

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«МАГНИТОГОРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

\*\*\*

ИНСТИТУТ ПЕДАГОГИКИ

---

**ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ  
И ЛОГОПЕДИЧЕСКИЕ  
ТЕХНОЛОГИИ В ОБРАЗОВАНИИ:  
ТРАДИЦИИ, ПОИСК, НОВАТОРСТВО**

Сборник научных трудов региональной  
научно-практической конференции

Магнитогорск

2006

УДК 378  
ББК Ч 43  
З 467

З 467 Здоровьесберегающие и логопедические технологии в образовании: традиции, поиск, новаторство: Сборник научных трудов областной научно-практической конференции. – Магнитогорск : МаГУ, 2006. – 109 с.

Редакционная коллегия:

**Т.Г. Сазикова**, канд. биол. наук, проф., зав. каф. логопедии и методики оздоровительной работы (ЛиМОР) МаГУ;

**И.А. Кувшинова**, канд. пед. наук, доц. каф. ЛиМОР МаГУ;

**Е.В. Исаева**, ст. преп. каф. ЛиМОР МаГУ;

**Д.Г. Абдуллина**, канд. пед. наук, проф. каф. ЛиМОР МаГУ

Компьютерная верстка **Т.Н. Галимзяновой**

В сборник включены материалы региональной научно-практической конференции «Здоровьесберегающие и логопедические технологии в образовании: традиции, поиск, новаторство», проведенной на базе института педагогики Магнитогорского государственного университета. В конференции участвовали преподаватели и сотрудники образовательных учреждений, студенты вузов.

Материалы представляют интерес для преподавателей, аспирантов, педагогов детских учреждений и студентов.

УДК 378.  
ББК Ч 43

© ГОУ ВПО «Магнитогорский государственный университет», 2006

## СОДЕРЖАНИЕ

Абдуллина Д.А. К ВОПРОСУ О ВЛИЯНИИ СМИ НА НРАВСТВЕННО – СМЫСЛОВУЮ НАПРАВЛЕННОСТЬ ЛИЧНОСТИ .....	6
Абдуллина Д.Г. РЕЛАКСАЦИЯ В ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ .....	10
Агеева Е.Л., Обухова З.Н. УСЛОВИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ ДЕТЕЙ В ЛОГОПЕДИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ .....	14
Антонов Д.А. ХОККЕЙ КАК ЭФФЕКТИВНОЕ СРЕДСТВО СИСТЕМЫ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ПОДРОСТКОВ .....	16
Артемьева У.И. ОСОБЕННОСТИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ НА НАЧАЛЬНЫХ ЭТАПАХ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ .....	19
Жермоленко А.С., Бычкова Г.В. ОСОБЕННОСТИ ОБЩЕНИЯ ЗАИКАЮЩИХСЯ ДОШКОЛЬНИКОВ.....	23
Велижанина Е.В. ФОРМИРОВАНИЕ РЕЧЕМЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ОЗНАКОМЛЕНИЮ С ОКРУЖАЮЩИМ МИРОМ .....	27
Ерёмина С.В. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НЕСТАНДАРТНЫХ РАЗВИВАЮЩИХ ИГРУШЕК В СИСТЕМЕ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО РАЗВИТИЮ СЛОВАРЯ С ДЕТЬМИ С ТНР .....	33
Жжонова М.Ю. ПРОБЛЕМА РАЦИОНАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА .....	39
Зайцева А.В. ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ НАРУШЕНИЙ ПИСЬМЕННОЙ РЕЧИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ...	41

Исиченко Р.Н. МЕСТО РУССКОЙ НАРОДНОЙ ПОДВИЖНОЙ ИГРЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ В УСЛОВИЯХ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ .....	46
Конюхова Л.Н. ФОРМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ С СЕМЬЕЙ, ИМЕЮЩЕЙ РЕБЕНКА С РЕЧЕВОЙ ПАТОЛОГИЕЙ .....	51
Котельникова Ю.В. ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ЛЕТНЕГО ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ЛАГЕРЯ .....	55
Кувшинова И.А. ПРОБЛЕМА ПОДГОТОВКИ ПЕДАГОГОВ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МОНИТОРИНГА ВЛИЯНИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ИННОВАЦИЙ НА ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ .....	57
Кувшинова И.А. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОТОВНОСТИ УЧИТЕЛЯ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕГО ЭКСПЕРИМЕНТА .....	60
Лебедева Т.В., Пантелеева А.П. ПРОБЛЕМА ПРАВИЛЬНОГО ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ .....	64
Малкин Д.В. ОЦЕНОЧНО-КРИТЕРИАЛЬНЫЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ ИССЛЕДОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТ И ТОЧНОСТИ И СИЛЫ БРОСКОВ ШАЙБЫ ОТ БЫСТРОТЫ ИХ ВЫПОЛНЕНИЯ .....	65
Попова А. С. ПРОБЛЕМА ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ .....	69
Попова А. С. ПРОФИЛАКТИКА СОЦИАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ .....	71
Сагитова З.Р. АКТУАЛЬНОСТЬ ВЫЯВЛЕНИЯ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ НА РАННИХ ЭТАПАХ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА .....	74
Селивёрстова Л.А. ФОРМИРОВАНИЕ ЛЕКСИКО-ГРАММАТИЧЕСКИХ КАТЕГОРИЙ У ДЕТЕЙ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ НА ЛОГОПЕДИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ .....	75

Семихатская С.В. СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ В РОССИИ.....	82
Спящева О.А. СОВРЕМЕННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЛЕЧЕБНО –ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД ПО ПРЕОДОЛЕНИЮ ЗАИКАНИЯ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА .....	87
Трофимова Т. С. ПРОБЛЕМА ФОРМИРОВАНИЯ ПРАВИЛЬНОЙ ОСАНКИ У ДЕТЕЙ .....	89
Филатова М. В. К ВОПРОСУ ОБ ИНДИВИДУАЛИЗАЦИИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ .....	94
Шнякина Н.В. РАЗВИТИЕ КОММУНИКАТИВНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ ЗАИКАЮЩИХСЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С УЧЕТОМ ИХ ТИПОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПОВЕДЕНИЯ И ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СО СВЕРСТНИКАМИ .....	95
Яшина А.Е. ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЕ.....	103
СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ .....	106

## **К ВОПРОСУ О ВЛИЯНИИ СМИ НА ПРАВСТВЕННО – СМЫСЛОВУЮ НАПРАВЛЕННОСТЬ ЛИЧНОСТИ**

К сожалению, на сегодняшний день негативное влияние средств массовой информации (СМИ) в значительной степени превосходит их позитивное воздействие. СМИ, выполняя основную информационно-коммуникативную функцию, не только отвечают на запросы различных групп общества, но и напрямую влияют на формирование оценочного отношения каждого члена общества к происходящему, что в свою очередь, способствует созданию общественного мнения.

СМИ распространяют разнообразную по качеству и содержанию информацию, чем вызывают недовольство различных слоев общества. И дело не только в ненадежности и недостоверности информации. Проблема намного шире и серьезнее, чем кажется на первый взгляд. Она заключается в смысле и ценности информации, в том, какой она будет иметь резонанс, и в том, как она повлияет на смысловую направленность человеческого бытия, на его нравственное и физическое здоровье.

Серьезное влияние СМИ на человека кроется, на наш взгляд, в следующем: многообразие информации предполагает возможность выбора необходимой, с одной стороны, а с другой - не дает гарантии в том, что в поиске нужного материала потребитель не столкнется с негативной информацией. Это может привести к дисгармонии бытия, психическим расстройствам, дискомфорту, неадекватной оценке окружающего мира и неконструктивным действиям.

Изучение количественного и качественного состава информационных потоков позволяет сделать вывод о том, что наблюдается увеличение объема новой информации, источников и возможностей оперативного доступа к ней. Однако качество получаемой информации не всегда способствует формированию нравственной культуры личности.

Любое сообщение (в процессе передачи социальной информации средствами массовых коммуникаций) состоит из комплекта визуальных или звуковых символов. Телевидение воздействует на органы зрения и слуха, печатные и электронные издания воспринимаются с помощью

глаз. Тот, кто воспринимает сообщение, расшифровывает эти сигналы в формулах, имеющих для него смысл, то есть подходящих для него. Восприятие знаков сообщения преломляется через воспроизведенный прошлый опыт, мышление, чувства, эмоции, умонастроение воспринимающего. Поэтому на одну и ту же совокупность символов различные люди формируют различную реакцию. Если имеется соответствие между знанием, которое воспринимающий получает о предмете, и его прежним представлением об этом предмете, то такое сообщение сопровождается, как правило, положительным настроением.

Но если от коммуникатора исходит сообщение, не соответствующее прежним представлениям о предмете, это вызывает отрицательные эмоции, которые нарушают внутреннюю уравновешенность. Появляется неуверенность, состояние недовольства собой, определяемое как состояние «психологического дискомфорта». А само несоответствие взглядов, понятийных структур, имевшихся и полученных, дает так называемое положение познавательного, или «когнитивного диссонанса», впервые специально рассмотренное в работе одного из американских исследователей массовых коммуникаций Л. Фестингера.

Разнообразные факты и знания, получаемые человеком, могут ему помочь углубить и расширить представления о мире, о других людях, а тем самым знание о себе, понимание им своего места в обществе. Но это происходит в том случае, если индивид обладает определенными взглядами, если у него есть прочные убеждения, с точки зрения которых он воспринимает идущую к нему информацию. Но если этого нет, то информация из орудия знания и воспитания может легко превратиться в орудие манипуляции.

Если средства массовых коммуникаций выдают факты и не приучают личность задумываться над причинно-следственной связью этих фактов, над пониманием их природы, то они легко могут создать мало сведущую личность. Такой личностью можно легко манипулировать. Так, по словам французского критика А. Дилижана, всего за один вечер передача способна убедить миллионы граждан в том, что такое-то учреждение плохо, а такое-то хорошо.

Следует заметить, однако, что социально активную личность трудно так быстро заставить поверить в совершенно противоположные точки зре-

ния. Устойчивая личность с адекватной самооценкой способна противостоять огромному объему информации, принять его избирательно, рационально подойти к его изучению по степени необходимости и безопасности. Таковой является группа людей с определенным уровнем образованности, устойчивой социальной ориентацией.

И, тем не менее, СМИ способны с большой силой психологического пресса влиять на мнения, оценки аудитории, предлагая всем одну и ту же норму, меру и стереотип впечатлений.

Наиболее незащищенными и уязвимыми в процессе отражения информации являются дети. Неустойчивая психика, неразвитое самосознание, небогатый социальный опыт или его отсутствие, ограниченность знаний, умений, навыков освоения окружающего мира, природное любопытство и жажда активности способствуют выработке ошибочного мнения о том, что все транслируемое на экране - норма жизни, образец для подражания, которому необходимо следовать.

Перенимая социальный опыт, состоящий из норм, прав, обязанностей, социальных ориентиров и ценностей, символов, ребенок формирует свое видение жизни и места в ней. Поэтому немаловажно, что видит или читает ребенок, и как воспринимается им данная информация.

Очевидно, что интеллектуальные игры и конкурсы, познавательные передачи, спортивные программы способствуют позитивным изменениям в ребенке. Но помимо познавательной информации у него есть потребность в развлекательной информации, которую он находит при чтении комиксов, анекдотов, просмотре мультипликационных и художественных фильмов. В процессе удовлетворения потребности в познавательной информации, осознанно и неосознанно идет восприятие мира, происходит оценка, и в результате формируется личность. Именно поэтому, поток негативной информации по телевидению, Интернету представляет огромную опасность. С экрана телевизора идет вещание о разнообразных способах совершения преступлений, об убийствах людей. У детей и подростков, которые еще не научились критически относиться к предлагаемым для их духовного употребления сведениям, происходит психологический сбой. Дети часто наблюдают сцены, которые они по уровню своего развития видеть не должны вовсе.



Проведенные среди учащейся молодежи 13-19 лет пилотажные исследования показали, что 63 % из 150 опрошенных недовольны своей жизнью. Их не устраивают бытовые условия жизни (37%), разделения общества на богатых и бедных (71%), невозможность реализовать себя в спорте, искусстве (23%). Пожелали бы уехать из страны, как только вырастут, 84% опрошенных.

Причин, породившую данную потребность много. Нельзя сказать, что она кроется только в социально-экономическом факторе. Скорее всего, причиной смятения, конфликтов с окружающим миром у подростков является падение массовой российской культуры, ее шаблонность, деформация ценностей, социальная ориентация молодежи на американскую и западную культуру, разница между увиденным и реальным. В этих процессах активную роль выполняют СМИ. Об этом говорят данные опроса. 71,6% респондентов предпочитают смотреть художественные иностранные фильмы, сериалы, боевики и оценивают их в 10 баллов по десятибалльной шкале. С телеэкрана идет навязывание модели поведения личности самодовольной и самодостаточной, свободной от всего, уверенной в себе, добивающейся результатов легко, без усилий, а в сознании ребенка создается иллюзорный образ жизни, похожей на праздник, увиденной воспринимается как данность. В поисках своего «Я», сферы общения и удержания позиций он ориентируется на телевизионных кумиров как на некий идеал, оттесняя ранее принятые обществом человеческие ценности, установки, идеалы, вступает в противоречие с ближайшим окружением и становится трудноуправляемой личностью.

Неслучайно поэтому сейчас ставится вопрос о ближайших и отдаленных психологических последствиях влияния средств массовых коммуникаций.

Действительно, нельзя не учитывать того обстоятельства, что воздействие таких средств обладает большой санкционирующей силой, способной активизировать механизмы социально-психологического подражания и заражения, моды и увлечения, что уже само по себе открывает известный простор.

Родителям, педагогам с раннего возраста необходимо воспитывать в детях *информационную культуру личности*, под которой понимается определенный уровень психического развития, обеспечивающий 1) способ-

ность личности создавать информационное поле, благоприятное для развития личности; 2) управлять информационными процессами в рамках созданного поля: отбирать, получать, хранить, перерабатывать и передавать поступающую информацию, регулировать процессы поступления и расхода, количества и качества информационных потоков в рамках информационного поля.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Кара-Мурза С.Г. Манипуляция сознанием. – М.: Изд-во ЭКСМО-Пресс, 2001. – 832 с.
2. Соколов А.В. Общая теория социальной коммуникации. СПб., 2002
3. Парыгин Б.Д. Социальная психология: Учеб. пособие. - СПб.: СПбГУП, 2003.-616с., 4с.ил.
4. Щерковин Ю.А. Психологические проблемы массовой коммуникации. М., 1973.

**Абдуллина Д.Г.**

## РЕЛАКСАЦИЯ В ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Многолетний опыт логопедов различных практических учреждений (Н. В. Берковской, И. Г. Выгодской, Г. А. Волковой, В. Калягина и др.) показывает, что при коррекции заикания недостаточно только логопедических приемов – необходимо комплексное воздействие на психику и речевую деятельность ребенка. В логопедической практике наряду с играми на развитие мелкой, артикуляционной и общей моторики, с разнообразными специальными голосовыми и дыхательными упражнениями, заданиями на развитие познавательных процессов, пространственного и зрительного восприятия широко используются упражнения на релаксацию (2; 3; 5, с.107). Релаксационные упражнения, позволяющие успокаивать заикающихся и снимать характерное для них чрезмерное мышечное и эмоциональное напряжение, являются довольно значительной частью этого комплекса.

Отдельные релаксационные игры, упражнения или релаксационная гимнастика направлены на нормализацию работы речевого аппарата.

Релаксация позволяет совершенствовать контроль над своим телом, своими действиями и речью, повышать способность к восприятию нового материала, преодолевать страх речи. В работе с заикающимися детьми перед логопедом стоит одна из многочисленных задач – использовать релаксацию в коррекции заикания, т.е. посредством специальных релаксационных упражнений нивелировать сдавленность голоса путем «разнапряжения» мышц шеи и гортани, снижения зажатости челюстей как возможного препятствия свободному голосоведению.

Таким образом, полноценным логопедическим занятиям и усвоению новых знаний, умений и навыков способствует состояние спокойной уверенности, отсутствие тревоги и мышечной скованности. Поддержанию подобного состояния очень помогает релаксация.

Профессором Н. А. Власовой вместе с врачом В. С. Кочергиной и другими сотрудниками было составлено «Методическое письмо», в котором были разработаны и рекомендованы методы проведения релаксации с заикающимися детьми дошкольного возраста. Логопеды, работающие с заикающимися детьми, (Е. Ф. Рау, В. И. Рождественская, М. И. Мерлис, Л. М. Винокурова, Н. П. Мировская, С. М. Любинская и др.) пользуются различными упражнениями, которые помогают расслабить мышцы рук, ног, лица. Многолетний опыт работы логопедов с детьми – дислаликами, дизартриками, ЗПР, ОНР, заикающимися позволяет рекомендовать разнообразные расслабляющие упражнения (2;3). Интересен также опыт использования релаксационных упражнений в коррекционной работе с детьми, страдающими алалией, во время проведения музыкально-ритмических занятий в сочетании с изобразительной деятельностью (1).

В логопедической практике специальные релаксационные упражнения позволяют успокаивать детей и снимать характерное для них чрезмерное мышечное и эмоциональное напряжение (2; 3; 4). Например, наблюдая за ребенком во время приступа заикания, можно видеть, как напрягаются у него мышцы губ, языка, шеи, а также органы голосообразования и дыхания. Усиленные попытки ребенка самостоятельно преодолеть это состояние приводят к напряжению новых групп мышц (всего лица, корпуса, рук, ног). Все это еще больше усугубляет заикание, т.к. напряженные мышцы «непослушны», плохо управляемы.

Большинству заикающихся вообще свойственно нарушение равновесия и подвижности между процессами возбуждения и торможения, повышенная эмоциональность, двигательное беспокойство. Любые, даже незначительные, стрессовые ситуации становятся избыточными для их слабой, нервной системы, вызывают и усиливают волнение, ухудшают речь. Подобные состояния наблюдаются и у незаикающихся детей: особенно, в ответственные жизненные моменты, при сильном нервном напряжении у них также появляется скованность в различных группах мышц, которая мешает легко и непринужденно двигаться и говорить.

Наиболее подвержены мышечной скованности заикающиеся дети, поэтому так необходимо обучать их разнообразным приемам расслабления. Известно, что многие заикающиеся говорят более свободно, когда они спокойны. Доктор Дж. Грин, основавший госпиталь для лиц с нарушениями речи, часто повторял: «Если они могут расслабиться, то могут и говорить». А состояние спокойствия, как известно, в большей мере обеспечивается общим мышечным расслаблением. Когда человек возбужден, его мышцы чрезмерно напрягаются. Например, в гневе люди могут сжимать кулаки; раздражаясь, быстро постукивать ногой или невольно ломать попавшие в руки предметы. От напряженных мышц в центральную нервную систему постоянно идут мощные нервные импульсы, которые и держат в возбуждении отдельные участки мозга. И наоборот, чем больше расслаблены мышцы, тем глубже состояние общего покоя. Поэтому заикающимся детям нужно дать прочувствовать, что мышечное напряжение по их воле может смениться приятным расслаблением и спокойствием, и своевременно обучить их разнообразным приемам расслабления мышц в различных жизненных ситуациях для того, чтобы появилась возможность свободно и точно управлять ими и говорить без запинок.

У заикающихся детей также ослаблена эмоционально-волевая сфера. Они легко возбуждаются, «негативируют», им свойственна частая смена настроений, неуверенность в речи, неспособность к длительным усилиям и т.п. Следовательно, при устранении заикания в одинаковой мере необходимо избавление как от мышечной, так и от эмоциональной напряженности. Установлено, что эмоциональное возбуждение также ослабевает при своевременном, достаточно полном и умелом расслаблении мышц. Из этого следует, что мышечная и эмоциональная раскованность –

это одно из главных условий для естественной речи и правильных телодвижений.

С помощью релаксации дети становятся более уравновешенными, спокойными, избавляются от чрезмерной напряженности, скорее входят в ритм спокойной и правильной речи. Их внимание становится значительно устойчивее. Кроме этого, налаживается и сон, так как релаксация способствует освобождению от дневных негативных впечатлений.

Конечно, нельзя рассматривать релаксацию только как обособленные упражнения. Она является неотъемлемой частью всего курса занятий по восстановлению речи. На каждом этапе логопедической работы логопед и родители должны умело создавать спокойное настроение у детей, следить за тем, чтобы у них не возникало чрезмерное мышечное напряжение в органах дыхания и речи, а также своевременно их нивелировать. Взрослые и ребенок всегда должны помнить, что мышечная релаксация и внутреннее спокойствие – необходимые условия для исправления речи.

При длительном пребывании детей в логопедическом учреждении каждый этап релаксации проводится индивидуально и дифференцированно, он может быть кратковременным или может удлиняться, так как некоторые дети медленно приобретают навыки расслабления. Одно какое-либо упражнение для мышечного расслабления выполняется на трех-пяти занятиях. Логопед проводит релаксацию в течение 5-10 минут в начале каждого занятия. Воспитателям и учителям, работающим с заикающимися детьми, также следует знать теоретические и методические основы релаксации с целью поддержания преемственности и системности в учебно-воспитательном процессе с данной категорией детей. Дома детям также рекомендуется проводить релаксацию под руководством родителей (на первых этапах в положении сидя, а затем в положении лежа). Подробно с различными релаксационными играми, упражнениями и комплексами расслабляющей гимнастики можно ознакомиться в соответствующей литературе (1,2, 3, 4) и под руководством опытных специалистов.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Волкова А.Г. Логопедическая ритмика: Учебник для студ. высш. учеб. Зав-ний. –М.: Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 2002.

2. Выготская И.Г., Берковская Н.В. Релаксация как система расслабляющих упражнений //Школа и здоровье. – 1999.-№ 1.- С.113-118.
3. Выготская И.Г., Пеллингер Е.Л., Успенская Л. П. Устранение заикания у дошкольников в игровых ситуациях. – М., 1992.
4. Калякин В. Если ребенок заикается. – СПб.: Питер Ком, 1998.
5. Поваляева М.А. Коррекционная педагогика: Коллективная монография /Под ред. М.А. Поваляевой. – Р н /Д, 2002.

**Агеева Е.Л., Обухова З.Н.**

## **УСЛОВИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ ДЕТЕЙ В ЛОГОПЕДИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ**

В настоящее время проблема психофизического благополучия детей на логопедических занятиях, а особенно в условиях здоровьесберегающего логопедического эксперимента, в дошкольном учреждении приобретает особую актуальность, так как является одной из важнейших составляющих государственной политики сохранения здоровья нации.

Поэтому очень важным аспектом в логопедической экспериментальной деятельности учителя-логопеда является организация коррекционно-образовательного процесса с учетом психолого-возрастных особенностей детей и индивидуализация коррекционно-оздоровительной среды, а основным критерием эффективности логопедического эксперимента является его здоровьесберегающая направленность.

Эксперимент (от. лат. проба, опыт) – научный метод познания, который используется во всех современных науках, в частности в науках о человеке, таких как социология, психология, медицина, педагогика и многих других. Так в педагогике В. И. Загвязинский предложил, что педагогический эксперимент – это метод исследования, предполагающий выделение существенных факторов, влияющих на результаты педагогической деятельности и позволяющий варьировать эти факторы в целях достижения оптимальных результатов. Также этим вопросом занимался Г. В. Воробьев, который определил, что педагогический эксперимент – это научно-поставленный опыт обучения, воспитания и развития людей в определен-

ных социальных условиях, дающий возможность наблюдения исследуемых педагогических явлений в контролируемых и учитываемых условиях.

На основе существующих определений педагогического эксперимента можно сделать вывод, что логопедический эксперимент – это исследовательский метод в логопедии, который заключается в том, чтобы путем активного вмешательства в исследовательскую ситуацию в коррекционном процессе, делать доступным и возможным изучение этого процесса через регистрацию изменений поведения и возможностей ребенка, а также изменять эту ситуацию для достижения наилучших результатов.

Важно подчеркнуть то, что у детей с речевыми нарушениями анамнез, как правило, неблагоприятный. Поэтому такие дети имеют слабое здоровье, как психическое, так и физическое. Исходя из этого, принцип *сохранения и укрепления здоровья детей* в логопедическом процессе необходимое условие, а в экспериментальной логопедической деятельности имеет особое значение.

Следовательно, при проведении логопедического эксперимента *принцип здоровьесбережения* должен быть основополагающим на всех этапах экспериментальной деятельности логопеда. Его реализация осуществляется через комплекс следующих *условий*:

- мотивационное сопровождение в коррекционной деятельности на основе внутренних мотивов (за счет привлекательности для детей результата обучения и самого образовательного процесса) и удовлетворения у ребенка потребности в самопознании, развитие этой потребности. В логопедии мотив играет огромную роль, так как с помощью воспитания мотива у ребенка создается необходимая база для развития речи.

- учебное сотрудничество, обогащающее взаимодействие «ученик – ученик», (предусматривает кооперацию в обучении - развитие умения командной работы, благодаря этому достигается успех) и формирующее ценностное отношение к своему здоровью и здоровью других. Данное условие является важным, так как если ребенок способен помочь своему товарищу или просто соседу по парте в решении какой-либо задачи является признаком того, что логопедический процесс проходит успешно.

- комфортность обучения для детей (инновационные технологии должны предоставлять им возможность работать в индивидуальном тем-

пе, обращаться за помощью, не бояться ошибок, проявлять двигательную активность и удовлетворять потребность в движении, удобно располагаться и перемещаться в образовательном пространстве). Также логопед должен уметь создавать ситуации успеха, учитывать индивидуально-личностные особенности детей в логопедическом процессе).

– организация здорового образовательного пространства в ДОУ (гибкое расписание занятий, реализация соответствующего возрастным возможностям и потребностям двигательного режима способствующего усвоению ребенком здорового образа жизни, учет основных показателей здоровья ребенка в логопедическом процессе и т.д.)

## ЛИТЕРАТУРА

1. Быков В. В. Научный эксперимент. М.: Наука, 1989.
2. Воробьев Г.В. Условия эффективности эксперимента в педагогике // Советская педагогика. 1981. № 5. С. 99-106.
3. Зелинская Д.И. О состоянии здоровья детей России // Здоровье школьника. 1995. № 2. С. 5–7.
4. Кувшинова И.А. Здоровьесбережение в условиях педагогического эксперимента: Учебно-методическое пособие. Магнитогорск: МаГУ, 2004.

**Антонов Д.А.**

## **ХОККЕЙ КАК ЭФФЕКТИВНОЕ СРЕДСТВО СИСТЕМЫ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ПОДРОСТКОВ**

Здоровье нации – категория экономическая, политическая, определяющая социальную стабильность. От него зависит трудовой потенциал страны и ее обороноспособность. Только здоровые люди могут производить материальные блага, успешно учиться и стать работоспособными специалистами. Без них невозможен ни научно-технический прогресс, ни успехи в экономике и других отраслях хозяйствования.

За годы реформирования государственной системы демографическая ситуация в России заметно ухудшилась. Растет смертность и заболеваемость, снижается рождаемость и трудоспособный возраст. В Россий-



ской Федерации продолжается процесс ухудшения состояния здоровья детей.

Формирование приоритета здоровья, по сравнению с болезнью, должно стать задачей общества, в котором мы живем. А сегодня основная масса материальных ресурсов тратится на лечение в клинике, хотя современные научные данные свидетельствуют, что здоровье нации не находится в прямой зависимости от величины расходов на здравоохранение: в 50% случаев на здоровье человека оказывает влияние образ жизни, в 20% - наследственность, в 20% - состояние окружающей среды и только 8,5% эксперты Международной организации труда оценивают вклад здравоохранения в общую в общую сумму факторов, определяющих здоровье. Опыт самых богатых зарубежных стран показывает, что растущие затраты на медицину не всегда обеспечивают эффект. Здоровье, которое держится на тоннах лекарств и протезов, является фикцией. Поэтому деньги там вкладываются и в физкультурно-оздоровительные программы, направленные на формирование здорового образа жизни населения.

Российская система физического воспитания является органической частью системы воспитания населения и направлена на укрепление здоровья, развитие физических способностей у человека, формирование жизненно важных умений и двигательных навыков, обеспечивающих подготовку к общественно полезному труду.

Видное место в системе физического воспитания занимает хоккей, способствующий воспитанию физически крепких и мужественных людей. В настоящее время в нашей стране специалистами хоккея создана система подготовки хоккеистов высокой квалификации, которая обеспечивает отечественному хоккею передовые позиции в мире.

Хоккей активно способствует оздоровлению и закаливанию организма, благоприятно сказывается на деятельности органов дыхания и кровообращения, опорно-двигательного аппарата и центральной нервной системы. Эта игра способствует воспитанию у занимающихся ряда ценных качеств: быстроты, ловкости, силы, выносливости, гибкости, а также вырабатывает такие необходимые для современного человека свойства личности как смелость, решительность, мужество, чувство товарищества и коллективизма, дисциплинированность, выдержку и самообладание.

Современный хоккей развивается быстрыми темпами, постоянно повышаются требования к физической, технической, тактической и психологической подготовленности игроков, их моральным качествам. Все это требует постоянного поиска наиболее эффективных средств, методов тренировки и восстановления, рационального комплексного планирования, совершенствования форм и методов в воспитательной работе.

Подготовка юных хоккеистов – сложный, многогранный и длительный процесс. Некоторые вопросы, связанные с подготовкой юных хоккеистов, еще не изучены и требуют экспериментальных исследований, да и дать рекомендации на все случаи не представляется возможным.

Занятия хоккеем способствуют разностороннему комплексному воздействию на органы и системы. Игровой деятельности хоккеиста присуще разнообразие движений чрезмерной интенсивности, в которых задействовано большое количество мышечных групп, осуществляющих работу в различных режимах энергообеспечения. Игровая деятельность комплексно воздействует на органы и системы организма хоккеиста, укрепляя их, повышая общий уровень их функционирования, обеспечивает развитие физических качеств (силовых, скоростно-силовых, выносливости, ловкости и гибкости) и формированию двигательных навыков. Жесткость силовых единоборств и высокая эмоциональность соревновательной деятельности вызывают большие психические и физические напряжения. Постоянное внезапное изменение игровых ситуаций требует от игроков предельной собранности, обостренного внимания, умения быстро оценивать обстановку и принять рациональное решение. Это способствует воспитанию у них координационных качеств, распределенного внимания, периферического зрения, пространственной и временной ориентировки.

Таким образом, рассмотренные характерные черты игровой деятельности хоккеиста и ее воздействие на организм человека свидетельствует о том, что хоккей является важным и эффективным средством в системе физического воспитания подростков.

## ОСОБЕННОСТИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ НА НАЧАЛЬНЫХ ЭТАПАХ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ

В работе с детьми, страдающими моторной алалией, учитывается не только специфика речевого нарушения, но и особенности личности ребенка в целом, его интересы, компенсаторные возможности. Большое место в работе отводится устранению невротических наслоений в характере ребенка и воспитанию сознательной целенаправленной личности.

Еще больше, чем при нормальном речевом развитии, речь у больных с моторной алалией развивается в каждом случае по-своему, индивидуальные колебания в характере и тяжести поражения весьма многообразны. Эти дети относятся к группе безречевых, что связано с особенностями их речи, которая не способна служить для полноценного общения. Кроме того, детей с моторной алалией характеризует: отсутствие мотивации к общению, неумение ориентироваться в ситуации, разлаженность поведения, негибкость в контактах, повышенная эмоциональная истощаемость. Все это мешает полноценному взаимодействию ребенка с окружающим миром.

Не только формирование собственно речи, но и правильное эмоциональное развитие безречевого ребенка, воспитание желания и потребности общаться с педагогами, родителями и сверстниками является важнейшей задачей коррекционного обучения.

Учитывая эти обстоятельства и сложность структуры дефекта детей с алалией, очевидным становится необходимость разработки комплексной программ коррекционного воздействия на начальных этапах. Ранняя логопедическая работа с такими детьми необходима для развития психических функций личности ребенка в целом, для профилактики вторичных отклонений и для интеграции.

Анализируя труды Шаховской С.Н. и Кирилловой Е.В., можно выделить особенности организации логопедической работы на начальных этапах коррекционно-логопедического воздействия.

1. При работе с детьми с моторной алалией ставятся следующие задачи. Необходимо ликвидировать речевой негативизм, стимулировать

пользование речью; с этой целью как можно чаще создавать эмоциональную заинтересованность во время занятия. Приучать детей к общению с окружающими при помощи речи; развивать возможность повторения (отраженную речь) и использовать эту возможность в дальнейшей работе. Увеличивать словарный запас и упрочивать структурный облик слов, вызывать словосочетания и первые фразы.

2. В основу должен быть положен принцип комплексного подхода, предложенный Л.С. Выготским и адаптированный к безречевым детям. Суть программы состоит в том, что она предполагает поэтапно развивать сохранный потенциал безречевого ребенка с опорой на комплексную работу анализаторных систем и компенсировать его недостатки.

Понимание моторной алалии как результата недоразвития речедвигательного анализатора выдвигает одним из главных принципов работы привлечение других анализаторов, главным образом слухового, зрительного, тактильного. Так, одно и то же действие или явление страдающий алалией ребенок должен пронаблюдать, прослушать его название, назвать сам, изобразить жестом (обозначения или назначения), нарисовать, записать слово и т. д. В результате сочетания работы ряда анализаторов в сознании ребенка возникают дополнительные связи, усиливаются компенсаторные процессы, и материал лучше закрепляется.

3. На начальных этапах коррекционной работы дополнительно проводится динамическое наблюдение за ребенком в процессе игровой и бытовой деятельности. Выявляется степень владения практическими навыками: самообслуживание, бытовые действия, предметно-практическая деятельность. Много зависит от того, как ребенок вступает в контакт, есть ли у него негативные реакции общего и речевого характера, может ли ребенок развернуть игру, включиться в подражание игровым действиям и продолжить их.

4. В коррекционную работу с ребенком необходимо включать родителей, сообщать им о результатах обследования, ближайших и отдаленных целях коррекции. Родители не должны доделывать или дублировать работу логопеда. Их основной задачей является создание необходимого эмоционального фона, формирование навыков общения, закрепление умений, усвоенных в группе. Судьбу ребёнка с отсутствием речи решает не дефект сам по себе, а его социальные последствия. Непосредственное

участие родителей облегчает социализацию ребёнка, кроме того, у них складывается правильное отношение к его интеллектуальному и речевому дефекту, создаются условия для полноценного общения с ним.

5. Соблюдение определенных условий будет способствовать продуктивности коррекционной программы:

- единая принципиальная схема обучения для всех безречевых детей на начальных этапах и индивидуальный подход;
- представление планируемых результатов коррекционного воздействия;
- наблюдение за текущим состоянием, уточнение речевого диагноза и ориентирование на тенденцию ближайшего развития каждого ребёнка.

6. Направленность на временное упрощение речи, которой овладевают дети с моторной алалией, делает ее более доступной для усвоения и тем самым способствует речевому развитию ребенка. После преодоления речевого негативизма у ребенка постепенно возникает речевая активность, что является толчком к дальнейшему развитию речи. Всякая речевая реакция ребенка подхватывается логопедом, повторяется, поощряется; первое время она не исправляется, несмотря на ее недостаточность, неполноценность, а иногда даже и неадекватность.

Мощным источником речевого развития ребенка является его общение с нормально говорящими людьми. Эффективность работы по развитию речи у таких детей в значительной мере зависит от оснащенности занятий соответствующими пособиями.

Ученые, занимающиеся вопросам организации коррекционной логопедической работы на начальном этапе с детьми с моторной алалией, по-разному подходят ее осуществлению. Так, Трауготт Н.Н. считает, что первое, чему необходимо научить неговорящего ребенка - это слушать и понимать обращенную речь. Далее надо дать ему хотя бы самую элементарную бытовую речь, несколько улучшить произношение имеющихся звуков и поставить недостающие. Эти три задачи неотделимы друг от друга, однако необходимо иметь в виду каждую из них, так как ребенок с алалией обладающий уже богатым словарным запасом, не владеет грамматическими формами или навыками связного изложения.

Б.М. Гриншпун, в отличие от Н.Н. Трауготт, на начальном этапе логопедической работы с детьми с моторной алалией не ставит как таковой задачи по развитию понимания речи. Основное - это создание у алаликов тех «ключевых звеньев», которыми детерминируется развитие речевой системы в целом, и которые самостоятельно в речи у них не образуются. К этим «звеньям» относится: а) развитие предикативной функции и б) овладение элементами грамматического строя. Основное внимание при этом уделяется семантической стороне речи, а не фонетической ее реализации.

Из грамматических конструкций должны быть отобраны: а) наиболее существенные в связи с работой по развитию предикативной функции речи; б) наиболее типичные для разговорной (диалогической) речи; в) наиболее часто в ней встречающиеся.

Кириллова Е.В. в работе с детьми с моторной алалией акцент делается на формирование мотивационной основы высказывания, развитие психической активности и отраженной речи, т.е. в начале развиваем психические процессы, а на их основе формируем речь.

Соботович Е.Ф. на начальном этапе логопедической работы с детьми с моторной алалией делает акцент на формирование элементарного словаря. При этом необходимо исходить из того, что основной причиной отсутствия словаря является несформированность звуковых и двигательных образов слов. Для того чтобы сформировать у детей на данном этапе представления о звуковом составе слов и реализующих их движениях, необходимо:

- научить ребенка практическим способом вычленять эти слова и предложения с ними из потока речи;

- привлечь внимание к слоговому, фонемному и морфологическому составу слов и к оральному образу реализующих их движений в процессе игр со звукоподражанием, восприятию специально подобранных для противопоставления слов – паронимов, синонимов;

- все упражнения на первом этапе проводить на уровне импрессивной речи

- учитывать, что успешность овладения звуковым и двигательным составом слов достигается многократным повторением действий ребенка с языком на повторяющемся лексическом материале, в процессе слуша-

ния, ответов на вопросы, соотнесения услышанного с определенными картинками и т.д.

Современная психология рассматривает речь как средство общения, т.е. как сложную и специфически организованную форму сознательной деятельности, включающую в себя экспрессивную и импрессивную сторону речи (А.Р. Лурия). Речевая деятельность, представляющая собой сложнейшее психологическое образование, должна формироваться у всех без исключения. Именно поэтому работа на начальном этапе коррекционно-логопедического воздействия работа с детьми с моторной алалией будет направлена на воспитание речевой активности, формирование пассивного и активного словаря, доступного пониманию и воспроизведению. Необходимо вести работу над диалогом, нераспространенным, затем распространенным предложением, формировать психофизиологические предпосылки речевой деятельности и первоначальные навыки в ситуации общения.

**Жермоленко А.С., Бычкова Г.В.**

## **ОСОБЕННОСТИ ОБЩЕНИЯ ЗАИКАЮЩИХСЯ ДОШКОЛЬНИКОВ**

Адаптация заикающихся дошкольников к общению в группе сверстников представляет собой комплексный, многогранный процесс, успешность которого в значительной степени зависит от особенностей личности. В плане общения с окружающими важно во всех случаях наблюдается некоторая изолированность аномального ребенка от группы нормально развивающихся сверстников. Особенно ярко это выступает при заикании. Своевременное формирование речи — одно из основных условий нормального психического развития ребенка. Задержка на том или ином раннем этапе онтогенеза, с одной стороны, проявляется в нарушении процесса созревания личности, в страхах социального контакта, новых людей, а с другой — затрудняет развитие более зрелых форм общения, соответствующих последующим этапам. Нарушается одна из основных функций речи - коммуникативная, что в еще большей степени затормаживает речевое развитие. В связи с этим было проведено исследование, основной

целью которого была разработка приемов коррекции и развития средств коммуникации у дошкольников с заиканием (1, С.278).

Для достижения указанной цели решались следующие конкретные задачи:

1) разработка набора экспериментально-психологических методик исследования личности дошкольников в процессе общения;

2) изучение влияния характера и степени выраженности речевого дефекта на статус личности ребенка дошкольника;

3) определение условий, необходимых для полноценного общения заикающихся детей.

Таким образом, для выявления особенностей коммуникации заикающихся дошкольников необходимо изучать все три взаимосвязанные стороны общения: эмоциональную, поведенческую и когнитивную (2, С.35).

Поскольку заикание возникает, как правило, в детском возрасте, когда процесс формирования личности далек от завершения, а ядром микросреды ребенка остается семья, то гармонизация внутрисемейных отношений является одной из задач, без которой усилия по преодолению заикания обречены на неудачу.

По результатам исследований ученые выделили три группы заикающихся детей по уровням сформированности коммуникативных умений. К I уровню были отнесены дети (25% от общего количества испытуемых), отличающиеся достаточной сформированностью всех структурных компонентов общения. В семьях детей данной группы выявлен благоприятный психологический климат с нормативным отношением к ребенку родителей и родственников. Заикание выражалось в легкой степени, проявлялось в вопросно-ответной и спонтанной формах речи в виде артикуляционных тонических и клинических судорог. Темп речи ускорен. Дети свободно использовали различные конструкции сложных предложений, имели достаточный словарный запас, владели навыками словообразования и словоизменения. Дошкольники широко использовали жесты, мимика, пантомимика эмоционально окрашены. Дошкольники легко вступали в контакт, были общительны, инициативны, на изменение условий общения не реагировали. Во время игровой деятельности выделялись активностью, умением организовать свое поведение, а также поведение партнеров по



общению, стремлением выполнять главную роль. У детей преобладало хорошее настроение, они были доброжелательны по отношению к окружающим. В любой ситуации чувствовали себя свободно, проявляли решительность, активность, инициативность, организованность, требовательность к себе и другим (5, С.156).

Ко II уровню сформированности коммуникативных умений были отнесены дошкольники (55% от общего количества испытуемых), не владеющие достаточным запасом поведенческих средств, позволяющим им достойно выходить из затруднительных ситуаций. В семьях этих детей был обнаружен благоприятный психологический климат с нормативным отношением к ребенку родителей и других родственников. Заикание проявлялось в виде легких запинок, преимущественно клонического типа, главным образом, в вопросно-ответной и спонтанной речи. Затруднение вызывало вступление в речь. Темп речи ускоренный. При эмоциональном возбуждении заикание значительно усиливалось. Наблюдались ситуационная зависимость в проявлении частоты и тяжести судорожных запинок, снижение активности в новой обстановке или при общении с малознакомыми людьми. В игре, наедине с самим собой, запинок не наблюдалось. Лексико-грамматическая сторона речи не имела существенных отклонений от нормы. Нарушение звукопроизношения носило главным образом фонетический характер. Речевые реакции детей сопровождались движениями, достаточно грациозными и пластичными. В то же время, по сравнению с нормой, для заикающихся этой группы было характерно недоведение элементов движения до конца, некоторая вялость. Дошкольники не проявляли заостренного внимания к своим речевым запинкам. В большинстве случаев они не осознавали свой речевой недостаток. В целом дети были общительны, однако в контакт вступали не сразу, ожидали вовлечения в разговор, в процессе беседы инициативы не проявляли, в некоторых случаях отмечалась скованность, стеснительность. Их контакты со сверстниками были весьма непродолжительными. Одни дошкольники демонстрировали возбужденность, упрямство, а иногда и агрессию (5, С.160).

К III уровню сформированности коммуникативных умений было отнесено 20% испытуемых. Психологический климат в семьях этих детей в большей степени характеризовался как неблагоприятный. В некоторых

случаях до появления заикания отмечалось репрессивное отношение к ребенку со стороны родителей и родственников. Заикание проявлялось в вопросно-ответной и спонтанной формах речи в виде артикуляционных клинических и тонических судорог, смыкательной судороги губ, вокальных тонических судорог, которые чаще возникали в начале речевого потока на гласные звуки. Наряду с заиканием имело место общее недоразвитие речи (ОНР III уровня) или его элементы. Дети не всегда могли точно выразить главную мысль своего сообщения, затруднялись в выборе лексико-грамматических средств. Речевая продукция большинства из них была представлена в основном простыми, аграмматичными моделями фраз, бедными по своей структуре и лексическому наполнению.

Использование дошкольниками паралингвистических средств было не всегда адекватным ситуации, что иногда вызывало непонимание со стороны собеседника. Невербальные средства общения отличались шаблонностью, ограниченными возможностями в использовании в свободном коммуникативном поведении. В основном это были жесты просьбы, побуждения, требования, указательные. У большинства дошкольников этого уровня наблюдалось устойчивое осознанное внимание к запинкам, что порождало эмоциональные переживания. Отмечались мнительность, обидчивость, страх речи, преобладание плохого настроения. В коллективе сверстников дети относились в равной степени к непринятым и изолированным. У них имели место трудности общения с другими детьми, иногда проявлялся негативизм. Дети были безынициативны, стремились к одиночеству, не проявляли интерес к игровому процессу, отличались пассивностью, молчаливостью, стеснительностью, иногда озлобленностью. В некоторых случаях наблюдалось неадекватное, аффективное поведение (5, С.163).

На основании вышеизложенного можно сделать следующие выводы. Изучение влияния личностных характеристик заикающихся детей на особенности их коммуникативного поведения, в том числе и невербального, показало, что характерной особенностью их психологического профиля является эмоционально-волевая неустойчивость (5, С.180).

Выявленные особенности личности заикающихся дошкольников негативно влияют на процесс их адаптации, общения в группе сверстников. В ситуации конфликта заикающиеся дети приспособляются за счет эмо-

ционально-волевых компонентов личности. В группе заикающихся детей действуют социально-психологические закономерности, для нормальных детей и детей с речевой патологией (наличие в структуре группы предпочитаемых, принятых, изолированных). Заикание приводит к нарушениям общения на всех трех уровнях (4, С.245).

## ЛИТЕРАТУРА

1. Белякова Л.И., Дьякова Е.А. Логопедия: Заикание: Учеб. для студ. высш. пед. учеб. завед.: М.: "Академия", 2003.
2. Парамонова Л.Г. Логопедия для всех. – 2-е изд. – СПб.: Питер, 2004.
3. Петровский А.В., Ярошевский М.Г. Психология: Учебник для студ. высш. пед. учеб. заведений. – 3-е изд., стереотип. – М.: Изд.центр "Академия", 2002.
4. Хватцев М.Е. Предупреждение и устранение недостатков речи: Пособие для логопедов, студентов педагогических вузов и родителей. – СПб.: Дельта + Каро, 2004.
5. Хрестоматия. Логопедия. Заикание. – М.: В. Секачев, Изд-во ЭКСМО-Пресс, 2001.

**Велижанина Е.В.**

## **ФОРМИРОВАНИЕ РЕЧЕМЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ОЗНАКОМЛЕНИЮ С ОКРУЖАЮЩИМ МИРОМ**

Проблема воспитания и обучения дошкольников с особенностями образовательными потребностями является одной из наиболее важных и актуальных проблем коррекционной педагогики. Данная категория детей нуждается в глубоком всестороннем изучении и в организации специальной педагогической помощи.

На данном этапе развития системы коррекционного образования на первый план выдвигается создание педагогических условий для становле-

ния личности каждого ребенка в соответствии с особенностями его психического и физического развития, возможностями и способностями.

В работе логопедов с этими детьми особое внимание должно уделяться целенаправленному формированию психических функций, обеспечению полноценного психологического базиса для развития мышления и речи.

Работа педагогов должна строиться с учетом основного вида деятельности ребенка дошкольного возраста, которым является игра, так как игра способствует развитию психических процессов, личностных черт, интеллекта. А если игра направлена на развитие психических процессов, то она приобретает характер обучающей, то есть дидактической.

Дидактические игры развивают интерес к занятиям и самостоятельность мышления детей, так как дети с общим недоразвитием речи в процессе игр сами решают поставленные задачи, они перестают ждать решения всех вопросов от педагога. Дети начинают ориентироваться не только на цель, но и на способы достижения её. То есть, дети в процессе игр начинают осмысливать собственные действия, прогнозировать ход простейших явлений, понимать простейшие временные и причинные зависимости. У детей вырабатывается стремление фиксировать выделенные закономерности в слове, что ведёт к использованию детьми имеющихся у них речевых возможностей.

Таким образом, использование дидактических игр в коррекционно-педагогической работе педагога с детьми, имеющими диагноз общее недоразвитие речи, имеет особое значение для развития их речемыслительной деятельности.

В этих играх дидактическая, то есть познавательная задача скрыта задачей игровой или опосредована игровым, соревновательным мотивом.

В каждой дидактической игре должно быть предоставлено развернутое игровое действие с элементами загадок, движений, выделением ролей, то есть сами игровые действия должны быть разнообразными и эмоционально насыщенными. Во всех случаях должна быть организована, прежде всего, увлекательная игра. Стимулом познавательной деятельности, в дидактической игре, является сам игровой процесс. В этом игровом процессе, деятельность одновременно играющих детей может носить разный характер: одни прячут или загадывают, другие ищут, отгадывают.

Дидактические игры могут иметь и более чёткую учебно-игровую структуру, в этих случаях они могут являться одной из форм организованного обучения.

Кроме дидактических игр, используются специальные дидактические упражнения, например, упражнения в узнавании и различении величины, формы, цвета и т.д. Дидактические игры и упражнения могут быть, как индивидуальными, так и групповыми и подгрупповыми.

Дидактическая игра может проводиться как часть занятия по ознакомлению с окружающим миром и развитию речи, так и вне занятий в процессе индивидуальной работы с детьми.

Содержание дидактических игр и упражнений постепенно усложняется. Увеличивается объём материала, наращивается темп выполнения заданий, сложнее становятся тексты, рисунки и т.д.

Каждое занятие для детей с общим недоразвитием речи может включать в себя несколько дидактических игр или упражнений на развитие мышления, памяти, внимания, мелкой моторики, развитию графических навыков, элементы физкультурной и артикуляционной гимнастики.

Занятие должно быть построено таким образом, что один вид деятельности сменяется другим. Это позволяет сделать работу детей динамичной, насыщенной и менее утомительной, благодаря частым переключениям с одного вида деятельности на другой.

Система дидактических игр должна быть построена с учётом последовательности и усложнения задач программы коррекционно-развивающего воспитания и обучения дошкольников с общим недоразвитием речи.

Каждая дидактическая игра должна быть основана на практическом применении знаний, полученных на занятиях по ознакомлению с окружающим миром и развитию речи, что обеспечивает тесную связь двух основных видов деятельности дошкольников- занятий и игры.

Проведение дидактических игр и упражнений предполагает тесное сотрудничество логопеда и ребёнка. При этом позиция педагога постепенно меняется. Сначала он знакомит ребёнка с заданием, помогает его решить или показывает способ выполнения, то есть играет активную роль. Затем педагог постепенно переходит на равноправную позицию. При этом

необходимо избегать назидательности, игра должна проходить эмоционально, с опорой на настроение ребёнка, не допускать угасания интереса.

Даже если облегчённый вариант дидактической игры или упражнения труден для ребёнка, необходимо предложить ему самое простое задание, чтобы он не потерял интерес и уверенность в своих силах. Необходимо поощрять не только выполнение задания, но и попытки ребёнка преодолеть трудности, обращать внимание на все успехи, пусть даже незначительные.

Если ребёнок овладевает игрой в достаточной степени, то материал игры усложняется по следующим направлениям: цвету, форме, величине, количеству предметов и их деталей, пространственному расположению объектов.

Таким образом, для развития речемыслительной деятельности и других психических процессов детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи самый эффективный метод- использование дидактической игры как одной из форм обучающего воздействия педагога на ребёнка и в тоже время - основного вида деятельности старшего дошкольника.

Всю систему работы, рассчитанную на учебный год, можно найти в авторской концепции по указанной теме на образовательном сайте городского методического центра.

Таким образом, у дидактической игры две цели: одна из них обучающая, которую преследует педагог, а другая игровая, ради которой действует ребёнок. Необходимо, чтобы эти две цели дополняли друг друга и обеспечивали усвоение программного материала.

При разработке системы дидактических игр, направленных на формирование речемыслительной деятельности необходимо опираться на следующие принципы:

- дидактическая игра должна опираться на программный материал;
- задания должны быть представлены в игровой форме;
- дидактическая игра должна способствовать вовлечению в коррекционный процесс в первую очередь с опорой на стартовые возможности ребёнка;

Таблица 1

## Использование дидактических игр

Тема занятия, кол-во	Названия игр и упражнений	Цель игры	Оборудование	Время проведения	Примечания
1	2	3	4	5	6
1. "Игрушки" 4 занятия	"Назови предмет"	Развивать умение классифицировать, включать часть в целое, умение отвечать на вопросы.	Предметные картинки: два мяча, кукла, мишка, ведро, елочка, пирамидка, машина, петушок.	5 минут.	В игре участвует подгруппа детей.
	"Узнай целое по части"	Развивать: умение включать часть в целое, наблюдательность, связную речь.	Нарисованные части игрушек и картинки с их целостным изображением.	5 минут.	В игре участвует подгруппа детей.
	"Дорисуй игрушку"	Развивать: умение анализировать, включать часть в целое.	Рисунки игрушек с недорисованными частями.	3-5 минут.	Участвует подгруппа, у каждого свой рисунок.
	"Сравни игрушки"	Развивать: умение сравнивать, анализировать, наблюдательность, самоконтроль, связную речь, внимание.	Две игрушки или картинки.	5-7 минут.	Участвует подгруппа.
	"Четвертый лишний"	Развивать: умение классифицировать и обобщать, самоконтроль, связную речь, внимание.	Предметные картинки с игрушками, три объединены общим признаком, а одна отличается.	7-10 минут.	Игра повторяется с разными картинками по количеству детей.
	"Почему скатился мячик"	Развивать: наглядно-действенное мышление и логическое мышление	Два маленьких мяча: красный и синий, желобок, досочка.	5-7 минут	1-2 ребенка.
	"Игрушки-половинки"	Развивать: элементы словесно-логического мышления.	2-4 мешочка со сборно-разборными игрушками: гриб, машинка, молоток, удочка, лопатка.	7-10 минут.	2-4 ребенка.
	"Разложи плоды по группам", "Найди лишний овощ или фрукт"	Учить: группировать (по цвету, форме, величине), развивать связную речь.	Овощи и фрукты разного размера, цвета и формы.	5 минут.	1-2 ребенка.

1	2	3	4	5	6
1. ”Игрушки” 4 занятия	”Найди лиш- ний овощ или фрукт”	Учить: класси- фицировать, обобщать и развивать связ- ную речь.	Наборы картинок фруктов и ово- щей	5-10 ми- нут.	Игра по- вторяется с разными картинками
	”Что сначала, что потом”	Развивать: умение обобщать, пони- мать последова- тельность сюжета картинок, причин- но-следственные связи, связную речь.	Картинки с изо- бражением детей, работающих в саду, огороде (сажают- убирают, соби- рают-несут).	5-10 ми- нут.	Игра по- вторяется с разными картинка- ми.
2. ”Овощи” 3. ”Фрукты” 6 занятий (по 3 заня- тия на каж- дую тему)	”Узнай на вкус”	Формировать обобщенные пред- ставления о свой- ствах и качествах (вкусовых).	Фрукты и овощи, знакомые детям: огурец (свежий, соленый), мор- ковь, помидор, репа, лук, яблоко, слива, лимон, три подноса.	10-12 ми- нут.	3-6 повто- рений иг- ры. Игроки меняются по одному человеку.
	”Что где рас- тет”	Формировать обобщенные пред- ставления о местах произрастания фруктов и овощей.	Картинки с изо- бражением фрук- тового сада и огорода с грядка- ми. Фрукты и овощи на пред- метных картин- ках.	10 ми- нут.	Два игрока. 2-3 повто- рений иг- ры. Пред- метные картинки меняются.
	”Отгадай”	Формировать уме- ние находить фрукт или овощ по сло- весному описанию. Закреплять пред- ставление об окру- жающем.	Натуральные фрукты и овощи, поднос, салфетка.	5-10 ми- нут.	Игра по- вторяется 6 раз с новым игроком и предметом.
	”Магазин”	Учить находить иг- рушку, овощи, фрукты по словес- ному описанию ре- бенка.	Сюжетная кар- тинка - витрина с разными товара- ми, среди кото- рых игрушки, овощи, фрукты.	5-10 ми- нут.	По одному игроку, ме- няются 3-4 раза.
	”Что круглое, а что оваль- ное”	Учить: сравнивать, классифицировать, устанавливать свя- зи между предме- тами, делать выво- ды в виде суждений и умозаключений.	Наборы картинок фруктов и ово- щей.	5-7 ми- нут.	Дети про- должают по цепочке (6 человек).
	”Съедобное – несъедобное”	Учить: сравнивать, обобщать, устанавли- вать причинно- следственные свя- зи, видеть разные свойства.	Можно прово- дить на нагляд- ном материале, используя пред- метные картинки с овощами и фруктами, мяч.	5 ми- нут	С подгруп- пой 5-6 че- ловек.



- назначение предметов, картинок, пособий, смысл вопросов, условия игры должны быть ясны и понятны детям;
- пособия, используемые при проведении дидактических игр, должны быть внешне привлекательным;
- условия игры и количество пособий, используемых в ней, должны обеспечить вовлечение всех детей, (или подгруппы) в коррекционный процесс;
- материал и содержание дидактических игр усложняется постепенно, от простого к сложному.

Ниже нами в качестве примера приведена система дидактических игр и упражнений по развитию речемыслительных процессов, включаемых в занятия по ознакомлению с окружающим и развитию речи, на первый месяц учебного года в соответствии с лексическими темами.

Перспективное планирование дидактических игр и упражнений, формирующих речемыслительную деятельность дошкольников на сентябрь.

**Ерёмина С.В.**

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НЕСТАНДАРТНЫХ РАЗВИВАЮЩИХ ИГРУШЕК В СИСТЕМЕ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО РАЗВИТИЮ СЛОВАРЯ С ДЕТЬМИ С ТНР**

У детей с ОНР выявляется бедность словарного запаса, неточность употребления слов, трудности актуализации словаря, преобладание пассивного словаря над активным, несформированность структуры значения слов.

Наиболее важными причинами бедности словарного запаса у детей с ОНР является ограниченность представлений и знаний об окружающем мире, несформированность интересов, снижение потребности в речевых и социальных контактах, а также слабость вербальной памяти.

По данным В.Г.Петровой дети с ТНР не знают названий многих предметов, которые их окружают (перчатки, будильник), особенно отдельных частей предметов (рама, подоконник). В словаре детей преобладают суще-

ствительные с конкретным значением, отсутствуют слова обобщающего характера (мебель, посуда, обувь).

В современной методике словарная работа рассматривается как целенаправленная, педагогическая деятельность, обеспечивающая эффективное освоение словарного состава родного языка. Развитие словаря – это длительный процесс качественного накопления слов, освоение их социально-закреплённых значений и формирование умения использовать их в конкретных условиях общения.

Сущность словарной работы состоит в следующем:

1. Соотнесение слова с предметом
2. Связи слова с определённым понятием
3. Соотнесённость слова с другими лексическими единицами.

В словарной работе с дошкольниками и детьми с ОНР можно выделить два аспекта. Первый аспект заключается в освоении ребёнком предметной отнесённости слов и их понятийного содержания. Вторым аспектом является усвоение слова как единицы лексической системы его связей с другими лексическими единицами. Особое значение приобретает ознакомление детей с многозначными словами, точное по смыслу использование антонимов, синонимов, т. е. развитие смысловой стороны речи.

Своевременное развитие словаря – один из важных факторов подготовки к школьному обучению. Дети, не владеющие достаточным лексическим запасом испытывают большие трудности в обучении, не находя подходящих слов для выражения своих мыслей.

Содержание словарной работы с детьми с ОНР определяется тем, что первоначально складывается словарный запас. Освоение социального опыта происходит в процессе всей жизнедеятельности ребенка.

Прежде всего, дети усваивают:

- Бытовой словарь: название частей тела, лица, название игрушек, мебели, одежды, предметов туалета, животных;
- Общественно-педагогический словарь: слова, обозначающие явления общественной жизни (труд людей, родная страна);
- Эмоционально-оценочную лексику: слова, обозначающие эмоции, переживания, чувства, качественную оценку предметов (хороший – плохой), образование синонимов (пришли - приплелись);

- Лексику, обозначающую время, пространство, качество. В активном словаре должны быть не только названия предметов, но и названия действий, составление признаков (цвет, форма, величина, вкус), свойств и качеств;

- Слова, выражающие видовые (названия отдельных предметов), родовые (фрукты, посуда) и отвлеченные обобщенные понятия (добро, зло). В грамматическом отношении это слова – существительные, глаголы, прилагательные, наречия.

Дидактические игры – широко распространенный метод словарной работы. Игры – основной вид деятельности ребенка дошкольного возраста, одна из закономерностей детского развития. Она способствует гармоничному развитию у ребенка психических процессов, обогащению и активизации словаря детей, личностных черт интеллекта.

Дидактическая игра в общей системе логопедической работы с детьми с ОНР выступает как самостоятельная единица в работе по развитию словаря, так и как часть специально-организованной, совместной с детьми и взрослыми и самостоятельным видом организации процесса обучения. Особенностью моей работы по теме является интеграция различных средств и форм работы по развитию словаря – это фабричные дидактические игры, игры-самоделки в форме настольно-печатных игр и различные нестандартные игрушки, одной из которых является модель игрового компьютера «Знайка».

«Компьютер» из подручных материалов – это фантазия, воображение, владение предметом-заместителем, символизм игры. И все это, в конечном счете, гораздо важнее, чем попытки ошеломить ребенка мощью настоящего персонального компьютера.

### **Компьютер «Знайка»**

Задачи: обогащать и активизировать словарь детей, устранять неточность в употреблении слов, развивать зрительное внимание, логическое мышление, память, воображение, удовлетворять познавательные интересы детей, расширять их представление об окружающем мире и взаимодействии человека с природой. Развитие навыков контроля и самоконтроля, взаимодействия партнеров в паре.

#### **Описание игры**

Игра состоит из «компьютера», набора кубиков и карточек – «дискет». Всего 4 набора кубиков и 24 дискеты.

## I набор

Каждая «дискета» включает 4 задания.

1. Задание (синего цвета) – математика
2. Задание (зеленого цвета) – экология (природа)
3. Задание (желтого цвета) – логика
4. Задание (красного цвета) – развитие речи

Каждая «дискета» имеет определенный цвет и кубики с тем же цветом.



### Дискета «синяя»

Задание:

1. Расположите веточки по мере увеличения (уменьшения) количества ягод
2. Расположите по порядку (рост растения)
3. Что общее?
4. Кто или что быстрее?

### Дискета «желтая»

1. Назови состав чисел, назови соседей числа
2. Хорошо ли кактусу у нас в группе?
3. Найди 2 части, из которых можно сделать треугольник
4. Найди общий признак.

### Дискета «оранжевая»

1. Расположи в соответствии с количеством углов (увеличение, уменьшение)
2. Где, чей домик?

3. «Четвертый лишний»
4. Подбери красивые слова

#### **Дискета «зеленая»**

1. Узнай и назови геометрическую фигуру
2. По силуэту определи, какое это животное
3. Найди, какой вид сверху соответствует этой пирамидке?
4. Придумай историю

#### **Дискета «розовая»**

1. Расположи морковки от самой маленькой до самой большой (и наоборот)
2. Что и кто наносит вред природе?
3. Что лишнее?
4. Разгадай ребусы

#### **Дискета «фиолетовая»**

1. Часть и целое (расположи по порядку)
2. В чем ошибся художник?
3. Какого кубика не хватает?
4. Объясни понятие. Расскажи все, что ты знаешь об этом предмете.

### **Правила игры**

#### **Вариант №1**

Играет один ребенок, который получает карточку – «дискету» и набор кубиков заданного цвета. Педагог читает 1-е задание на «дискете» - ребенок выполняет на кубиках. Если ребенок считает, что он выполнил задание, он перекручивает крышечку определенного цвета на другую сторону. Решая последовательно задания одного рода за другим, ребенок переставляет фишки «крышки». На обратной стороне «дискеты» - правильные ответы. После выполнения всех заданий ребенок переворачивает «дискету», проверяя себя. Если задание выполнено неправильно фишка «крышка» возвращается на прежнее место. В конце можно определить, сколько ребенок выполнил заданий верно, а сколько – нет. Можно играть и двум детям – один выполняет задание, второй - контролирует, проверяет. Затем меняются местами.

#### **Вариант №2**

Взрослый заполняет все ячейки «компьютера» кубиками с определенным цветом и просит ребенка отыскать того, кто живет на Крайнем Севере,

отыскать нужную фигуру, составить слово, построить логическую цепочку и т. д.

## II набор

Комплект кубиков и «дискет» содержит следующее задание: «Ознакомление с окружающим», «Развитие речи»

1. «красный»
  - 1) Что бывает зимой?
  - 2) Что бывает весной?
  - 3) Что бывает летом?
  - 4) Что бывает осенью?
2. «розовый» «Ложь и правда»

Что бывает, чего не бывает?  
Дети смотрят и отвечают устно.
3. «зеленый» Кто, где живет?
4. «желтый» Что из чего?
  - 1) Что сделано из пшеницы?
  - 2) Что сделано из металла?
  - 3) Что сделано из шерсти?
  - 4) Что сделано из дерева?
5. «оранжевый» Посмотри и запомни.

(на «дискете» - посмотри и запомни  
на кубиках – сделай, как «на дискете»)
6. «коричневый»
  - 1) назови одним словом  
(обобщающее понятие)
  - 2) «Четвертый лишний»

## III набор

Комплект содержит следующие задания: «Обучение грамоте», «Логика»

1,2,3 (голубой, фиолетовый, салатный)

Составь слово

4,5,6 (синий, «под дерево», черный)

Составь логические цепочки и объясни

## IV набор

Комплект содержит следующие задания «Математика», «Логика»

1. «Салатный» Ориентировка на плоскости
  - 1) Какие предметы находятся справа?
  - 2) Какие предметы находятся слева?

- 3) Какие предметы находятся сверху?
- 4) Какие предметы находятся снизу?
- 5) Какие предметы находятся в центре?
- 6) Какие предметы находятся в правом верхнем углу?
- 7) Какие предметы находятся в левом нижнем углу?
- 8) Какие предметы находятся в левом верхнем углу?
- 9) Какие предметы находятся в левом нижнем углу?

2. «оранжевый»

- 1) Найди не квадрат
- 2) Найди треугольник
- 3,4) Найди не ... цвет

3. «желтый» Найди фигуру

Например: найди красный круг с белым горошком

4. «зеленый»

- 1,2) Посчитай квадратики и назови цифру
- 3,4) Реши примеры

5. «красный»

Посмотри и запомни

Посмотри на «дискету» и в той же последовательности поставь кубики

6. «фиолетовый»

- 1) Найди фигуру с меньшим количеством углов
- 2) Найди только геометрические фигуры
- 3) Найди только цифры
- 4) Найди только математические знаки

Освоив азы нашей «компьютерной» грамотности, вы сможете придумывать новые варианты игр.

*Желаю успеха.*

**Жжонова М.Ю.**

## **ПРОБЛЕМА РАЦИОНАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

Для здоровья ребенка, и для уровня его работоспособности на занятии (логопедическом, музыкальном или любом другом) огромное значение

имеет рациональное питание. Разумеется, знание этих правил обязательно не только для персонала столовой дошкольного образовательного учреждения, но и для педагогов, детей, родителей. Последние могут быть ознакомлены с ними на одном из родительских собраний подробно по следующим пунктам: соответствие калорийности суточного рациона питания и энергозатрат организма по объему вызывающее чувство сытости; содержание в суточном рационе питания всех необходимых для организма веществ; соответствие распределения калорийности суточного рациона по возрасту и энергозатратам организма; разнообразие рациона питания. Рацион детского питания должен состоять из легко усвояемой пищи (молочно-растительного происхождения); пища должна быть доброкачественной; достаточное время и соблюдение строгого постоянства отведенных часов для приема пищи.

Дети также могут ознакомиться с основными правилами питания. Важно дать им необходимую информацию в доступной форме. Например, на первом этапе дети знакомятся с капризным желудочком. Капризный, так как не всегда ему нравится, что мы кушаем, когда и сколько. Но, если он доволен, он помогает нам быть здоровыми, умными и хорошо расти. В наглядном представлении желудок может быть изображен как небольшой мешочек, в который попадает все, что мы пьем и кушаем. На втором этапе дети узнают об основных витаминах, какое значение они имеют для здоровья, какие из них помогают расти, какие продукты «не дружат» между собой (хлеб и мясо, хлеб и яйца, каша и яйца, картофель и мясо, каша и молоко, хлеб и ветчина), т.к. требуют разных веществ для переваривания. Новые слова объясняются с использованием наглядности, примеров, рассказов и закрепляются на других занятиях. Таким образом, на доступном материале каждому ребенку необходимо помочь осознать важность правильного питания для его жизни и обучить элементарным навыкам составления своего рациона.



## **ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ НАРУШЕНИЙ ПИСЬМЕННОЙ РЕЧИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ**

Письменная речь- это особый речевой процесс, это речь- монолог, осознанный и произвольный. Л. С. Выготский писал: « Письменная речь не есть также простой перевод устной речи в письменные знаки, и овладение письменной речью не есть просто освоение техники письма». Письменная речь - «алгебра речи, наиболее трудная и сложная форма намеренной и сознательной речевой деятельности». Частичное расстройство процессов письма и чтения обозначают терминами дисграфия и дислексия. Применительно к дошкольникам вернее говорить не о расстройстве, а о трудностях овладения письменной речью. Их основным симптомом является наличие стойких специфических ошибок, возникновение которых не связано ни со снижением интеллектуального развития, ни с выраженными нарушениями слуха и зрения. Дислексия и дисграфия обычно встречаются в сочетании.

Исследования последних десятилетий доказывают, что нередко одной из причин рассматриваемых нарушений чтения и письма являются трудности становления процесса латерализации (функциональной асимметрии в деятельности парных сенсомоторных органов). Несформированная в срок, а также перекрестно сложившаяся латералита обнаруживает, что не установилась доминантная роль одного из больших полушарий головного мозга, и при различных формах «конфликта доминирования» затруднен корковый контроль за многими видами деятельности.

Дислексия и дисграфия могут быть следствием расстройства, имеющего место в обширной области праксиса и гнозиса, обеспечивающих восприятие пространства и времени, ибо важнейший фактор дислексии и дисграфии заключается в трудности исходной точки в пространстве и времени, а также в анализе и воспроизведении точной пространственной и временной последовательности. Исследования выявляют также у детей с нарушениями чтения и письма в значитель-

ном проценте случаев несформированность произвольной моторики, недостаточность слухо-моторных координаций и чувства ритма. Часто при логопедическом обследовании обнаруживается, что дети не умеют определять левую и правую стороны своего тела, те же трудности отмечаются при ориентировке в пространстве. Дети не умеют расположить предметы в соответствии с заданием, так как не владеют понятиями *слева, справа, перед, над, за, между, в начале, в середине, в конце*.

Нарушения письменной речи у детей с общим недоразвитием речи и задержкой психического развития являются распространенными речевым расстройством, имеющим разнообразный и сложный патогенез. Из опыта работы других специалистов и по моим наблюдениям, дети, даже относительно успешно занимающиеся на занятиях по обучению грамоте в дошкольном учреждении, в самостоятельной деятельности (написание своего имени, фамилии, имен других детей и т.д.) оказываются несостоятельными. Они нередко допускают зеркальное письмо, когда слова, буквы, элементы букв пишутся справа налево.

Профилактика нарушений чтения и письма должна проводиться с дошкольного возраста, особенно у детей с тяжелыми речевыми нарушениями, с задержкой психического развития.

Учитывая характер ведущей для дошкольников игровой деятельности, нами была составлена система дидактических игр и игровых упражнений, основной целью которых является предупреждение нарушений письменной речи.

Желание играть и действовать с предметами, общение, естественно возникающее во время игры, облегчают усвоение необходимых навыков и понятий. Игры, включенные в занятия, и проводимые вне их, вызывают у детей большой интерес. Успех, которого они достигают в повторных упражнениях, их окрыляет. Они так увлекаются игрой, что время, отведенное для игр, им кажется слишком коротким.

При проведении игр и заданий мы учитываем индивидуальные особенности детей. Так, если ребенок не может самостоятельно прыгать, предлагаю ему опору (придерживаться за локоть логопеда или за спинку стула). Для каждого занятия продумывается комплекс общеразвивающих игр, связанных с темой занятия и затрагивающих как

можно больше групп мышц, чтобы вызвать у детей интерес к данной игре и учебной деятельности. Система игр и упражнений предусматривает преодоление, устранение, сглаживание трудностей, свойственных данному нарушению по следующим направлениям:

### **Игра на координацию, развитие общей моторики**

Однажды ребята решили  
пойти в лес, погулять.

Шли они по широкой

дороге парами,  
а по узкой линеечкой.

Увидели они цветущий луг,  
где порхали бабочки.

Подошли дети к речке,  
шут

стали полоскать платочки.

Мы ходили погулять,

грибы, ягоды искать.

И красивые цветы  
тыями.

мы из леса принесли.

Дети идут по кругу бодрым ша-  
гом.

Построение в пары.

Перестроение из пар в линейку.

Глубокие вдохи и выдохи.

Свободно машут руками, а  
потом разбегаются

Встают снова в круг. Свободно ма-  
шут

руками, наклонив туловище.

Ходьба на месте.

Наклоны вперед, «срываем» цветы.

Поднимают руки вверх, машут кистями.

### **Игры на развитие и уточнение пространственно-временных представлений.**

В них отрабатывается определение схемы собственного тела, правого и левого направлений в пространстве, пространственных взаимоотношений объектов, схемы тела стоящего напротив, последовательности предметного ряда, последовательности числового ряда, графическое обозначение направлений, уточнение понимания и употребления предложных конструкций, обозначающих пространственные отношения.

*« Кто тянул репку? »*

( упражнения в построении предметного ряда )

Напомнив содержание сказки, логопед показывает порядок образования ряда из фигурок героев сказки на магнитах: «Сначала пришел тянуть

репку дед, - мы его поставим в начале ряда, потом пришла бабка и встала за дедом, после бабки прибежала внучка и встала за бабкой...

(так постепенно выстраивается весь ряд). Все встали по линеечке друг

за другом и получился ряд. (Жестом руки обозначается линия, по которой выстроился ряд фигурок).

Ряд начинается слева. Вот здесь (жест). Поднимите левую руку. Дед встал

ближе к левой руке, слева. Ряд тянется вправо от деда до мышки. А вот в этом месте (показ) ряд закончился. Мышка последняя. После мышки никто не приходил. Здесь конец ряда.

Дед стоит в начале ряда, мышка в конце ряда. А между ними бабка, внучка, Жучка и кошка. Они в середине ряда (показ)».

*«Найди предмет в комнате»*

Показать табличку-направление (правая сторона). Перечислить предметы, находящиеся в этой стороне (аналогично - слева).

По инструкции логопеда показать, например, правую бровь, левый локоть и т.д. Детей следует упражнять до появления уверенной ориентировки их в схеме собственного тела.

### **Игры на уточнение пространственных взаимоотношений**

*«Кто впереди, кто сзади».*

Стоя в колонне, назвать стоящего впереди, сзади.

*«Назови соседа».*

1. Стоя в шеренге, назвать, стоящего слева, стоящего справа.
2. На демонстрационном полотне расположить картинки слева и справа от елки (или любого, стоящего в середине полотна)
3. Сидя за столом, определить его правый, левый угол.

Задание:

- «Поднимите руку, кто сидит с правой стороны стола»

(а затем с левой)

- «Определите место соседа по отношению к себе»

(«Оля слева от меня»)

4. Соотнести это с соответствующей своей рукой.
5. Определить свое место по отношению к соседу, ориентируясь на соответствующую руку соседа («Я сижу справа от Оли»).

### **« Знакомство со схемой тела стоящего напротив».**

1. Вызванный ребенок, стоя спиной к детям, поднимает свою правую руку. Остальные, сидя на своих местах, поднимают свою правую руку и убеждаются в том, что вызванный ребенок правильно выполнил инструкцию.

2. Не опуская поднятой руки, вызванный ребенок поворачивается лицом к детям. Дети, сопоставив положение его поднятой руки со своей, делают вывод о противоположном расположении правых и левых частей тела у лиц, стоящих друг против друга.

3. Стоя попарно, лицом друг к другу, по команде логопеда один из каждой пары определяет сначала у себя, а потом у товарища правую руку, левое плечо и т.д.

### **« Определение пространственных соотношений элементов графических изображений и букв».**

Одновременно проводится работа по развитию зрительного расчленения графических изображений и букв на составляющие их элементы, по определению сходства и различия между графическими изображениями и буквами.

1. Найти букву в ряду сходных.
2. Срисовать букву по предложенному образцу и после кратковременной экспозиции.
3. Сложить из палочек фигуры (сначала по образцу - затем по памяти)
4. Сконструировать буквы из предъявленных элементов.
5. Определить различие сходных фигур.
6. Показать правильную букву среди пар букв, изображенных правильно и зеркально.

При устранении оптической дисграфии проводится работа по уточнению зрительных образов букв. Буквы соотносятся с каким-либо сходным по форме предметом:

О – с обручем, З - со змеей, Ж - с жуком, П - с перекладной.

Для наилучшего усвоения букв рекомендуется ощупывание и узнавание рельефных букв, срисовывание, вырезывание буквы, лепка ее из пластилина, обведение контуров, письмо букв в воздухе, определение сходства и различия смешиваемых букв. У детей к середине года уже были сформированы элементарные представления о форме и величине предметов, о пространственных отношениях между предметами, основные пространственные направления. В значительной степени удалось преодолеть трудности в ориентировании на своем теле и теле другого человека.

Исиченко Р.Н.

## **МЕСТО РУССКОЙ НАРОДНОЙ ПОДВИЖНОЙ ИГРЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ В УСЛОВИЯХ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ**

*«Мама! А ты знаешь, как играть в «Жмурки» и «Горелки»? Наверное, не знаешь. А нас сегодня учил играть в эти игры воспитатель. Знаешь как интересно! Покруче всяких там «Су-е-фа» и «Бэтменов»»* - слышу диалог в трамвае между мальчиком 6-7 лет с мамой, и задумываюсь об окружающей нас действительности, о том, что в воспитании детей на сегодняшний день, к сожалению, мы утратили богатство родных корней русской культуры, русских традиций, заменив их западными мультиками и компьютерными играми. То есть в современном ритме жизни, в процессе технического прогресса и компьютеризации теряются, отходя далеко на задний план, истоки родной русской культуры, сочетающей в себе духовное богатство, моральную чистоту и большой жизненный опыт в развитии и воспитании русского народа.

Знакомство детей с народными истоками должно начинаться с детского сада, то есть с ранних этапов формирования и воспитания здоровой личности. Как известно, ведущей деятельностью детей дошкольного возраста является игра. Нет детей, которые бы не играли. Как указывает в своей книге Кудрявцев В.Г., игра – это жизненная потребность ребенка, средство его всестороннего развития (3). Следовательно, первое знакомст-

во детей дошкольного возраста с истоками народной культуры формируется через знакомство с игровой культурой народа.

«Народная педагогика, представляющая собой совокупность и взаимозависимость представлений, взглядов, суждений, идей, навыков и приемов в области воспитания детей, которые отражаются в народном творчестве»(1, с.5), рассматривала народные детские игры как необходимое содержание воспитания ребенка на протяжении всей его жизни.

В.В. Гориневский отмечал: «У всех народов существует более или менее значительный запас игр, характеризующих до некоторой степени быт народа»(4, с.7). В русских селах и городах среди молодежи были распространены игры подвижного характера, без которых не обходился народный праздник. В игры вовлекались целые группы детей и подростков, которые состязались в силе, ловкости, быстроте и умении». То есть основу русской народной игровой культуры составляют подвижные игры.

Русские народные подвижные игры представляют «основу начального этапа формирования гармонически развитой личности, сочетающей в себе духовное богатство и физическое совершенство»(1, с. 6). Данные игры включают готовое содержание, заранее установленную последовательность действий, и главное в них – решение поставленных задач и соблюдение правил. Большое воспитательное значение заложено в правилах данного вида играх, которые определяют весь ход событий, регулируют действие и поведение детей, содействуют формированию воли, то есть русские народные подвижные игры обеспечивают условия, в рамках которых ребенок не может не проявить воспитываемые у него качества. Например, в игре «Перелизы» текст ведет игру, и детям нужно повторить согласно тексту, все движения, не перебивая ведущего игры, то есть проявить культуру поведения.

Русские народные подвижные игры занимают обособленное место в образовательном процессе дошкольного образовательного учреждения (ДОУ), представляющем собой сплетение методов, приемов, средств воспитания ребенка дошкольного возраста. На протяжении дошкольного возраста, как известно, формируются важные для дальнейшей жизни человека психологические новообразования, так как данный вид игр выступает и в качестве метода, и средства и приема развития здоровой личности.

Подвижные игры создают атмосферу радости и поэтому делают наиболее эффективным комплексное решение оздоровительных, образовательных и воспитательных задач. Активные действия, свойственные содержанию игры, вызывают у детей положительные эмоции и усиливают все физиологические процессы. Богатое разнообразие, содержание и структура русских народных подвижных игр позволяет реализовать и соблюсти такие принципы учебного процесса, как принцип соответствия возрастным и функциональным способностям детей. То есть богатое содержание этих игр позволяет подобрать игры с учетом психофизических особенностей различных возрастных групп детей и индивидуального развития каждого ребенка, что позволяет сохранить адекватность требований и нагрузок.

В процессе русских народных подвижных игр дети дошкольного возраста в игровой форме, в отличие от обыденной обстановки или просьбы воспитателя, могут выполнять более сложные различные действия, прыгать без большого утомления, выполнять более сложные физические упражнения, что неразрывно связано с развитием мозга у ребенка, с совершенствованием его нервной деятельности. Всё это приводит к постепенному увеличению возможности ребенка управлять своими движениями и действиями. Данный процесс приводит к своеобразной активизации всех психических процессов ребенка (восприятия, памяти, внимания, мышления, воображения и др.), что, в свою очередь, определяет новый уровень развития произвольного поведения, которое занимает важное место в процессе дальнейшего обучения ребенка в школе. Во время русских народных подвижных игр происходит развитие двигательных качеств ребенка, что является важной стороной физического воспитания дошкольника (при недостаточности развития двигательных качеств ребенка - быстроты, гибкости, выносливости, силы, ловкости - затруднено обучение физическим упражнениям, которые составляют основу физического воспитания). Таким образом, при использовании русских народных подвижных игр сохраняется принцип системности организации учебного процесса.

В русских народных подвижных играх робкие и малоинициативные дети могут проявить себя смелыми и активными. В данных играх формируется социальная культура поведения, основу которых составляют дру-



жеские взаимоотношения детей, то есть развиваются положительные взаимоотношения между детьми, прививается понятие дружбы и взаимответственности. Именно здесь дети могут испытывать чувство ответственности за команду и перед ней, научаются объективно оценивать свои действия и чужие. В процессе русских народных подвижных игр дети проявляют интерес не только к самому процессу игры, но и к её конечному результату.

Развитие ребенка – процесс, в котором взаимосвязаны все компоненты. Следовательно, необходима работа по организации деятельности детей, по развитию речи и моторики, запаса знаний и т.п. Русские народные подвижные игры, составленные на основе художественного поэтического текста, с произнесением игровых речитативов, стихов, диалогов и также направленные на развитие дифференциальных движений (например, «Совушка – сова», «Палочка – выручалочка», «Фанты») ведут к развитию речевых функций мозга ребенка, и как следствие, к развитию его познавательных функций. Определенный уровень развития речи, моторики, зрительного восприятия и т.п. одинаково важен при обучении и письму, и чтению, и счету.

Таким образом, русские народные подвижные игры ведут к развитию одной познавательной функции, которая определяет и дополняет развитие других функций мозга ребенка, соответствуя принципу комплексности (взаимодополняемости) учебного процесса.

Для эффективного включения русских народных подвижных игр в образовательный процесс требуется выполнение определенных педагогических условий:

1. Глубокое знание об истории русского народа, его быта, жизни и обширное владение педагогом игровым материалом русских народных подвижных игр, а также владение методикой педагогического руководства.
2. Знание педагогом психофизиологических особенностей развития детей в конкретной возрастной группе и правильный подбор комплекса русских народных подвижных игр, соответствующих конкретной возрастной категории.
3. В ходе игры педагог должен привлекать внимание ребят к содержательной её части, следить за точностью выполнения движений, ко-

торые должны соответствовать правилам, поддерживать и регулировать настроение и взаимоотношения играющих для эффективного достижения поставленной цели.

4. В групповой комнате желательно поддерживать национальный колорит русского народа или использовать элементы народного творчества.
5. Как можно чаще проводить русские народные подвижные игры на физических занятиях и на свежем воздухе (участке), так как здесь дети не ограничены в движениях.
6. Проведение русских национальных праздников с использованием русских народных подвижных игр для сохранения традиций русского народа.
7. При создании системы игр необходимо стремиться реализовать основные принципы организации учебного процесса (систематичность, доступность, последовательность, комплексность)
8. Использовать русские народные подвижные игры во всех блоках образовательного процесса ДООУ.
9. Сотрудничество работы ДООУ и семьи (консультации и семинары – практикумы для родителей, групповые и родительские собрания, совместное проведение с родителями и детьми русских народных праздников), где родители обогатят свои знания о жизни русского народа. Тогда можно говорить о планомерном неразрывном воспитании детей на основе русских традиций.

Таким образом, русские народные подвижные игры занимают важное место в образовательном процессе ДООУ, так как они оказывают положительное влияние на всесторонне развитие ребенка: умственное, эстетическое, эмоциональное, физическое. Правильно организованные и систематически проводимые народные игры формируют характер, волю, основные двигательные навыки ребенка, положительно влияющие на складывание личности подрастающего поколения. Выполнение действий в игре связано с восприятием окружающей среды, с ориентировкой в ней, а также с яркими эмоциональными переживаниями в коллективе сверстников. Принимая участие в русских народных подвижных играх, дети знакомятся с обычаями, своеобразием быта, языка русского народа. Многоплановость влияния русских народных подвижных игр на формирова-

ние личности ребенка связана с формированием положительных взаимоотношений детей, с усвоением норм и правил поведения в обществе, с развитием мышления, памяти, воображения и других функций, носящих активный, деятельностный характер.

## ЛИТКРАТУРА

1. Бабунова Т.М. Роль народных игр в формировании творчества у дошкольников //Гуманизация педагогического процесса дошкольного учреждения - Магнитогорск, 1995.
2. Детские народные подвижные игры. Сост. А.В.Кенеман, Т.И. Осокина.- М., Просвещение, 1995.
3. Кудрявцев В.Г., Егоров Б.Б. Развивающая педагогика оздоровления (дошкольный возраст) - М., Линка – Пресс, 2000.
4. Программа воспитания и развития детей дошкольного возраста на идеях народной педагогики. Составитель Бабунова Е.С. – Магнитогорск, 2000.

**Конюхова Л.Н.**

## **ФОРМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ С СЕМЬЕЙ, ИМЕЮЩЕЙ РЕБЕНКА С РЕЧЕВОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**

Совместная работа логопеда с родителями определяет общий успех коррекционного обучения. Логопед обязан систематически встречаться с родителями, информировать их об успехах и трудностях в работе с детьми. С этой целью проводятся родительские собрания, консультации, открытые логопедические занятия, оформляются специальные стенды и папки передвижки. План оздоровительной работы составляется логопедом, после чего с ним знакомятся родители и при необходимости совместно корректируется.

Большая часть оздоровительной работы совершается дома, под контролем родителей. Для эффективной организации оздоровительной работы необходимо соблюдение некоторых условий.

**Создание благоприятного психологического микроклимата в семье.** Организация этого пункта полностью ложиться на плечи родителей. Логопед может лишь помогать различными советами, рекомендовать определенную литературу.

Ни в коем случае домашние не должны акцентировать внимание на дефекте ребенка, не позволять окружающим негативно отзываться о недостатке. Это может не только замедлить процесс коррекции данного дефекта, но и повлечь за собой новые нарушения, такие как неврозы, нарушения сна, энурез, заикание и прочие.

В системе оздоровительной работы важное место уделяется режиму дня. Очень важно оптимально организовать досуг ребенка, чтобы он как можно чаще и дольше пребывал в радостном, веселом настроении, не так много времени проводил у телевизора, избегал просмотра фильмов и мультфильмов, негативно влияющих на нервную систему.

Дом должен быть местом, где царит любовь, согласие, душевная теплота, взаимопонимание, гармония, где все стремятся помочь ребенку преодолеть свой дефект.

#### **Поддержание и укрепление защитных сил организма.**

Здоровый ребенок полон сил, жизнерадостен, лучше воспринимает явления и предметы окружающего мира, у него крепче сон, он активен. Можно еще долго перечислять преимущества здорового ребенка перед ребенком, ослабленным болезнями. Детям-логопатам помимо коррекционной работы очень важно повышать иммунную систему, поддерживать организм, используя различные витаминные отвары.

Хорошим иммуномодулирующим действием обладают следующие травы: корень солодки, трава эхинацеи пурпурной, лист малины, отвар шиповника.

Рекомендуется в больших количествах включать в рацион ребенка чеснок и лук — прекрасные природные антибиотики. Необходимо чаще гулять на свежем воздухе, проветривать помещение, в котором спит, систематически проводить влажную уборку. При тщательном соблюдении всех этих правил удастся уберечь себя и своего ребенка от различных инфекций.

Укреплять организм ребенка можно и при помощи различных физических факторов: солнце, воздух, вода, массаж.

Мы рекомендуем родителям взять за правило выполнять точечный массаж по Уманской для поддержания здоровья ежедневно.

Существуют различные методики массажа для различных логопедических дефектов, которые логопед может рекомендовать родителям детей с различной речевой патологией.

С методиками закаливания можно ознакомиться у врача детского сада, или же у врача-физиотерапевта детской поликлиники. Не нужно самим начинать закалывать ребенка, так как для этого существуют показания и противопоказания, не зная которых можно навредить здоровью ребенка.

### ***Фитотерапия***

Это лечение с помощью лекарственных растений. Существует множество рецептов, которые в сочетании с медикаментозным и логопедическим воздействием дают хороший результат. Но использовать их можно только после консультации с врачом, возможно, какое-то лекарственное растение противопоказано из-за сопутствующего заболевания.

### ***Ароматерапия***

Народный опыт и исследования ученых доказали, что запахи способны управлять настроением и работоспособностью. Эфирные масла базилика, кориандра, мяты, лаванды, кожуры лимона, петрушки, эвкалипта - тонизируют, а фитокомпозиции из базилика, кориандра, мяты, лаванды, розмарина, тимьяна и вербены - создают ароматы, прекрасно успокаивающие перевозбужденную нервную систему. Это может помочь в работе с гиперактивными детьми.

Настойка ивы снижает напряжение, раздражительность, плаксивость, жалость к себе, приводит человека в состояние равновесия.

Для того, чтобы проверить, подходит ли настойка ребенку, достаточно втереть несколько капель в виски и в область щитовидной железы. При положительной реакции наступает приятное чувство расслабления мышц.

Ароматерапию применяют в сочетании с музыкотерапией. Сеанс продолжается 20 - 30 минут. Курс лечения от 10 до 20 сеансов. Он показан для ослабленных, угнетенных, или наоборот, перевозбужденных лиц.

### ***Музыкотерапия***

Это лекарство, которое слушают. О том, что музыка способна изменить душевное и физическое состояние человека, знали еще в Древней Греции. Самый большой эффект от музыки - это профилактика и лечение нервно-психических заболеваний. Она может умиротворять, расслаблять и активизировать, усыплять и вселять приток энергии. Музыкальная ритмика широко используется при лечении двигательных и речевых расстройств (тиков, заикания).

При использовании музыкотерапии в коррекционной работе с детьми, имеющими речевую патологию, нужно учитывать следующее:

А) Использовать для прослушивания можно только то произведение, которое нравится ребенку.

Б) Лучше использовать музыкальные пьесы, которые знакомы детям. Они не должны привлекать их внимание своей новизной.

В) Продолжительность прослушивания должна составлять не более 10 минут, как правило, это только одно музыкальное произведение.

### ***Хромотерапия***

Это наука, изучающая свойства цвета. Педагогам, психологам, врачам и родителям необходимо владеть элементарной информацией о цветотерапии и использовать эти знания в учебно-воспитательном процессе, коррекционной и лечебной педагогике.

#### *Синий цвет*

Оказывает успокаивающее воздействие, расслабляет, снимает спазмы, уменьшает головные боли, снижает аппетит.

#### *Голубой цвет*

Оказывает тормозящее действие при состоянии психического возбуждения.

#### *Фиолетовый цвет*

Оказывает угнетающее действие на психические и физиологические процессы, снижает настроение людей.

#### *Красный цвет*

Активизирует, повышает физическую работоспособность, вызывает ощущение теплоты, стимулирует психические процессы.

#### *Зеленый цвет*

Успокаивает, создает хорошее настроение. Оказывает благотворное влияние на соматически ослабленных детей, при лечении воспалений, при ослабленном зрении.

Учеными установлено, что употребление овощей и фруктов нужного цвета, а также ношение одежды определенных цветов могут дать положительный терапевтический эффект.

Ознакомившись с данным планом, родители самостоятельно могут распределять поочередность различных методик, рекомендованных логопедом. В совокупности это даст положительный эффект как в отношении коррекции речевого дефекта, так и общего оздоровления организма.

**Котельникова Ю.В.**

## **ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ЛЕТНЕГО ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ЛАГЕРЯ**

Основными факторами здоровьесбережения детей в летнем оздоровительном лагере является соблюдения гигиенических требований, сбалансированное питание и режим дня.

Мы хотели бы привести основные гигиенические требования. Во-первых, необходимо, чтобы на каждого ребенка, отъезжающего в оздоровительный лагерь, медицинский работник заполнил справку, в которой указывается: состояние здоровья, перенесенные инфекционные заболевания, сроки проведения прививок, уровень физического развития, рекомендуемый режим, физкультурная группа. Немаловажно, что летние оздоровительные учреждения должны открываться только после приемки их районной (городской) лагерной комиссией, в состав которой входит представитель санитарно-эпидемиологической станции. Последний и осуществляет в дальнейшем контроль за санитарным состоянием и режимом работы этих учреждений.

Еще одним из главных оздоровительных факторов летнего отдыха детей является питание. Учитывая большую двигательную активность школьников в летний период и связанные с этим повышенные энергозатраты, калорийность рациона следует повысить на 10%. Среднесуточ-

ный набор продуктов в загородных лагерях должен содержать около 100 г белков, 100 г жиров и 400 г углеводов при калорийности 2800— 3000 ккал.

Можно сказать, что основой рационального питания является его режим. В загородных пионерских лагерях рекомендуется 5-разовое питание с интервалами между отдельными приемами пищи не более 4 часов (завтрак, обед, полдник, ужин, 2-й ужин); 4-разовое питание недостаточно: обычно дети в конце дня испытывают голод. Можно рекомендовать ввести в пионерских лагерях 2-й ужин (стакан молока, компота, кефира за 30 мин до отбоя).

Также мы хотели бы перечислить наиболее важные принципы построения режима дня. Необходимо сокращение обязательных занятий до одного в день. В основном это должно быть физкультурное, музыкальное занятие, изобразительная деятельность или ознакомление с окружающим, т. е. занятия, которые способствуют решению учебно-воспитательных задач, но, относясь к категории легких, не вызывают выраженного утомления. На 15— 20 мин удлиняется дневной сон. Существенно удлиняется пребывание детей на свежем воздухе: на свежем воздухе должна проводиться большая часть режимных процессов, по возможности и дневной сон, и приемы пищи. Особого внимания заслуживает организация прогулки после ужина: в основном это должна быть игровая деятельность спокойного характера, не вызывающая перевозбуждения детей. Летние месяцы также благоприятны для пешеходных прогулок, экскурсий – с помощью таких мероприятий происходит ознакомление детей с окружающей природой, а также укрепление здоровья.

Таким образом, длительное пребывание на свежем воздухе, рациональное питание, правильный режим дня в условиях оздоровительного учреждения являются средствами, направленными на восстановление сниженного в течение учебного года функционального состояния, повышение сопротивляемости организма детей, улучшение их физического развития.



## **ПРОБЛЕМА ПОДГОТОВКИ ПЕДАГОГОВ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МОНИТОРИНГА ВЛИЯНИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ИННОВАЦИЙ НА ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ**

Современный этап развития общества характеризуется глубокими экономическими и социальными преобразованиями, основанными на широком использовании достижений научно-технического прогресса во всех сферах человеческой деятельности.

Учитывая, что на образование, как целостную государственную структуру, обеспечивающую социальное развитие личности, ложится, помимо прочих, задача сохранения психического, физического и нравственного здоровья детей и молодежи, одной из центральных задач российского общества сегодня является создание такой образовательной системы, которая не только приобщала бы человека к высотам культуры, обеспечивала его соответствие современным требованиям, но и сохраняла и развивала бы его здоровье.

Требования нормативных отраслевых документов, публикации в педагогической прессе, особенно за последние 2-3 года, ориентируют образовательные учреждения на реализацию условий здоровьесберегающего образовательного процесса. Однако в основных направлениях государственной социальной политики по улучшению положения детей в Российской Федерации, а также в «Концепции очередного этапа реформирования системы образования» указывается, что в настоящее время имеет место ухудшение с возрастом здоровья детей и изменение генофонда.

Все более тревожная информация поступает из инновационных образовательных учреждений с усложненными учебными планами и экспериментальными программами. Многие исследователи (И.Г. Абрамова, Г.А. Кураев, Л.Ю. Минеева, В.А. Пегов, Л.Ф. Спирин и др.), отмечая, что общая заболеваемость в таких учебных заведениях в 2-2,5 раза выше, чем в обычных школах, выказывают обеспокоенность о вероятности отрицательных влияний инновационных педагогических воздействий на характер и здоровье учащихся. К сожалению, образовательные учреждения стали полигоном для испытания различных инноваций в обучении, которые внедряются

без комплексного медико-психофизиологического обследования, без учета динамики состояния здоровья основной массы учащихся.

На сегодняшний день учитель, как главное действующее лицо любых изменений в системе образования, является реальной личностью, способной в процессе обучения детей сохранить их здоровье. Однако исследования ученых и анализ педагогической практики показывают, что большинство учителей не компетентны в вопросах проектирования здоровьесберегающего педагогического процесса, не подготовлены к проведению мониторинга состояния здоровья детей. В то же время, в условиях внедрения педагогических инноваций, здоровьесберегающая деятельность учителя приобретает особую значимость, так как при ухудшении здоровья детей педагогический эксперимент нельзя считать успешным - необходимо выходить из экспериментальной программы и прекращать инновационные воздействия.

Под мониторингом влияния педагогических инноваций на здоровье детей мы понимаем систему постоянных наблюдений, оценки и прогноза изменений состояния здоровья детей при инновационных педагогических воздействиях.

Педагог должен уметь сопоставлять данные медицинской и психологической служб школы, при отсутствии школьного валеолога, по мере необходимости проводить морфофункциональную и донозологическую диагностику здоровья, фиксировать результаты рефлексивной деятельности учащихся, а также по субъективным и объективным критериям и показателям здоровья делать своевременные выводы о влиянии инновационных педагогических воздействий на здоровье учащихся.

Анализ образовательной практики, тенденций ее развития, современной ситуации в системе педагогического образования позволяет говорить о растущей потребности образовательных учреждений в педагогах, готовых к осуществлению мониторинга влияния педагогических инноваций на здоровье детей. Однако, несмотря на то, что в теоретических исследованиях имеется ряд интересных работ, мы вынуждены констатировать, что содержательно-методический аспект подготовки педагогов к осуществлению мониторинга влияния педагогических инноваций на здоровье детей учителя в системе непрерывного педагогического образования (в том числе и в системе Internet-образования) остается недостаточно исследованным.

Принимая во внимание изложенное выше, мы констатируем важность и актуальность поставленной проблемы в социально-практическом и теоретико-методическом аспектах и, работая над докторской диссертацией по теме «Подготовка учителя к осуществлению здоровьесберегающего эксперимента в системе непрерывного педагогического образования: теория и практика», планируем особое внимание уделить проблеме мониторинга влияния педагогических инноваций на здоровье детей и использованию возможностей информационно-коммуникационных технологий для соответствующей подготовки учителей, рассмотрев данный аспект в 3 главе диссертации «Методические основы формирования готовности учителя к осуществлению здоровьесберегающего эксперимента в системе непрерывного педагогического образования». С учетом сказанного, при реализации настоящего проекта мы ставим перед собой следующие задачи:

- выявить состояние разработанности проблемы в педагогической теории и практике;
- создать лабораторию донологической диагностики здоровья и валеологической экспертизы инновационных образовательных программ на базе Института педагогики Магнитогорского государственного университета и провести исследование влияния педагогических инноваций на здоровье детей в инновационных образовательных учреждениях города;
- разработать учебно-методические комплексы для подготовки педагогов к осуществлению здоровьесберегающего педагогического эксперимента и проведению мониторинга влияния педагогических инноваций на здоровье детей и провести соответствующие спецкурсы для педагогов на базе факультета повышения квалификации Магнитогорского государственного университета.

Таким образом, проблема подготовки педагогов к осуществлению мониторинга влияния педагогических инноваций на здоровье детей является одной из актуальных в педагогической теории и практике. Решение данной проблемы позволит более успешно осуществлять контроль за введением инноваций в современной школе, внедрять инновационные образовательные технологии, как минимум, без ухудшения здоровья школьников, а в идеале – с повышением уровня резистентности и реактивности их организма и снижением заболеваемости, а также будет способствовать воспитанию общей культуры здоровья учащихся, культуры тела и духа,

созданию здоровьесберегающего образовательного пространства, достижению оптимальных результатов здоровьесберегающего обучения.

**Кувшинова И.А.**

## **СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОТОВНОСТИ УЧИТЕЛЯ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕГО ЭКСПЕРИМЕНТА**

Одной из центральных задач российского общества сегодня является создание такой образовательной системы, которая не только приобщала бы человека к высотам культуры, но и сохраняла и развивала бы его здоровье. Новая парадигма педагогики смещает центр проблем с формирования знаний, умений и навыков на целостное развитие личности ребенка.

Учитывая, что здоровье школьников требует не только сбережения, но и целенаправленного развития и саморазвития, выступая в рамках гуманизации образования основной задачей школы, особо актуальной становится проблема внедрения здоровьесберегающего обучения, а учитель, как главное действующее лицо любых изменений в системе образования, на сегодняшний день является единственной реальной личностью, способной в процессе обучения детей и внедрения инноваций в образовательный процесс сохранить здоровье школьников.

Анализ образовательной практики, тенденций ее развития, современной ситуации в системе педагогического образования позволяет говорить о растущей потребности школы в учителях, готовых к осуществлению здоровьесберегающего эксперимента. Несмотря на то, что в теоретических исследованиях, посвященных данной проблеме, имеется ряд интересных наработок, в научной литературе не получили отражения такие вопросы, как содержание, уровни и критерии готовности будущего учителя к осуществлению здоровьесберегающего эксперимента, структура и организация процесса формирования данной готовности.

В настоящей статье мы попытаемся кратко осветить разработанную нами структуру и содержание готовности учителя к осуществлению здоровьесберегающего эксперимента.

На рис. 1 представлена структурно-функциональная схема готовности будущего учителя к осуществлению здоровьесберегающего эксперимента.

Учитывая сущностные характеристики таких понятий, как педагогический эксперимент, экспериментальная деятельность, здоровьесбережение, здоровьесберегающее обучение, мы рассматриваем здоровьесберегающий педагогический эксперимент как специально-организованный и контролируемый вид педагогической деятельности, направленный на создание и апробирование таких форм, методов и средств, которые, совершенствуя процесс обучения и воспитания, способствуют сохранению и укреплению здоровья детей, и выделяем следующие его этапы: диагностико-прогностический, организационно-практический и оценочно-результативный. Акцентируя внимание на том, что экспериментальная деятельность учителя будет здоровьесберегающей только в том случае, если в каждый этап эксперимента будет органически вплетен здоровьесберегающий аспект, мы разработали функциональную структуру здоровьесберегающей экспериментальной деятельности учителя с учетом каждого этапа: диагностико-прогностическому этапу соответствуют диагностическая, аналитико-синтезирующая и проектировочная функции, организационно-практическому этапу – коммуникативная, организаторская, документально-фактографическая, процедурная, прагматическая, контролирующая и кумулятивно-интегрирующая функции, оценочно-результативному – измерительно-трансформирующая, документально-фактографическая, контролирующая и аналитико-синтезирующая функции.

Принимая во внимание специфику здоровьесберегающей деятельности учителя в условиях педагогического эксперимента и положения, представленные в работах М.И. Дьяченко, Е.П. Ильина, Л.А. Кандыбович, Т.Е. Климовой, Н.В. Кузьминой, Ю.Н. Кулюткина, В.А. Крутецкого, К.К. Платонова, Д.Н. Узнадзе, Т.А. Ратт, В.А. Ядова, Н.М. Яковлевой и др., мы рассматриваем готовность учителя к осуществлению здоровьесберегающего эксперимента как интегративное образование личности, имеющее системную организацию, сложную, многоуровневую структуру и выступающее как целостное взаимодействие и взаимопроникновение мотивационного, когнитивного и операционно-деятельностного компонентов, степень

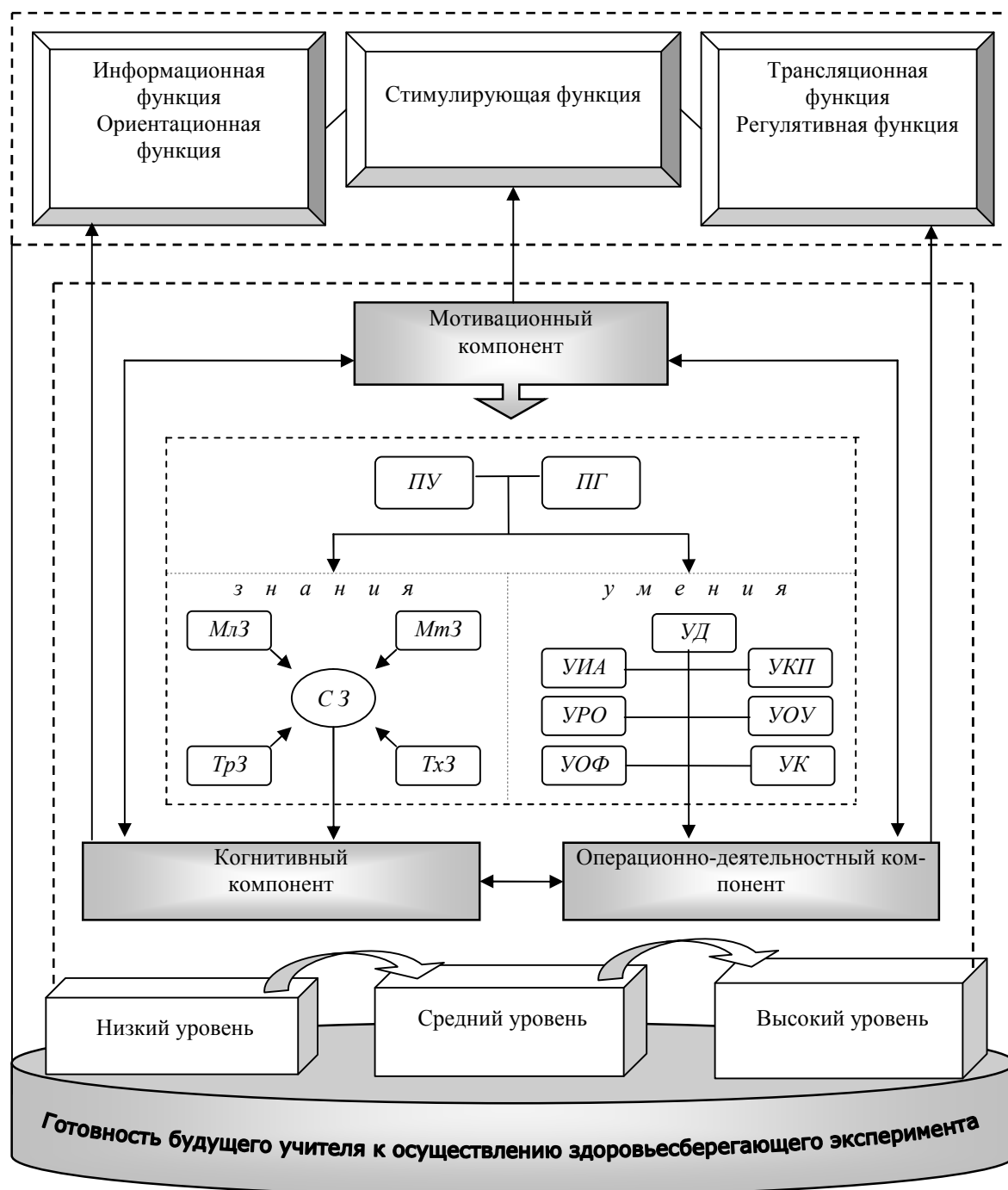


Рис. 1. Структурно-функциональная схема готовности будущего учителя к осуществлению здоровьесберегающего эксперимента, где: ПУ и ПГ – психологическая установка и готовность (соответственно) будущего учителя на здоровьесбережение в условиях педагогического эксперимента; СЗ – совокупность психолого-педагогических и медико-гигиенических специальных знаний (МлЗ–методологических, ТрЗ – теоретических, МтЗ – методических и ТхЗ – технологических знаний) и умений (У – диагностических, УИА – информационно-аналитических, УРО – рефлексивно-оценочных, УКП – конструктивно-проектировочных, УОУ – организационно-управленческих, УОФ – оформительно-фактографических и УК – коммуникативных), необходимых будущему учителю для здоровьесберегающей экспериментальной деятельности

сформированности которых определяет здоровьесберегающий характер и логику организации и проведения педагогического эксперимента, потребность и направленность профессионально-личностного роста будущего учителя.

Мотивационный компонент, выполняющий стимулирующую функцию, содержит в своей структуре ценностные ориентации и мотивы здоровьесберегающей деятельности в педагогическом эксперименте, совокупность которых отражает психологическую готовность к осуществлению здоровьесберегающего эксперимента, а также соответствующую установку.

Когнитивный компонент выполняет информационную и ориентационную функции. Данный компонент представляет собой единство психолого-педагогических и медико-гигиенических знаний, степень сформированности которых отражает теоретическую готовность будущего учителя к осуществлению здоровьесберегающего эксперимента.

Сформированные у будущего учителя мотивационные и когнитивные характеристики готовности образуют личностно-смысловое поле, которое проецируется на здоровьесберегающую экспериментальную деятельность и реализуется в ее практическом осуществлении. Этот переход определяет операционно-деятельностный компонент, выполняющий трансляционную и регулятивную функции и отражающий практическую готовность будущего учителя к осуществлению здоровьесберегающего эксперимента. Данный компонент проявляется в умениях, необходимых учителю для осуществления здоровьесберегающей экспериментальной деятельности: диагностических, информационно-аналитических, рефлексивно-оценочных, конструктивно-проектировочных, организационно-управленческих, коммуникативных и оформительно-фактографических.

В динамическом аспекте, учитывая процессуальный характер становления готовности учителя к осуществлению здоровьесберегающего эксперимента, мы выделили этапы ее формирования (базовый, корректирующе-закрепляющий и обобщающе-стабилизирующий), а также высокий (оптимальный), средний (допустимый) и низкий (критический) уровни ее проявления.

## ПРОБЛЕМА ПРАВИЛЬНОГО ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ

Пища является одним из важнейших факторов окружающей среды, оказывающее влияние на состояние здоровья, работоспособности, умственного и физического развития, а также на продолжительность жизни человека. К наиболее важным средствам обеспечения здоровья относят правильное рациональное питание. Рациональное питание – процесс поступления в организм и усвоение им веществ, необходимых для восполнения энергетических затрат, построения и возобновления тканей.

Проблема правильного рационального питания студентов наиболее актуальна на сегодняшний день. В современном ритме студенческой жизни, связанной с зачетами и сложными экзаменами, на которые уходит очень много времени и сил, не хватает времени для нормального питания. Нарушение режима питания играет отрицательную роль в здоровье. Оно проявляется в уменьшении количества приемов пищи в день с 4-5 до двух, неправильное распределение суточного рациона на отдельные приемы, увеличение ужина до 35 – 65% вместо 20%, увеличение интервалов между приемами пищи с 4-5 до 7-8, замена горячих блюд едой «на скорую руку» (печенье, бутерброды, пирожное и т.д.).

По результатам исследования, проведенного в нашем институте, было выявлено, что 50% студентов питаются в институте и дома, а 37% - только дома. В рационе питания преобладают мучные продукты, салаты и кофе.

Все это содержит большое количество калорий, которые становятся основной причиной прибавки веса. При избыточном питании (переедание) понижаются защитные свойства организма. Многие студенты чувствуют тяжесть в желудке, изжогу – все эти признаки свидетельствуют о неправильном питании. Напротив, недостаточная калорийность (недоедание) приводит к потере массы тела человека, к расстройству функционального состояния и к возникновению ряда патологических проявлений. Поэтому, чтобы рациональное питание было правильным, необходимо соблюдать три правила: разнообразие, умеренность, своевременность. Промежутки между приемами пищи не должны быть слишком большими (не более 5-6



ч.). Здоровому человеку лучше питаться 3-4 раза в сутки. При трехразовом питании самым сытным должен быть обед, а самым легким – ужин. Вредно во время еды читать, решать сложные и ответственные задачи.

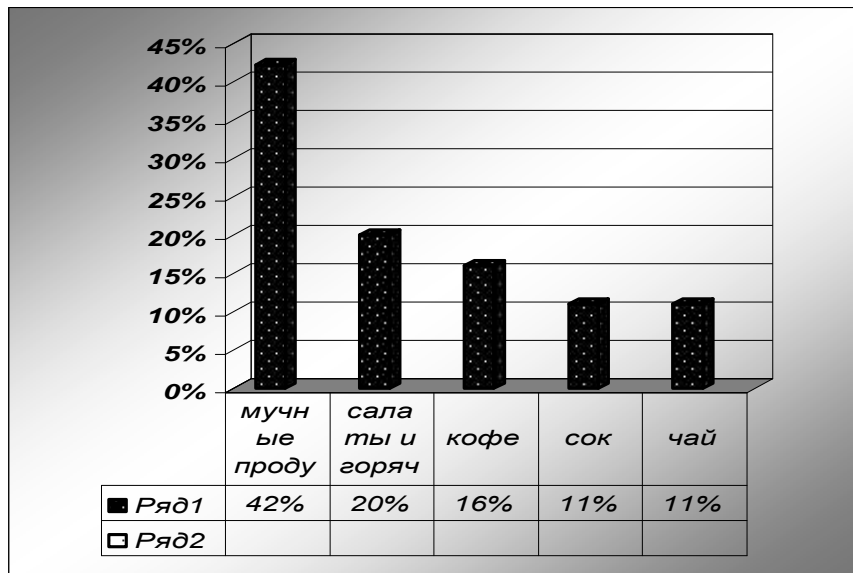


Рис. 1. Продукты, преобладающие в рационе питания студентов.

Поэтому, чтобы не только сохранить здоровье своего желудка, но и здоровье в целом и тем самым продлить свою жизнь, необходимо думать о правильном и своевременном питании.

**Малкин Д.В.**

## **ОЦЕНОЧНО-КРИТЕРИАЛЬНЫЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ ИССЛЕДОВАНИЯ ЗАВИСИМОСТИ ТОЧНОСТИ И СИЛЫ БРОСКОВ ШАЙБЫ ОТ БЫСТРОТЫ ИХ ВЫПОЛНЕНИЯ**

Отечественная система физического воспитания по праву считается одной из лучших в мире. Она направлена на укрепление здоровья, развитие физических способностей человека, формирование жизненно важных умений и двигательных навыков, обеспечивающих подготовку к общественно полезному труду и защите Родины.

Видное место в системе физического воспитания занимает хоккей как один из самых популярных видов спорта. Он способствует развитию

личности спортсмена, воспитанию физически крепких и мужественных людей.

Хоккей с шайбой представляет собой один из наиболее сложных среди всех известных в мире видов спорта, и это отражают те требования, которые хоккей предъявляет к спортсменам. Физическая подготовка хоккеистов требует выполнения специфических упражнений, помогающих спортсменам овладевать мастерством и улучшать свою игру. Используя принцип адекватности, мы при выделении критериев учитывали способы выполнения бросков шайбы и для каждого способа определили критерии, наиболее четко его характеризующие: точность попадания в заданную мишень; силы бросков шайбы; быстроты выполнения бросков.

На основе теоретического анализа научно-педагогической литературы и эмпирических данных, полученных нами на констатирующем этапе педагогического эксперимента, были выделены следующие показатели критериев, характеризующих зависимость точности и силы бросков и ударов шайбы от быстроты их выполнения: коэффициент точности бросков шайбы; коэффициент зависимости точных бросков шайбы от быстроты их выполнения; коэффициент силы бросков шайбы; коэффициент зависимости сильных бросков шайбы от быстроты их выполнения;

Для подсчета выделенных показателей критериев нами были разработаны соответствующие формулы.

1. Коэффициент точности бросков мы вычисляли по формуле:

$$K(d) = \frac{d}{D},$$

где  $d$  – количество бросков, выполненных с максимальной точностью;

$D$  – общее количество бросков.

2. Коэффициент зависимости точных бросков шайбы от быстроты их выполнения вычислялся по формуле:

$$Q(d) = \frac{K_2}{K_1},$$

где  $K_1$  – коэффициент точных бросков шайбы (общее количество);  $K_2$  – коэффициент точных бросков шайбы при быстром их выполнении.

3. Коэффициент силы бросков мы вычисляли по формуле:

$$K(f) = \frac{f}{F},$$

где  $f$  – количество бросков, выполненных с максимальной силой;  $F$  – общее количество бросков.

4. Коэффициент зависимости силы бросков шайбы от быстроты их выполнения вычислялся по формуле:

$$Q(f) = \frac{K_2}{K_1},$$

где  $K_1$  – коэффициент сильных бросков шайбы (общее количество);  $K_2$  – коэффициент сильных бросков шайбы при быстром их выполнении.

В основу разработанной нами методики диагностики зависимости точности и силы бросков и ударов шайбы от быстроты их выполнения положены методы поэлементного и пооперационного анализа (В.А. Беликов, А.П. Беляева, В.В. Воронов, А. В. Усова и др.). В качестве средства диагностики использовались тесты и результаты видеосъемки.

Для комплексного исследования зависимости точности и силы бросков шайбы от быстроты их выполнения, мы использовали метод экспертной оценки. Надежность экспертных оценок достигалась за счет согласованности мнений экспертов: если два любых эксперта (в качестве которых выступали как тренера, так и хоккеисты высокой квалификации) одинаково оценивают один и тот же бросок, то их мнения считаются согласованными.

Краткое обоснование методики диагностики зависимости точности и силы бросков шайбы от быстроты их выполнения представлено в таблице 1.

**Методика диагностики зависимости точности и силы  
бросков шайбы от быстроты их выполнения**

Критерии	Показатели	Формы и методы диагностики
Точность бросков шайбы	коэффициент точности бросков шайбы; коэффициент зависимости точных бросков шайбы от быстроты их выполнения	тесты; экспертная оценка бросков и ударов шайбы; наблюдение, измерение
Сила бросков шайбы	коэффициент силы бросков шайбы; коэффициент зависимости сильных бросков шайбы от быстроты их выполнения	направление и скорость полета шайбы, точность попадания в заданную мишень, определение средней скорости полета шайбы по результатам видеосъемки

Данные респондентов по количеству выполненных бросков, их критериям и показателям (выделенным в процессе нашего исследования) мы заносили в специально разработанные таблицы для того, чтобы было удобно систематизировать полученные результаты. Для достоверности исследования в качестве респондентов у нас выступали хоккеисты различной квалификации.

Предложенная диагностическая программа исследования зависимости точности и силы бросков шайбы от быстроты их выполнения частично апробировалась нами в ходе констатирующего эксперимента. На следующий год мы планируем осуществить полную апробацию разработанного оценочно-критериального инструментария и представить научно-обоснованные выводы о зависимости силы и точности бросков шайбы от быстроты их выполнения.

## ПРОБЛЕМА ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

Для современного общества проблема экологической безопасности является одной из важнейших. Развитие цивилизации (индустриализация, градостроительство, появление современного транспорта) влечет за собой загрязнение среды промышленными предприятиями и транспортом.

Все процессы в природе взаимосвязаны. Человечество - лишь незначительная часть биосферы. Разум выделил человека из животного мира и дал ему огромное могущество. Он на протяжении веков стремился приспособиться к природной среде и сделать ее удобной для своего существования. Теперь мы осознали, что любая наша деятельность оказывает влияние на окружающую среду, а ухудшение ее состояния опасно для всех живых существ, в том числе и для человека.

Экологи считают, что все виды загрязнения необходимо уменьшить. В природной среде встречаются и биологические загрязнения, вызывающие у человека различные заболевания. Это болезнетворные микроорганизмы, вирусы, гельминты, простейшие. Они могут находиться в атмосфере, воде, почве, в теле других живых организмов, в том числе и в самом человеке. Наиболее опасны возбудители инфекционных заболеваний. Они имеют различную устойчивость в окружающей среде.

Но самые опасные из них химические, которым является современный транспорт. Он обслуживает сельское и городское население, и сегодня воистину вездесущ и является важнейший фактором нарушения атмосферы. Насколько хорошо мы сможем уменьшить его вредное влияние, во многом зависит будущее нашей планеты. Однако загрязнение – это лишь один из многих негативных факторов, которые несут автомобили. Расширяющаяся сеть дорог с асфальтированным и бетонным покрытиями, паутиной, опутывающая планету. К другим факторам относится истощение запасов горючего. Его осталось не так много, кроме того, сам процесс добычи, транспортировки и переработки – источники загрязнения почвы, воды, атмосферы. В результате автомобильных катастроф на дорогах гибнет огромное количество людей. Каждый автомобиль – это ущерб для биосфе-

ры, и если без них обойтись нельзя, то приостановить увеличение их количества можно и нужно.

По мнению ученых, в настоящее время хозяйственная деятельность человека все чаще становится основным источником загрязнения биосферы. В природную среду во все больших количествах попадают отходы производств. Различные химические вещества, находящиеся в отходах, попадая в почву, воздух или воду, переходят по экологическим звеньям из одной цепи в другую, попадая, в конце концов, в организм человека. На земном шаре практически невозможно найти место, где нет никаких промышленных производств. Даже во льдах Антарктиды, где нет никаких промышленных производств, а люди живут только на небольших научных станциях, ученые обнаружили различные токсичные вещества современных производств. Попадание в организм человека больших концентраций токсических веществ может привести к потере сознания, острому отравлению и даже смерти. Примером подобного действия могут являться смоги, образующиеся в крупных городах в безветренную погоду, или аварийные выбросы токсичных веществ промышленными предприятиями в атмосферу.

Реакции организма на загрязнения зависят от индивидуальных особенностей: возраста, пола, состояния здоровья. Как правило, более уязвимы дети, пожилые и престарелые, больные люди. При систематическом или периодическом поступлении организм сравнительно небольших количеств токсичных веществ происходит хроническое отравление. Примером служит наша Челябинская область. Она даже занесена в книгу «Рекорды Гиннеса», как самая грязная область на планете. Медики установили прямую связь между ростом числа людей, болеющих аллергией, бронхиальной астмой, раком, и ухудшением экологической обстановки в регионе. Еще в прошлом веке рак у детей был почти неизвестен, а сейчас он встречается все чаще и чаще. В результате загрязнения появляются новые, неизвестные ранее болезни.

Из этого следует, что существует биологическое загрязнение, которое серьезно угрожает нашему здоровью каждый день. Кроме того, приходится с каждым вдохом получать дополнительную дозу яда. А не дышать, к сожалению, человек не может. Однако концентрация токсических веществ не уменьшается, а только увеличивается, но все равно продолжа-

ется строительство новых комбинатов и заводов. И никто не сможет теперь повернуть время вспять и исправить все ошибки совершенные человеком за, казалось бы, такое короткое время. Но нужно как-то ограничивать сбросы отходов, или пора переходить всем предприятиям на переработку отходов. Во все времена жили мудрые люди, так почему заранее нельзя было продумать все недостатки производства, за которые теперь приходится расплачиваться их же потомкам. Не зря существует пословица: «Семь раз отмерь, один отрежь». К этому случаю она очень подходит, как и ко многим другим...

## ЛИТЕРАТУРА

Петренко Л.Ф. Коварный враг. М.: «Знание».- 1981.

Энтин Г.М. Когда человек себе враг. М.: «Знание».- 1973.

Сердюкова Н.Б. Наркотики и наркомания. М.: «Феникс».- 2000.

**Попова А. С.**

## ПРОФИЛАКТИКА СОЦИАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

В большей степени нас губит не загрязненная экология, а наши вредные привычки. Самыми опасными из них (специалисты называют их социальными заболеваниями) являются: алкоголизм, курение и наркомания. Чтобы предостеречь наших детей от этих болезней, следует с раннего детства проводить профилактические беседы, направляя их в нужное русло.

Профилактика – совокупность предупредительных мероприятий, направленных на сохранение и укрепление нормального состояния, порядка. Значит, чтобы уберечь наших детей, мы должны сами приложить к этому хоть какие-то усилия. Не надо обвинять их, а нужно искать ошибки в своем поведении. Если вы решили завести ребенка, вы должны быть готовы воспитывать его, а не строить свою карьеру.

На сегодня потребление спиртных напитков на земном шаре характеризуется колоссальными цифрами. Алкоголь принимают для поднятия

настроения, для согревания организма, для предупреждения и лечения болезней, в частности как дезинфицирующее средство.

Мы согласны с мнением выдающегося психиатра В. М. Бехтерева: «Все дело в том, что пьянство является вековым злом, оно пустило глубокие корни в нашем быту и породило целую систему диких питейных обычаев. Эти обычаи требуют питья и угощения вином при всяком случае».

Педагоги и родители должны объяснить детям, что потребность в алкоголе не входит в число естественных жизненных потребностей человека, как, например, потребность в кислороде или пище. Эта вредная привычка, как и курение, появляется потому, что общество, производит данный продукт, зарабатывая на этом деньги, а мы только ухудшаем свое здоровье

Среди мероприятий, направленных на профилактику и на своевременное активное выявление и привлечение алкоголиков к лечению, существенным является создание при наркологических диспансерах обществ здоровья и пр., члены которых организуют совместный досуг, посещение мероприятий.

Табакокурение - одна из вреднейших привычек. Исследованиями доказано, что в дыме табака содержится более 30 ядовитых веществ: никотин, окись углерода, аммиак, органические кислоты и другие. Никотин относится к нервным ядам, которые особенно вредны для детей и подростков. Потому что их не окрепшие нервная и кровеносная системы болезненно реагируют на табак.

Статистические исследования показали, что у курящих людей чаще встречаются раковые опухоли, хронический бронхит, пневмосклероз, эмфизема легких, туберкулёз, нарушение работы сердечно-сосудистой системы, проявляется гастрит, язвенная болезнь желудка, никотиновая амблиопия. Курящие подвергают опасности не только себя, но и окружающих людей. В медицине даже появился термин "Пассивное курение".

Начинать борьбу с курением надо с детских лет. Очень часто, если курит отец, то сын начинает подражать ему. В семьях, где родители ведут здоровый образ жизни, дети, как правило, не начинают курить. Бросать надо сразу, постепенное уменьшение количество сигарет, как правило, не приводит к прекращению курения. Когда человек решил покончить со своей вредной привычкой, то он не сразу почувствует облегчение. Нужно



иметь силу воли, тогда вознаграждением будет долгая жизнь, и крепкое здоровье.

Не только профессиональный долг, но и любовь к подрастающему поколению побуждает нас предостеречь молодежь от курения!

Наркомания (это слово образовалось от греч. *parkē* оцепенение, сон + *mania* безумие, страсть, влечение) - хроническое заболевание, вызываемое злоупотреблением наркотических средств, возникновением патологического влечения к ним (психической зависимости), изменением толерантности с тенденцией к увеличению доз и развитием физической зависимости, проявляющейся абстинентным синдромом при прекращении его приема. Злоупотребление наркотиками, известное с древнейших времен, но сейчас распространилось в таких размерах, которые стали тревожить всю мировую общественность. Особенно губительно злоупотребление в молодежной среде, потому что это наше будущее.

Одной из важных причин, толкающая ребенка к наркотикам, является семья. Когда ребенок растет без внимания и заботы, то это часто приводит к употреблению спиртного и наркотиков. Даже в благополучных семьях родители часто не способны обеспечить развлечения ребенку. Каждая семья должна для себя решить, что она может противопоставить, манящим своей запретностью, увлечениям. Но даже если ваша семья — самая гармоничная, ваш ребенок окружен вниманием, хорошо учится, занимается спортом, уважает старших, это вовсе не значит, что он не будет пробовать наркотики.

Низкий уровень самоконтроля у подростков делает их более уязвимыми. Высокая восприимчивость к наркотикам кроется в индивидуальных особенностях психики ребенка. Родителям следует знать об особенностях характера детей и, возможно, вовремя корректировать их. Напротив, неправильное воспитание может не только усугубить, но и сформировать личностные отклонения. Поэтому родители, которые курят и пьют; растят детей, которые возможно будут употреблять наркотики.

Основная роль в ограждении детей от социальных заболеваний, таких как алкоголизм, табакокурение и наркомания, должна принадлежать взрослым — а именно родителям и педагогам.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Петренко Л.Ф. Коварный враг. М.: «Знание». - 1981.
2. Энтин Г.М. Когда человек себе враг. М.: «Знание».- 1973.
3. Газета «Труд» 25 ноября 1995.
4. Ахабадзе А. Ф. Краткая энциклопедия домашнего хозяйства. М.: «Советская энциклопедия».- 1979.
5. Сердюкова Н.Б. Наркотики и наркомания. М.: «Феникс».- 2000.
6. Ожегов С. И. Толковый словарь русского языка. М.: «Азбуковник».- 1997.

**Сагитова З.Р.**

### **АКТУАЛЬНОСТЬ ВЫЯВЛЕНИЯ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ НА РАННИХ ЭТАПАХ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА**

К сожалению, к специалисту-логопеду дети с нарушениями речи нередко попадают перед школой, в лучшем случае – после пяти лет. К этому времени самый значимый для развития ребенка возраст упущен, что создает в дальнейшем много проблем не только с устной речью, но и с письменной. Вместе с тем, признаки неблагополучия в речевом развитии ребенка могут быть выявлены достаточно рано. Так, уже первый крик при родах говорит о сохранности ЦНС, что чрезвычайно важно для последующего развития его речи. Крик должен быть громким, модулированным. Другим настораживающим фактором должен стать ранний отказ от грудного вскармливания. Возможно, что у ребенка ослаблены или паретичны мышцы, принимающие активное участие в сосательном акте. Мамы не должны спешить давать прикорм, воду из бутылочки – этим они провоцируют ранний отказ от грудного вскармливания, требующего определенных мускульных усилий. Необходимо постараться найти причину нежелания ребенка сосать, помочь устранить ее, используя массаж круговой мышцы рта, мягкого неба.

Родители должны внимательно относиться к общению с ребенком, особенно в доречевой период. Хорошо, если ребенок узнает близких по голосу, поворачивает голову на зов, следит за губами говорящего, пытается-

ся подражать ему, - все это способствует воспитанию слухового восприятия, становлению и развитию фонематического слуха.

Задержка гуления, его неинтонированность, запаздывание фазы лепета,- все эти симптомы также являются первыми симптомами возможных речевых нарушений.

Таким образом, необходимо на ранних этапах развития малыша заметить признаки неблагополучий в речевом развитии, определить их причины и организовать комплексное медико-педагогическое воздействие. Пластичность нервной системы у ребёнка не беспредельна и с возрастом значительно понижается, поэтому работа по диагностике, профилактике, коррекции недостатков речи, с опорой на сохранные системы мозга, должна начинаться в раннем возрасте.

**Селивёрстова Л.А.**

## **ФОРМИРОВАНИЕ ЛЕКСИКО-ГРАММАТИЧЕСКИХ КАТЕГОРИЙ У ДЕТЕЙ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ НА ЛОГОПЕДИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ**

Грамматика — это наука о строе языка, о его законах. Как строй языка грамматика представляет собой «систему систем», объединяющую словообразование, морфологию, синтаксис. Морфология изучает грамматические свойства слова и его формы, грамматические значения в пределах слова; синтаксис — словосочетания и предложения, сочетаемость и порядок следования слов; словообразование — образование слова на базе другого однокоренного слова.

Грамматика помогает облекать наши мысли в материальную оболочку, делает нашу речь организованной и понятной для окружающих.

Каждое грамматическое явление всегда имеет две стороны: внутреннюю, грамматическое значение, то, что выражено, и внешнюю, грамматический способ выражения, то, чем выражено.

Освоение ребенком грамматического строя языка имеет большое значение, так как только морфологически и синтаксически оформленная речь может быть понятна собеседнику и может служить для него средством общения с взрослыми и сверстниками.

Усвоение грамматических норм языка способствует тому, что речь ребенка начинает выполнять наряду с функцией общения функцию сообщения, когда он овладевает монологической формой связной речи. Синтаксис играет особую роль в формировании и выражении мысли, т. е. в развитии связной речи.

Овладение грамматически правильной речью оказывает влияние на мышление ребенка. Он начинает мыслить более логично, последовательно, обобщать, отвлекаться от конкретного, правильно излагать свои мысли.

Овладение грамматическим строем оказывает огромное влияние на общее развитие ребенка, обеспечивая ему переход к изучению языка в школе.

Процесс усвоения ребенком грамматического строя сложный, он связан с аналитико-синтетической деятельностью коры головного мозга. Ребенок, наблюдая реальные отношения предметов, воспроизводя их в речи, делает определенные выводы, обобщения, а затем интуитивно подчиняет свою речь этим правилам.

В физиологии установлена условно-рефлекторная основа усвоения грамматической стороны речи. У ребенка вырабатывается определенный динамический стереотип при изменении имен существительных, прилагательных и других грамматических форм. Ребенок усваивает, что для выражения тех или иных мыслей требуется употребление определенных грамматических форм.

Выработка динамического стереотипа облегчается большой его устойчивостью. Если ребенок усвоил падежные окончания, то безошибочно употребляет их, если это соответствует общей системе языка. Но вместе с тем наблюдается недостаточная гибкость в применении динамического стереотипа.

Усвоение ребенком грамматического строя речи происходит в виде усвоения грамматических категорий, которые характеризуются наличием значения. Время и последовательность усвоения отдельных категорий зависят от характера их значений. У детей вызывает затруднение усвоение тех форм, конкретное значение которых не связано логикой детской мысли, т. е. то, что не ясно по значению.

В усвоении грамматического строя наблюдается определенная последовательность: сначала усваивается все наиболее типичное, рядовое, все продуктивные формы в области словообразования и словоизменения (падежные окончания имен существительных, формы изменения глаголов по лицам, временам).

Все единичное, исключительное, нарушающее нормы этой системы, нередко подвергается вытеснению в речи ребенка. Постепенно путем подражания речи окружающих образцы перенимаются в целом виде. Единичные, стоящие особняком слова усваиваются уже в школьном возрасте.

А. Н. Гвоздев наметил основные периоды в формировании грамматического строя русского языка.

Первый период — период предложений, состоящих из аморфных слов-корней, которые употребляются в одном неизменном виде во всех случаях, когда они используются (от 1 г. 3 мес. до 1 г. 10 мес.).

Второй период — период усвоения грамматической структуры предложения, связанный с формированием грамматических категорий и их внешнего выражения (от 1 г. 10 мес. до 3 лет).

Третий период — период усвоения морфологической системы русского языка, характеризующийся усвоением типов склонений и спряжений (от 3 до 7 лет). В этот период все в большей мере усваиваются все единичные, стоящие особняком формы. Раньше усваивается система окончаний, позже — система чередований в основах.

Основой усвоения грамматического строя является формирование грамматических обобщений.

Задачи и содержание работы по формированию грамматической стороны речи можно рассматривать в трех направлениях:

- Помочь детям практически освоить морфологическую систему родного языка (изменение по родам, числам, лицам, временам).
- Помочь детям в овладении синтаксической стороной: учить правильному согласованию слов в предложении, построению разных типов предложений и сочетанию их в связном тексте.
- Сообщить знания о некоторых нормах образования форм слов — словообразовании.

Пути формирования грамматически правильной речи:

- Создание благоприятной языковой среды, дающей образцы грамотной речи;
- Повышение речевой культуры взрослых;
- Специальное обучение детей трудным грамматическим формам, направленное на предупреждение ошибок;
- Формирование грамматических навыков в практике речевого общения;
- Исправление грамматических ошибок.

Грамматические ошибки дошкольников определяются различными причинами:

- общими психофизиологическими закономерностями развития ребенка (развитием внимания, памяти, мышления, состоянием нервных процессов);
- трудностями овладения грамматическим строем языка (морфологией, синтаксисом, словообразованием) и уровнем его усвоения;
- запасом знаний об окружающем мире и объемом словаря, а также состоянием речевого аппарата и уровнем развития фонематического восприятия речи;
- неблагоприятным влиянием окружающей речевой среды (прежде всего неправильной речью родителей и воспитателей);
- педагогической запущенностью, недостаточным вниманием к детской речи.

Формирование грамматически правильной речи осуществляется двумя путями: в обучении на занятиях и в воспитании грамматических навыков в повседневном общении. Занятия дают возможность предупредить грамматические ошибки детей, а в повседневной жизни создаются условия для практики речевого общения.

На занятиях дети учатся изменять слова (морфологии), строить предложения (синтаксису) и образовывать формы слов (словообразованию). Эти задачи реализуются в комплексе, во взаимосвязи и взаимодействии с решением других речевых задач в процессе словарной работы и обучения связной речи.

Грамматический строй дети усваивают постепенно, в определенной последовательности.

Системой словоизменения овладевают в младшем и среднем возрасте, системой словообразования — начиная со средней группы. В средней и старшей группе процесс формирования словообразовательных умений характеризуется интенсивностью, творчеством. В подготовительной к школе группе начинает складываться знание норм словообразования.

В усвоении грамматических средств и способов, языка можно выделить несколько этапов.

1. Вначале перед детьми ставится задача понимать смысл сказанного (ориентируясь на окончание существительного, различать, где один предмет, а где много).
2. Далее — использовать то или другое грамматическое средство в своей речи, говорить так, как говорят другие, заимствовать грамматическую форму из речи окружающих.
3. Более сложная задача — самостоятельно образовывать формы нового слова по аналогии со знакомым (жеребята, медвежата по аналогии со словоформой котята).
4. И, наконец, более трудная задача — оценивать грамматическую правильность своей и чужой речи, определять, можно или нельзя так сказать.

Далее в качестве примера приводим перспективное планирование работы по формированию лексико-грамматических категорий на занятиях по развитию лексико-грамматических средств языка и связной речи в подготовительной группе у детей с ОНР.

Лексическая тема	Цель занятия.
«Овощи»	Согласование прилагательных с существительными. Образование множественного числа существительных. Согласование числительных, местоимений с существительными. Образование существительных с уменьшительно-ласкательным суффиксом. Образование относительных прилагательных. Употребление предлогов «из», «со», «с», «в». Составление описательного рассказа. Составление сравнительно - описательных рассказов.

«Фрукты»	<p>Согласование прилагательных с существительными.</p> <p>Образование множественного числа существительных в именительном и родительном падежах.</p> <p>Образование прилагательных от существительных.</p> <p>Согласование числительных, местоимений с существительными.</p> <p>Образование существительных с уменьшительно-ласкательным суффиксом.</p> <p>Образование относительных прилагательных.</p> <p>Употребление предлогов «из», «с», «в».</p> <p>Составление описательного рассказа.</p> <p>Составление сравнительно - описательных рассказов.</p>
«Осень»	<p>Согласование прилагательных с существительными.</p> <p>Образование множественного числа существительных в родительном падеже.</p> <p>Согласование числительных, местоимений с существительными.</p> <p>Образование существительных с уменьшительно-ласкательным суффиксом.</p> <p>Образование качественных прилагательных.</p> <p>Поиск антонимов.</p> <p>Построение монолога «Расскажи об осени по плану».</p>
«Деревья»	<p>Согласование прилагательных с существительными.</p> <p>Образование множественного числа существительных в именительном и родительном падежах.</p> <p>Согласование числительных, местоимений с существительными.</p> <p>Образование существительных с уменьшительно-ласкательным суффиксом.</p> <p>Образование относительных прилагательных.</p> <p>Употребление предлогов «с», «между», «к», «от», «за», «из-за».</p> <p>Построение монолога « Опиши дерево по плану».</p> <p>Составление сравнительно - описательных рассказов</p>
«Перелетные птицы»	<p>Согласование прилагательных с существительными.</p> <p>Образование множественного числа существительных в именительном и родительном падежах.</p> <p>Согласование числительных, местоимений с существительными.</p>



	<p>Образование существительных с уменьшительно-ласкательным суффиксом.          Образование глаголов от звукоподражания.          Образование приставочных глаголов.          Образование сложных слов.          Образование притяжательных прилагательных.          Употребление предлогов «в», «на», «с», «со»          Составление описательного рассказа.          Составление сравнительно - описательных рассказов.</p>
«Дикие животные»	<p>Согласование прилагательных с существительными.          Образование множественного числа существительных в именительном и родительном падежах.          Согласование числительных, местоимений с существительными.          Образование сложных слов.          Образование существительных с уменьшительно-ласкательным суффиксом.          Образование притяжательных прилагательных.          Употребление предлогов «в», «на», «с», «у», «за», «под»          Составление описательного рассказа.          Составление сравнительно - описательных рассказов</p>
Одежда, обувь»	<p>Согласование прилагательных с существительными.          Образование множественного числа существительных в именительном и родительном падежах.          Образование прилагательных от существительных.          Согласование числительных, местоимений с существительными.          Образование существительных с уменьшительно-ласкательным суффиксом.          Образование относительных прилагательных.          Употребление предлогов «из», «с», «в», «без», «для».          Составление описательного рассказа.          Составление сравнительно - описательных рассказов.</p>
«Игрушки»	<p>Согласование прилагательных с существительными.          Образование множественного числа существительных в именительном и родительном падежах.          Согласование числительных, местоимений с существительными.          Образование существительных с уменьшительно-</p>

«Тело чело- века»	<p>ласкательным суффиксом.          Образование приставочных глаголов.          Образование относительных прилагательных.          Употребление предлогов «из», «с», «в», «без», «на».          Поиск антонимов.          Составление описательного рассказа.          Составление сравнительно - описательных рассказов.</p> <p>Согласование прилагательных с существительными.          Образование множественного числа существительных в именительном и родительном падежах.          Согласование числительных, местоимений с существительными.          Образование существительных с уменьшительно-ласкательным суффиксом.          Образование приставочных глаголов.          Образование сложных слов.          Поиск антонимов.          Составление описательного рассказа.          Составление сравнительно - описательных рассказов.</p>
----------------------	---

Семихатская С.В.

## **СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ В РОССИИ**

Проблема ранней помощи детям с особыми потребностями в настоящее время входит в круг особо важных. Приходится констатировать неутешительные данные: доля здоровых новорожденных в период с 1998 по 2004 г. снизилась с 48,3 до 36,5%. Сегодня до 80% новорожденных являются физиологически незрелыми, около 70% — имеют перинатальную патологию. Кроме того, необходимо отметить постоянный рост числа детей из социально неблагополучных семей и детей с нарушениями в психическом и физическом развитии.

Современные научные исследования доказывают, что определяющими для развития ребенка являются первые три года жизни. Именно поэтому ранний опыт социального окружения, отношения с матерью очень

важны для формирования его личности и развития мозга. В связи с этим при ранней помощи детям ведущими являются задачи, направленные на помощь всей семье, а не только ребенку с особыми потребностями.

Имеющийся отечественный опыт ранней помощи основан на данных многолетней исследовательской и практической деятельности психолого-медико-педагогического консультирования детей дошкольного возраста. Исследования, предпринятые в Институте коррекционной педагогики РАО, убедительно доказывают, что грамотно организованная ранняя коррекция способна предупредить появление вторичных отклонений в развитии, обеспечить максимальную реализацию реабилитационного потенциала, а для значительной части детей открывает возможности включения их в общий образовательный поток (интегрированное обучение), на более раннем этапе возрастного развития, что исключает для этих детей необходимость дорогостоящего специального образования. Это подтверждают и зарубежные исследования.

В последнее десятилетие в системе образования сложились условия для обеспечения психолого-педагогической и медико-социальной помощи детям с особыми потребностями и их семьям. В соответствии с Типовым положением об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 31.07.1998 № 867), в России действуют более 850 государственных и муниципальных образовательных учреждений для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (ППМС-центры). В настоящее время в системе службы практической психологии, по данным мониторинга 2001 года, на должности педагога-психолога работают более 64 тысяч человек.

В деятельности службы практической психологии реализованы принципы коррекционно-развивающего и компенсирующего обучения, индивидуальная психолого-педагогическая и медико-социальная помощь ребенку; отрабатываются элементы ранней диагностики и коррекции отклонений в развитии, сотрудничество с семьей.

Получила развитие сеть психолого-медико-педагогических комиссий (консультаций) — ПМПК, осуществляющих комплексное, целостное и системное изучение ребенка, у которого родителями, врачами, психолога-

ми выявлены заметные отклонения в развитии. Комиссии определяют для него пути получения образования, консультируют родителей и педагогов. Президентом Российской Федерации 25 июня 2002 г. был подписан Федеральный закон №71, которым узаконена самостоятельная деятельность этих учреждений.

В системе специального образования произошли определенные позитивные изменения. Правительством Российской Федерации разработаны и утверждены типовые положения о специальных (коррекционных) образовательных учреждениях, об учреждениях санаторного типа, для детей, нуждающихся в длительном лечении, и т.д. Более гуманными стали наименования образовательных учреждений. Заметно увеличилось количество диагностических и реабилитационных центров, осуществляющих комплексную психолого-педагогическую и медико-социальную помощь ребенку. В специальных и оздоровительных образовательных учреждениях и специальных (коррекционных) классах общеобразовательных школ психолого-педагогическую и медико-социальную абилитацию и реабилитацию детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляют свыше 83 тыс. педагогов, в том числе педагогов-психологов, 4 тыс. медицинских работников, в том числе 2,2 тыс. врачей различных специальностей. Важно подчеркнуть коррекционно-профилактическую направленность педагогического процесса, что предполагает преодоление и коррекцию имеющихся у ребенка нарушений: двигательных, речевых, интеллектуальных, поведенческих. Эффективность разработанных отечественными и зарубежными учеными приемов коррекционно-педагогической работы возможна лишь при систематическом и раннем их применении с учетом дифференцированного подхода в зависимости от структуры дефекта, характера ведущего нарушения, особенностей вторичной патологии.

Проблема ранней диагностики и коррекции развития детей с нарушениями речи в современной логопедии представлена недостаточно. Большое распространение получили традиционные представления о том, что логопедическое воздействие целесообразно применять в случаях выраженного отставания речевого развития от возрастных нормативов. Исключение составляют лишь категории детей с врожденными дефектами артикуляционного аппарата, с детским церебральным параличом и други-

ми рано диагностируемыми отклонениями психомоторного развития. Для этой группы нарушений имеются соответствующие методические рекомендации.

Недостаточно разработаны вопросы выявления и диагностики отклонений в развитии речевой деятельности у детей с сохранными предпосылками интеллектуального развития и нормальным слухом, большая часть которых квалифицируется как группа риска по речевой патологии в возрасте 4-5 лет. Развитие и функционирование логопедических учреждений также ориентировано на этот возраст.

Своевременная помощь и коррекция дают исключительную возможность сгладить имеющиеся недостатки и проблемы в развитии, а в ряде случаев даже устранить их, обеспечив тем самым полноценное развитие ребенка. Результаты отечественных и зарубежных научных исследований и практики со всей очевидностью показывают, что выявление и ранняя комплексная коррекция отклонений в развитии с первых лет жизни позволяют предупредить появление дальнейших отклонений в развитии вторичной и третичной природы, скорректировать уже имеющиеся трудности и в результате значительно снизить степень социальной недостаточности детей с отклонениями в развитии, достичь максимально возможного для каждого ребенка уровня общего развития, образования, степени интеграции в общество. В результате коррекции в раннем возрасте до 20% детей к 18 месяцам достигают показателей нормы, у 90% детей наблюдается стойкий положительный эффект.

Между тем существующий порядок помощи детям, имеющим проблемы развития, не отвечает в полной мере потребностям семьи и не обеспечивает комплексной помощи, так как сосредоточивает свое внимание в основном на детях старшего дошкольного и младшего школьного возраста.

Сегодня помощь детям раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья находится в ведении двух министерств: Министерства образования РФ и Министерства здравоохранения и социального развития РФ в связи, с чем наряду с позитивными процессами в этой сфере отмечаются и некие негативные тенденции.

1. Недостаточность взаимодействия этих структур.
2. Нехватка квалифицированных педагогических кадров, подготовленных к работе с детьми раннего и дошкольного возраста.
3. Малый объем знаний по проблемам специальной психологии и специальной педагогики в системе подготовки педагогических кадров для ДООУ.

Так, воспитатели и педагоги дошкольных учреждений чаще всего не знают особенностей развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья, не владеют адекватными методами его воспитания и обучения, не могут обеспечить ему необходимые условия для успешной адаптации в коллективе. Система переподготовки педагогических кадров также лишь в малой мере удовлетворяет социальный заказ на повышение профессиональной квалификации воспитателей ДООУ в области специальной педагогики (в том числе и логопедии) и специальной психологии.

4. Отсутствие нормативно-правовой базы интеграции. Принятие ребенка в ДООУ часто зависит от личной позиции руководителя и педагогического персонала.

5. Вопросы организации и содержания работы на практике решаются вариативно, без достаточного обеспечения методической и нормативной литературой, отражающей современные взгляды на цели и задачи специального дошкольного образования.

6. Недостаточное развитие информационной базы для населения в социальных институтах, оказывающих помощь детям с ограниченными возможностями здоровья.

7. Роль социального педагога как связующего звена в системе взаимодействия семьи и различных ведомств (образования, здравоохранения, культуры и социальной защиты) до сих пор не усвоена социумом и не закреплена в нормативных правовых документах.

## **СОВРЕМЕННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЛЕЧЕБНО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД ПО ПРЕОДОЛЕНИЮ ЗАИКАНИЯ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

Особое место в ряду речевых нарушений занимает заикание, как одно из наиболее тяжелых расстройств, нередко сопровождающее человека на протяжении всей его жизни, затрудняя контакты с другими людьми, ограничивая профессиональный выбор, отражаясь на характере. Заикание - это не просто сбой в темпо - ритмической организации речи, обусловленные судорожным состоянием мышц речевого аппарата, а также сложная совокупность невротических расстройств, являющаяся результатом нарушения нормального течения нервных процессов в коре головного мозга в сочетании с патологией корково – подкоркового взаимодействия. На начальной стадии заикание чаще имеет легкую форму. Но легкое, едва заметное вначале, заикание может со временем усиливается и вызывает у ребенка болезненные переживания, страх перед речью, чувство неполноценности и т.д. Чем больше проходит времени с момента начала заикания, тем чаще оно переходит в стойкий дефект и влечет за собой изменения в психике ребенка.

Заикание, как указывают статистические данные, является одним из распространенных, сложных и длительно протекающих речевых нарушений у детей, которое характеризуется сложным симптомокомплексом и в ряде случаев невысокой эффективностью коррекции. Возникая в период наиболее активного формирования речи (2-6 лет), заикание ограничивает коммуникативные возможности ребенка, искажает формирование личности, затрудняет социальную адаптацию. (Этой проблемой занимались следующие ученые, И.Ю. Абелева, Л.И. Белякова, Н.А.Власова, Н.И. Жинкин, Е.Ю.Рау, В.И.Селиверстов и др.).

В общей проблеме заикания особое место занимает дошкольный возраст, на который приходится преобладающее число случаев возникновения дефекта (от 2 до 5 лет) чаще всего страдают мальчики. Заикание появляется в период овладения фразовой обобщенной речью. В возрасте 2-5 лет дошкольник переходит от ситуативной речи к контекстной и наряду с

интенсивным усвоением средств языка ему приходится осуществлять выбор стратегии речи. Возрастные особенности нервных процессов ребенка усиливаются типологическими чертами, а иногда отклонениями от нормы, что является благоприятной почвой для возникновения заикания.

Работа по устранению заикания у детей бывает наиболее эффективной в том случае, если начата сразу, как только возникает дефект. Коррекционную работу можно проводить в игровой форме, что вполне естественно для дошкольников. Основная цель работы – выработка устойчивой, плавной речи, свободной от заикания. Тщательно проведенная предупредительная и коррекционная работа в этом возрасте, построенная на разностороннем учете факторов, способствующих возникновению дефекта, можно существенно снизить процент заикающихся школьников, подростков и взрослых. В дошкольном возрасте легче преодолеваются недостатки развития, и наиболее результативно можно проводиться комплексная лечебно – педагогическая работа, охватывающая все компоненты речевой систем. Устранение заикания у детей требует комплексного подхода, поскольку данное речевое нарушение связано с целым рядом причин как биологического, так психического и социального характера.

Данный подход складывается из мероприятий комплексного воздействия на заикающегося и включает в себя мероприятия, направленные на оздоровление и укрепление нервной системы (лечебные препараты – общеукрепляющие и седативные, физиотерапия, массаж), на перевоспитание личности (различные виды психотерапии – мышечная релаксация, внушение, аутогенная тренировка), а также на активное привлечение к логопедической работе семьи, что является одним из решающих факторов, обеспечивающих успех процесса преодоления заикания.

Для успешного преодоления заикания, прежде всего, необходимо, чтобы все занятия подчинялись основному дидактическому принципу системности и последовательности, т. е. предусматривает систематичность и последовательность обучения, прочность создаваемых навыков и знаний, сознательность и активность учащихся, роль педагога в обучении, а также важны именно потому, что без их соблюдения невозможно выполнение задачи формирования коммуникативной компетентности у заикающихся и следовательно, задачи преодоления заикания



Преодоления заикания зависит от многих условий, в первую очередь от механизмов, от сроков начала комплексного воздействия и полноты его применения, от возраста и т. д. Еще раз хочется сказать, чем моложе возраст, чем меньше отделов речевого аппарата захвачено судорогой и чем слабее сама судорога, чем меньше психологических наслоений, тем прогноз будет более благоприятным.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Белякова Л.М., Дьякова Е.А. Заикание. – М.: В.Секачев, 1998.
2. Волкова Г.А. Игровая деятельность в устранении заикания у дошкольников. – М., 1983.
3. Выгодская И.Г., Пеллингер Е.Л., Успенская Л.П. Устранение заикания у дошкольников в игровых ситуациях. – М., 1993.
4. Леонова С.В. Психолого-педагогическое обследование заикающихся детей // логопедический научно – методический журнал. – 2004, №4.
5. Логопедия /. Под ред. Л.С.Волковой. – М.: Просвещение, 1995.
6. Меньшикова С.В. Коррекция заикания у детей. Практическое пособие для логопедов и родителей. – Казань: «Лиана», 1999.
7. Селиверстов В.И. Заикание у детей: Психокоррекционные и дидактические основы логопедического воздействия. – М.: Владос, 2000.

**Трофимова Т. С.**

## ПРОБЛЕМА ФОРМИРОВАНИЯ ПРАВИЛЬНОЙ ОСАНКИ У ДЕТЕЙ

На сегодняшний день искривление позвоночника у детей – одна из самых серьезных проблем. Чем опасно искривление позвоночного столба и почему дети, страдающие нарушением осанки, не могут вести нормальный образ жизни? Дело в том, что для хорошего физического развития и крепкого здоровья необходимо формирование правильной осанки. Правильная осанка имеет не только эстетическое, но и большое физиологическое значение: она обеспечивает правильное положение внутренних ор-

ганов и нормальную деятельность всего организма, особенно сердца и легких.

Как известно, дети, страдающие нарушением осанки, чаще всего болеют хроническими заболеваниями, которые лечатся чрезвычайно трудно и очень часто приводят к ранней инвалидизации человека.

При неправильной осанке нарушается кровоснабжение, и в первую очередь страдает мозг, кровообразование в котором целиком и полностью зависит от состояния шейного отдела позвоночника. Снижение кровотока в мозговых артериях, вызванные искривлением позвоночника приводят к снижению внимания, памяти, успеваемости.

Ребенок с искривлением позвоночника постоянно испытывает боль. Она исходит от болезненно измененных участков позвоночника и формирует стрессовое состояние, болезненную раздражительность, агрессивность, подавленность, рассеянность, несобранность. Ребенок, образно говоря, живет в состоянии мягкого шока.

Правильная осанка характеризуется умеренными естественными изгибами позвоночного столба, расположенными параллельно и симметрично лопаткам, развернутыми плечами, прямыми ногами и нормальными сводами стоп.

Для дошкольников правильная осанка характеризуется следующим: голова немного наклонена вперед, плечевой пояс незначительно смещен кзади; линия грудной клетки плавно переходит в линию живота; угол наклона таза невелик.

Прямая посадка более устойчива и менее утомительна, так как центр тяжести тела при этом положении находится над точками опоры. Однако и прямая посадка может быстро утомить ребенка, если стул не соответствует пропорциям его тела и не имеет спинки, на которую можно опереться.

Статическое напряжение мышц при посадке можно уменьшить, равномерно распределив напряжение мышц. Для этого важно увеличить количество точек опоры: нужно сидеть прямо, не на краю, а на всем сиденье, глубина которого должна быть не менее  $2/3$  длины бедра сидящего, а ширина превышать ширину таза на 10 см, опираться ногами о пол, спиной о спинку стула, предплечьями – на крышку стола. Плечи при правильной

посадке должны быть на одном уровне и располагаться параллельно крышке стола.

Для выработки правильной, непринужденной, прямой посадки с легким наклоном головы вперед важно каждому ребенку подобрать подходящую мебель, чтобы соответствовала гигиеническим требованиям, и научить правильно пользоваться ею.

Высота сиденья стула над полом должна быть равна длине голени сидящего вместе со стопой (измерять следует от подколенной выемки, прибавляя 5 – 10 мм на высоту каблука). Это важно для того, чтобы при посадке можно было опираться ногами о пол, держа бедра по отношению к голени под прямым углом.

Воспитатели во время занятий должны следить за посадкой каждого ребенка. Требовать от детей правильной посадки за столом можно лишь при условии соответствия мебели росту и пропорциям тела ребенка. Некоторые части тела ребенка при его нормальном развитии находятся в определенном соотношении с длиной всего тела, поэтому рост принимается за основную величину, за которой исходят при определении размеров мебели.

Исходя из вышесказанного, необходимо отметить то, что формировать правильную осанку необходимо именно с детского возраста, которая сохранится на все последующие годы, и будет свидетельствовать о хорошем общем физическом развитии.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Голубев В. В. Основы педиатрии и гигиены детей дошкольного возраста: Учеб. пособ. для студ. пед. вузов: М.: Академия, 2003. – 416 с.
2. Обижесвет В. П. , Касаткин В. Н.; Чечельницкая С. М. Настольная книга школьной медицинской сестры: М.: Народное образование, 1998. – 160 с. (Прил. к журн. «Народное образование»).
3. Обреимова Н. И. , Петрухин А. С. Основы анатомии, физиологии и гигиены детей и подростков: Учеб. пособ. для студ. дефектол. фак. пед. вузов: М.: Академия, 20000. – 376 с.
4. Россия на грани катастрофы! :[Статьи] //Учит. Газ. - № 11 – 12. – с. 13 – 36.

## **К ВОПРОСУ ОБ ИНДИВИДУАЛИЗАЦИИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ**

Физкультурное занятие – это основная форма организованного обучения физическим упражнениям. На занятиях формируются навыки основных движений – ходьбы, бега, лазанья, прыжков, метания с постепенным их усложнением и повышением качественных характеристик от младшего к старшему возрасту. Но установленные для всего коллектива требования программы детского сада не всегда совпадают с уровнем и особенностями развития некоторых детей, типами их высшей нервной деятельности, состоянием их здоровья. Такие воспитанники больше других нуждаются в индивидуальном подходе.

Таким образом, важным требованием, предъявляемым к организации физкультурного занятия, является индивидуализация нагрузки. Она должна осуществляться с учетом уровня двигательной подготовленности ребенка, состояния здоровья и физического развития, типа высшей нервной деятельности.

Уровень двигательной подготовленности определяется воспитателем два раза в течение учебного года по развитию основных движений – ходьбы, бега, прыжков, метания и двигательных навыков и качеств – быстроты, силы, выносливости.

Состояние здоровья и оценка физического развития определяются врачом, им же даются назначения индивидуального характера в отношении физических нагрузок детей. Этими рекомендациями воспитатели руководствуются при организации учебно-воспитательного процесса. Тем не менее хотелось бы отдельные положения уточнить.

Нередкой является практика временного освобождения детей, перенесших острые респираторные заболевания, грипп, обострение хронического тонзиллита, пневмонию и другие, от физкультурных занятий и прогулок. В результате у таких детей резко снижается двигательная активность и не восполняется дефицит движений, который возник во время болезни. Все это приводит к понижению биологической надежности раз-

ных систем, к снижению эмоционального тонуса и тем самым к более позднему биологическому выздоровлению. Между тем правильно дозированная мышечная нагрузка способствует развитию компенсаторных приспособительных реакций, то есть восстановлению сниженных под влиянием перенесенного заболевания функциональных возможностей ребенка.

Дети после острых заболеваний должны заниматься физической культурой с первых дней возвращения в детский сад. Однако нагрузку следует дозировать: исключать упражнения, требующие большого физического напряжения, - бег, подвижную игру, прыжки, лазанье. Нежелательны и упражнения с резким изменением положения тела (лежа и стоя), так как вследствие неустойчивой вегетативной нервной системы нарушается кровоснабжение мозга и может возникнуть головокружение.

У ребенка, перенесшего заболевание, нарушаются функции терморегуляции. Чтобы избежать переохлаждения, дети должны заниматься в тренировочных костюмах или обычной одежде. Оберегая воспитанников от чрезмерных физических нагрузок, следует помнить, что нельзя их долго оставлять на уровне сниженных, так как малые нагрузки не тренируют организм и не совершенствуют его функций.

В таком же дифференцированном подходе к нагрузкам нуждаются ослабленные, часто болеющие дети, имеющие хронические заболевания, дети с ускоренным ростом. Величину нагрузки определяет врач на основании проведения функциональных проб сердечно – сосудистой системы.

Серьезного внимания заслуживает оздоровление часто болеющих детей. В каждой детской группе к этой категории в среднем относится 2 – 3 ребенка. Одной из действенных мер укрепления их здоровья, наряду с уже отмеченными ранее, является усиление функции дыхательной системы за счет дыхательных упражнений. Эти упражнения полезны и в отношении здоровых детей, так как они способствуют расширению резервных способностей дыхания.

Во время физкультурных занятий тактика воспитателя должна быть различной в отношении детей, отличающихся типологическими особенностями высшей нервной деятельности. Возбудимые дети характеризуются высоким уровнем физической работоспособности, они успешно и хорошо выполняют упражнения скоростного характера, но хуже справляются с заданиями, требующими выносливости. Эти ребята выполняют все

упражнения в более быстром, чем требуется, темпе, недостаточно точно воспроизводя рисунок движения. Для тренировки нервных процессов у таких детей необходимо использовать чередования упражнений с разным темпом и добиваться строгого выполнения заданного ритма и рисунка движения. В подвижных играх полезно чаще давать им роли, требующие активного торможения, целесообразно использовать для тренировки тормозных процессов игру в «молчанку», а для тренировки выносливости – бег, прыжки со скакалкой с постепенным увеличением продолжительности.

Дети со слабым типом нервных процессов отличаются сниженной двигательной активностью, особенно трудны для них нагрузки скоростного характера и упражнения на выносливость. Они медленно и с трудом овладевают новыми движениями, поэтому нуждаются в большем количестве повторений трудных упражнений, а для закрепления двигательных навыков – в дополнительной, индивидуальной работе во время подвижных игр и прогулок. Таких ребят необходимо побуждать к подвижным играм во время самостоятельной деятельности, в организованных подвижных играх поручать им роли, требующие активного действия. А для укрепления веры в свои силы использовать тактику одобрения, поощрения, похвалы. Активное воздействие на типологические особенности высшей нервной деятельности имеет большое значение для подготовки детей к обучению в школе.

Физическое воспитание представляет собой комплекс разнообразных средств, способствующих гармоничному развитию человека, а при соблюдении принципов индивидуализации нагрузки оно является надежным средством увеличения биологических резервов организма ребенка.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Гигиенические основы воспитания детей от 3 до 7 лет: Кн. для работников дошкольных учреждений / Е. М. Белостоцкая, Т. Ф. Виноградова, Л. Я. Каневская, В. И. Теленчи; Сост. В. И. Теленчи. – М.: Просвещение, 1987. – 143 с.: ил.
2. Физическое воспитание детей дошкольного возраста: (Из опыта работы) / Сост. Л. И. Баканенкова, Л. В. Русскова; Под ред. А. И. Шустова. – М.: Просвещение, 1982. – 159 с.

## РАЗВИТИЕ КОММУНИКАТИВНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ ЗАИКАЮЩИХСЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С УЧЕТОМ ИХ ТИПОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПОВЕДЕНИЯ И ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СО СВЕРСТНИКАМИ

Заикание в логопедии принято рассматривать как нарушение темпоритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием речевого аппарата и как нарушение коммуникативной функции речи. Под коммуникативными способностями понимаются индивидуально-психологические особенности личности, обеспечивающие эффективность её общения и совместимость с другими людьми.

Этиология заикания представляет сочетание физиологических и психологических факторов.

Основным внешним симптомом заикания являются судороги в процессе устной речи. Психологическим феноменом заикания является тот факт, что речевые судороги возникают только в момент речи или при попытке начать речь и выражаются в непроизвольном сокращении мышц речевого аппарата.

Проявление судорог зависит от содержания высказывания, так как заикание усиливается по мере семантического или эмоционального усложнения произносимого. Заикаются реже при простом повествовании и при пересказе хорошо подготовленного материала.

Таким образом, заикание, как сложная речевая патология, ведёт за собой нарушение коммуникативной функции, т.е. коммуникативных способностей и возможностей детей, что в свою очередь влияет на формирование характера и личности ребенка.

Основные отклонения в формировании характера и личности ребенка проявляется в низкой самооценке, замкнутости, обидчивости и повышенной агрессивности и не критичности к своему поведению.

Поэтому важна коррекция заикания старших дошкольников посредством формирования полноценной коммуникативной деятельности.

Способность к общению включает в себя:

1. Желание вступать в контакт с окружающими («Я хочу!»).

2. Умение организовать общение («Я умею!»), включающее умение слушать собеседника, умение эмоционально сопереживать, умение решать конфликтные ситуации.

3. Знание норм и правил, которыми необходимо следовать при общении с окружающими («Я знаю!»).

Страдающий заиканием ребёнок может быть повышенно агрессивен. Агрессивное поведение принимает разнообразные формы:

– может быть направлено на обвинение и угрозу сверстнику (жалобы, демонстративный крик, агрессивные фантазии).

– могут быть оскорбления и вербальные формы унижения другого (дразнилки).

– может быть нанесение материального ущерба другому через физические воздействия (разрушение продуктов деятельности другого, уничтожение или порча чужих вещей).

– может быть провоцирование ссоры с другими детьми.

– может быть непосредственное нападение на другого (угрозы, запугивание, драки и др.).

Заикающийся ребёнок может быть замкнут, т.е. не хочет и не знает, как общаться. Он проявляет эмоциональную неустойчивость, общий сниженный фон настроения, может быть страх перед чужими людьми, беспокойство, скованность при попадании в новую ситуацию.

Ребёнок может проявлять застенчивость, что порождает определенные трудности в общении со сверстниками. Это проблема познакомиться с новыми детьми; отрицательные эмоциональные состояния в ходе общения, т.е. эмоциональный дискомфорт; трудности в выражении своего мнения; излишняя сдержанность, неумелое представление себя, страх публичных выступлений; скованность в присутствии других; негативное переживание одиночества, тревоги.

Так же заикающийся ребёнок может быть чрезмерно обидчив, т.е. болезненно переживает игнорирование или отвержение его со стороны других детей. Может расстроиться из-за отрицательной оценки взрослого, требует к себе внимания, жалуется на сверстников. То есть, ребёнок остро



переживает ущемленность своего Я, свою непризнанность, незамеченность. В ситуациях:

- игнорирования другого ребёнка, недостаточное внимание с его стороны.

- отказ в чем-то нужном и желанном.

- неуважительное отношение со стороны других детей.

- успехи, превосходство других.

- отсутствие похвалы.

Во всех случаях ребёнок чувствует себя отвергнутым и ущемленным.

Итак, заикающийся ребёнок старшего дошкольного возраста в общении со сверстниками:

- а) боится быть несостоятельным, потерпеть фиаско;

- б) старается вообще избегать общения или вступает в конфликты;

- в) у многих детей неустойчивая самооценка, он хочет много добиться, но при этом не верит в свои силы, поэтому старается избегать ситуаций, в которых могут проявляться его реальные способности.

Поэтому заикающийся ребёнок требует к себе особого внимания.

Залог успеха в коррекционной работе по преодолению заикания:

- выдержанное, спокойное и внимательное отношение к ребёнку, без подчеркнутой жалостливости, слезливости, заласканности, потакания капризам;

- твердая дисциплина и режим дня;

- спокойные условия жизни, отсутствия всякого рода разговоров при нем о его заикании.

Основная задача работы с заикающимися детьми – развитие полноценной личности в коллективе детей. Работа ведется в таких направлениях:

- воспитание уверенности в себе, сознание своей полноценности. Отвлечение ребёнка от тяжелых мыслей и переживаний;

- всемерно и умело одобрять ребёнка, особенно когда он говорит, не заикаясь. Этим утверждается в нем уверенность в себе и сознание своих успехов в речи;

- воспитывать в нем твердую волю, храбрость, смелую осанку, твердую походку;

– воспитывать навык во время речи смотреть собеседнику прямо в глаза;

– считаться с индивидуальными качествами заикающегося ребёнка, его возрастом, характером, склонностями. С бойкими, живыми, разговорчивыми и веселыми непоседами можно действовать смелее, дисциплинировать их; с вялыми, замкнутыми, угрюмыми и обидчивыми следует обращаться осторожно, постепенно вовлекая их в жизнь коллектива, чтобы они еще больше не ушли в себя;

– вовлекать в коллективную жизнь группы, но поручения давать по-настоящему, постепенно усложняя их и предлагая возможно больше выступать перед группой (краткие отчеты о сделанном, рассказы о маме и т.д.).

Таким образом, необходимо развивать коммуникативные возможности и способности заикающихся детей в различных ситуациях общения со сверстниками, чтобы дети могли научиться согласовывать свои действия со сверстниками, участниками совместных игр; соотносить свои действия с общественными нормами поведения; необходимо формировать детский коллектив.

Можно поставить следующие задачи по развитию коммуникативных способностей и возможностей заикающихся детей старшего дошкольного возраста:

- формирование положительного отношения к окружающим, сбалансированность эмоций, способность к волевому усилию;
- учить умению выслушать, помочь, поддерживать другого;
- предоставлять возможность самостоятельно проявлять себя в общении с окружающими;
- научить проявлять навыки и знания общечеловеческих норм и правил общения.

Для решения поставленных задач можно использовать различные упражнения, этюды, игры, обучающие навыкам общения со сверстниками, вырабатывающие у заикающихся детей положительные черты характера, способствующие лучшему взаимопониманию в процессе общения. Работа должна проводиться в тесном взаимодействии с педагогом – психологом: индивидуальная, подгрупповая работа с гиперактивными детьми; проведение комплекса занятий по психологическому здоровью детей; психоло-

гические консультации с педагогом – психологом по манере, типу, линиям поведения с детьми, выявленными в ходе диагностики.

### **1. Контактные игры.**

Цель: создание игровой ситуации, побуждающей детей к объединению, сближению друг с другом.

- «Съедобное – несъедобное» (с мячом)
- «Паровозик» (дети следуют друг за другом, не разъединяясь)
- «Кто позвал?»
- «Иголочка и ниточка» (ходьба и бег за «иголочкой» со сменой направления)
- «Летает – не летает» (см. приложение № 11)

2. Игры, цель которых формирование доброжелательного отношения к сверстникам, умения помочь, поддержать другого.

а) Общение без слов на основе условных сигналов, жестов: «Волны», «Театр теней», «Ожившие игрушки».

б) Внимание к другому (к действиям, мимике, голосу, жестам):

- «Общий круг» (здороваться глазами);
- «Зеркало» (повтор движений);
- «Эхо» (повтор издаваемых звуков);
- «Испорченный телефон»
- «Где мы были, мы не скажем, а что делали, покажем» (инсценировка определенного действия);
- «Разговор сквозь стекло» (объяснение жестами).

**в) Согласованность собственного поведения с поведением других детей:**

- «Сороконожка» (движение друг за другом на четвереньках);
- «Лепим скульптуры» (игра парами – «скульптур» и «глина»);
- «Слепой и поводырь» (парами, у одного ребенка завязаны глаза);
- «Путанка» (в кругу, держась за руки);
- «Продолжи движение».

г) Общие переживания:

- «Кто смешнее засмеётся»
- «Заблудившиеся дети» (прогулка по темному лесу);
- «Актеры» (по заданию логопеда изобразить эмоции).

д) Взаимопомощь в игре:

– «Старенькая бабушка» (один – «бабушка», «дедушка»; другой – «внучок» или «внучка»);

– «Живые куклы» (парами: «кукла» и ребенок, играющей с ней);

– «День помощника» (педагог шепотом говорит, кому кто должен помогать в течение дня, вечером обсуждают).

е) Добрые слова и пожелания:

– «Комплименты»;

– «Конкурс хвастунов»;

– «Праздник вежливости»;

– «Открытки в подарок друг другу».

ж) Помощь в совместной деятельности:

– «Закончи рисунок...»

– «Рукавчики» (поиск пары по образцу);

– «Общая картина» (см. приложение № 12).

3. Игры, направленные на формирование пантомимических способностей:

– дети без слов изображают по очереди любое из животных (диких, домашних, птиц), один изображает – остальные угадывают).

4. *Игры на совершенствование тонкомоторных движений и общей координации:*

– «Травинки», «Дерево».

5. Игры на развитие эмоциональной памяти, тонкой моторики:

– «Зеркало»

– рисование схемы эмоционального состояния по памяти.

6. *Игры, направленные на коррекцию агрессивности:*

– **совместные настольные игры (конструктор, пазлы и т. д.)**

– брыкание;

– «Кулачок»;

– «Карикатура» (рисунок другого ребенка в шутливом виде);

– «Лепим сказку» (совместная лепка по одному сюжету);

– «Связующая нить» (передача клубка ниток, сопровождаемая высказыванием пожеланий друг другу);

– «Разыгрывание ситуаций»;

– «Умей извиняться» (см. приложение № 13).

7. Игры, направленные на коррекцию замкнутости:

– «Незнайка» (ребенок жестами отвечает на вопросы взрослого);

– «Назови свои сильные стороны»;

– «Закончи предложение»;

– «Паровозик»;

– «Разыгрывание ситуаций»

– «Маленький скульптор» (игра парами, каждый лепит фигуру партнера) (см. приложение № 14).

8. Игры, способствующие преодолению застенчивости, обидчивости:

– «Колдун» (общение жестами);

– «Расскажи стихи руками»;

– «Как поступить?»;

– «Какой я есть и каким хотел бы стать» (2 рисунка: первый – какой ребенок сейчас, второй – каким хотел бы он быть) (см. приложение № 15).

С целью формирования коммуникативных навыков, снятия мышечного и эмоционального напряжения, которое свойственно заикающимся детям, мы использовали занятия в сенсорной комнате. В спокойной, доверительной обстановке сенсорной комнаты у ребенка создается ощущение защищенности, спокойствия, уверенности в себе; восстанавливается эмоциональный комфорт, снимается тревога, достигается релаксирующий эффект, формируется способность ощущать свое тело.

В сенсорной комнате использовали следующее оборудование:

- *пуфик – кресло с гранулами (сплодж)* – это сиденье, служащее идеальной опорой для сидящего или лежащего человека. Гранулы, наполняющие пуфик, оказывают мягкое, приятное воздействие, способствуя расслаблению за счет легкого точечного массажа;

- *детская подушечка с гранулами* – легко может поменять форму, её легко и приятно мять в руках и занятие с ней может надолго привлечь внимание;

- *сухой бассейн* с мягкими стенками, наполненный пластмассовыми шариками. Используется как для релаксации, так и для активных игр. Лежа в бассейне, можно принять любую комфортную позу и расслабиться. Постоянный контакт тела с шариками дает возможность лучше почувствовать свое тело, создать мягкий массажный эффект;

- *прибор динамической заливки света* (типа проектора) создает на стене световое пятно с плавными переливами, создает поэтическое настроение, способствует релаксации и развитию фантазии;
- *безопасный оптико-волоконный пучок* – тонкие волокна, на концах которых то загораются, то гаснут звездочки. Волокна можно держать в руках и перебирать;
- *звездная сетка с контроллером, в которую влетены лампочки*, подвешена к потолку горизонтально. Небо то плавно мерцает, то бегут огни. Это средство для коррекции психоэмоционального состояния;
- *волшебная нить и контроллер к ней* – десяти метровая гибкая трубка с цветными лампочками внутри, по которым путешествует свет. Трубка безопасна. Её можно сгибать в любом направлении, обвивать вокруг себя, сворачиваясь по спирали;
- *сухой душ* – шатер из разноцветных атласных лент, закрепленных на подвесной горизонтальной платформе. Ленты можно трогать руками, перебирать их, плести косички, проходить сквозь них, что стимулирует тактильные ощущения;
- *игровое тактильное панно «Ежик»* – сенсорная панель для рук из ковролина и съемных деталей, различных по цвету, форме, материалу. Способствует развитию тактильной чувствительности. Элементы крепятся на основание панели с помощью липучек;
- *сенсорная тропа для ног* – дорожка, на которой с помощью липучек закрепляются разные по фактуре «кочки» – тканые мешочки с разными наполнителями. Ходьба по ней полезна для развития тактильного восприятия, координации, профилактики плоскостопия.

Развивающие игры в «сухом» бассейне, цель которых развитие тактильных ощущений, ориентировки, мелкой моторики, воображения: «Мы ныряем», «Перекаты», «Достань со дна бассейна», «Отгадай, где спрятано», «Кто больше?», «Поздоровайся», «Кого поймали?», «Найди по описанию».

Таким образом, коррекционно-воспитательная работа по формированию коммуникативных способностей и возможностей у заикающихся детей способствует тому, что:

- взаимоотношения между детьми становятся более доброжелательными;

- дети учатся прислушиваться друг к другу, помогать, поддерживать других;
- учатся самостоятельно проявлять себя в общении с окружающими;
- проявлять навыки и знания общечеловеческих норм и правил общения;
- сглаживаются симптомы синдрома дефицита внимания, гиперактивности;
- приобретают возможности и умения свободно говорить на логопедических занятиях, более уверенно использовать приобретенные навыки правильной речи и поведения в повседневной жизни.

**Яшина А.Е.**

## **ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЕ**

В последние годы компьютер все чаще применяется в области специального образования как наиболее адаптивное и легко индивидуализируемое средство обучения. Идет освоение существующих технологий и их эффективное использование в диагностике, коррекции и обучении детей и подростков, имеющих нарушения в развитии. Проблема внедрения информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) в систему специального образования была поставлена Институтом коррекционной педагогики как методологическая проблема.

Под информационно-коммуникационными технологиями понимается совокупность методов, производственных процессов и программно-технических средств, интегрированных с целью сбора, обработки, хранения, распространения, отображения и использования информации в интересах ее пользователей.

Информационно-коммуникационные технологии стали перспективным средством коррекционно-развивающей в области специального образования, в том числе, и в работе с детьми, имеющими нарушения речи. Повсеместная компьютеризация открывает новые, еще не исследованные варианты обучения.

Анализ литературы показывает, что компьютерные средства представляют для специалиста не часть содержания коррекционного обучения, а дополнительный набор возможностей коррекции отклонений в развитии ребенка.

Использование дефектологом компьютерных технологий в специальном обучении связано с решением двух функциональных задач: научить детей пользоваться новыми орудиями деятельности; использовать новые компьютерные технологии в целях коррекции нарушений и общего развития аномального ребёнка.

Преимущество компьютерных технологий по сравнению с другими средствами обучения состоит: в возможности индивидуального коррекционного обучения; в возможности обеспечить каждому ребёнку адекватных лично для него темпа и способа усвоения знаний; в представлении возможности самостоятельной продуктивной деятельности; в обеспечении градуированной системной помощи.

Кроме того, благодаря компьютерным технологиям появляется возможность: мотивировать учебную деятельность ребёнка в тех случаях, когда никакими другими средствами это сделать нельзя; создавать новые «обходные пути» обучения, возможные только на базе этих технологий; разработки технологий выявления соотношения между развитием и обучением; находить существенно более эффективные способы решения традиционных учебных и коррекционных задач; разработки новых способов качественной индивидуализации обучения.

В основу использования ИКТ в отечественной педагогике положены базовые психолого-педагогические и методологические положения, разработанные Л.С. Выготским, П.Я. Гальпериным, В.В. Давыдовым, А.В. Запорожцем, А.Н.Леонтьевым, А.Р. Лурия, Д.Б. Элькониним и др.

Коррекционно-воспитательная работа с детьми, имеющими отклонения в развитии, предполагает использование специализированных или адаптированных компьютерных программ (главным образом обучающих, диагностических и развивающих). Принципиальным является осознание специалистами мысли о том, что эффект применения компьютерных технологий зависит в наибольшей мере от профессиональной компетенции педагога, его умения использовать новые возможности, включить эти технологии в систему обучения каждого конкретного ребенка, создавая за их



счет большую мотивацию, психологический комфорт обучения, предоставляя ребенку свободу выбора форм и средств деятельности при решении учебных задач, в тоже время обеспечивая его системой градуированной помощи в случае затруднений.

В последние годы ведется открытая дискуссия о содержании, форме, методах специального обучения и характере профессионального мышления специалистов. Каждая новая задача развивающего обучения трансформируется в проблемы метода, разработки обходных путей обучения, которые позволяли бы достичь максимально возможных успехов в развитии ребенка с особыми познавательными потребностями (И.К. Воробьев, М.Ю. Галанина, Н.Н. Кулишов, О.И. Кукушкина и др.).

С 1994 г. Институтом коррекционной педагогики проводятся экспериментальные исследования, разрабатываются новые и апробируются разработанные ранее специализированные полифункциональные компьютерные программы инструментального типа.

Исходя из всего вышесказанного, можно сделать вывод, что информационно-коммуникационные технологии являются перспективным средством коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими нарушения речи.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Гаркуша Ю.Ф., Черлина Н.А., Манина Е.В. НИТ в логопедической работе //Логопед.- 2004.- №2.
2. Кукушкина О.И. Компьютеры в специальном обучении: Проблемы, поиски, подходы /О.И.Кукушкина //Дефектология. – 1994. - № 5-6 – С. 3-9.
3. Сарапулова П.В. Особенности применения компьютерных технологий при обучении детей с ограниченными возможностями. Лаборатория мультимедиа технологий РЦИ ПГТУ, 2003.

## СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

**Абдуллина Дания Габдрауфовна**, профессор кафедры Логопедии и методик оздоровительной работы Магнитогорского государственного университета.

**Абдуллина Диана Асатовна**, доцент кафедры иностранных языков Магнитогорского государственного университета.

**Агеева Елена Леонидовна**, студентка 4 курса факультета ПиМНО Магнитогорского государственного университета (научный руководитель: канд. пед. наук, доц. Кувшинова И.А.).

**Антонов Денис Александрович**, студент 4 курса Уральского государственного университета физической культуры, г. Челябинск.

**Артемьева Ульяна Игоревна**, студентка 4 курса факультета ПиМНО Магнитогорского государственного университета (научный руководитель: ст. препод. Чигинцева Е.Г.).

**Бычкова Галина Владимировна** студентка 2 курса факультета ПиМНО Магнитогорского государственного университета (научный руководитель: профессор кафедры ЛиМОР Абдуллина Д.Р.).

**Велижанина Елена Валерьевна**, учитель-логопед первой квалификационной категории Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка – детский сад № 139».

**Дементьева Юлия Александровна**, студентка 4 курса факультета ПиМНО Магнитогорского государственного университета (научный руководитель: ст. препод. Исаева Е.В.).

**Ерёмина Светлана Владимировна**, учитель-логопед высшей квалификационной категории МДОУ «Центр развития ребёнка – детский сад № 139».

**Жермоленко Анастасия Сергеевна**, студентка 2 курса факультета ПиМНО Магнитогорского государственного университета (научный руководитель: профессор кафедры ЛиМОР Абдуллина Д.Р.).

**Жжонова Марина Юрьевна**, студентка 2 курса факультета ПиМНО Магнитогорского государственного университета (научный руководитель: канд. пед. наук, доц. Кувшинова И.А.).

**Зайцева Алла Владимировна**, учитель-логопед МДОУ «Центр развития ребёнка – детский сад №139».

**Исиченко Раиса Нурисламовна**, психолог негосударственного учреждения дополнительного образования «Школа «Опыт».

**Конюхова Людмила Николаевна**, доцент кафедры Логопедии и методик оздоровительной работы Магнитогорского государственного университета.

**Котельникова Юлия Вячеславовна**, студентка 2 курса факультета ПиМНО Магнитогорского государственного университета (научный руководитель: канд. пед. наук, доц. Кувшинова И.А.).

**Кувшинова Ирина Александровна**, кандидат педагогических наук, доцент кафедры Логопедии и методик оздоровительной работы Магнитогорского государственного университета.

**Лебедева Татьяна Владимировна**, студентка 2 курса факультета ПиМНО Магнитогорского государственного университета (научный руководитель: канд. пед. наук, доц. Кувшинова И.А.).

**Малкин Денис Владимирович**, студент 4 курса Уральского государственного университета физической культуры, г. Челябинск.

**Обухова Зоя Николаевна**, студентка 4 курса факультета ПиМНО Магнитогорского государственного университета (научный руководитель: канд. пед. наук, доц. Кувшинова И.А.).

**Пантелеева Анастасия Павловна**, студентка 2 курса факультета ПиМНО Магнитогорского государственного университета (научный руководитель: канд. пед. наук, доц. Кувшинова И.А.).

**Попова Анастасия Сергеева**, студентка 1 курса факультета ПиМНО Магнитогорского государственного университета (научный руководитель: канд. пед. наук, доц. Кувшинова И.А.).

**Сагитова Заира Рауфовна**, студентка 3 курса факультета ПиМНО Магнитогорского государственного университета (научный руководитель: канд. пед. наук, доц. Кувшинова И.А.).

**Селивёрстова Людмила Анатольевна**, учитель-логопед первой квалификационной категории Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка – детский сад № 139»

**Семихатская Светлана Владимировна**, доцент кафедры Логопедии и методик оздоровительной работы Магнитогорского государственного университета.

**Спящева Олеся Александровна**, студентка 5 курса факультета ПиМНО Магнитогорского государственного университета (научный руководитель: канд. пед. наук, доц. Кувшинова И.А.).

**Трофимова Татьяна Сергеевна**, студентка 2 курса факультета ПиМНО Магнитогорского государственного университета (научный руководитель: канд. пед. наук, доц. Кувшинова И.А.).

**Филатова Марина Вячеславовна**, студентка 2 курса факультета ПиМНО, Магнитогорского Государственного Университета (научный руководитель: профессор кафедры ЛиМОР Абдуллина Д.Р.).

**Шнякина Наталья Валентиновна**, учитель-логопед МДОУ «Центр развития ребёнка – детский сад №139».

**Яшина Анна Евгеньевна**, студентка 5 курса факультета ПиМНО Магнитогорского государственного университета (научный руководитель: канд. пед. наук, доц. Кувшинова И.А.).

Научное издание

**Здоровьесберегающие и логопедические технологии в образовании:  
традиции, поиск, новаторство**

Под ред. И.А. Кувшиновой  
Компьютерная верстка Т.Н. Галимзяновой

Издается в авторской редакции участников конференции

---

Регистрационный № 1348 от 09.03.2004г. Подписано в печать 19.06.06 г.  
Формат 60×84 <sup>1</sup>/<sub>16</sub>. Бумага тип. № 1. Печать офсетная. Усл. печ. л. 5,35.  
Уч.-изд. л. 5,11. Тираж 500 экз. Заказ. Цена свободная.

---

Издательство Магнитогорского государственного университета  
455038, Магнитогорск, пр. Ленина, 114  
Типография МаГУ