



Департамент социальной  
защиты населения  
Вологодской области



**ФОНД  
ПОДДЕРЖКИ  
ДЕТЕЙ** находящихся  
в трудной  
жизненной  
ситуации

КОМПЛЕКС МЕР ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ  
ПО ФОРМИРОВАНИЮ СОВРЕМЕННОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ  
СЛУЖБ РАННЕЙ ПОМОЩИ

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

по абилитации и реабилитации детей  
с ограниченными возможностями здоровья  
раннего возраста



БУ СО ВО «Реабилитационный центр  
для детей и подростков  
с ограниченными возможностями  
«Преодоление»

**Пособие создано в рамках реализации Комплекса мер Вологодской области по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи**

**на средства гранта Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (г. Москва)**

Распространяется бесплатно

**Составители:** Зайцева А.А., Иванова Е.Н., Садовая Л.Л., Кузнецова М.А., Якимова О.А., Малинина М.Н.

## Содержание

Развитие мелкой моторики у детей раннего возраста .....	3
Особенности логопедической работы с детьми раннего и младшего дошкольного возраста .....	16
Формирование навыков самообслуживания у детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста.....	27
Двигательное развитие детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста .....	39
Занятия с детьми раннего возраста в бассейне .....	53
Организация и проведение детско-родительских групп в программах ранней помощи.....	63

## **Развитие мелкой моторики у детей раннего возраста**

Сейчас уже известно, что на начальном этапе жизни именно мелкая моторика отражает то, как развивается ребенок, свидетельствует о его интеллектуальных способностях. От того, насколько ловко научится ребёнок управлять своими пальчиками в самом раннем возрасте, зависит его дальнейшее развитие.

Под термином мелкая моторика понимаются координированные движения мелких мышц пальцев и кистей рук. Они важны не только для выполнения различных повседневных действий, но и для стимуляции развития детского мозга.

Наряду с развитием мелкой моторики развиваются память, внимание, а также словарный запас вашего малыша.

В первые годы жизни ребенок осваивает множество движений. Сначала его действия неловки, неумелы, негармоничны. Моторные навыки развиваются постепенно, и у каждого ребенка их формирование идет своим темпом. Чтобы помочь малышу лучше овладеть своими движениями, важно создать активную подготовительную среду, предложить разнообразные игры и упражнения, способствующие развитию координации и совершенствованию двигательных навыков.

Развитие мелкой моторики у ребенка происходит постепенно и последовательно:

- **Сенсорная интеграция** – тренировка кисти (поглаживание разных фактур – ковер, пол, стол, стулья, свое и мамино лицо), овладение относительно тонкими действиями рук происходит в процессе развития кинестетического чувства - положения и перемещения тела в пространстве, т.е. в процессе формирования зрительно-тактильно-кинестетических связей. После формирования этих связей движения руки начинают в большей



степени выполняться под контролем зрения, теперь уже вид предмета – это стимул движений рук по направлению к нему.

- **Сенсомоторная координация** – правильное развитие мелкой моторики определяет также формирование у ребенка сенсомоторной координации – согласованного действия рук и глаз. С помощью зрения ребенок изучает окружающую действительность, контролирует свои движения, благодаря чему они становятся более совершенными и точными. Зрение и движения рук становятся основным источником познания ребенком окружающей действительности. Изучая всевозможные предметы, трогая и ощупывая их руками, ребенок приходит к пониманию причинных связей.
- **Движение** – сначала он учится дотягиваться до предмета и хватать его, а потом манипулировать им. Важную роль в этом процессе играет координация глаз и руки, а также действий обеих рук. Глаз как бы «обучает» руку, а с помощью ручных движений в предметах, которыми манипулирует ребенок, открывается больше новой информации.
- **Дотягивание, ощупывание** – предоставить ребенку новые стимулы из разных положений, например, из положения сидя на коленях у мамы «в гнездышке» дотянуться и потрогать лицо мамы.
- **Захват и удержание** – важно подобрать игрушки для захвата, чтобы они были достаточно удобными (подвесные погремушки, пробки).
- **Выпускание** – важно заинтересовать ребенка отпустить эту игрушку и взять другую.
- **Отталкивание и сдвигание** – от себя, в сторону, важно учитывать легкость предмета, можно отталкивать машинки, мяч, сдвигать посуду, кирпичик.
- **Подтягивание** - в позе сидя на руках «Ку-ку».
- **Перенос** – из одной емкости в другую рукой или с помощью ложки.
- **Нажатие** – при игре с водой нажатие губкой, пена.
- **Манипулирование** – помахать, постучать, открыть и закрыть.

- **Бимануальные навыки** – «Ладушки», нанизывать бусины, откручивать, одевать и раздевать куклу, застегивать застёжки, шнуровать шнурки, принимать пищу, пить, умываться и чистить зубы, ловить мяч, стирать, мыть посуду, лепить, рисовать.

### **Упражнения по развитию мелкой моторики у детей грудного возраста**

Специалисты ФГБУ "Научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера" (г. Санкт-Петербург) Министерства здравоохранения Российской Федерации рекомендуют начинать работу по развитию моторики *с 2 месяцев*. В этом возрасте они рекомендуют следующие упражнения:

- потягивать пальчики малыша, как будто хотите их вытащить; движения должны быть очень легкими и нежными;
- осуществлять круговые движения каждым пальчиком в отдельности, сначала в одну, а потом в другую сторону.
- очень хорошо использовать мини-тренажёры. В качестве таких тренажёров можно использовать "мохнатые" шарики из латекса (они продаются в зоомагазинах). До трех месяцев маленькие шарики диаметром 3-4 см вкладывайте в ладони ребёнка. Когда ребёнок засыпает, сжимая эти шарики, то его руки сохраняют правильную форму.

*В 4-5 месяцев* для массажа можно использовать крупные шарики. Изменяется и массаж: держа руки ребёнка в своих руках, надо зажать мячик между его ладоней и покрутить.

*В 5-6 месяцев* для укрепления мышц ладоней хорошо использовать упражнение "Причёсывание": руки малыша по очереди поднимаем вверх и плавно ими двигаем вдоль головы вперёд и назад. При выполнении этого упражнения работают мышцы плечевого пояса, ладоней, пальцев. В этом же

возрасте переходим к массажу кисти рук, массируя каждый палец, каждую его фалангу. Проводим разминание ежедневно в течение 2-3 минут.

**В 6-7 месяцев** к ранее выполняемым упражнениям добавляем прокатывание грецкого ореха по ладони ребёнка (круговые движения) в течение 3-4 минут.

**В 8-10 месяцев** начинаем проводить активные упражнения для пальцев рук, вовлекая в движение больше пальцев, проводим упражнения с хорошей амплитудой. Хорошо тренируют движения пальцев рук всем известные упражнения, созданные талантом нашей народной педагогики: "Ладушки", "Сорока - белобока", "Коза рогатая".

В этом возрасте рекомендуется использовать при проведении упражнений игрушки-пищалки.

#### *Упражнение "Утёнок"*

Ребёнку дать игрушку-пищалку. При проговаривании взрослым текста ребёнок сжимает и разжимает зажатую в руке игрушку- утёнка.

Ты, утёнок, не пищи,  
Лучше маму поищи.

Для этого упражнения можно использовать и другие игрушки (котенка, цыплёнка), изменяя текст стихотворения.

#### *Упражнение "Киска"*

Ребёнок сначала одной рукой, а затем другой делает расслабляющие движения, имитирующие поглаживающие движения.

Киска, кисонька, кисуля! -

Позвала котенка ... (имя ребёнка)

Не спеши домой, постой! -

И погладила рукой.

*В 10-12 месяцев* ребёнка учат разбирать и собирать пирамидку без учета размера колец. В этом возрасте можно начинать учить ребёнка держать ложку, чашку, карандаш, учить рисовать "каракули".

### **Развитие мелкой моторики с 1 года до 3 лет**

К 1 году ребенок в норме уже неплохо владеет руками. Может взять любую игрушку (предмет) рукой, пальцами или всей ладошкой. Любит бросать игрушки, сталкивать их с чем-либо. Умеет открывать и закрывать крышки коробок, банок, пытается рисовать каракули. Ребенок ставит друг на друга 2-3 кубика, пытается развернуть завернутый в бумагу предмет.

Если ребенок, в силу различных причин, освоил не все действия, перечисленные выше, ничего страшного, однако нужно уделить максимум внимания развитию мелкой моторики как на занятиях специалистов, так и на занятиях в домашней обстановке.

Можно порекомендовать следующие упражнения:

- застёгивание пуговиц;
- завязывание и развязывание узлов (хорошо использовать различные шнуровки);
- переливание воды из ёмкости с узким горлышком в ёмкость с широким горлышком;
- доставание игрушек из бассейна с крупой. Для изготовления такого бассейна надо насыпать крупу (горох, фасоль, пшеницу, перловку) в таз, на дно тазика положить различные игрушки (желательно не очень крупные) и предложить малышу отыскать игрушки в этом бассейне;

- пальчиковые игры. Для достижения результата выполнять упражнения необходимо ежедневно по 5-7 минут. Начинать работу лучше с упражнений, которые содержат элементы массажа.

Когда ребенку исполнится 2,5-3 года, начинаем разучивать упражнения без речевого сопровождения: ребёнку объясняют выполнение того или иного задания, демонстрируя действия на себе. В этом возрасте можно использовать фигурки с изображением животных, птиц, предметов с небольшим стихотворным сопровождением.

Например:

“ОЧКИ”

(большой палец правой и левой руки вместе с остальными образуют колечко, колечки поднести к глазам)

Бабушка очки надела

И внучонка разглядела.

“СТУЛ”

(левая ладонь - вертикально вверх, к её нижней части приставляется кулачок (большим пальцем к себе); если малыш легко выполнит упражнение, можно менять положение руки на счёт «раз»)

Ножки, спинка и сиденье -

Вот вам стул на удивленье.

### **Развитие мелкой моторики от 3 до 4 лет**

В этом возрасте гимнастика для пальчиков выполняется также ежедневно, но увеличивается время до 10 минут. Занятия начинаем с массажа, но массаж дети делают самостоятельно - ребёнок вполне с этим справится.



Чтобы получить наибольший эффект, рекомендуется во время занятий сочетать пальчиковую гимнастику со следующими видами деятельности:

- застёгивание и расстёгивание пуговиц (специальный набор для занятий можно купить в магазине);
- всевозможные шнуровки;
- нанизывание колец на тесьму;
- игры с мозаикой;
- сортировка мозаики, помпончиков, бусинок по ячейкам руками или пинцетом, небольшими щипцами и т.д.;
- игры с конструктором;
- перебирание круп, зёрен (к примеру, фасоль отделить от гороха);
- закручивание-раскручивание болтов и гаек;
- нанизывание бус (из готовых комплектов или, для разнообразия, из макарон, коктейльных трубочек, цветных скрепок и т.д.);
- игры с прищепками (закрепление на картонной основе недостающих частей из прищепок: ежику-иголки, солнышку – лучики, цветочку – лепестки, тучке – капельки и т.д.) – из таких деталей с прищепками можно собирать целые картины, разыгрывать сказки как на индивидуальном занятии с ребенком, так и в группе детей;
- составление фигур из палочек;
- вырезание простейших фигур ножницами или обрывание их из бумаги.

Можно рекомендовать также следующие упражнения для развития тактильной чувствительности и сложнокоординированных движений пальцев и кистей рук.

1. Ребенок опускает кисти рук в сосуд, заполненный каким-либо однородным наполнителем (вода, песок, различные крупы, дробинки, любые мелкие предметы). 5 - 10 минут как бы перемешивает содержимое. Затем ему предлагается сосуд с другой фактурой наполнителя. После нескольких проб

ребенок с закрытыми глазами опускает руку в предложенный сосуд и старается отгадать его содержимое, не ощупывая пальцами его отдельные элементы.

2. Опознание фигур, цифр или букв, "написанных" на правой и левой руке.

3 Опознание предмета, буквы, цифры на ощупь поочередно правой и левой рукой. Более сложный вариант - ребенок одной рукой ощупывает предложенный предмет, а другой рукой (с открытыми глазами) его зарисовывает.

4. Лепка из пластилина геометрических фигур, букв, цифр. Для детей школьного возраста лепка не только печатных, но и прописных букв. Затем опознавание слепленных букв с закрытыми глазами.

5. Исходное положение - сидя на коленях и на пятках. Руки согнуты в локтях, ладони повернуты вперед. Большой палец противопоставлен остальным. Одновременно двумя руками делается по два шлепка каждым пальцем по большому пальцу, начиная от второго к пятому и обратно.

6. "Резиночка". Для этого упражнения можно использовать резинку для волос диаметром 4-5 сантиметров. Все пальцы вставляются в резинку. Задача состоит в том, чтобы движениями всех пальцев передвинуть резинку на 360% сначала в одну, а затем в другую сторону. Выполняется сначала одной, потом другой рукой.

7. Перекатывание карандаша между пальцами от большого к мизинцу и обратно поочередно каждой рукой.

8. Игра "Разноцветные снежинки". Направлена на развитие мелкой моторики рук, формирование аккуратности.

Материал: фломастеры, белая бумага, ножницы.

Взрослый показывает, как сделать снежинки из листов бумаги, прорезая их. После того как дети сделают много разных снежинок, он говорит, что снежинки получились хоть и разные, но одноцветные. Тут пришли друзья-фломастеры и подарили снежинкам разноцветные платья. Ведущий просит детей раскрасить снежинки.

Т.к. снежинки получаются ажурными, необходимо, чтобы бумага была попрочнее. Движения по закрашиванию влияют на развитие мелкой моторики рук.

#### 9. "Повтори движение" (вариант игры Б. П. Никитина "Обезьянки")

Взрослый, садясь напротив ребенка, делает пальцами своей руки какую-либо "фигуру" (какие-то пальцы согнуты, какие-то выпрямлены - любая комбинация). Ребенок должен точно в такое же положение привести пальцы своей руки - повторить "фигуру". Задание здесь усложняется тем, что ему еще необходимо зеркально отразить (ведь взрослый сидит напротив). Если данное задание вызывает у ребенка сложности, то сначала можно потренироваться, проводя упражнение сидя рядом, а не напротив ребенка. Так ему будет легче копировать положение пальцев руки.

#### 10. Игры с рисованием.

Если у ребенка плохо развита мелкая моторика и ему трудно обучаться письму - то можно поиграть в игры с рисованием. Скажем, обводить наперегонки квадратики или кружочки или продвигаться по нарисованному заранее лабиринту. Наиболее интересно, когда ребенок рисует лабиринт для родителя, а родитель - для ребенка, и каждый старается нарисовать позапутаннее). Сейчас в продаже есть много разных трафаретов всевозможных геометрических фигур, животных, но, в принципе, их легко изготовить и самим.

#### 11. Игры с предметами домашнего обихода.

Достоинством приведенных ниже игр на развитие мелкой моторики у детей является то, что для их проведения не требуются какие-то специальные игрушки, пособия и т.п. В играх используются подручные материалы, которые есть в любом доме: прищепки, пуговицы, бусинки, крупа и т.д.

- Возьмите яркий поднос. Тонким равномерным слоем рассыпьте по подносу любую мелкую крупу. Проведите пальчиком ребенка по крупе. Получится яркая контрастная линия. Позвольте малышу самому нарисовать несколько хаотических линий. Затем попробуйте вместе нарисовать какие-нибудь предметы (забор, дождик, волны), буквы и т.д.

- Подберите пуговицы разного цвета и размера. Сначала выложите рисунок сами, затем попросите малыша сделать то же самостоятельно. После того, как ребенок научится выполнять задание без вашей помощи, предложите ему придумывать свои варианты рисунков. Из пуговичной мозаики можно выложить неваляшку, бабочку, снеговика, мячики, бусы и т.д.

- Дайте ребенку круглую щетку для волос. Ребенок катает щетку между ладонями, приговаривая:

"У сосны, у пихты, елки

Очень колкие иголки.

Но еще сильнее, чем ельник,

Вас уколёт можжевельник".

- Возьмите решетку для раковины (обычно она состоит из множества клеточек). Ребенок ходит указательным и средним пальцами, как ножками, по этим клеткам, стараясь делать шаги на каждый ударный слог. "Ходить" можно поочередно то одной, то другой рукой, а можно - и двумя одновременно, говоря:

"В зоопарке мы бродили,

К каждой клетке подходили  
И смотрели всех подряд:  
Медвежат, волчат, бобрят".

- Берем пельменницу. Ее поверхность, как вы помните, похожа на соты. Малыш двумя пальцами (указательным и средним) изображает пчелу, летающую над сотами:

"Пальцы, как пчелы, летают по сотам  
И в каждую входят с проверкою: что там?  
Хватит ли меда всем нам до весны,  
Чтобы не снились голодные сны?"

- Насыпаем в кастрюлю 1 кг гороха или фасоли. Ребенок запускает туда руки и изображает, как месит тесто, приговаривая:

"Месим, месим тесто,  
Есть в печи место.  
Будут-будут из печи  
Булочки и калачи".

- Насыпаем в кружку сухой горох. Ребенок на каждый ударный слог перекладывает горошины по одной в другую кружку. Сначала одной рукой, затем двумя руками одновременно, попеременно большим и средним пальцами, большим и безымянным, большим и мизинцем. Четверостишия подбираются любые.
- Насыпаем горох на блюдце. Ребенок большим и указательным пальцами берет горошину и удерживает ее остальными пальцами (как при сборе ягод), потом берет следующую горошину, потом еще и еще - так набирает целую горсть. Можно делать это одной или двумя руками.



- Две пробки от пластиковых бутылок кладем на столе резьбой вверх. Это - "лыжи". Указательный и средний пальцы встают в них, как ноги. Двигаемся на "лыжах", делая по шагу на каждый ударный слог:

"Мы едем на лыжах, мы мчимся с горы,  
Мы любим забавы холодной зимы".

То же самое можно попробовать проделать двумя руками одновременно.

- Бельевой прищепкой (проверьте на своих пальцах, чтобы она не была слишком тугой) поочередно "кусаем" ногтевые фаланги (от указательного к мизинцу и обратно) на ударные слоги стиха:

"Сильно кусает котенок-глупыш,  
Он думает, это не палец, а мышь. (Смена рук.)  
Но я же играю с тобою, малыш,  
А будешь кусаться, скажу тебе: "Кыш!"

Работа по развитию мелкой моторики может происходить на специальных занятиях или включаться в любое комплексное занятие как в индивидуальной, так и в групповой форме. Однако совершенно очевидно, что стоит рекомендовать родителям повторять те упражнения, которые использовались на занятии специалистом, в домашних условиях.

### **Рекомендации для родителей**

1. Упражнения по развитию мелкой моторики проводятся в комплексе, начиная с первых месяцев жизни ребёнка.
2. В комплекс упражнений старайтесь включать задания на сжатие, расслабление и растяжение кистей малыша.
3. Начинайте или заканчивайте занятия сеансом массажа кистей рук.

4. Проводите работу по развитию мелкой моторики регулярно, в соответствии с возрастом и учётом уровня физического развития малыша.

5. Сначала все движения взрослый выполняет руками малыша, а по мере освоения ребёнок начинает делать их самостоятельно.

6. Внимательно следите за тем, чтобы упражнения выполнялись ребёнком правильно. Если малыш затрудняется с выполнением какого-либо задания, сразу помогите ему: зафиксировать нужное положение пальцев и т. п.

7. Чередуйте новые и старые игры и упражнения. После освоения ребёнком простых двигательных навыков переходите к освоению более сложных.

8. Выполняйте определённые движения одновременно с прослушиванием (а затем и с проговариванием ребёнком) стихотворения.

9. Поощряйте творческую активность ребёнка, пусть он сам придумывает какие-нибудь упражнения.

10. Проводите занятия эмоционально, активно, хвалите малыша за успехи, но не забывайте при этом следить за его настроением и физическим состоянием.

### **Особенности логопедической работы с детьми раннего и младшего дошкольного возраста**

По данным мировой статистики, число речевых расстройств у детей дошкольного возраста неуклонно растёт, в связи с чем актуальность проблемы раннего их выявления и коррекции становится неоспоримой. Путем специальных воздействий на детей раннего и младшего дошкольного возраста во многих случаях удается предотвратить или затормозить у них

появление тяжелой речевой патологии. Тактика «выжидания» в данном вопросе себя полностью изжила и должна быть заменена активной специальной помощью детям, начиная с раннего дошкольного возраста. Практика указывает на желательность осмотра ребенка логопедом уже в конце первого года жизни.

К факторам риска речевых нарушений, как известно, относятся состояния, обусловленные нарушенным онтогенезом, а также мозговая недостаточность, вызванная действием биологических и социально-психологических вредностей. По данным российских ученых, около 90 % рождающихся в России детей попадают в группу риска. Дети группы риска должны находиться под наблюдением неонатолога или детского невролога с первых дней жизни. С этими детьми должна проводиться ранняя коррекционно-педагогическая работа, так как нарушение одних функций приводит к вторичной задержке формирования других. Система коррекционно-развивающей работы с детьми раннего возраста должна включать в себя комплекс лечебных, педагогических и социальных воздействий.

Начиная коррекционно-развивающую работу с детьми с речевой патологией с пяти-шести лет, мы упускаем сензитивный период развития речи, игнорируем уникальность, неповторимость и огромное значение раннего возраста для всей последующей жизни человека, именно в этот период коррекционное воздействие может быть наиболее эффективным. По мнению профессора Е.П. Харченко, *«несформировавшаяся в соответствующий момент развития ребенка функция мозга (и в частности речь) часто не развивается нормально в более поздние сроки, поскольку мозг оказывается уже на другом этапе развития, и невозможно воспроизведение предшествующих стадий»*. И в лечении, и в логопедической коррекции любого отставания развития ребенка важно не опоздать.

В настоящее время специалисты все чаще сталкиваются с детьми, у

которых отсутствует речь. Эти дети имеют комплексное органическое нарушение, что значительно затрудняет коррекционную работу с ними.

Группа безречевых детей неоднородна. В неё входят дети с различными задержками психоречевого развития, в том числе расстройствами аутистического спектра, интеллектуальной недостаточностью, детским церебральным параличом, нарушением слуха. Что же является общим для всех детей? Отсутствие мотивации к общению, неумение ориентироваться в ситуации, разлаженность поведения, негибкость в контактах, повышенная эмоциональная истощаемость. Всё это мешает полноценному взаимодействию ребёнка с окружающим миром и развитию речи.

Даже опытные логопеды, обследуя безречевого ребёнка, не всегда могут с точностью назвать речевой диагноз. Действительно, трудно выделить первичное нарушение и его вторичные проявления. Как правило, требуется дополнительное динамическое изучение. Необходимо обязательно проконсультироваться со специалистами (неврологом, лором, психиатром). У неговорящего ребёнка необходимо уточнить состояние слуха. Это нужно для отграничения детей со сниженным слухом от детей с сенсорной алалией, с РАС, с интеллектуальными нарушениями. Как показывает практика, в последнее время участились ситуации, когда ребёнок имеет сочетанное расстройство, например, незначительное снижение слуха, задержку психоречевого развития и нарушение центральных слуховых процессов; детский церебральный паралич и моторную алалию; вторичную аутизацию при детском церебральном параличе и др.

Порой бывает трудно решить, насколько такой ребёнок нуждается в особом внимании. Действительно, непросто судить, что преобладает - неумение или нежелание ребёнка использовать свои речевые возможности. Участие логопеда в данном случае необходимо для оценки неговорящего ребёнка и помощи ему.

Вначале нужно выяснить особенности понимания речи и уровень

активного словарного запаса из беседы с родителями. Если ребенок идет на контакт, предложить ему выполнить инструкции и назвать предметы и изображения на картинках. Нужно понаблюдать за ребёнком в игровой и бытовой деятельности. Необходимо выявить степень владения практическими навыками: в самообслуживании, бытовых действиях, предметно-практической деятельности. Много зависит от ответа на следующие вопросы: как ребёнок вступает в контакт, есть ли у него негативные реакции общего и речевого характера, может ли ребёнок развернуть игру, включиться в подражание игровым действиям и продолжить их?

Ребенок не обучается и развивается, а «развивается, обучаясь и воспитываясь» (С.Л. Рубинштейн). Если ребенок имеет недостатки психофизического развития, то нужна специальная организация его деятельности. Использование компенсаторных механизмов позволит вызвать у такого ребенка разные формы активности и обеспечить общее развитие.

Главная задача подготовительного этапа: установить эмоциональный контакт с ребёнком, добиться положительного отношения к логопедическим занятиям, снять напряжение, развить предпосылки позитивного общения.

Следующий этап – основной. Коррекционная работа на основном этапе подразделяется на три периода.

В *первом периоде* в центре внимания — воспитание речевой активности, формирование пассивного и активного словаря, доступного пониманию и воспроизведению. Ведется работа над диалогом, нераспространенными, затем распространенными предложениями, формируются психофизиологические предпосылки речевой деятельности и первоначальные навыки в ситуации общения.

Во *втором периоде* формируется фразовая речь на фоне усложнения словаря и структуры фразы. Ведется работа над распространением предложений и их грамматическим оформлением, над диалогом и рассказом описательного характера, формируются высказывания как основные



единицы речевого действия.

В *третьем периоде* — формируется связная речь, особо сложная коммуникативная деятельность, коммуникативные умения, автоматизация грамматических структур.

Основные направления работы на подготовительном этапе:

- *установление зрительного и эмоционального контакта;*
- *подбор адекватной аффективной и сенсорной стимуляции;*
- *настрой ребёнка на эмоциональное сопереживание;*
- *повышение уровня общей активности ребёнка;*
- *организация произвольного внимания, развитие способности к концентрации, распределению и переключению внимания.*

На этом этапе не рекомендуется употребление слов «повтори», «скажи», поощряется и активизируется употребление невербальных средств.

Ситуацию общения желательно организовывать так, чтобы она была комфортной для ребёнка, подкреплялась приятными впечатлениями и не требовала недоступных для него форм взаимодействия. «Эмоциональное поглаживание» способствует развитию положительных эмоций - удивления, радости, интереса.

Для того чтобы сформировать положительный эмоциональный настрой на совместную деятельность, целесообразно использовать игру, рисование, лепку. Эти задания развивают сосредоточение внимания. Эмоциональный смысл вводится в задания, основанные на сенсорной стимуляции - раскачивания, кружения, переливание воды, размазывание крема на различных поверхностях. Все действия сопровождаются эмоциональными комментариями, небольшими ритмичными стихотворными текстами. В простейших играх мы поддерживаем сенсорной стимуляцией переживание обычных, но значимых ситуаций: кормление куклы, укладывание спать мишки. Постепенно в игру включаются небольшие сложности, также подкреплённые сенсорными эффектами, расширяется взаимодействие

взрослого и ребёнка, сенсорная стимуляция становится более разнообразной. Мы стимулируем детей на произвольные подражания действиям, мимике и интонациям взрослых, на эхоталлии, обыгрываем их звуковые реакции. Материалы для игр и заданий подбираются в соответствии с интересами и пристрастиями конкретного ребёнка. По возможности мы стараемся сглаживать неприятные ощущения, фиксируясь на приятных, накладывая словесную формулу на аффективные реакции ребёнка. В ответ на любые звуковые реакции используем положительное подкрепление, вплоть до пищевого.

Работа на основном этапе ведется по нескольким направлениям:

*- развитие понимания речи, простейших инструкций, уточнение и расширение пассивного словаря*

Известно, что первые временные связи между предметами и их словесными обозначениями, то есть первичное понимание речи, образуется у детей благодаря совпадению во времени звучания слова, произносимого взрослым, с предъявлением предмета, действия, явления, которые они обозначают.

Для развития понимания речи необходимым условием является правильное функционирование зрительного и слухового анализаторов. Положительной предпосылкой, способствующей формированию и совершенствованию понимания речи, является развитие двигательно-кинестетического анализатора. Первая связь слова с определенным предметом создается на основе сочетания его слухового обозначения со зрительно-кинестетическим ощущением этого предмета. Таким образом, ребенок осязает, ощупывает, исследует тактильно.

Учитывая все эти особенности, неговорящему ребенку предлагают для запоминания яркие игрушки, отличающиеся от часто встречающихся по внешнему виду, цвету, размеру, форме и материалу. Используются для запоминания двуслоговые слова, например, *ляля, миша, лиса, киса* и другие.

Предъявление игрушек неговорящим детям имеет ряд особенностей:

- на обучающих занятиях одновременно с предъявлением игрушки произносят слово, обозначающее ее название;
- слово произносят в моменты фиксации взгляда на игрушке или игрушка пассивно располагается в поле зрения ребенка. Слово - название игрушки произносится во время совместного фиксирования внимания, совместного наблюдения за действиями с предметом;
- предъявляемое слово произносится мелодично, певуче, на разные интонации с некоторым интервалом;
- вырабатывая понимание данного слова, включают слуховой, зрительный и кожно-мышечный анализаторы, пассивно выполняют рукой ребенка различные манипуляции с игрушкой (ощупывание, поглаживание);
- в момент проверки узнавания предмета по названию произносимое слово включается в простую фразу, где значительно выделяется интонацией;
- узнавание предмета по слову определяется по попытке остановить взгляд на игрушке или повороту взора или головы в направлении контрольного предмета.

Выработав узнавание названия одного предмета, переходят к новой игрушке, которая занимает место, пространственно отличное от предыдущего. Постоянно стремятся обогатить впечатления ребенка, что также способствует развитию понимания речи.

На этом направлении работы отрабатываются следующие моменты в развитии понимания речи:

- 1) названия простых действий;
- 2) названия окружающих предметов;
- 3) названия игрушек;
- 4) понимание инструкций;

- 5) название окружающих явлений;
- 6) формирование обобщающих понятий;
- 7) узнавание игрушек, предметов, изображенных на картинке и др.

Занятия по развитию понимания речи проводят в зависимости от возраста ребенка и уровня импрессивной речи.

Все логопедическое занятие строится в виде игры, которая является важнейшим процессом познания.

*- стимуляция речевой активности, побуждение к речи через ситуации, которые эмоционально интересуют ребенка.*

Самое большое место в логопедической работе с неговорящими детьми занимает работа по стимуляции речевой активности.

Привлекая внимание ребенка к звучанию его голоса, поощряя его активность, стараются вызвать повторение звуков, тем самым стимулируют аутоэхолалии, которые способствуют развитию речедвигательного и слухоречевого анализатора, а вместе с тем и лепетной активности. Развивая возможность произнесения звуков и звукокомплексов по подражанию, то есть способствуя развитию физиологических эхолалий, используют три вида упражнений:

- вызывают ответные звуки и звукокомплексы, имеющиеся у ребенка в произношении, - это активизирует эхолалии;
- произносят звуки, отсутствующие у ребенка в произвольном голосообразовании. В этом случае эхолалии могут быть нулевыми, но значительно стимулируется голосовая активность ребенка;
- произносят звуки, близкие к имеющимся у ребенка в активе и доступные для уровня его артикуляционной моторики. Это способствует обогащению лепетной активности ребенка, так как стараясь повторить звук, ребенок стремится приблизить звучание к эталону, к совпадению звуков по акустико-артикуляционным признакам. В этот момент логопед помогает ребенку, пассивно

создает определенные уклады губ и языка, например, удерживает губы при произнесении звуков «о», «и», «у».

Как и в норме, процесс усвоения звуков у неговорящих детей определяется постепенностью развития функции речедвигательного анализатора.

Последовательность появления звуков следующая: гласные (а, у), сонорные (носовые) и шумные согласные и их противопоставления (м, п, б, н, т, д), звонкие и глухие (п-б, т-д).

Дальнейшее развитие речевой активности идет по пути от грубых артикуляционных дифференцировок ко все более тонким. Усвоение конкретных звуков осуществляется постепенно в процессе перехода от более легкого артикуляционного уклада к более трудному.

Все звуки вводятся в план коммуникации и обозначают предметы, действия, явления и чувства ребенка («у» - машина, «а» - плач, «о» - ревет медведь, «и» - смех, улыбка, «ко-ко» - курочка, «га-га» - утка, «му» - корова и т.п.).

#### *- развитие общей моторики*

Чем выше двигательная активность ребенка, тем лучше развивается его речь. Взаимосвязь общей и речевой моторики изучена и подтверждена исследованиями крупнейших ученых. Коррекция речевых нарушений начинается с формирования моторных навыков, основных и общих развивающих движений. В процессе движения ребенок естественно, без напряжения усваивает колоссальный объем информации об окружающем мире. Мышечная радость – основа возможности восприятия и переработки этой информации. В процессе движений, сопровождаемых словами, решаются задачи речевого развития малыша: развивается импрессивная речь, расширяется активный словарь, формируются грамматические формы слов.



*- развитие мелкой моторики*

Движения пальцев кистей рук имеет особое развивающее значение. Исследования отечественных физиологов подтверждают связь развития руки с развитием мозга. Простые движения кистей рук, пальцев помогают убрать напряжение не только с самих рук, но и с губ, снимают умственную усталость. Они способны улучшить произношение многих звуков, а значит развить речь ребенка.

*- формирование навыков артикуляционной моторики*

Важной частью логопедической работы с неговорящими детьми являются игры и упражнения, направленные на совершенствование движений органов артикуляционного аппарата, снятие мышечной напряженности этих органов, воспитание умения чувствовать и контролировать их движения.

#### Артикуляционная гимнастика

Цель: развитие кинестетических ощущений, усиление активности и объема движений губ, языка, развитие их подвижности.

#### Пассивная гимнастика

Пассивная гимнастика, проводимая с детьми, направлена на усиление активности губ и языка.

#### Активная гимнастика

Особое внимание уделяется активным движениям языка и губ, которые необходимы для развития четких артикуляционных кинестезий и кинестетического образа движений артикуляционных мышц.

На этом этапе ребенка обучают таким произвольным движениям как «поцелуй», «закрой глаза», «покажи язык», «улыбнись», «покажи зубы», «пощелкай языком» и т.д.

*- работа над дыханием*

Целью данной работы является увеличение силы и длительности выдоха.

Проводят активные дыхательные движения с включением элемента подражательности:

- учат ребенка дуть на ватные шарики - игра «футбол», дуть на «султанчик», дуть в дудочку, дуть на разноцветных бумажных бабочек и т.д. (при этом пассивно удерживают определенную позу губ «хоботок»);

- учат игре на губах.

*- развитие фонематического слуха, слухового внимания и слуховой памяти*

У неговорящих детей необходимо развивать акустические установки на звуки и голос человека, развивать слуховые дифференцировки.

Работа по данному направлению осуществляется по следующим разделам:

1. Развитие неречевого слуха, внимания к звукам окружающего мира.

Неречевые звуки учат различать:

- по способу воспроизведения;
- по темпу повторяющихся звуковых сигналов;
- по их ритму;
- по силе звуковых раздражителей;
- по долготе звучания.

Для воспитания слухового внимания, способности дифференцировать слуховые раздражители широко используются звуковые игрушки.

2. Развитие речевого слуха, фонематического восприятия, восприятия речи окружающих людей.

При работе с неговорящими детьми вначале используется слухозрительное восприятие, т.е. каждое слово произносится с несколько утрированной артикуляцией. Внимание ребенка привлекается к положению органов артикуляционного аппарата в процессе произнесения того или иного слова. Далее постепенно переходим к нормальному произнесению слов, а

затем прикрываем рот экраном, чтобы полностью исключить возможность узнавания слова по положению органов артикуляционного аппарата.

Таким образом, раннее выявление и коррекция речевых расстройств у детей раннего возраста становится неоспоримой. Путем специальных воздействий на детей раннего и младшего дошкольного возраста во многих случаях удается предотвратить или затормозить появление тяжелой речевой патологии.

### **Формирование навыков самообслуживания у детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста**

Формирование навыков самообслуживания имеет первостепенное значение для развития познавательной деятельности ребенка, а следовательно, и для его психического развития в целом. Учась самостоятельно удовлетворять первичные потребности (в пище, в защите организма от какого-либо вредного воздействия), ребенку волей-неволей приходится обследовать различные предметы и орудия.

Интерес и желание познакомиться могут вызвать у него лишь «полезные» раздражители (сначала пища, позже ложка, одежда и т.д.).

Только через овладение практическими действиями по самообслуживанию может развиваться и игровая деятельность, являющаяся ведущей деятельностью ребенка в дошкольном возрасте. Сначала ребенок знакомится с ложкой при кормлении, учится действовать с нею, лишь после этого становится способным «кормить» куклу.

Процесс формирования навыков самообслуживания важен для любого ребенка, у детей же с ограниченными возможностями здоровья успешность овладения навыками самообслуживания является необходимым условием

успешной социализации и адаптации в обществе. Этот процесс может быть значительно растянут по времени в силу особенностей развития ребенка, а также по причине гиперопеки со стороны родителей «особого» ребенка, когда за него стараются выполнять многие вполне посильные действия. Задача специалистов в этой ситуации – помочь родителям осознать возможности ребенка и как можно раньше привить ребенку навыки самообслуживания. Занятия по социально-бытовой ориентировке с детьми раннего возраста проходят в индивидуальной форме или в малой подгруппе (не более 3 человек) в специально оборудованном помещении.

*На занятиях формируются умения и навыки:*

- приёма пищи (есть ложкой, пить из чашки);
- раздевания и одевания (снимать, одевать обувь, трусики, колготки, шорты, брюки или юбку, шапку, варежки);
- гигиены тела (мыть руки и лицо, вытирать их полотенцем, пользоваться носовым платком и салфеткой);
- опрятности (пользоваться горшком).

Помещение, где проходят занятия, должно быть оснащено ортопедическими креслами, специальной игровой мебелью, игрушками из области практического применения, иметь доступ к воде. Очень подходит для проведения занятий оборудование, предназначенное для зоны практических действий по методике М. Монтессори.

На первом этапе обучения взрослый выполняет действие совместно с ребенком: берет руки ребенка в свои и производит все необходимые операции его руками.

Взрослый должен максимально расчленить каждое действие на отдельные операции и, выполняя действие руками ребенка, постоянно придерживаться определенной последовательности. Например, обучая

ребенка пользоваться чашкой, взрослый показывает (руками ребенка), как одной рукой взять чашку за ручку, другой поддерживать ее; как поднести чашку ко рту и затем, отпив, аккуратно поставить на стол.

Каждая операция обязательно сопровождается объяснением, например: - Возьмем свитер, найдем воротник... вот он. Положим свитер перед собой... Теперь проденем руки в рукава и т.д. Малейшее стремление к самостоятельности должно поощряться.

При первоначальном знакомстве с предметами, действиями, которыми дети должны овладеть, ни при каких обстоятельствах нельзя игнорировать цветовые и другие зрительные качества, помогающие малышу ориентироваться в ситуации. Поэтому, знакомя ребенка с различными предметами в процессе обучения его действиям по самообслуживанию, надо обращать внимание ребенка на цвет предметов и постараться, чтобы предметы (чашка, тарелка, вешалка для полотенца и т.д.) были по возможности ярких, насыщенных тонов.

### **Как научить ребенка есть ложкой?**

Говорят, что в возрасте 10-12 месяцев малыш должен проявить интерес к манипуляциям с ложкой, выхватив ее из маминых рук. Можно воспользоваться этим моментом и тогда, месяцев в 15, ребенок с успехом будет трапезничать самостоятельно. Но что же делать, если этого не произошло?

### **С чего начинать?**

Отведите на процесс побольше времени. Важно, чтобы вы сами не нервничали и никуда не торопились. Если все же время поджимает, возьмите две ложки: одну дайте ребенку для тренировки навыка, а другой кормите его сами. Морально настройтесь на то, что не вся пища попадет в пункт назначения. Под столик для кормления постелите клеенку, наденьте на

малыша нагрудник, приготовьте салфетки. Можно использовать специальную тарелочку на липучке, которая не «убежит» от юного едока. Начинайте с густой каши, творога или картофельного пюре – им легче удержаться на ложке. К двум годам многие детки смогут справиться и с жидкой пищей. Убедитесь, что пища не горячая! Иначе надолго отобьете у малыша стремление к самостоятельности. С другой стороны, можно позаботиться и о том, чтобы каша не превратилась в холодную массу. Для этого существуют тарелочки с подогревом, где в специальный отсек на днище наливается горячая вода, которая не позволяет блюду быстро остыть.

### **Обучение самостоятельности в еде**

В преддошкольном возрасте (на втором-третьем году жизни) можно начинать обучение ребенка пользованию ложкой, чашкой самостоятельно. Вначале лучше давать ребенку маленькую кружечку, наполовину наполненную жидкостью, поскольку руки у него еще слабые. Он будет поддерживать кружку и лишь затем научится держать ее самостоятельно. Следите, чтобы кружка не оказалась горячей – это приведет к отказу ребенка держать ее в руках. Возможно, что первое время ребенок будет выпускать кружку или ложку из рук сразу же после того, как пища попала в рот. Но со временем он научится ставить кружку на стол и класть рядом с тарелкой ложку.

Обучение пользованию ложкой обычно сопряжено с большими трудностями, чем обучение пользованию чашкой. Прежде всего, нужно познакомить ребенка с ложкой и тарелкой (обследовать и назвать их). Рукой ребенка надо потрогать дно пустой тарелки, затем положить в тарелку еду (не горячую) и тоже потрогать ее, объясняя при этом каждое свое действие. После этого можно дать ребенку ложку, сказав, что есть нужно ложкой, а не руками, и показать, как надо есть из ложки. Для этого надо зачерпнуть ложкой еду и показать это ребенку (потрогать еду в ложке его рукой).



Очевидно, что делать это надо не на протяжении всего кормления, а лишь в его начале.

Ребенок может сопротивляться, если взрослый пытается действовать при кормлении его рукой. Можно попробовать положить его руку на свою. Таким образом, рука ребенка будет следовать за рукой взрослого. Движение руки будет согласовываться с движениями головы и губ. Если малыш берет ложку в кулачок, ничего страшного. Позже научится держать правильно. Для крохи самое главное поначалу – научиться соотносить в пространстве столовый прибор, тарелку и собственный рот, проще говоря, не промахнуться.

После того как ребенок научится держать в руках ложку, наиболее трудной операцией становится зачерпывание пищи. Если пища не жидкая, ребенок часто пытается положить ее в ложку левой рукой и, неся ложку ко рту, поддерживать ее. Если своевременно начать обучение, то к трем годам ребенок научится самостоятельно есть ложкой и пить из кружки.

Если ребенок устал, не настаивайте на самостоятельности, докормите его сами. Важен позитивный настрой – не приносите его в жертву навыку. Положительному восприятию процесса способствуют и специальные упражнения в игровой форме.

### **Игры-упражнения**

«**Варим кашу**». Скорее всего, малыш уже наблюдал, как мама варит в кастрюльке кашу, помешивая ее ложечкой. В небольшую миску, кружку или кастрюлю насыпьте что угодно (хоть кусочки бумаги), дайте ребенку в руки ложку и пусть он имитирует помешивание каши. Можно потом предложить готовое блюдо сидящим рядом куклам и мишкам (малыш зачерпывает ложкой «кашу» и старается донести ее до игрушечных ротиков). Можно «покормить» и маму с папой *«Ням-ням! Ах, как вкусно! Спасибо, Андрюшенька!»*

**«Ситечко».** Наберите в кастрюльку воды, бросьте туда разные предметы (небольшие). Поставьте рядом пустое блюдо. Дайте малышу ситечко на ручке. Задача ребенка – выловить из воды с помощью ситечка все предметы и переложить их в пустую ёмкость. Постепенно ситечко заменяем на ложку.

**«Приглашаем на чаёк».** Наливаем в стакан или в кружку воду. Имитируем перемешивание сахара в чае. Сначала придерживайте ручку ребенка своей рукой. Обратите его внимание на то, что ложка в стакане не должна сильно стучать (хотя это самое интересное), и вода не должна выплёскиваться. Упражнение будет особенно интересным, если стакан прозрачный, а в воде размешиваем красящие крупы (например, марганцовку или шафран, если не жалко).

**«Экскаватор».** Берем тарелку с широким основанием, насыпаем туда крупу. В середину ставим небольшой стаканчик. Ложка – это ковш экскаватора. Зачерпнули из большой миски крупу – высыпали в стаканчик. Пытаемся его наполнить доверху. Пустая чашка может стоять и рядом с полной тарелкой.

### **А если малыш отказывается есть сам?**

- Возможно, вы начали слишком поздно. Не затягивайте начало обучения до двух лет. Не упустите момента, когда ребенок САМ проявляет интерес к ложке.
- Малыш может быть не в настроении, плохо себя чувствовать (болеет, режется зубик и пр). Переждите этот момент.
- Не давите на малыша и не стыдите его. Не требуйте идеальной чистоты и изысканных манер. Все это со временем придет. На начальном этапе обучения главное – донести до рта содержимое ложки.
- Попробуйте призвать на помощь сверстников. Недаром говорят, что в садике дети быстрее приобретают необходимые навыки.

- Будьте последовательны. Начав обучение, не отступайте («Сегодня ты ешь сам, а завтра я тебя накормлю»). Договоритесь с родственниками, что ребенок уже не нуждается в кормлениях с ложечки. Заручитесь их поддержкой.
- Оставьте ребенка наедине с тарелкой. Сделать это лучше в начале кормления, когда малыш еще полон желания утолить голод.

### **Одевание**

Процесс одевания, прежде всего, должен происходить в замедленном темпе. Если мать, одевая ребенка, спешит, процесс одевания превращается для него в непонятные движения, которые к тому же неприятны (дергают за руки, сковывают в движениях и т.д.).

Очень важно не упускать моментов проявления ребенком активности. Сначала ребенок помогает взрослому тем, что сам принимает нужное для выполнения каждого действия положение (протягивает руки, поднимает ноги, поворачивается к взрослому и т.п.). Затем он начинает стремиться выполнить самостоятельно ту или иную операцию. Взрослый должен побуждать малыша к этому словами: «Давай снимем колготки, возьмемся за резинку», направлять его руки, выполнять ту или иную операцию его руками.

Постепенно отдельные операции ребенок начнет выполнять самостоятельно. Взрослый должен строго дозировать помощь малышу при одевании: выполнять за ребенка только те операции, которые он еще не в состоянии выполнить, выполнять вместе с ним операции, которые он учится выполнять, и не делать за него то, что он уже может делать сам.

Бывает, что ребенок капризничает во время одевания: не хочет сам одеваться или, напротив, хочет все делать сам. В каждом конкретном случае нужно постараться разобраться в причине каприза.

Если ребенку трудно выполнить действие, которое он уже выполнял самостоятельно, взрослый помогает ему вспомнить последовательность операций, направляет руки ребенка, помогает поверить в свои силы:

- Ты можешь сделать это сам. Помнишь, как хорошо ты сделал это вчера?

К трем годам ребенок должен научиться самостоятельно снимать майку, рубашку, штанишки, колготки, тапочки и одеваться с помощью взрослого. Во время раздевания нужно учить малыша не выпускать снятую одежду из рук, а протягивать ее взрослому. Перед сном следует показать малышу, как аккуратно повесить белье на стульчик, поставить тапочки около ножки кровати. Он должен также узнать, где висит верхняя одежда, стоит обувь.

### **Чтобы ребенок с желанием одевался**

1. Отмечайте его трудолюбие и желание все делать самому.
2. Изо дня в день придерживайтесь одних и тех же требований: «для того, чтобы мы пошли гулять, ты должен одеться».
3. Можно предложить ему помощь «Разреши, помогу застегнуть пуговицы!».
4. Не должно быть лишней одежды.
5. Одевание на прогулку можно обыграть незатейливым сюжетом, придумав какое - нибудь забавное обоснование для этого нужного дела.
6. Помочь ребенку: «Трудно тебе - я пришел на помощь. Будет трудно мне – ты поможешь!», но при этом не делать за ребенка то, что он может сделать самостоятельно.

Своевременное освоение процессов самообслуживания дает ребенку возможность самоутвердиться, почувствовать себя самостоятельным и умелым. Постепенно формируемая привычка к чистоте, опрятности и аккуратности обеспечивает основы приобщения к гигиенической культуре, здоровому образу жизни. Аккуратность в воспитании ребенка имеет особенно большое значение. Все предметы обихода, личные вещи ребенка, игрушки должны лежать на определенном месте. Нужно стараться, чтобы

ребенок как можно скорее запомнил, где лежит каждая вещь, и всегда клал ее на место.

### **Обучение навыкам туалета**

В выработке навыков туалета очень важно, чтобы мать была внимательна к поведению своего ребенка и знала способы выражения им неудобства.

Не следует начинать высаживать ребенка на горшок слишком рано; надо четко выработать время высаживания (до сна, после сна, после еды и т.д.). И если попытки не всегда увенчаются успехом, не следует настаивать, так как это часто приводит к сопротивлению ребенка, что значительно затян timer формирования навыка. Никогда не оставляйте ребенка одного на горшке до того, как у него не выработается самостоятельность, и не оставляйте его сидеть долго, так как ребенок ищет в таких случаях занятия и у него могут выработаться вредные привычки.

К двум годам ребенок способен овладеть навыками туалета.

### **Как правильно умываться и чистить зубы?**

Пред тем как начать чистить зубы, очень важно хорошо вымыть руки с мылом. Затем необходимо зубную щетку смочить в теплой кипяченой воде, далее выдавить зубную пасту на всю щетину щетки. Начинать чистить зубы необходимо с передних верхних зубов, ставим щетку и чистим движением сверху вниз, затем таким же образом нижние передние зубы движением снизу вверх. Далее переходим к чистке боковых зубов таким же образом сверху вниз и снизу вверх. Затем те же движения повторяем и с внутренней частью зубов, тщательно прочищая их сверху вниз и снизу вверх. Далее переходим к круговым массажным движениям по всей полости рта, затем переходим к полосканию зубов, для этого используем кипяченую воду, налитую в стаканчик. Рот необходимо полоскать до тех пор, пока не выполощется вся зубная паста. Данная процедура длится около 3 минут.

## Уход за зубами и полостью рта

Для чего нужно ухаживать за зубами? Чтобы предотвратить гниение и разложение пищевых остатков в полости рта.

*Самая лучшая щетка та, у которой:*

- Между пучками щетинок есть промежутки;
- Щетина не жесткая.

*Сколько раз нужно чистить зубы?*

- Один раз и лучше утром, перед сном лучше хорошо прополоскать рот.

*Где хранить щетку?*

- Щетину щетки лучше намылить мылом и хранить в сухой посуде. Перед употреблением смыть мыло теплой водой.

*Что вредно для зубов и полости рта?*

- Пользоваться металлическими предметами для чистки зубов.
- Употреблять горячую пищу сразу после холодной и наоборот.
- Есть сладкое на ночь.
- Откусывать нитки, раскалывать зубами орехи, сосать пальцы.

*Чтобы зубы не болели, нужно:*

- Употреблять чаще твердую пищу - яблоки, морковь.
- Разнообразить питание, в нем должны быть витамины, углеводы, белки.
- Полоскать рот после еды.
- Регулярно посещать стоматолога при зубной боли и в целях профилактики зубных болезней.
- Выпивать каждый день полстакана молока, задерживая во рту каждый глоток.



### **Чтобы ребенок с желанием убирал игрушки**

1. Отмечайте его трудолюбие, выдумку.
2. Можно предложить ему помощь «Разреши, помогу!».
3. Изо дня в день придерживайтесь одних и тех же требований: «Нельзя идти гулять, не положив игрушки на место».
4. Не должно быть обилия игрушек.
5. Сбор игрушек можно обыграть незатейливым сюжетом, придумав какое -нибудь забавное обоснование для этого нужного дела.
6. Помочь ребенку: «Трудно тебе - я пришел на помощь. Будет трудно мне – ты поможешь!», но при этом не делать за малыша то, что он может сделать сам

### **Как воспитывать у детей самостоятельность?**

Следует предложить ребенку самому сделать что-то очень интересное: постирать белье кукле, свои носочки и порадоваться, какими они становятся чистыми; самому сложить книжки на полке – сказки со сказками, а раскраски – с раскрасками; самому убрать игрушки и самому построить «гараж» и самому поставить туда все машины. Взрослым можно незаметно помогать ребенку, не давая угаснуть его интересу к самостоятельным действиям, и громко радоваться вместе с ним всему, что он делает сам, но не делать за него.

Появление у ребенка стремления к самостоятельности становится притягательным и эмоционально значимым для ребенка. Ребенок старается справиться с трудностями, поэтому так необходимо поддержать ребенка, заметить даже самый маленький его успех. Это поможет ему преодолеть неуверенность в себе, будет способствовать лучшему выполнению работы.

### **Чтобы ребенок рос трудолюбивым, нужно...**

- Дать ребенку постоянное поручение, за которое он должен нести ответственность в семье.
- Научить его правильно выполнять поручение, терпеливо разъяснять, советовать, показывать, помогать ему в работе.
- Добиваться того, чтобы начатое дело ребенок доводил до конца.
- Вызывать у ребенка чувство удовлетворения, дать ему почувствовать радость труда, успеха в работе.
- Внимательно оценивать его за работу, поощрять за старание.
- Рассказать ребенку о своей работе и товарищах по работе.
- Не наказывать ребенка за плохую и неправильно сделанную работу. Дать ему возможность самому исправить свои ошибки.

Работа по формированию навыков самообслуживания у детей с ограниченными возможностями здоровья – процесс иногда длительный и трудоемкий и специалисты обязательно должны действовать в одном ключе с родителями. На родительских собраниях, консультациях, в индивидуальных беседах специалисты рассказывают о требованиях программы по самообслуживанию, о работе, которая проводится на занятиях. Родителям даются рекомендации о том, как дети должны обслуживать себя дома, прежде чем требовать от ребенка качественного и правильного выполнения работы, надо объяснить и показать, что и как он должен сделать, не наказывать, поощрять за старание, не перегружать.

Своевременное освоение процессов самообслуживания дает ребенку возможность самоутвердиться, почувствовать себя самостоятельным и умелым. Постепенно формируется привычка к чистоте, опрятности и аккуратности. В период формирования навыков самообслуживания у ребенка нужно помнить, что умения и навыки самообслуживания формируются постепенно, но при постоянной и систематической работе в этом направлении. Не нужно пытаться опередить природу, и не нужно

ориентироваться на других детей. Каждый ребенок развивается индивидуально, нужно только ему помогать и поддерживать его.

### **Двигательное развитие детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста**

У всех детей с нарушениями в развитии имеет место та или иная моторная недостаточность, которая отражается на общем здоровье ребенка, снижает сопротивляемость организма к простудным и инфекционным заболеваниям, неблагоприятно влияет на развитие всех систем организма (сердечно-сосудистой, дыхательной, желудочно-кишечной) и нервно-психической деятельности, поэтому развитие движений и коррекция двигательных нарушений составляют основу физического воспитания таких детей.

Физическое воспитание осуществляется в процессе всей жизнедеятельности ребенка: во время проведения режимных моментов, на всех занятиях, на прогулках. Своеобразие моторики у детей с нарушениями в развитии требует разработки специальных методов и приемов физического воспитания.

Начинать выполнять физические упражнения надо с первых же дней жизни ребенка. Основным периодом занятий является возраст от 1 года до 6 лет. Для оказания квалифицированной помощи и составления индивидуальных программ развития ребенка необходимо знание общих принципов развития моторики, таких как:

1. Становление двигательных навыков идет по пути преемственности и поэтапности. Для овладения тем или иным навыком в полном объеме развитие ребенка должно пройти несколько этапов, во время которых происходит закладка фундамента будущих умений. Например, родители хотят, чтобы в возрасте 7-8 месяцев их ребенок мог самостоятельно сидеть, но этот навык формируется только после того, как малыш научится держать

голову и выпрямлять спину. Индивидуальные сроки появления отдельных двигательных умений могут широко варьироваться, но последовательность их становления остается неизменной.

2. Последовательные стадии в развитии двигательных навыков перекрывают друг друга. Ребенок, совершенствуясь в выполнении одних двигательных навыков, одновременно начинает осваивать другие. Например, малыш тренируется в выпрямлении спины и в поворотах головы и в то же время пытается овладеть навыком сидения.

3. В ходе сенсомоторного развития возникает и далее реализуется возможность дифференциации и изоляции отдельных движений. Например, у ребенка постепенно формируется умение свободно поворачивать голову без участия в этом туловища.

4. Развитие и совершенствование движений начинается от головы к верхним, а затем к нижним конечностям. Координация двигательных навыков развивается по этому же принципу, поэтому контроль за положением головы формируется раньше, чем за положением ног.

5. Развитие двигательных функций совершенствуется от проксимального к дистальному направлению, т.е. движения частей тела, расположенных ближе к средней линии тела, совершенствуются раньше, чем движения в более удаленных областях. Например, контроль над положением и движением плеч устанавливается раньше, чем контроль над движениями пальцев рук.

Для каждого ребенка по рекомендации врача и специалиста по лечебной физкультуре индивидуально подбираются наиболее адекватные позы для одевания, кормления, купания, игры, логопедических занятий. Эти позы видоизменяются по мере развития двигательных возможностей ребенка. Ребенку с тяжелыми двигательными нарушениями необходимо менять позу каждые 20-30 минут.

Стимуляция нормального развития является важной задачей физического воспитания. Эта работа проводится поэтапно, с учетом

закономерностей нормального моторного развития. Рассмотрим эти этапы подробнее:

На первом этапе моторного развития основной задачей является формирование контроля за положением головы. Основным положением для ребенка на этом этапе будет поза лежа на животе (Рис. 1). Для решения поставленных задач и развития предпосылок произвольных движений у детей первых лет жизни крайне важным является использование специальных приспособлений в виде больших пляжных мячей, валиков, качалок, поручней и т.п.

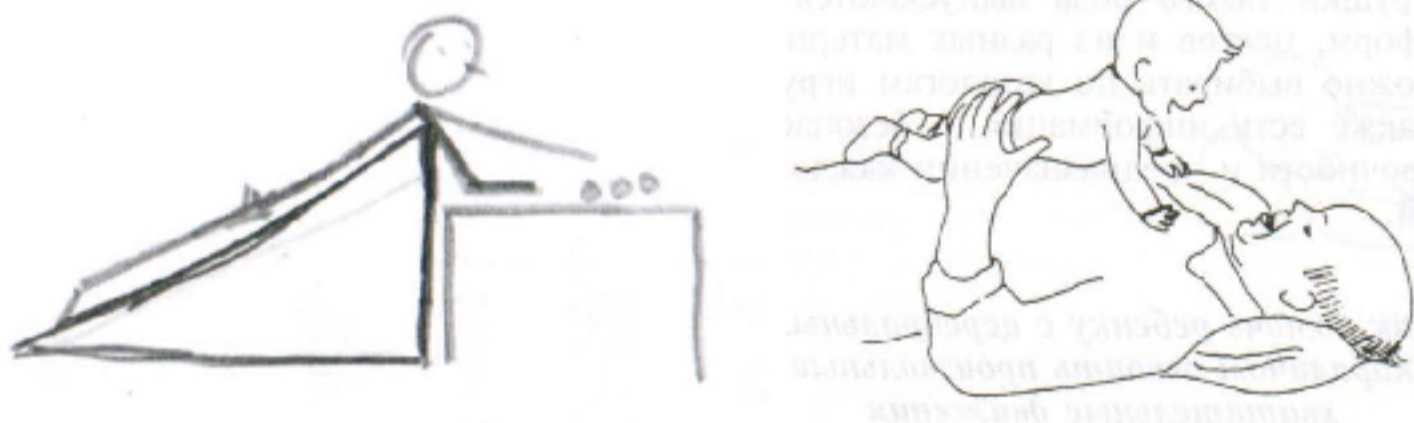


Рис. 1

Полезно в течение дня ребенка несколько раз укладывать на живот, добиваясь в этом положении разгибания головы, рук, спины, ног. Если это положение для ребенка трудное, под его грудь подкладывают небольшой валик или облегчают положение с помощью взрослого (Рис. 2).



Рис. 2

### **Упражнения для формирования вертикального положения головы**



1. И. п. лежа на спине: при помощи погремушки, яркой игрушки или щелкания пальцами стимулировать повороты глазами и головой влево-вправо, круговые движения по часовой стрелке и против, сгибание и разгибание шеи.
2. То же, но и.п. лежа на животе с подложенным под плечевой пояс валиком.
3. И. п. лежа на спине в позе «эмбриона (ноги согнуты и прижаты к животу, руки скрещены на груди или вокруг коленей): плечевой пояс ребенка приподнимается руками специалиста и выносится вперед – стимулируется подъем ребенком головы.
4. И. п. лежа на спине: ребенка слегка подтягивают за плечи – создаются условия для подъема головы.
5. То же, но тягу производить за предплечья или кисти – это способствует подъему головы и затем туловища.
6. И. п. лежа на животе: пассивные повороты головы ребенка в обе стороны.
7. И. п. лежа на животе, голова повернута в одну из сторон: потряхиванием погремушки со стороны затылка ребенка вызывать попытки самостоятельного поворота головы в сторону звукового раздражителя.
8. И. п. лежа на животе, голова несколько выступает за край топчана – данное положение содействует подъему и стабилизации головы.
9. То же, но подъем и повороты головы достигаются за счет привлечения внимания ребенка к звукам (голоса, погремушки) или яркой игрушке.
10. И. п. лежа на животе, подкладыванием рук специалиста под грудь ребенка вызывается реакция выпрямления головы.

На втором этапе необходимо стимулировать разнообразную двигательную активность ребенка, повороты тела со спины на живот, учить



малыша свободно крутиться на животе с вытянутыми и отведенными в сторону ногами.

Основными положениями для стимулирования двигательной активности ребенка на этом этапе будут позы лежа на животе, на спине и лежа на боку.

Полезными для решения этих задач являются специальные упражнения на мяче, с помощью небольших покачивающих, перекачивающих и потряхивающих движений мяча можно добиться снижения мышечного тонуса и облегчения произвольных движений в конечностях.

*Упражнение 1.* Ребенок в положении на животе помещается на большой мяч, специалист стоит на коленях сзади ребенка, между его ног, препятствуя их сведению. Руки ребенка вытянуты вперед. Для преодоления повышения мышечного тонуса специалист кладет руку на ягодицы ребенка и нежными потряхивающими и покачивающими движениями давит вниз. Таким путем достигается снижение мышечного тонуса и облегчаются произвольные движения в конечностях.

*Упражнение 2.* Для преодоления высокого мышечного тонуса в мышцах плечевого пояса рука взрослого помещается на верхнюю часть спины и нежно толкает и «катает» верхнюю часть спины вниз к тазу. Если этими приемами снизить мышечный тонус не удастся, то медленно покачивают и перекачивают мяч до нормализации мышечного тонуса.

После снижения мышечного тонуса стимулируют различные произвольные движения и, в первую очередь, повороты с одновременным разгибанием туловища, формируют правильную опору.

### **Упражнения для формирования контроля за положением головы и развития реакций опоры и равновесия рук**

1. И. п. лежа на животе: пассивное подкладывание под грудь согнутых в локтевых суставах рук ребенка – формируется ощущение опоры.

2. То же, но протягиванием ребенку игрушки стимулируется вынос вперед поочередно левой и правой руки с сохранением опоры на противоположной руке.
3. То же, но опора выполняется на более пораженной руке, которая предварительно выводится несколько в сторону – вперед: противоположной рукой ребенок манипулирует с игрушкой.
4. И. п. лежа на животе, руки параллельны туловищу, полусогнуты (или выпрямлены) и расположены ладонями на опоре: специалист надавливает на плечевой пояс ребенка по направлению осей плеч.
5. И. п. лежа на животе: производится пассивное выставление опоры на плечи, предплечья параллельны, ладонями кверху (фиксация данного положения достигается при помощи рассматривания ребенком вложенной в его руки игрушки).

### **Упражнения для формирования поворотов туловища в положении лежа**

1. И. п. лежа на спине: специалист захватывает двумя руками голову ребенка и плавно поворачивает ее вокруг продольной оси туловища в сторону предполагаемого поворота – стимулируется последовательное активное включение в поворот плечевого пояса, туловища, таза и ног.
2. И. п. то же, но специалист оказывает ребенку помощь в выполнении поворота за счет тяги противоположной руки вбок по касательной.
3. И. п. то же, но специалист захватывает ребенка за согнутые в коленных суставах ноги и выполняет поворот – предполагается дальнейший поворот таза и туловища.
4. И. п. лежа на спине (или животе) у нижнего края наклонной поверхности: специалист выводит вперед – вверх в сторону

поворота плечи ребенка, ожидая его дальнейшего активного включения в поворот (помощь специалиста сохраняется, но степень ее варьируется).

5. И. п. лежа на спине поперек надувного бревна (валика) в районе поясницы: привлекая внимание ребенка игрушкой, расположенной у дальнего края бревна, стимулируются самостоятельные перевороты в соответствующую сторону. При необходимости специалист оказывает соответствующую помощь.

На третьем этапе очень важно стимулировать ползание вперед и назад, учить ребенка ползать по кругу, ползать вперед к игрушке при помощи подтягивания на руках, а в дальнейшем и отталкивания ногами.

Основными положениями для стимулирования двигательной активности ребенка на этом этапе будут позы лежа на животе, на спине и лежа на боку.

Помочь в решении этих задач и научить ребенка ползать можно с помощью опоры для ползания, наклонных плоскостей, мячей и валиков.

### **Упражнения для преодоления сгибательно-приводящих установок нижних конечностей**

Из исходного положения лежа на спине:

1. Потряхивание ног ребенка вверх-вниз, удерживая их за лодыжки.
2. То же, но выполнять круговые движения-потряхивания (правая нога – по часовой стрелке, левая – против часовой).
3. Отведение в сторону прямой ноги, другая при этом также прямая и прижимается специалистом к полу.
4. Одновременные разведения в стороны согнутых в коленных суставах ног, начиная с малой амплитуды и с дальнейшим ее увеличением.
5. Одновременное сгибание ног к животу с последующим их разгибанием.

6. Круговые движения обеими согнутыми в коленных суставах ногами по часовой стрелке и против, таз ребенка при этом фиксируется специалистом.

### **Упражнения для формирования положения на четвереньках**

1. И. п. лежа на животе: специалист выполняет пассивное выпрямление рук ребенка вдоль тела вверх, что приводит к подъему головы и сгибанию ног – происходит переход ребенка в положение на четвереньках (на основе симметричного тонического шейного рефлекса).
2. И. п. лежа животом на валике: специалист пассивно разгибает голову ребенка, сгибает – разводит ноги – тяжесть тела переносится на тазовый пояс, руки при этом выполняют поддерживающую функцию.
3. И. п. лежа грудью на ладони специалиста: специалист приподнимает верхнюю часть тела ребенка под грудь вверх, при этом одной ногой пассивно придается положение сгибания.
4. И. п. лежа на животе, опора на вытянутые руки: специалист сгибает одну ногу в колене – бедре и фиксирует ее в этом положении; затем подтягивает таз ребенка в сторону опорной ноги – предполагается сгибание и вынос вперед противоположной ноги.
5. И. п. сидя на пятках: специалист отводит прямые руки ребенка назад – вверх, разворачивает кнаружи и приближает к позвоночному столбу – это вызывает наклон ребенка вперед.

### **Упражнения для формирования умения ползать на четвереньках**

1. И. п. лежа на животе: специалист приподнимает несколько вверх таз ребенка, чем вызывает у него «реакцию лягушки» со сгибанием и выносом вперед одной из ног.

2. И. п. лежа на животе, таз немного приподнят, одна из ног согнута и вынесена вперед: специалист подставляет свою кисть под подошву согнутой ноги, вызывая этим рефлекс отталкивания.
3. И. п. лежа на животе на опоре для ползания, опора на выпрямленные руки: специалист передвигает опору параллельно полу вперед, вызывая у ребенка шаговые движения руками.
4. То же, но опора перемещается специалистом в различных направлениях.
5. И. п. лежа животом на надувном бревне (валике): специалист удерживает ребенка за ноги и проталкивает вперед, вызывая у него шаговые движения руками; то же выполняется в обратную сторону.

На четвертом этапе необходимо стимулировать ребенка сидеть в различных положениях, с опорой и без, поэтому вариант исходных положений для упражнений и поз для занятий значительно расширяется: сидя с опорой на ноги, сидя в ортопедическом стуле, сидя с мамой, сидя на полу на боку с опорой на руку, сидя на полу без опоры на руки (ноги скрестно или вытянуты вперед) и т.д.

Важно помнить, что если ребенок сидит на чем-то (маме, стуле, валике и т.д.) его ноги обязательно должны быть в опоре.

*Упражнение 1.* Ребенок сидит на валике верхом, ноги разведены, стопы, согнутые под углом 90, опираются об пол. Ребенок должен сидеть устойчиво на ягодицах, выпрямив спину, или слегка наклонившись вперед. При необходимости он может опираться руками на валик, при этом предплечья и кисти должны быть разогнуты, пальцы разведены, плечи и предплечья развернуты наружу. Эта поза препятствует оттягиванию корпуса назад, сгибанию предплечий и кистей рук.

Если в этом положении продолжает проявляться высокий мышечный тонус (туловище или рука оттягиваются вниз и сгибаются), то валик плавно

раскачивается из стороны в сторону. Медленные, плавные раскачивания продолжаются до достаточного расслабления туловища и конечностей.

### **Упражнения для формирования функции сидения**

1. Пассивное высаживание ребенка в кроватке, коляске и т.д., фиксируя его позу при помощи подушек, валиков или поддерживая руками.
2. Специалист удерживает ребенка в воздухе за бедра в положении сидя, производя при этом покачивания в различных направлениях.
3. И. п.: ребенок сидит с разведенными бедрами на ногах специалиста, лицом к нему, специалист удерживает ребенка под локти за выпрямленные и развернутые наружу руки, выполняя покачивания в различных направлениях.
4. И. п. сидя, прижимаясь спиной к опоре (стене, щиту, спинке кресла и т.д.), ноги согнуты, располагаются подошвами стоп на опоре: руки разогнуты и отведены назад.

На пятом этапе особо важное значение имеют упражнения, направленные на приспособление туловища к вертикальному положению тела. На этом возрастном этапе у ребенка необходимо также совершенствовать и укреплять функцию самостоятельного устойчивого сидения и развивать умение садиться из разных положений тела.

На данном этапе разучиваем с ребенком новую позу стоя у опоры, используя шведскую стенку или статический вертикализатор.

При обучении вставанию и ходьбе важное значение имеет правильное распределение центра тяжести тела. С этой целью рекомендуется использовать следующий прием: ребенок стоит спиной к взрослому, который удерживает его за плечи, оттягивая их назад. Таким образом достигается рефлекторное расслабление приводящих мышц бедер, что облегчает движение ноги вперед и предупреждает перекрест ног при стоянии и ходьбе.



Этот же прием будет использоваться в дальнейшем при поддержке ребенка во время ходьбы.

### **Упражнения для формирования умения самостоятельно садиться**

1. И. п. лежа спиной на большом мяче: специалист фиксирует бедра ребенка, стимулируя тем самым переход в положение сидя через поворот туловища и опору на предплечья.
2. И. п. лежа на спине: специалист наклоняет голову ребенка и поворачивает ее в сторону, вызывая тем самым соответствующий поворот туловища, опору на руку и дальнейший переход в положение сидя.
3. И. п. лежа на спине поперек надувного бревна или валика в районе поясницы: специалист прижимает бедра ребенка ягодицами к полу, стимулируя его переход в положение сидя. При необходимости специалист выполняет также тягу ребенка за руку.
4. И. п. сидя на стульчике на возвышении, опора ногами на наклонную доску, на которой лежит матрасик, препятствующий скатыванию игрушек вниз. Ребенок должен самостоятельно доставать игрушки и передавать их специалисту, страхующего ребенка сбоку. По мере выполнения упражнения матрасик с игрушками перемещается вниз, создавая тем самым дополнительные трудности для ребенка, вынужденного делать более глубокий наклон.
5. И. п. сидя верхом на валике (барабане), ноги врозь (как на лошадке): доставание руками игрушек (кубиков, шариков, камешков и др.), лежащих на полу с одной стороны от валика и перекладывание их на другую сторону.

## Упражнения для формирования шаговых движений

1. И. п. стоя на коленях на гладкой (скользящей) опоре ребенок держится двумя руками за гимнастическую палку, расположенную по направлению от него: специалист производит плавную тягу ребенка за палку, стимулируя формирование шаговых (ступающих) движений на коленях.
2. И. п. стоя на коленях на специальной площадке с параллельными рейками: специалист производит тягу ребенка за руки по направлению, перпендикулярному рейкам, вызывая тем самым предохранительные приподнимания ног и формируя элементы шаговых движений.
3. И. п. на коленях, упор руками на расположенную перед ребенком поперечную трубку или палку, удерживаемую специалистом, который перемещает ее вперед, стимулируя тем самым шаговые движения ногами.
4. И. п. стоя на коленях, упор руками на камеру (надувной круг), расположенную перед ребенком: специалист оттягивает камеру от ребенка, стимулируя его передвижение на голених вперед; подтягивая камеру на ребенка, можно вызывать его переступание назад, а разворотом камеры по часовой стрелке (или против) боковые приставные шаги.

На шестом этапе моторного развития важное значение имеет стимуляция самостоятельной ходьбы, совершенствование устойчивости туловища в вертикальном положении, развитие пяточно-пальцевой формы шага с первоначальной опорой на пятку, потом на пальцы так называемого переката. Для решения поставленной задачи активно используем все динамические тренажеры: «Активал», ходунки, тренажер Гросса.

*Упражнение 1.* Для развития переноса веса тела с пяток на носки можно использовать следующее упражнение: ребенок стоит лицом к

взрослому, который поддерживает его за руки, взрослый легкими движениями отклоняет ребенка назад, добиваясь опоры на пятки, а затем вперед, добиваясь опоры на носки.

*Упражнение 2.* Развитие равновесия в положении стоя: ребенок стоит, ноги параллельны и слегка разведены. Взрослый легкими толчками подталкивает ребенка сзади вперед, назад, в сторону. Ребенок должен сохранять равновесие, при боковых толчках перенести вес тела на одну ногу, отведя другую разогнутую ногу в сторону. Облегчающий прием — поддержка за бедра или плечевой пояс.

### **Упражнения для формирования умения самостоятельно стоять**

1. И. п. стоя: руки лежат на опоре на уровне пояса.
2. И. п. стоя: руки захватывают рейку гимнастической лестницы на уровне груди.
3. И. п. стоя у ступенчатой опоры, ребенок прижимается к ней животом: руками производить манипуляцию с игрушками (взять, положить, подвинуть, переложить из руки в руку, бросить, попытаться поднять и др.).
4. И. п. стоя в манеже, руки захватывают поручень: раскачивания в стороны с переносом тяжести тела сначала на одну, затем на другую ногу.
5. И. п. стоя у стеллажа, на полках которого на различной высоте расставлены игрушки, руки на опоре: ребенок пытается достать игрушку, отрывая одну руку от опоры и приподнимаясь вверх на носках.

### **Упражнения для формирования вставания на ноги**

1. И. п. сидя на корточках: специалист поддерживает ребенка под мышки – пассивное выпрямление ребенка в положение стоя с поддержкой.

2. И. п. сидя на наклонной доске у гимнастической лестницы: специалист (сначала плавно, а затем толчкообразно) увеличивает угол наклона, стимулируя перенос тяжести тела на стопы с последующим вставанием (при этом выполняется хват руками за рейку лестницы).
3. И. п. сидя на ступеньке (стульчике и др.), хват двумя руками за гимнастическую палку: специалист тянет палку вперед – вверх, содействуя переходу ребенка в вертикальное положение стоя на ногах.
4. И. п. лежа животом на большом мяче (валике), ноги на опоре: после серии легких качательных движений вперед-назад специалист фиксирует мяч (валик) в определенном положении – предполагается, что ребенок попытается встать на ноги, отталкиваясь руками от мяча (валика).

### **Упражнения для формирования самостоятельной ходьбы**

1. И. п. – основная стойка, специалист удерживает ребенка спереди за руки, на полу лежит лестница с горизонтальными поперечными рейками: специалист легко тянет ребенка вперед вдоль лестницы, стимулируя вынос вперед и перенос через рейку маховой ноги.
2. И. п. – основная стойка, специалист держит ребенка за туловище сзади двумя руками: подталкиванием ребенка вперед достигается формирование шаговых движений через лежащие на полу гимнастические палки.
3. И. п. – основная стойка, захват двумя руками трубки (гимнастической палки), удерживаемой специалистом, к середине которой подвешен на шнуре мяч (примерно на высоте середины голени ребенка): специалист ведет ребенка вперед,

добиваясь того, чтобы он стал самостоятельно футболить мяч левой и правой ногами.

4. И. п. сидя на велостанке, стопы фиксированы на педалях ремнями: специалист выполняет сначала пассивное педалирование, постепенно формируя самостоятельные поочередные движения ногами ребенка.
5. И. п. – основная стойка, специалист сзади поддерживает ребенка руками под мышки, рядом находится большой надувной мяч: специалист направляет ребенка на мяч и формирует у него ударно-шаговое движение («футболирование в движении»).

На седьмом этапе учат подниматься вверх и спускаться вниз по ступенькам; совершенствуют способ ходьбы, учат ребенка бегать, ходить назад, особое внимание обращают на развитие функции равновесия.

Таким образом, стимуляция нормального развития является важной задачей физического воспитания. Эта работа проводится поэтапно, с учетом закономерностей нормального моторного развития. При подборе программы реабилитации для детей, необходима консультация врачей-специалистов, так как главный принцип «не навреди».

### **Занятия с детьми раннего возраста в бассейне**

Занятия с детьми с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста в условиях бассейна являются важной составляющей реабилитационного процесса. Неврологи, ортопеды, иммунологи, педиатры единодушно высказываются о пользе водных упражнений для детей раннего возраста, в том числе и для младенцев.

- Занятия в воде помогают быстрее справиться с неврологическими проблемами у детей.
- Упражнения в воде – это отличное закаливание для молодого организма.

- Плавание улучшает работу сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата.
- Раннее плавание поможет снять повышенный тонус мышц, укрепить слишком слабые мышцы.
- У детей развивается гибкость, что обеспечивает их гармоничное физическое развитие.
- Занятия плаванием уменьшают проявления агрессивности и тревожности, так как вода способствует снятию стресса и расслаблению.
- Активная деятельность в воде развивает двигательную технику ребенка на суше.

При очевидной пользе плавания для детей любого возраста нельзя забывать об имеющихся противопоказаниях. К ним относятся:

- вирусные инфекции и инфекционные заболевания кожи;
- заболевания, протекающие в острой форме;
- сердечная и почечная недостаточность;
- аллергические реакции, например, на хлор;
- врожденный порок сердца, судороги;
- кишечные расстройства;
- вывих шейных позвонков или другая родовая травма.

Существует два варианта посещения бассейна ребенком:

1. Индивидуальные занятия со специалистом. Мама может находиться рядом с ребенком, подбадривать и развлекать.
2. Групповые занятия с одним из родителей. Специалист направляет движения и дает рекомендации, которые выполняются родителем во время занятия.



## **Занятия с детьми грудного возраста**

Водная среда естественна для детей грудного возраста, поскольку в течение девяти месяцев малыш плавал в околоплодных водах. Не зря трехмесячные малыши удивляют способностями к плаванию.

Грамотно подобранные занятия в бассейне для грудничков представляют собой целый комплекс упражнений, направленный на адаптацию детей к водной среде и подготовку к обучению плаванию. Начинать занятия можно в возрасте трех недель, важно, чтобы к этому моменту зажила пупочная ранка. Знакомство с водой лучше начинать дома, в ванне, занятия в бассейне рекомендуются с двухмесячного возраста.

Занятия плаванием в первые месяцы требуют особого внимания. В это время перед ребенком ставятся и решаются лишь общие задачи, которые пока не имеют прямого отношения к плаванию. Проводится закаливание, воспитывается привычка к воде, к тем особым ощущениям, которые человек испытывает только в водной среде (полуневесомость, легкость, плавучесть, раскованность, равномерность давления на всю поверхность погруженного в воду тела, углубление дыхания и т.п.).

До того, как дети начали посещать занятия в бассейне реабилитационного центра, необходимо провести инструктаж для родителей, поскольку значительную часть подготовительных упражнений на суше перед входом в воду и водных упражнений они будут выполнять сами под руководством специалиста. В первую очередь, необходимо научить родителей выполнению массажа и гимнастики перед плаванием.

### *Массаж и гимнастика перед плаванием*

Каждый урок плавания начинается с того, что мама проводит малышу легкий массаж и выполняет с ним несколько специальных гимнастических упражнений на "суше". Это называется "сухое плавание", оно необходимо, чтобы ребенок подготовился к усвоению плавательных упражнений, а кроме того, прикосновение материнских рук — это очень мощный фактор,

способствующий установлению психологического контакта, формированию у ребенка чувства защищенности. Отметим, что "сухое плавание" не является заменой ежедневных профилактических массажа и гимнастики. Оно включает поглаживание, растирание кожи от периферии к центру, легкое разминание мышц. Сначала мама поглаживает и растирает стопы, голени и бедра, кисти рук, предплечья и плечи, затем область спины, шеи, груди, живота. В этой же последовательности проводятся легкие поверхностные разминания мышц. Продолжается такой массаж 3-4 минуты, через месяц можно увеличить время до 7 минут. Перед тем, как перейти к гимнастике, дайте ребенку нужно дать отдохнуть 1-2 минуты.

#### *Упражнения для ног перед плаванием*

1. Исходное положение — лежа на спине, ножки вытянуты. Обхватите руками стопы ребенка, чтобы он вытянул носки. Поочередно поднимайте ножки вверх-вниз, спокойно произнося: "Ножки — кролем". Эти движения имитируют движение ног при плавании кролем. Сделайте 10-20 таких движений каждой ножкой, затем — небольшой перерыв и повторите упражнение еще 2 раза на первом уроке, а затем в течение месяца увеличьте до 3-4 повторений, а далее со второго месяца делайте упражнение 5 раз с перерывами по полминуты.

2. Исходное положение — то же. Учите ребенка двигать ножками, как при плавании брассом ("лягушка"). Одновременно обе ножки ребенка сгибаются в коленях и тазобедренных суставах, затем, разводите колени и быстро выпрямляйте ножки, возвращая их в исходное положение. Прodelайте 8-10 таких движений и через минуту отдыха повторите еще 4-6 раз. Не забывайте произносить: "Ножки — брассом".

#### *Упражнения для рук перед плаванием*

1. Исходное положение — лежа на спине, ручки вытянуты вдоль туловища, ладонями вниз. Возьмите малыша за кисти рук и медленно поднимайте прямые руки на 45-50 градусов и опускайте, постепенно увеличивая угол подъема рук до 90 градусов, затем до 180 градусов. Прodelайте 10 движений за 20 секунд (это довольно быстрый темп), дайте ребенку отдохнуть, затем повторите, но в более медленном темпе (за 30 секунд). Выполните 3 таких комплекса с минутными перерывами. Командуйте ребенку: "Ручки — кролем".

2. Исходное положение — то же. Держа ребенка за кисти, подтягивайте его ручки к груди, сгибая в локтевых и лучевых суставах, затем ведите их вверх и через стороны вниз, возвращайте в исходное положение. Говорите ребенку: "Ручки — брассом».

3. Исходное положение — лежа на спине, ручки разведены в стороны. Держа ребенка за кисти, произведите одновременно двумя руками гребковые движения к бокам, затем поднимайте ручки вверх и возвращайте в исходное положение (этим мы имитируем вторую половину движения рук при плавании брассом). Таких движений нужно выполнить 8-10 с перерывом в несколько секунд; комплекс повторить 2-3 раза, с минутными перерывами. Повторяйте команду: "Ручки — брассом".

#### *Упражнения для грудничков в воде*

- Начало занятия – вертикальное погружение в воду: ребенка опускают в воду и поднимают несколько раз.
- Аккуратно побрызгать малышу в лицо водичкой, это помогает избавиться от боязни воды.
- Если ребенок расплакался, можно взять малыша под руки, опустить в воду по пояс и начать раскачивать: брызги, летящие вокруг, очень веселят маленьких пловцов.

- Подставить руки под животик или спинку ребенка и покачивать его, при этом малыш должен находиться в воде, а голова и плечи - над водой. Такое упражнение помогает ребенку привыкнуть к тому, что вода может поддерживать и на ней можно лежать.
- Ребенок лежит в воде на животике, специалист или мама аккуратно поддерживают его за подбородок. Тело должно быть полностью опущено в воду, на поверхности находится только головка. Перед ребенком помещается игрушка, нужно постараться ее догнать: «Догоним наш кораблик, быстрее, плывем!» придерживая ребенка за подбородок, догоняем игрушку. Скорость заплыва постепенно увеличивается.
- После того, как малыш привык к прямому плаванию, стоит разнообразить занятия. Придерживая ребенка, специалист или мама начинают водить его по кругу, восьмеркой. Если малышу эти движения нравятся, то скорость можно постепенно увеличить.
- Упираем ножки ребенка в бортик ванны или бассейна, малыш рефлекторно начинает отталкиваться, в это время даем речевой сигнал и, придерживая ребенка, совершаем плавательные движения назад.
- Придерживая ребенка в воде за подбородок, осторожно раскачиваем его вперед-назад. При движении вперед тело показывается из воды, при движении назад возвращается обратно.
- Ребенок лежит на животе на руках у мамы или специалиста и активно двигает ножками - это упражнение помогает малышу овладеть техникой движения ножками.

Следующий этап обучения плаванию грудничков – ныряние. Обучение нырянию проводится под обязательным наблюдением специалиста.

*Упражнения для обучения нырянию*

- Даем речевой сигнал «Ныржаем!» и легко дуем в личико ребенку. Малыш закрывает глаза и задержит дыхание. Упражнение нужно повторять в течение 10 дней.
- Даем речевой сигнал «Ныржаем!» и плещем в личико водичкой, обязательно сверху вниз
- Следующая стадия - погружение в воду малыша по команде таким образом, чтобы только носик и ротик оставались над водой.
- Только после изучения всех этих упражнений можно переходить собственно к нырянию, малыш уже не испугается его, и он умеет задерживать дыхание по команде! Подгадайте момент, когда малыш будет весел, доволен, в хорошем настроении, для совершения первого настоящего нырка. Выполняем нырок из положения на животе, по команде погружаем малыша в воду полностью и выводим обратно на поверхность. В первый момент он будет удивлен и озадачен - сейчас нужно его похвалить, говорить о том, как здорово у него получилось - тогда ему будет хотеться попробовать снова. В первые разы делаем по 2-3 ныряния за одно занятие.
- После изучения коротких ныряний можно переходить к более длительным. Со временем нырки удлиняем до 5-6 секунд, на мгновение отпускаем малыша под водой и снова подхватываем его, выводя на поверхность воды. Не рекомендуется делать больше 5 ныряний.
- Продолжение освоения ныряния под воду. Техника такая же, как при нырянии с ручной поддержкой, но после ныряния ребенка отпускаем руки. Начальный путь под водой 20-30 см. К 6-7 месяцам он достигнет 40-50 см, к году — одного метра. После погружения и выныривания переводим ребенка в положение стоя, затем следует отдых 5-10 секунд и похвала.

*После занятия в бассейне* малышу нужно дать расслабиться и восстановить дыхание. Ребенка можно положить на пеленку и дать

самостоятельно обсохнуть. Это поднимет иммунную систему и положит начало закаливанию. Однако делать это нужно очень осторожно, опираясь на температурный режим помещения и учитывая особенности развития малыша. Ребенку также нужно дать попить, а примерно через 20-40 минут покормить его. Во время занятий тратится много энергии, поэтому необходимо увеличить обычный объем кормления на 20-30 г (но не более чем на 50 г).

Поскольку занятия в бассейне реабилитационного центра проводятся 1-2 раза в неделю, что недостаточно для формирования устойчивых навыков у детей, специалист может рекомендовать родителям проведение домашних занятий по отработке отдельных упражнений. Можно посоветовать родителям малышей завести дневник, где отмечается содержание занятия, настроение малыша, его активность и поведение во время упражнений и в конце занятия, появление признаков утомления и снижение его интереса к плаванию. Обязательно нужно обращать внимание на отдаленные результаты занятий — как ребенок спит ночью, какие у него аппетит и настроение, как увеличиваются показатели массы и роста. Анализируя эти записи, можно регулировать содержание занятий и физическую нагрузку.

### **Занятия в бассейне с детьми 1,5-2 лет**

Если ребенок впервые приступил к занятиям в бассейне в возрасте 1,5-2 лет, то общие принципы занятий и часть упражнений сохраняются те же, что и для грудничкового возраста.

В бассейне можно дополнительно предложить следующие упражнения.

- Ребенок садится на бортик и активно начинает двигать ножками. Еще один вариант – родители придерживают малыша на животе, а он активно двигает ножками.



- Ребенок должен собрать разложенные на дне бассейна игрушки. Для новичков вода во время приседания должна доходить до подбородка, для более подготовленных деток уровень воды может быть выше, они могут опускать лицо под воду. Упражнение помогает справиться со страхом воды. Помочь избавиться от страха можно и легко брызгая ребенку в лицо водой.
- Стоя по пояс в воде, ребенок делает ладошки лодочкой и начинает движения руками в стороны. Малыш может толкать воду вперед и назад.
- Опуская ребенка в воду и держа за руки, начинаем раскачивать его по кругу или маятником. Этим забавным упражнением можно закончить комплекс или развеселить кроху, когда он расстроен.

Если у ребенка был опыт грудничкового плавания, то в возрасте 1,5-2 лет он уже может свободно нырять и плыть под водой, учится держаться в воде и скользить по воде.

### **Занятия в бассейне с детьми 2-3 лет**

Дети в этом возрасте иногда боятся воды, поэтому следует не настаивать на упражнениях, а проявить терпение. После периода адаптации дети полюбят воду и упражнения. После двух лет малышам важен социум и общение с другими детьми, поэтому предпочтительнее групповые занятия.

#### *Упражнения в воде*

- Ребенок набирает в руки воду и пытается держать ее так, чтобы она не утекала. В воду можно опустить личико и пускать пузырьки, пытаясь при этом набрать воздуха и удержать его.

- Пусть ребенок наберет как можно больше воздуха и пытается дуть на воду. Можно дуть на игрушку в воде, все сильнее отгоняя ее на расстояние.
- Пусть ребенок изобразит маленького бегемота, опустившись в воду с головой, оставив только глаза. Можно изобразить пеликана, ловящего рыбку: пеликан опускает голову в воду и смотрит на рыбку.
- Ребенок ходит по пояс в воде и выполняет отталкивающие движения, похожие на движение весел в воде. Во время упражнения ребенок учится перемещаться в более плотной среде.

### **Занятия в бассейне с детьми 3-4 лет**

К трем годам дети развивают уже достаточно силы и координации для формирования базовых навыков техники плавания. В этом периоде занятия в воде помогают не только совершенствоваться физически, но и развивают познавательный интерес ребенка.

*Во время занятий специалист:*

- знакомит ребенка с физическими качествами воды (вода сопротивляется движениям рук и ног, при горизонтальном положении тела человек хорошо держится на воде, а при вертикальном плохо и т.д.);
- учит открывать глаза под водой;
- учит задерживать дыхание;
- формирует навыки удержания на воде и скольжения по ней;
- научит «чувствовать воду»;
- учит правильно набирать и выпускать воду во время плавания;
- научит выполнять правильные движения ногами вверх-вниз.

Все эти занятия подготавливают малыша к спортивным и прикладным способам плавания.

### *Упражнения в воде*

- Ребенок обхватывает в воде коленки и подтягивает их к груди. Голова при этом наклоняется к коленям. Сила воды вытолкнет ребенка вверх спиной. Нужно как можно дольше продержаться в таком положении.
- Ребенок пытается удержаться на воде в форме морской звезды. Главное, не задерживать дыхание, иначе тело начнет погружаться вниз.
- Задержав дыхание, лечь лицом в воду, широко расставив руки и ноги. Нужно продержаться так небольшое время.
- Ребенок отталкивается от дна бассейна и прыгает вверх или вперед, вытянув руки перед собой. Можно поиграть в дельфина, акулу, русалку или спасателя.

Таким образом, занятия с ребенком в бассейне нацелены на получение новых навыков, хорошего настроения, повышение адаптационных возможностей. Регулярные упражнения сформируют уверенность, повысят иммунитет и дополнят развитие ребенка.

### **Организация и проведение детско-родительских групп в программах ранней помощи**

Одной из эффективных форм работы с семьей, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, является детско-родительская группа.

*Целью* групповой работы является повышение качества жизни семей, воспитывающих детей с особыми потребностями, социализация и развитие детей.

*Задачи специалистов при организации групп:*

1. Создание условий для успешной интеграции детей с особыми потребностями.
2. Создание условий для совместного общения семей.

3. Создание условий для всех участников группы в получении положительных эмоций.
4. Оказание психологической и педагогической поддержки семьям.
5. Оказание поддержки детям в приобретении коммуникативных, когнитивных и двигательных навыков.

*Принципы организации детско-родительских групп:*

1. Междисциплинарность – на командном обсуждении решается вопрос о необходимости групповых занятий для ребенка; в подготовке и проведении групповых занятий всегда участвует пара специалистов (например, дефектолог-дефектолог, дефектолог-психолог, дефектолог-логопед, дефектолог-специалист по движениям и дефектолог-специалист по СБО).

Преимущества междисциплинарного подхода при организации детско-родительских групп, очевидны:

- ✓ снижается риск эмоционального выгорания у специалистов;
- ✓ реализуется комплексный подход (родителям не надо 2 раза приводить маленького ребенка на разные занятия);
- ✓ обеспечивается смена видов деятельности, и ребенок не устает;
- ✓ работая в команде, специалисты имеют возможность уделить время каждому родителю и ребенку, проконсультировать родителей;
- ✓ снижается риск психоэмоционального выгорания специалистов.

2. Семейноцентрированность – в центре внимания специалистов находится не ребенок, а вся семья в целом. На занятии вместе с ребенком обязательно присутствует один из родителей, или, по возможности, оба, замечательно, если удастся привлечь на занятиях пап.

Реализация принципа семейноцентрированности дает следующие преимущества в работе:

- создание благоприятного психологического и эмоционального климата на занятиях;
- возможность контроля родителями процесса развития своего ребёнка, приобретение необходимых знаний, методов и способов занятий с малышом в домашних условиях;
- налаживание тесного эмоционального контакта между родителями и ребёнком в процессе совместной деятельности, упрощение процесса социальной адаптации ребёнка в коллективе.

#### **Родители:**

- ✓ получают знания о психологических и физических особенностях детей;
- ✓ лучше понимают особенности своего взаимодействия с ребёнком;
- ✓ узнают новые игры, в которые можно играть с детьми дома;
- ✓ обогащают и расширяют опыт общения, получают удовольствие от совместной деятельности с ребёнком;
- ✓ проявляют свои творческие способности;
- ✓ получают консультации и рекомендации специалистов.

3. Открытость – при необходимости в состав группы включаются новые семьи.

*Комплектование групп* происходит в процессе командного обсуждения, на котором специалисты подбирают детей согласно уровню их развития, особенностям заболевания, возрасту.

Посещение группы может быть обусловлено:

- запросом родителей;
- рекомендациями специалистов по результатам проведения междисциплинарной оценки развития ребенка.

Оптимальное количество присутствующих на занятии – 5-6 пар (ребенок-взрослый), разница по уровню развития не должна превышать 6 месяцев. Количество занятий – 1 раз в неделю, продолжительность от 1 до 1,5 часов.

В БУ СО ВО «РЦ «Преодоление» в отделении ранней помощи проводятся детско-родительские группы следующей направленности.

#### 1. Группа «Малыши» (для детей от 1 г. до 1г.6 мес.)

На занятиях все игры и задания направлены на укрепление эмоциональной связи мамы и ребенка, на их совместную предметную деятельность, на стимуляцию у ребенка исследовательских навыков, на познание ребенком самого себя и другого человека. Используется много музыкальных игр, специальные игры с ручками и ножками ребенка, упражнения на коленях у мамы, элементы «бэби-массажа», включен кукольный театр. Все игры и упражнения сопровождаются максимально выразительной мимикой, речью и жестами педагогов.

#### 2. Группа «Общения и развития №1» (для детей от 1,5 года до 2 лет)

Данная группа предназначена для детей с различными особенностями, которые не имеют серьезных, значительных трудностей в развитии, а нуждаются лишь в небольшой психолого - педагогической поддержке и общении со сверстниками.

#### 3. Группа «Общения и развития № 2» (для детей от 1,5 до 2 лет)

Данная группа предназначена для детей, имеющих выраженные трудности в развитии. Группа проводится в паре дефектологом и психологом. Занятия в группе направлены на развитие мелкой моторики, познавательных процессов, формирование навыков общения.



4. Группа для детей с функциональными двигательными нарушениями № 1.

Такую группу проводят в паре дефектолог и психолог. Специалисты планируют и организуют занятие, родители выступают в роли ассистентов для своих детей, именно они организуют действия ребенка, ассистентов для своих детей, играют с ним, следуют за его интересами в свободной игре, помогают в организованной и продуктивной деятельности.

5. Группа для детей с функциональными и двигательными нарушениями № 2.

Такую группу проводят дефектолог и специалист по движениям. Занятия в группе направлены на познавательное развитие и развитие движений.

6. Интегративно-педагогическая группа № 1.

Данная группа направлена на подготовку детей 2-3 лет с различными трудностями в познавательном и речевом развитии к интеграции в детские дошкольные образовательные учреждения. Занятия в группе проводят дефектолог и психолог.

7. Интегративно-педагогическая группа № 2.

Данная группа направлена на подготовку детей 2-3 лет с различными нарушениями речевого развития (в том числе детей с нейросенсорной тугоухостью после кохлеарной имплантации) к интеграции в детские дошкольные образовательные учреждения. Занятия в группе проводят дефектолог и логопед.

*Структура занятия в группе* схожа: обязательно есть организационный момент или момент приветствия – зажигание фонарика, передача колокольчика или погремушки по кругу, исполнение песенки.

Далее идет основная часть, в ходе которой специалисты используют театрализацию, пальчиковую гимнастику и игры с движениями, игры с музыкальными инструментами, дидактические игры на развитие сенсорно-перцептивной и познавательной сферы и т.д. В некоторых группах есть музыкальная и творческая части. Обязательно оставляется время на свободную деятельность, когда семьи имеют возможность пообщаться друг с другом. Это один из важнейших моментов занятия, так как иногда родители делятся друг с другом очень важной и полезной информацией.

Все задания подбираются в соответствии с задачами, которые планируется решать на занятии в каждом из блоков. Игры и упражнения повторяются, чтобы обеспечить прочное усвоение детьми структуры занятия и правил поведения в группе. Но, по мере усвоения материала и с учетом зоны ближайшего развития детей, постепенно вводятся новые упражнения, варьируется содержание изученных. Обнаружение новых признаков в знакомой игре значительно повышает интерес к ней, учит умению анализировать, сравнивать, опираться на имеющийся опыт.

В общем ряду детско-родительских групп отдельно хотелось бы отметить семейные интегрированные группы общения. **Семейные интегрированные группы общения** являются междисциплинарной групповой формой работы, направленной на расширение социального окружения семей, воспитывающих с ограниченными возможностями, на формирование толерантного отношения к ним со стороны семей, воспитывающих обычно развивающихся детей.

Поскольку восприятие маленькими детьми их сверстников обусловлено взрослыми, важно, чтобы мамы типично развивающихся детей позитивно воспринимали малышей с нарушениями развития, не отвергая их.

Важно также, чтобы мамы детей с нарушениями развития умели находить общий язык не только между собой, но с мамами типично развивающихся детей. Занятия в группе общения помогают родителям детей с нарушениями развития понять, что их дети имеют те же потребности и

проблемы в повседневной жизни, что и другие. Они могут быть агрессивными, капризничать; их так же, как и всех остальных детей необходимо учить общению со сверстниками. Группа общения несет в себе элемент психологической разгрузки для родителей, они могут отвлечься от повседневных дел, обсудить волнующие вопросы, поделиться «новым хорошим», выпить чаю в кругу друзей.

Занятия в данной группе проходят один раз в неделю в вечернее время в течение 1,5 – 2 часов. Структура встреч примерно одинакова: встреча начинается с ритуала приветствия (организационный круг, музыкальное приветствие каждого участника встречи), затем специалисты показывают сказку с элементами интерактивной деятельности (дети и родители являются участниками представления, иногда под руководством специалистов исполняют главные роли), проводят коммуникативные игры, организуют совместную игровую деятельность детей и родителей, консультируют родителей по возникающим вопросам, затем с помощью родителей и детей сервируют стол к чаепитию, во время которого семьи имеют возможность поделиться новостями, обсудить проблемы, получить поддержку и важные советы от всей группы, наметить планы на следующую встречу. В конце встречи семьям дается время на свободное общение, затем проводится ритуал прощания с каждым участником встречи (задувается свечка с одновременным пропеванием песенки-прощания).

Важным условием проведения семейных интегрированных групп общения является постепенная передача ведущих ролей в организации общения родителям и детям, поскольку главной задачей, которую решают специалисты, и достижение которой является показателем эффективности работы группы, является установление устойчивых дружеских связей между семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями раннего возраста, и семьями, воспитывающими обычно развивающихся детей, не только в период нахождения в учреждении, но и в повседневной жизни.

Родители отмечают важность и необходимость проведения такой формы работы как для «особых» детей, так и для обычных, говорят о том, что «здорово вместе играть и проводить время, так как это помогает сблизиться и осознать, что «особенные детки» живут и радуются жизни», отмечают положительные изменения в детях, начинают по-другому относиться друг к другу. Одна из мам обычного ребенка написала о других мамах: «Я горжусь этими мамочками, вижу, какие они сильные, какие молодцы, несмотря на все трудности».

При организации семейных интегрированных групп общения необходимо обратить внимание на подбор семей в такие группы, особенно на подбор семей-волонтеров, воспитывающих обычно развивающихся детей. Эффективным инструментом является проведение фокус-групп для изучения мотивации участия в работе группы. Фокус -группы проводятся отдельно для потенциальных волонтеров и семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

**Цель фокус-группы для потенциальных волонтеров:** изучить потребности и ожидания семей, воспитывающих детей без функциональных ограничений здоровья, решивших принять участие в семейной интегрированной группе общения.

Основные вопросы для обсуждения:

1. Был ли у вас опыт общения с семьями, имеющими детей с ограниченными возможностями? Что повлияло на принятие вашего решения участвовать в группе?
2. Как вы думаете, каким образом участие в группе повлияет на вас, на вашу семью и детей?
3. Ваши ожидания от участия в группе? Ваши мысли, идеи по поводу того, что будет проходить в рамках группы (как все будет проходить и т.д.) Что бы вы хотели? Подумать над названием группы.

4. Какими ресурсами вы обладаете и за что готовы взять ответственность на группе?
5. Ваши опасения, страхи? Какие трудности могут возникнуть на группе с вашей точки зрения?

**Цель фокус-группы для семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья:** изучить потребности и ожидания семей, решивших принять участие в работе семейной интегрированной группы общения.


Основные вопросы для обсуждения:

1. Какие учреждения культуры, образования, какие городские мероприятия вы посещаете с ребенком? Как часто это происходит? Где вы и ваш ребенок имеет возможность общаться с другими? Имеете ли вы возможность общаться с семьями, имеющими детей, посещающих детские сады?
2. Что повлияло на принятие вашего решения участвовать в группе?
3. Как вы думаете, каким образом участие в группе повлияет на вас, на вашу семью и детей?
4. Ваши ожидания от участия в группе? Ваши мысли, идеи по поводу того, что будет проходить в рамках группы, как будут проходить встречи?
5. Какими ресурсами вы обладаете и за что готовы взять ответственность в проекте?
6. Ваши опасения страхи? Какие трудности могут возникнуть в группе?

К работе в семейных интегрированных группах общения полезно привлекать волонтеров – студентов.

Детско-родительские группы – одна из самых эффективных форм ранней помощи семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья.



The background of the page is a warm, golden-yellow gradient with a wavy, dark orange border at the top. It is decorated with various illustrations of butterflies and flowers in white and light orange tones. The butterflies are scattered across the page, some appearing as simple outlines and others with more detailed patterns. The flowers are also scattered, with some showing small blossoms and others as larger, stylized blooms.

Бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области  
«Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными  
возможностями «Преодоление»

162616, Вологодская область,  
г. Череповец, ул. Юбилейная, дом 47  
тел./факс (8202)28-47-12  
тел. 28-12-88, 28-46-47  
сайт: <http://preodoleniecher.ucoz.com>  
e-mail: [preodoleniecher@mail.ru](mailto:preodoleniecher@mail.ru)



