих интересы детей с особыми образовательными потребностями, возникла необходимость пересмотра традиционных для отечественной педагогики подходов к организации обучения и воспитания этих детей.

В связи с этим возникла необходимость проанализировать реально существующие и функционирующие организационные формы и модели дошкольного образования детей с ограниченными возможностями здоровья и обосновать целесообразность их принципиального расширения, включения новых форм с целью обеспечения доступности и вариативности специального образования всем детям, нуждающихся в специальном обучении и воспитании.

Действующая система оказания коррекционно-педагогической помощи детям дошкольного возраста с отклонениями в развитии включает сеть дошкольных образовательных учреждений компенсирующего и комбинированного видов.

Однако многие дети с отклонениями в развитии не получают коррекционно-педагогической помощи в силу тяжести нарушений или возраста (ранний возраст).

В данный момент, разработанный специальный федеральный государственный стандарт образования определяется тем, что дети с ограниченными возможностями здоровья, в число которых входят дети с тяжелыми нарушениями речи, могут реализовать свой потенциал лишь при условии своевременного и адекватно организованного обучения и воспитания.

Кроме того, значительно утяжеляется контингент воспитанников групп компенсирующей направленности. До 30 - 40% детей имеют сложные нарушения развития, большинство детей страдает различными соматическими заболеваниями. Дети и их семьи нуждаются в психолого-педагогическом сопровождении.

Актуальной является также разработка организационных форм совместного с нормально развивающимися детьми воспитания и обучения дошкольников с отклонениями в развитии.

Различия в психофизическом развитии детей с нарушениями речи и, соответственно, в образовательных потребностях, обуславливают необходимость создания специальных условий, применение новых адаптивных методов и приемов коррекционной работы. Это является основным предметом изучения современными исследователями, что часто подвергается критике со стороны практикующих логопедов.

Состав группы дошкольников с ОВЗ явно меняется, при этом наблюдается рост доли детей с комплексными нарушениями. Поэтому в разработке государственного стандарта должны быть предусмотрены более низкие, в сравнении со здоровыми сверстниками, уровни образования.

С другой стороны, мы видим и противоположную тенденцию: широкое применение научных достижений в сфере медицины, техники, цифровых технологий и коррекционной педагогики приводит к тому, что часть детей с ТНР к моменту поступления в школу достигают близкого к норме уровня психического развития.

Эти взаимосвязанные тенденции являются устойчивыми (по исследованиям Н.Н.Малофеева, Е. Л.Гончаровой, О.С.Никольской, О.И.Кукушкиной, Н.Д.Шматко), вследствие чего встают задачи более точного определения как уровней образования детей с ОВЗ, так и задач раннего выявления и комплексной помощи детям.

Однозначна объективная невозможность немедленного решения поставленных

задач. Необходима последовательная и планомерная трансформация системы оказания специальной помощи детям с ОВЗ.

Изучая все современные тенденции и противоречия, мы выделили появившиеся проблемы, кроме давно существующих, решение которых в совокупности определит первоначальное продвижение по пути построения гибкой системы коррекционной помощи:

- На практике возможность выбора пути дошкольного образования очень мала. Семья и специалисты с трудом представляют диапазон предполагаемых достижений ребенка с ОВЗ при выборе того или иного пути.
- В контексте реализации лично ориентированного подхода в специальном образовании современные ученые (Валявко С.М., Сериков В.В., Лусканова Н.Г.) выделяют и такой предмет исследований дошкольников с общим недоразвитием речи, как их резистентность к логопедическому воздействию, речевой негативизм, а также связь уровня их успешности на логопедических занятиях с формированием мотивационной сферы.
- Любая форма дизонтогенеза непременно сопровождается дисфункцией тех или иных параметров психической деятельности. Поэтому в реальности мы наблюдаем острейшую необходимость в своевременной нейропсихологической диагностике и коррекции имеющихся у детей трудностей. Это позволит приблизить патологический онтогенез к нормальному течению, облегчить вхождение ребенка в обычную социальную среду.

Таким образом, в специальном образовании необходимо использовать сложное сочетание организационных форм, программ и технологий, методов и приемов работы в целях достижения максимального коррекционно-педагогического эффекта.

Обозначенные проблемы выявили необходимость в изучении, подборе и практическом применении соответствующих путей их решения.

Современная нейропсихологическая диагностика и коррекция имеющихся у детей трудностей позволяет приблизить любой вид атипичного онтогенеза к нормальному течению, облегчить вхождение ребенка в обычную социальную среду. В.А. Сухомлинский утверждал, что «ум ребенка находится на кончиках его пальцев». Сотрудники Института физиологии детей и подростков Академии психологических наук установили, что уровень развития психических процессов находится в прямой зависимости от степени сформированности тонкой моторики рук. И.М. Сеченов считал: «Неподвижный глаз так же слеп, как неподвижная рука». Работы В.М. Бехтерева, А.Н. Леонтьева, А.Р. Лурия, Н.С. Лейтеса, П.К. Анохина доказали влияние сформированного тела на уровень развития высших психических функций и речи.

Следовательно, коррекционная, развивающая и формирующая работа должна быть направлена «снизу вверх» (от движения к мышлению), а не наоборот.

В настоящее время стало невозможным рассматривать ставшие уже классическими проблемы восстановительного обучения вне проблем нейропсихологии, так как будущее развитие этого направления может быть эффективным только в русле нейропсихологической коррекции речи детей с ТНР и сложными нарушениями.

Воздействие на сенсомоторный уровень с учетом общих закономерностей онтогенеза вызывает активизацию в развитии всех ВПФ. Так как сенсомоторный уровень является базовым для дальнейшего развития ВПФ, логично в начале коррекционно-развивающего или формирующего процесса отдать предпочтение именно двигательным методам. Актуализация и закрепление любых телесных навыков предполагают

востребованность таких психических функций, как эмоции, память, восприятие, процессы саморегуляции и т.д.

Следовательно, в результате коррекции, развития и формирования этих психических функций создается базовая предпосылка для полноценного их участия в овладении чтением, письмом и математическими знаниями.

Поэтому на первом году воспитания и обучения детей с ТНР нам представляется целесообразным применение методов нейропсихологической коррекции: кинезиологии и биоэнергопластики.

Именно это направление деятельности является доминирующим, так как нейропсихологическая работа строится на автоматизации и ритмизации организма ребенка через базовые многоуровневые приемы.

Указанное направление работы является одним из составляющих для нашего образовательного учреждения в контексте реализации здоровьесберегающих технологий, что полностью соответствует государственным приоритетам в системе образования.

Значимость педагогического проекта исходит из понимания того, что дети с ТНР являются особой категорией, в работе с которыми коммуникативная и когнитивная деятельность используется не только как составляющие части личностного развития, но и оказывает на них формирующее воздействие, является способом дальнейшей профилактики отклонений в развитии.

Новизна проекта заключается в определении адекватных методов активизации, нарушенных речевых и познавательных функций дошкольников старшего возраста, в частности, применения кинезиологии и биоэнергопластики.

3. Цели и задачи проекта.

Очевидно, что в психолого-педагогическом сопровождении необходимо «идти за ребенком», направляя его развитие, а не навязывая ему способы действий и пути решения познавательных задач. Практика сопровождения, осмысленная таким образом, нуждается в постановке ряда методологических компонентов: гипотезы, определение объекта и предмета исследования, а также целей исследования.

Изучив ряд обозначенных выше специфических условий патогенеза детской речи и адекватных требований к процессу его компенсации, мы выдвинули гипотезу о том, что процесс активизации коммуникативных и когнитивных функций старших дошкольников с ТНР проходит более эффективно в условиях применения методов нейропсихологической коррекции.

Объектом нашего исследования является использование нейропсихологических методов в коррекционно-развивающей работе со старшими дошкольниками с ТНР.

В качестве предмета исследования мы выделили кинезиологические и биоэнергопластические упражнения, активизирующие речевые и когнитивные функции у дошкольников.

Цель проекта:

Активизация нарушенных коммуникативных и когнитивных функций у детей старшего возраста с ТНР через использование нейропсихологических методов: кинезиологии и биоэнергопластики.

Задачи проекта:

- развивать высшие психические функции детей как необходимую работу по формированию предпосылок к обучению их в школе;
- функционально активировать подкорковые образования мозга;

- обеспечить и регулировать общий энергетический, активационный фон, на котором развиваются все психические функции;
- стабилизировать межполушарное взаимодействие;
- обеспечить приемы и тонкий анализ модально-специфической информации;
- обеспечить регуляцию, программирование и контроль протекания психической деятельности, управлять работой нижележащих уровней, развивать коммуникативную и когнитивную сферы;
- развивать выразительность средств мимики и жестов;
- развивать гибкость и подвижность отдельных частей речевого аппарата;
- формировать умения и навыки правильного речевого дыхания; отрабатывать длительный плавный выдох;
- развивать слуховое восприятие, фонематический слух, фонематическую память, внимание, способность к его переключению, произвольность внимания и т. п.
- научить детей пользоваться свойствами голоса, изменять тембр, темп, ритм речи, выделять ударные слоги.

4. Основное содержание проекта

Основой проекта является создание оптимальных условий для коррекционно-развивающей работы и всестороннего гармоничного развития детей с ТНР. Это достигается с помощью модификации всего комплекса коррекционных мероприятий за счет кинезиологических упражнений и применения биоэнергопластики с учетом особенностей психофизического развития детей данного контингента.

Главное направление - это реализация общеобразовательных задач с привлечением синхронного выравнивания речевого и психического развития детей и с учетом онтогенетических основ созревания вербальных и когнитивных процессов.

Выполнение всех задач, поставленных в проекте, обеспечивается благодаря комплексному подходу и тесной взаимосвязи работы всех участников педагогического процесса: дошкольников с ТНР и их родителей, учителя-логопеда, воспитателей, педагога-психолога, музыкального руководителя, инструктора по физическому воспитанию, воспитателя по изобразительной деятельности, детского психиатра, невролога, ортодонта.

Педагогический проект «Применение методов нейропсихологической коррекции в работе с детьми 5-6 лет, имеющими тяжелые нарушения речи» соответствует общепедагогическим требованиям, включает примерный план проведения образовательной деятельности и диагностический инструментарий.

Проект представляет собой обобщение опыта по применению нейропсихологического подхода к организации коррекционно-развивающей образовательной деятельности.

Методологическая база педагогического проекта представляет собой синтезированную комплексную основу, которая включает в себя:

- современные представления о закономерностях развития и иерархическом строении мозговой организации ВПФ в онтогенезе (по А. Р. Лурия);
- учение Л.С. Цветковой о нейропсихологической реабилитации и формирующем обучении;
- исследования А.В. Семенович о возможностях «замещающего онтогенеза»;
- научные труды А.Н. Леонтьева, Л.И. Божович, Д.Б. Эльконина, Н.Н. Поддъякова, А.М. Пыпсало, А.В. Запорожца, Л.А. Венгера, А.Н. Корнева, в которых важное значение придается изучению исходного уровня подготовленности детей к школе.

Коррекционно-развивающая и формирующая работа, которая велась в ходе реализации проекта, основана на двигательных методах (кинезиология) и включает в себя многочисленные двигательные приемы.

Проведение артикуляционных упражнений принципиально отличается от общепринятых, что достигается соединением артикуляционных движений с движением руки. Сначала одной, потом и двух (биоэнергопластика). Совместные движения руки и артикуляционного аппарата помогают активизировать естественное распределение биоэнергии в организме. Это оказывает чрезвычайно благотворное влияние на активизацию интеллектуальной деятельности детей, а также развивает координацию движения и мелкую моторику.

Оптимальное соотношение временных, материальных и умственных затрат и положительного результата работы. Осуществление проекта в течение учебного года позволило получить максимально возможные в данных условиях результаты и соблюсти установленные нормативы времени.

Проект имеет возможность варьироваться и может быть адаптирован в зависимости от тяжести нарушений (может быть применен и в работе с детьми со сложными нарушениями), возрастного и численного состава детей с ТНР. Это отражает научно-практическую ценность и востребованность проекта.

Образовательная деятельность по проекту предусмотрена для детей старшего возраста с ТНР и рассчитана на один год (проводится с октября по май).

Структура образовательной деятельности с применением нейропсихологических методов: до 5 минут целенаправленно отводится на проведение биоэнергопластики, до 10 минут - на кинезиологические упражнения. Остальное время уделяется коррекционной работе в соответствии с планом. С детьми 5-6 лет продолжительность деятельности составляет 25 минут.

Вся коррекционно-развивающая и формирующая работа представлена по периодам:

- ✓ 1 период (октябрь - ноябрь);
- ✓ 2 период (декабрь - февраль);
- ✓ 3 период (март - май).

Для реализации проекта подобраны следующие программы и педагогические технологии:

- «Программа формирования и развития нейропсихологического пространства проблемного ребенка», составленная А.Л. Сиротюк; о «Система упражнений, формирующих речемыслительную деятельность и культуру устной речи детей», составленная Лазаренко О.И. и Ястребовой А.В.

При реализации проекта использовались:

- " кинезиологические упражнения (адаптированный вариант) - комплекс движений, позволяющий активизировать межполушарное взаимодействие, развивать межполушарные связи, через которые полушария обмениваются информацией, происходит синхронизация работы полушарий;
- биоэнергопластика: артикуляционные упражнения для развития подвижности мышц артикуляционного аппарата, которые проводятся одновременно с движениями рук, имитирующих движения челюсти, языка и губ. При этом некоторые кинезиологические упражнения сами по себе включают элементы биоэнергопластики;
- упражнения из «Методики замещающего онтогенеза» Б.А.Архипова и А.В. Семенович, «Гимнастика мозга» П. Деннисона.

Дальнейшее усложнение упражнений соответствует стадиям онтогенеза ребенка.

Коррекционно-развивающая и формирующая работа, основанная на двигательных методах, включает в себя:

- дыхательные упражнения: они улучшают ритмику организма, развивают самоконтроль и произвольность. Нарушения ритмов организма (электрическая активность мозга, дыхание, сердцебиение, перистальтика кишечника, пульсация сосудов и т.д.) могут привести к нарушению психического развития ребенка. Умение произвольно контролировать дыхание развивает самоконтроль над поведением. Особенно эффективны дыхательные упражнения для коррекции детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью.
- глазовдвигательные упражнения: они позволяют расширить поле зрения, улучшить восприятие. Однонаправленные и разнонаправленные движения глаз и языка развивают межполушарное взаимодействие, стимулируют работу лимбической системы.
- перекрестные (реципрокные) телесные упражнения. При их выполнении развивается межполушарное взаимодействие, снимаются синкинезии (непроизвольные, непреднамеренные движения) и мышечные зажимы. На двигательной активности построены все существующие нейропсихологические коррекционно-развивающие и формирующие программы.
- содружественные движения артикуляционного аппарата и кистей рук, формирующие у детей четкие движения артикуляционного аппарата и мелкой моторики рук, необходимые для выработки полноценной дикции.
- упражнения для релаксации проводятся как в начале занятия – с целью настройки, так и в конце — с целью интеграции приобретенного в ходе занятия опыта.
- упражнения по визуализации, развития когнитивной сферы способствуют воссозданию зрительных, слуховых, знаковых, осязательных, обонятельных и других образов. Визуализация происходит в обоих полушариях головного мозга, что эффективно развивает мозолистое тело.
- коммуникативные упражнения (индивидуальные, парные, групповые);
- массаж (самомассаж). В проекте использовался массаж пальцев рук и ушных раковин.
- упражнения с правилами (для развития произвольности). К ним относят движения, которые осуществляются по словесной команде и должны быть осмыслены, «перекодированы» ребенком. В процессе занятий степень произвольности может быть различной.

Формы работы с детьми.

Индивидуальная образовательная деятельность оптимально реализует поставленные задачи на начальных этапах работы в рамках данного проекта.

Однако эта форма организации обучения не может решить ряд задач нейропсихологического воздействия, таких как коррекция вербальных и невербальных форм коммуникации, эмоциональной стороны поведения, проявлений гиперактивности и др. Ограниченность индивидуальной работы требует применения **групповой** формы организации образовательной деятельности.

В проекте сочетаются обе формы работы, потому что именно их сочетание является своеобразной социальной моделью для дальнейшей жизни ребенка в обществе и способствует более успешной компенсации.

Реализация проекта подразумевает постановку образовательных задач и определение ближайших перспектив (с учетом компенсаторных возможностей детей с

ТНР).

Задачи	Перспектива
Нормализовать и оптимизировать тонус мышц; дать ребенку почувствовать его собственный тонус и показать варианты работы с ним на наглядных и простых примерах, одновременно обучая возможным приемам релаксации.	Увеличение скорости - переключаемости нервных процессов, минимизация эмоциональной вялости, повышение мотивации и наличие волевых усилий у детей с гипотонусом. Снижение двигательного беспокойства, эмоциональной лабильности, формирование произвольного внимания, устранение нарушений двигательных, сенсорных и эмоциональных реакций (увеличение латентного периода и коррекция быстрого угасания реакций), коррекция нарушений сна у детей с гипертонусом. Дети могут самостоятельно расслабиться.
Формировать умение произвольно контролировать дыхание, формировать диафрагмальное дыхание, развивать самоконтроль над поведением.	Улучшение ритмики организма у детей (электрическая активность мозга, дыхание, сердцебиение, перистальтика кишечника, пульсация сосудов и т.д.), наличие самоконтроля и произвольности.
Расширить поле зрения, улучшить восприятие (с помощью глазодвигательных упражнений).	Активизация процесса коррекционно-развивающего обучения.
Развивать межполушарное взаимодействие через двигательную активность, снимать синкинезии и мышечные зажимы.	У ребенка происходит «чувствование» своего тела, что способствует обогащению и дифференциации сенсорной информации. При регулярном выполнении реципрокных (перекрестных) движений образуется и миелинизируется большое количество нервных путей, связывающих полушария головного мозга, что способствует развитию у детей психических функций, а также общих коммуникативных навыков. При медленном выполнении перекрестных — движений активизируется вестибулярный аппарат и лобные доли мозга.
Формировать общие коммуникативные навыки.	Восстановление и дальнейшее углубление контакта с собственным телом, невербальное выражение состояний и отношений. Развитие способности

	чувствовать, понимать и принимать сверстниками друг друга. Успешное взаимодействие детей в коллективе.
Научить выполнять движения, которые осуществляются по словесной команде (применение подробных инструкций). Научить детей соблюдать правила и временной регламент.	Формирование у ребенка способности к - построению собственной программы произвольных действий.
Научить детей визуализировать предметы и объекты. Упражнения могут выполняться с закрытыми глазами.	Воссоздание детьми зрительных, слуховых, знаковых, осязательных, обонятельных и других образов. Визуализация происходит в обоих – полушариях головного мозга, что эффективно развивает мозолистое тело.
Научить детей расслаблять мышцы тела.	Расслабление, самонаблюдение, воспоминание событий и ощущений.
Научить детей проводить самомассаж кистей рук и ушных раковин.	Активизация нервных окончаний, повышение объема восприятия информации, профилактика эмоциональных нарушений и трудностей обучения в школе.
Формировать умение выполнять артикуляционные упражнения совместно с движениями кистей рук.	Развитие артикуляционной и мелкой моторики. Подготовка к постановке звуков.

5. Ресурсы проекта.

Нормативно-правовые ресурсы:

- " Закон «Об образовании в РФ» №273-ФЗ от 29.12.2012.
- Положение о группе компенсирующей направленности для детей с нарушениями речи в муниципальном дошкольном образовательном учреждении

Кадровые ресурсы:

- учитель-логопед;
- воспитатели группы компенсирующей направленности;

Учебно-методическое обеспечение:

- общеобразовательная программа;
- методические пособия:

«Программа формирования и развития - нейропсихологического пространства проблемного ребенка» А.Л. Сиротюк, «Система упражнений, формирующих речемыслительную деятельность и культуру устной речи детей» О.И. Лазаренко и А.В. Ястребовой;

- периодическая печать, материалы по передовому педагогическому опыту, теоретическая и методическая литература;

Информационное обеспечение:

- информационные стенды, учителя-логопеда, воспитателя и других специалистов;

- мультимедийные презентации;
- выпуск памяток, газет детского сада.

Материально-техническое обеспечение:

- карточки с картинками;
- шумовые игрушки, шумовые коробочки, игрушки;
- зеркало, стулья, музыкальный центр, фонограммы; другие методические и дидактические пособия.

6. Целевая аудитория.

Проект рассчитан на детей старшего дошкольного возраста 5-6 лет, посещающих — группу компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи. Все дети имеют заключения городской психолого-медико-педагогической комиссии с соответствующими рекомендациями. Количество участников проекта: педагоги — 3 человек, дети — 15 человек.

7. Реализация проекта.

В работе над проектом можно выделить следующие этапы:

Ориентировочный этап:

1. Обследование и анализ сформированности речи, произвольности и когнитивных функций дошкольников старшего возраста.
2. Постановка целей коррекционно-развивающей работы в зависимости от структуры имеющихся двигательных и речевых нарушений.
3. Подбор технологий для реализации поставленных целей, изучение литературы.
4. Организация среды в группе для проведения образовательной деятельности: подбор оборудования (ковриков, удобной одежды и обуви для воспитанников).
5. Подбор информационного и практического материала.

Основной этап:

1. Проведение коррекционно-развивающей и формирующей работы с использованием нейропсихологических методов в рамках непосредственно образовательной деятельности.
2. Проведение консультаций для родителей дошкольников с ТНР, организация совместной с родителями образовательной деятельности.
3. Организация развивающей среды в группе.

Заключительный этап:

1. Диагностика речи, познавательных функций и произвольности дошкольников.
2. Анализ результатов проекта.
3. Творческий отчет (презентация проекта на педагогическом совете учреждения).

План-график подготовки проекта:

<i>Мероприятия</i>	<i>Сроки реализации</i>	<i>Ответственные</i>
1. Подбор критериев обследования и анализа речи детей. Обследование речи.	Сентябрь май	Учитель-логопед

2.Разработка перспективного планирования непосредственно образовательной деятельности по формированию звукопроизношения, по формированию лексико-грамматических средств языка и развитию связной речи.	Сентябрь	Учитель-логопед
3. Проведение индивидуальных консультаций для родителей по результатам обследования	Сентябрь Октябрь	Учитель-логопед
4. Проведение мастер-классов и консультаций для родителей и совместной с ними образовательной деятельности: «Дыхательная гимнастика»; «Биоэнергопластика — что это?» «Играем пальчиками — работаем с мозгом»; «Как правильно сделать самомассаж?»	1 раз в квартал	Учитель-логопед, воспитатели, педагог-психолог.
5. Проведение совместных воспитателями мероприятий по формированию произвольности, развитию познавательных функций, коррекции эмоциональной сферы личности.	Декабрь Март	Учитель-логопед, воспитатели,
6. Выступление на педагогическом совете ДОУ «Возможности применения нейропсихологических методов в работе с детьми массовых групп и групп компенсирующей направленности	май	Учитель-логопед, воспитатели, педагог-психолог.
7. Оформление папок — передвижек и информационных стендов для родителей и педагогов: «Кинезиология: как превратить «проблемного» ребенка в успешную личность?» «Современные методы воздействия на психические процессы» «Биоэнергопластика» «Говорящие пальчики»	1 раз в квартал	Учитель-логопед, воспитатели, педагог-психолог.

8. Ожидаемый результат и социальный эффект.

Активизация нарушенных коммуникативных и когнитивных функций у детей старшего возраста с ТНР:

- Дети имеют сформированные процессы переключаемости, активизации движений и расслабления (в том числе, рефлексии) по инструкции, выходят на стадию компенсации гипо- и гипертонуса мышц, двигательного беспокойства, эмоциональной лабильности, произвольного внимания, устранения двигательных, сенсорных и эмоциональных нарушений, что является пропедевтикой трудностей обучения в школе.
- Развитие общей, артикуляционной и мелкой моторики. Результативный процесс постановки и автоматизации звуков, а также коррекции смысловой стороны речи.

- Улучшение функционирования систем организма, и, как следствие, наличие самоконтроля, дети обладают собственной программой произвольных действий.
- Дети могут самостоятельно дифференцировать сенсорную информацию. Уровень сформированности речи и ВПФ соответствует возрастной норме.
- Успешная социализация детей.

Специфика диагностической работы состоит в том, что достоверность заключения обеспечивается не статистическими данными, а совпадением характера нарушений различных психических функций при определенном синдроме. Поэтому мы не использовали психометрический подход для нейропсихологической диагностики и в коррекционной работе не отталкивались от вида нарушения, от симптома (то есть, если ребенок плохо выделял фонему или морфему, то мы не тренировали его только в этом направлении).

9. Литература

1. Актуальные проблемы нейропсихологии детского возраста. / Под ред. Л.С. Цветковой. - М., 2001.
2. Ахутина Т.В., Пылаева Н.М. Школа внимания. Методика развития и коррекции внимания у детей 5-7 лет. - М., 1997.
3. Валявко С.М. Почему дошкольники с ОНР резистентны к логопедическому воздействию? - //Дефектология. - 2009. - №2.
4. Деннисон П., Деннисон Г. Программа «Гимнастика мозга». Часть 1 и 2. Пер. С.М. Масгутовой. - М., 1997.
5. Зыкова Т.С. Специальный стандарт образования: кому он нужен? - // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. - 2009. - №2.
6. Комплексная методика психомоторной коррекции / Под ред А.В. Семенович. - М., 1998.
7. Корнев А.Н. Нарушения чтения и письма у детей. - СПб., 1997.
8. Лазаренко О. И., Ястребова А. В. Хочу в школу! — М.,1999.
9. Лазаренко О. И., Ястребова А. В. Диагностика уровня сформированности речевой деятельности ребенка (лингвистическое развитие ребенка). — М.,2001.
10. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. - М., 1973.
11. Лусканова Н.Г. Методы исследования детей с трудностями в обучении. — М., 1999.
12. Семаго Н.Я. Новые подходы к построению коррекционной работы с детьми с различными видами отклоняющегося развития. - // Дефектология. - 2000. - №1.
13. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Проблемные дети: Основы диагностической и коррекционной работы психолога. - М., 2001.
14. Сериков В.В. Личностно-ориентированное образование. - //Педагогика. -1994. - №5.
15. Сиротюк А.Л. Нейропсихологическое и психофизиологическое сопровождение обучения. - М., 2003.
16. Схема нейропсихологического обследования детей. - Под ред. А.В. Семенович. — М., МПГУ, 1999.
17. Хризман Т.П., Еремеева В.П., Лоскутова Т.Д. Эмоции, речь и активность мозга ребенка. - М., 1991.
18. Цветкова Л.С. Нейропсихологические методы обследования детей. - М.,

2000.

19. Чиркина Г.В., Черкасова Е.Л. Основные направления совершенствования системы дошкольной логопедической помощи. - // Дефектология. - 2009. - №1.

20. Шматко Н.Д., Головчиц Л.А., Стребелева Е.А. Подходы к модернизации системы дошкольного образования детей с ограниченными возможностями здоровья. - // Дефектология. - 2009. - №1.