

С. В. Коноваленко, М. И. Кременецкая

**Развитие психофизиологической базы речи
у детей дошкольного возраста
с нарушениями развития**

Второе издание, дополненное и переработанное

Санкт-Петербург
ДЕТСТВО-ПРЕСС
2017

ББК 74.3
К56

Коноваленко С. В., Кременецкая М. И.

К56 Развитие психофизиологической базы речи у детей дошкольного возраста с нарушениями развития. — 2-е изд., перераб. и дополн. — СПб. : ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2017. — 128 с. (Кабинет логопеда.)

ISBN 978-5-906797-51-3

В книге представлены комплексы тренировочных упражнений, нетрадиционные упражнения и игры для индивидуальной работы с детьми с ДЦП, ЗПР и другими нарушениями развития. Пособие дополнено диском с данными упражнениями.

Издание адресовано логопедам, психологам, дефектологам, воспитателям детских дошкольных образовательных учреждений и родителям детей, имеющих различные нарушения развития.

ББК 74.3

Главный редактор С. Д. Ермолаев

Редактор Е. А. Ушакова

Художник Н. М. Эрстед

Корректор Н. И. Григорьева

Дизайнер А. В. Гнеденко

Верстка А. Л. Сергеенок

ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО-ПРЕСС»,

197348 СПб., а/я 45. Тел.: (812) 303-89-58

E-mail: detstvopress@mail.ru

www.detstvo-press.ru

Представительство в Москве: МОО «Разум»,

127434 Москва, Ивановская ул., д. 34.

Тел.: (499) 976-65-33

E-mail: razum34@gmail.com www.raz-um.ru

Служба «Книга — почтой»:

ООО «АРОС-СПб»

192029 Санкт-Петербург, а/я 37

Тел. (812) 973-35-09

E-mail: arosbook@yandex.ru

Налоговая льгота — Общероссийский классификатор продукции ОК 005-93—953000.

Подписано в печать 16.09.2016.

Формат 60×90 ¹/₁₆. Бумага офсетная. Печать офсетная.

Гарнитура Таймс. Усл. печ. л. 8,0. Тираж 10 000 (1-й завод 1500) экз. Заказ №

Отпечатано с готовых файлов заказчика в ОАО «Первая Образцовая типография»,

филиал «УЛЬЯНОВСКИЙ ДОМ ПЕЧАТИ».

432980, г. Ульяновск, ул. Гончарова, д. 14.

© Коноваленко С. В.,

Кременецкая М. И., 2015

© Оформление. ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО

«ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2015

ISBN 978-5-906797-51-3

От авторов

Работа по развитию психофизиологической базы речи у детей дошкольного возраста с нарушениями развития строится с учетом особенностей формирования психических процессов, физических возможностей, познавательной деятельности и эмоционально-волевой сферы ребенка.

Многие исследователи (К. С. Лебединская, В. В. Лебединский, И. Ф. Марковская, Е. М. Мастюкова, А. В. Семенович) указывают на тесную связь между психическим и двигательным развитием ребенка. Важнейшим условием психического развития ребенка является развитие двигательной сферы.

Наши наблюдения в рамках экспериментальной работы показали, что двигательная сфера детей с различными нарушениями развития часто характеризуется качественным своеобразием: нарушением регуляции произвольных движений; несформированностью техники выполнения движений; недостаточностью двигательных качеств. У многих детей отмечаются отставание в физическом развитии и, как следствие, замедленный темп речевого развития. Часто нарушения звукопроизношения сочетаются с недостатками лексико-грамматического строя (малый объем словарного запаса; несформированность обобщающих, абстрактных понятий; неточность употребления лексических значений слов и др.; трудности в овладении предлогами, словообразованием, сложными грамматическими конструкциями и т. д.). Связная речь схематична, с аграмматизмом, бедна интонационно, эмоционально не окрашена. Отмечается несформированность фонематических процессов, страдает слоговая структура и звукозаполняемость слов. Часто отсутствуют не только первоначальные навыки звукового анализа, но и их предпосылки.

Физиологическая основа дизартрии — органическое поражение центральной нервной системы, при котором расстраивается двигательный механизм речи. Это проявляется в недостаточности иннервации мышц речевого аппарата, следствием которой являются нарушения артикуляционной моторики (подвижность артикуляционного аппарата, координация артикуляционных движений).

Как показали длительные наблюдения за детьми во время выполнения двигательных-координационных упражнений, некоторые

из них с трудом и в ограниченном объеме выполняют различные движения как по подражанию, так и по словесной инструкции, а также отмечаются заметные трудности при выполнении заданных упражнений перед зеркалом.

Снижение межсенсорной координации, нарушение координации всех видов движений, а также недостаточность кинестетических ощущений приводят к затруднениям в формировании графомоторных навыков. Как правило, это сопровождается снижением темпа всех видов деятельности и работоспособности вследствие высокой степени утомляемости и истощаемости детей.

Указанные выше нарушения в развитии приводят в дальнейшем к дезадаптации ребенка в период школьного обучения. Следовательно, важнейшей задачей коррекционной работы с детьми дошкольного возраста с различными отклонениями в развитии является коррекция нарушений в двигательной и познавательной сферах, а затем максимально возможная адаптация их в окружающем мире. Решение задачи требует определения содержания каждого из направлений коррекционно-развивающей работы, места и роли всех участников единого коррекционного процесса: психологов, дефектологов, логопедов, воспитателей, родителей.

Для всех детей дошкольного возраста с ЗПР характерны разной степени выраженности нарушения **познавательной, эмоционально-волевой сферы и психомоторики**.

С целью наиболее полного преодоления различных проявлений задержки развития должны быть проведены всесторонняя психолого-педагогическая диагностика и полное медицинское исследование, включая по показаниям дополнительные методы исследования: нейросонографию, эхоэнцефалографию, компьютерную томографию и др. По результатам психолого-педагогической диагностики определяются основные направления коррекционной работы с каждым ребенком. Только комплексное воздействие со стороны всех специалистов в тесном взаимодействии с родителями позволит достичь наилучших результатов в коррекции нарушений развития.

В процессе коррекционных занятий для развития и совершенствования психических процессов, моторики, пространствен-

ных представлений, основных компонентов речи, эмоционально-волевых качеств личности может применяться специально разработанная система игр и упражнений, основанных на сочетании движений артикуляционного аппарата, глаз, рук, ног и др.

Начиная с 2001 г. авторами проводилась работа по отбору и апробации специальных комплексов упражнений, способствующих развитию и коррекции двигательной и сенсомоторной сфер детей младшего и старшего дошкольного возраста с ЗПР различного генеза, ДЦП легкой и средней степени тяжести. Для этого использовались базовые комплексы, которые содержат дыхательные упражнения, сочетанные упражнения для развития тонкой и артикуляционной моторики, совершенствования общей координации движений и развития фонематического восприятия и слухового внимания, упражнения для глаз.

Дыхательные упражнения снимают мышечное напряжение и эмоциональную зажатость, способствуют развитию и укреплению голоса, умению управлять им, а также являются средством профилактики острых респираторных заболеваний.

Различные дыхательные упражнения известны человечеству с незапамятных времен и имеют обширную географию. Правильное дыхание гармонизирует психическое и физическое состояние человека. Однако следует помнить о том, что дыхательные упражнения следует применять осторожно, они не рекомендуются детям с повышенной судорожной готовностью. Необходимо соблюдать дозировку, время выполнения не должно превышать 7—10 с. Дыхательные упражнения следует сначала разучить с каждым ребенком индивидуально. Когда техника выполнения окажется достаточно сформированной, упражнения можно включать в коллективную разминку. Для любого двигательного акта необходим нормальный мышечный тонус. С целью нормализации тонуса каждое занятие целесообразно начинать с дыхательных и расслабляющих упражнений.

Преодоление нарушений различных видов моторики, развитие и совершенствование комплекса тонкомоторных навыков, силы, координации, точности, пластичности движений кисти и пальцев рук приобретают в коррекционной работе очень большое значение. Высокий уровень развития тонкой моторики косвенно воздействует на психоэмоциональную стабилизацию

ребенка. Чем выше уровень ее развития, тем легче формируется у ребенка правильное звукопроизношение и усваиваются навыки письма и чтения в школе.

Движения тела и пальцев в сопровождении артикуляционных упражнений способствуют развитию межполушарных взаимодействий. В процессе выполнения сочетанных упражнений ребенок учится произвольно управлять своим телом.

Развитие и совершенствование движений идет в соответствии с проксимодистальным законом: вначале ребенок овладевает движениями частей тела ближних (проксимальных) по отношению к средней линии тела, а затем — дальних (дистальных). Так, контроль над движением плеча и предплечья устанавливается раньше, чем контроль над тонкими движениями пальцев рук. Движения ребенка неразрывно связаны с развитием пространственных и временных представлений.

Учитывая, что в последнее время значительно увеличился объем информации, усваиваемый ребенком через зрительный анализатор, необходима профилактика нарушения зрения на всех этапах обучения. Глазодвигательные упражнения не только развивают аккомодационную мышцу, что является профилактикой нарушения зрения, но и способствуют расширению полей зрения, зрительно-моторной координации, развитию зрительно-го восприятия и совершенствованию всех функций внимания. При отработке глазодвигательных упражнений ребенок вначале следит за движением руки взрослого, затем за своей рукой. Движение глаз осуществляется плавно по четырем основным направлениям (вверх, вниз, вправо, влево) и диагоналям. Упражнения выполняются строго дозированно (не более 10 с), под пристальным вниманием взрослого.

Одним из компонентов коррекционно-развивающей работы является комплексная разминка, представляющая собой **комплекс упражнений** одновременного и многопланового воздействия на ребенка:

- развитие общей координации, точности, достаточной силы движений, способности к удержанию позы и переключению;
- развитие и совершенствование общей, тонкой и артикуляционной моторики;
- формирование пространственных ориентировок;

- тренировка вестибулярного аппарата;
- укрепление глазодвигательных мышц;
- тренировка произвольного слухового внимания (концентрация, выработка устойчивости), механической и логической памяти, абстрактного мышления;
- развитие речевого дыхания и голоса;
- развитие фонематического восприятия и формирование начальных навыков звукового анализа и синтеза.

Комплексные разминки и дыхательно-голосовая гимнастика с наращиванием темпа и усложнением выполняются с детьми логопедом, психологом, дефектологом, воспитателем на коррекционном часе, а также родителями дома.

Предлагаемые в данной книге тренировочные упражнения комплексных разминок просты и доступны, не требуют специальной подготовки и сложного оборудования и могут использоваться для индивидуальной работы с детьми с ДЦП, ЗПР и другими нарушениями развития не только педагогами и психологами, но и родителями, обеспокоенными проблемами и трудностями своего ребенка, заинтересованными в оказании помощи ребенку в преодолении этих трудностей, способными кропотливо и последовательно работать с ним дома.

Комплексные разминки желательно проводить несколько раз в день, как на занятиях, так и в повседневной жизни. Учитывая ряд сложностей, обусловленных спецификой дефекта (двигательная расторможенность, недостаточный уровень концентрации внимания, нарушения мышечного тонуса, низкий уровень развития координации движений, сложности переключения, проблема соотношения звуков с условленными движениями, быстрая утомляемость и неустойчивость внимания детей), следует разучивать движения комплексных разминок поэтапно, с последовательным соединением фрагментов. На начальном этапе время выполнения разминки для детей младшего дошкольного возраста 5—10 минут, старшего — до 20 минут.

На овладение каждым комплексом на начальном этапе обучения отводится не менее 1 месяца (младший возраст). На начальном этапе дети действуют на основе подражания, помощь оказывается в виде коротких инструкций. По мере усвоения детьми упражнений увеличивается темп выполнения и переносится

акцент на самостоятельную работу детей без зрительной опоры на действия взрослого.

В дальнейшем (к концу второго года обучения) возможен переход к самостоятельной работе, в роли ведущих могут выступать некоторые дети поочередно (с достаточным уровнем развития координации движений).

Комплексные разминки проводятся в группе не менее двух раз в день утром и во 2-й половине дня во время коррекционного часа (вместе с воспитателем). Элементы комплексных разминок используются также во время прогулок в процессе игры. Некоторые упражнения из базового комплекса включаются в физкультминутку на коррекционных занятиях логопеда, дефектолога, психолога, воспитателя.

После длительной отработки комплекса в группе с детьми элементам комплексной разминки обучают родителей для выполнения упражнений с ребенком дома. В результате такого взаимодействия педагогов и родителей повышается качество выполнения ребенком предложенных упражнений, что способствует положительной динамике в развитии двигательной координации.

Уже указывалось, что в комплексные разминки включены упражнения для развития фонетико-фонематических процессов. Учитывая проблему формирования способности к звуковому анализу, следует предлагать детям упражнения и игры на различение неречевых звуков, затем гласных, а в старшем дошкольном возрасте — твердых и мягких, глухих и звонких согласных звуков. Также в старшем дошкольном возрасте вводятся упражнения на кодирование гласных звуков, способствующие развитию слухового и фонематического восприятия, внимания и координации движений. Педагог договаривается с детьми о том, что каждому гласному звуку соответствует определенное движение. Сначала кодируются отдельные гласные звуки, затем группы по 2, 3, 4, 5 звуков. Следующим этапом работы является обучение кодированию трезвучных слов типа *ток, кот, кит, уши, дом, мак, осы, усы*. После того как дети усваивают сложную инструкцию и безошибочно угадывают закодированные слова, а также могут зашифровать их самостоятельно, можно переходить к более сложным заданиям на кодирование четы-

рехзвучных слов типа *слон, рука, муха, стол, стул, мама, папа, сани*.

Для достижения максимального эффекта после тщательной отработки комплексных упражнений можно начинать выполнять их на тренажере BOSU, на ролике *Balanced body*, созданных для развития чувства равновесия и баланса.

В конце каждой комплексной разминки проводятся релакс-паузы: дети ложатся на спину на ковер, закрывают глаза и под руководством педагога представляют те или иные картины. Инструкция подается тихим голосом в медленном темпе. Текст составляется педагогом в зависимости от времени года и природных условий, по своему усмотрению. Продолжительность релакс-паузы — не более 2 минут.

После этого дети выполняют активизирующие дыхательные упражнения в течение 1—2 минут: «Делаем медленный плавный вдох через нос, руки поднимаем через стороны вверх, с силой тянемся вверх, а теперь с силой выдохнем со звуком [а]» (взрослый сопровождает инструкцию показом).

Прежде чем приступить к освоению комплексов упражнений, предлагаемых авторами, вы можете оценить состояние артикуляционной моторики ребенка по таблице (см. с. 80).

В данной книге в разделе «Комплексы коррекционно-развивающих упражнений...» представлены 17 комбинированных комплексов, которые были апробированы (2001—2013 гг.) в младшей, средней, старшей и подготовительной группах для детей с ЗПР ГБОУ д/с № 908 компенсирующего вида Москвы, а также специалистами ФГУ РРЦ «Детство» и ГБОУ ЦППДО ЮАО Москвы на индивидуальных и групповых занятиях с детьми младшего и старшего дошкольного и школьного возраста с ДЦП.

В разделах «Упражнения для глаз», «Развитие артикуляционной моторики», «Развитие тонкой моторики», «Упражнения для развития навыков конструктивной деятельности» описываются соответственно нетрадиционные упражнения для развития артикуляционной и тонкой моторики и конструктивного праксиса. В разделах «Игры...» представлены упражнения, способствующие развитию саморегуляции и самоконтроля, улучшению всех видов координации движений и тренировки вестибулярного аппарата, развитию фонематического восприятия. В разделе «Основные

направления здоровьесбережения» представлены упражнения, направленные на предупреждение и коррекцию нарушений осанки и стопы, варианты упражнений для нормализации психоэмоционального состояния и релаксации, а также для профилактики нарушений зрения. Примеры ритмических упражнений рассматриваются в разделе «Упражнения для развития чувства ритма».

Комплексы коррекционно-развивающих упражнений для совершенствования всех видов координации движений, телесной и пространственной ориентации

КОМПЛЕКС 1

Дыхательное упражнение «Ракета».

И. п. — стоя.

Глубокий вдох через нос, руки медленно поднять через стороны вверх, ладони свести вместе, плотно прижав друг к другу, потянуться вверх, задержав дыхание. Медленный глубокий выдох со звуком [а], руки в такт выдоху опускаются вниз через стороны. *Выполняется 1 раз.*

Упражнение «Болтушка».

И. п. — стоя, рот широко раскрыт, прямые руки подняты вверх.

Одновременно с движениями широкого мягкого языка вперед-назад двигаются вперед-назад мягкие, расслабленные кисти рук (локти не сгибать). *Выполняется в течение 5—10 с.*

Упражнение для глаз «Право-лево».

И. п. — стоя, руки в стороны.

Не поворачивая голову, посмотреть на пальцы правой руки, затем — левой. *Выполняется по 3 раза в каждую сторону.*

Упражнение «Болтушка».

Упражнение «Улыбка».

И. п. — стоя, руки согнуты в локтях и выставлены перед грудью ладонями вперед, губы и зубы сомкнуты.

Растянуть разомкнутые губы, одновременно развести руки в стороны и произнести длительно, протяжно звук [и]. *Выполняется 5 раз.*

Упражнение «Болтушка».

Упражнение «Трубочка».

И. п. — стоя, губы и зубы сомкнуты, руки согнуты в локтях и выставлены перед грудью ладонями вперед.

Длительно и протяжно произнести звук [у], вытягивая губы вперед «трубочкой», при этом ладони соединяются перед грудью, локти разводятся в стороны. *Выполняется 5 раз.*

возможностями и с особенностями развития, необходимо отметить несколько приоритетных направлений, а именно:

- профилактика и предупреждение заболеваний и нарушений;
- коррекция этих нарушений в доступном нам объеме и доступными средствами;
- предупреждение переутомления у педагогов и специалистов центра.

В связи с этим необходимо отметить несколько позиций, которым должно быть уделено особое внимание всех педагогов и специалистов, работающих с детьми: санитарно-гигиенический режим, двигательный режим, профилактика нарушений осанки и стопы, профилактика нарушений зрения, профилактика ОРВИ, эмоционального и физического переутомления.

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЙ РЕЖИМ

Воздушно-тепловой режим:

- сквозное проветривание до и после занятий;
- проветривание учебных помещений во время перемен (при температуре до -10°C — 5—10 мин, при температуре ниже -10°C — не более 2 мин);
- в теплое время года занятия желательно проводить при открытых фрамугах;
- температура в учебных помещениях должна составлять примерно $19\text{—}21^{\circ}\text{C}$.

Освещение:

- наличие естественного освещения обязательно;
- необходимость левостороннего бокового освещения;
- при глубине помещения для занятий более 6 м необходима правосторонняя подсветка;
- недопустим основной световой поток спереди и сзади ребенка.

Водно-питьевой режим. В связи с низкой влажностью воздуха в помещениях во время отопительного сезона особенно важно соблюдение водно-питьевого режима:

- питьевая вода должна быть доступна детям;
- норма потребления воды — сугубо индивидуальная величина, которая зависит от активности ребенка, биохимических особен-

ностей детского организма, от температуры и влажности окружающего воздуха. В среднем суточное потребление воды должно быть не менее 55—95 мл на кг массы ребенка;

- питьевая вода должна быть сертифицирована.

ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ

В профилактических и оздоровительных целях должны создаваться условия для удовлетворения биологической потребности детей в движении, которая может быть реализована при их ежедневной двигательной активности в зависимости от основного диагноза и физического состояния детей.

Необходимый объем двигательной активности складывается из:

- утренней гимнастики, которую должен выполнять дома ежедневно каждый ребенок (упражнения подбираются с помощью специалистов по адаптивной физкультуре);
- гимнастики перед началом учебных занятий;
- физкультминуток на занятиях;
- подвижных игр на прогулках;
- занятий физкультурой;
- соревнований, дней здоровья и других мероприятий;
- дополнительных занятий в группах и индивидуально адаптивной физкультурой.

ПРОФИЛАКТИКА НАРУШЕНИЙ ОСАНКИ И СТОПЫ

Необходимо уделять внимание формированию правильной позы, обучать детей самым простым приемам контроля рабочей позы во время занятий в школе и дома. Педагогам, медицинским работникам и родителям, особенно в начальных классах, рекомендуется корректировать нарушения в рабочей позе обучающихся.

Правильная поза ребенка во время занятий

1. За столом (партой).

Длина сиденья стула должна соответствовать длине бедер ребенка. Высота ножек стула должна равняться длине голени. Голеностопный, коленный и тазобедренный суставы при сидении

образуют прямой угол. Между краем стола и грудной клеткой сидящего ребенка необходимо выдерживать расстояние, равное ширине кисти.

2. При письме.

Сидеть нужно с одинаковой нагрузкой на обе ягодицы. Позвоночник опирается на спинку стула. Предплечья лежат на поверхности стола симметрично и свободно. Надплечья находятся на одном уровне. Голова чуть наклонена вперед. Расстояние от глаз до стола (тетради, книги) соответствует 30—35 см. Тетрадь при письме должна лежать на столе под углом 30°. Левая рука (правая рука у левшей) ребенка поддерживает и двигает тетрадь снизу вверх.

3. При чтении.

Поза при чтении в основном совпадает с позой при письме. Предплечья симметрично, без напряжения лежат на поверхности стола (парты), кисти поддерживают книгу с наклоном по отношению к глазам под углом 15°.

4. Стоя.

Стоять надо свободно, без напряжения, с равномерной нагрузкой на обе ноги. Голову не наклонять, следить за симметричным положением надплечий, углов лопаток.

Примеры упражнений для профилактики сколиоза

Упражнение «Травинка».

И. п. — стоя, руки опущены вдоль тела.

Поднимите руки медленно вверх через стороны. Потянитесь, как травинка тянется навстречу солнечному теплу. Покачайтесь, как травинка на ветру, из стороны в сторону, а потом вперед-назад. Медленно опустите руки через стороны вниз.

Выполняется 3—5 раз.

Упражнение «Винтик» (выполняется по образцу или сопряженно).

И. п. — сидя, ноги согнуты в коленях на ширине плеч, ступни параллельны, руки опущены вдоль тела, ладони лежат на полу по обе стороны бедер.

Поднять вверх правую руку и с силой потянуться — вы «винтики». Ввинчивайтесь в пол, старайтесь не отрывать пятки от пола. Теперь «вывинчивайтесь», не отрывая пятки от пола.

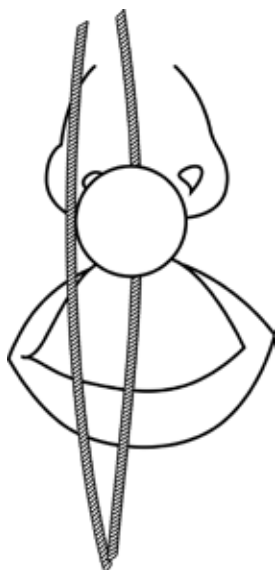


Рис. 4



Рис. 5

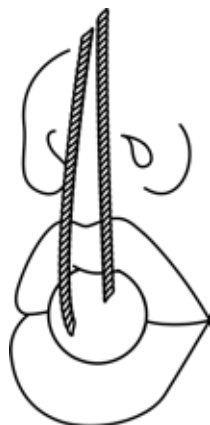


Рис. 6

4. Язык-«лопаточка». Похлопывать выпуклой частью чайной ложки по языку.

5. Язык-«чашка» поднят к верхним зубам и удерживается в этом положении. Краем ложки проглаживать по языку с усилием снизу вверх по направлению к верхним зубам (10—15 с).



Puc. 16



Puc. 17

После окончания работы рассматривается вырезанная фигура.

37. «**Колечко**». Все пальцы выпрямлены. Каждый палец по очереди обхватывает палочку (пробку) колечком. Все остальные пальцы остаются выпрямленными и плотно прижатыми друг к другу. Упражнение выполняется пальцами сначала ведущей, затем другой руки (рис. 29).

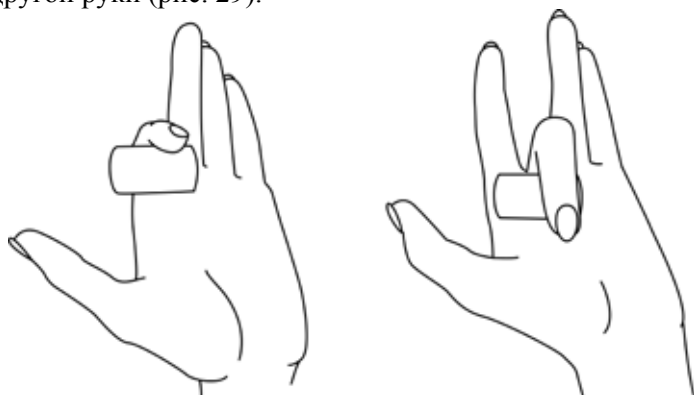


Рис. 29

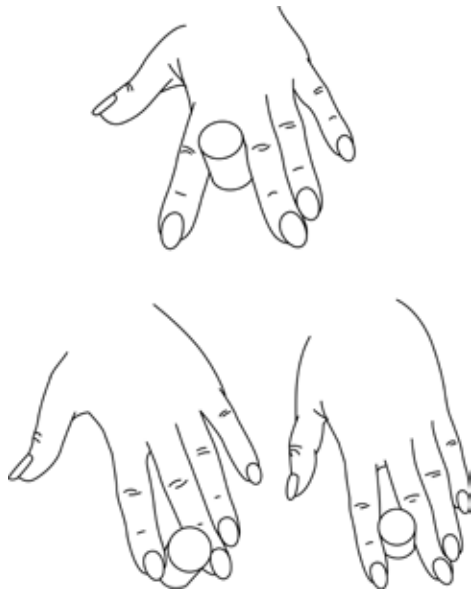


Рис. 30

38. «**Ножницы**». Пробка (палочка) зажимается между двумя пальцами ведущей руки сначала у их основания, затем режущими движениями («ножницы») пробка (палочка) постепенно перемещается к первым (верхним) фалангам и крепко удерживается. Все остальные пальцы выпрямлены и плотно прижаты друг к другу (рис. 30). При достаточном уровне развития тонкой моторики, высокой точности и силе тонкомоторных движений можно предложить ребен-

ку проделать аналогичную работу остальными пальцами (средним и безымянным, далее безымянным и мизинцем). Затем задание выполняется аналогично пальцами другой руки.

39. **«Веселые прищепки 1»**. На перекладине или на горизонтально натянутой веревке на расстоянии 10—15 см друг от друга привязываются шнурки синего, желтого, зеленого и красного цветов (длина шнурков 60—70 см). Ребенку нужно выбрать прищепку и поймать ею свободный конец шнурка соответствующего цвета (прицепить прищепку не выше, чем в 10 см от конца шнурка).

40. **«Веселые прищепки 2»**. Выполняется аналогично упражнению 18 с некоторым усложнением: после того как ребенок ознакомился с расположением шнурков, ему предлагают выбрать какую-либо прищепку и поймать шнурок соответствующего цвета с завязанными глазами.

41. **«Веселые прищепки 3»**. После усвоения предыдущего упражнения задание еще более усложняется: ребенку предлагается ловить прищепками подвижные шнурки (взрослый в это время двигает перекладину или дергает горизонтальную веревку, на которой закреплены цветные шнурки).

42. **«Послушные пальчики»**. Обе ладони ребенка плотно прижаты к поверхности стола: а) поочередно по одному (от мизинца или от большого) пальцы сгибаются, при этом остальные остаются выпрямленными и плотно прижатыми к поверхности стола; б) в усложненном варианте ребенок выполняет это упражнение строго в соответствии с показом сидящего напротив взрослого, не допуская зеркального отражения. Выполняется с постепенным наращиванием темпа.

УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНЫХ НАВЫКОВ КОНСТРУКТИВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Предлагаем нетрадиционные упражнения для формирования и совершенствования начальных навыков конструктивной деятельности у детей старшего дошкольного возраста. Эти упражнения также способствуют развитию тонкой моторики, пространственной ориентации, общей координации движений. Продолжительность выполнения упражнений — 5—10 мин.

Содержание

От авторов.....	3
Комплексы коррекционно-развивающих упражнений для совершенствования всех видов движений, телесной и пространственной ориентации	11
Тренировка вестибулярного аппарата и развитие телесной ориентации.....	55
Основные направления здоровьесбережения.....	61
Развитие артикуляционной моторики.....	79
Развитие тонкой моторики.....	100
Упражнения для развития первичных навыков конструктивной деятельности.....	109
Игры для развития самоконтроля, саморегуляции и координации движений.....	112
Игры для совершенствования звуко-слогового анализа и синтеза	116
Упражнения для развития чувства ритма.....	121
<i>Приложение.</i> Конспект занятия с ребенком со спастико-паретической дизартрией и гиперкинетическим синдромом (с применением тренажера BOSU).....	122
Литература.....	126