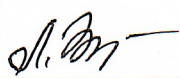

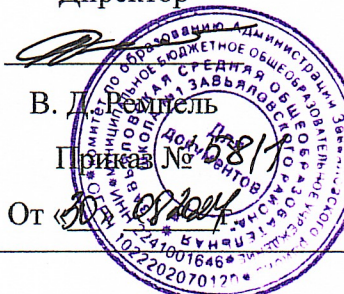


МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ «ЗАВЬЯЛОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ  
ШКОЛА №1 ЗАВЬЯЛОВСКОГО РАЙОНА»

<p>«Рассмотрено» на ШМО учителей</p> <p>Протокол № <u>1</u></p> <p>От «<u>29</u>» <u>08.2024</u> г.</p>	<p>«Согласовано» заместитель директора по УВР</p> <p></p> <p>Л. Н. Зимакина</p> <p>От «<u>16</u>» <u>08</u> г. <u>2024</u></p>	<p>«Утверждено»</p> <p>Директор</p> <p></p> <p>В. Д. Реутский</p> <p>Приказ № <u>581/1</u></p> <p>От «<u>20</u>» <u>08.2024</u> г.</p> 
---	---	---

Психолого-педагогическая программа  
Коррекционного курса  
«Речь и альтернативная коммуникация»  
Для индивидуального обучения на дому по АООП Вариант 2,  
девятый год обучения

Составитель:  
Гусилетова Ксения Константиновна  
Учитель начальных классов

с. Завьялово, 2024

## **Пояснительная записка**

На современном этапе всё более актуальной становится проблема профилактики, медицинской, психолого-педагогической и социальной реабилитации детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Основной задачей системы обучения и воспитания детей с двигательными нарушениями является их социальная адаптация и интеграция в общество. Отклонения в развитии у детей с патологией опорно-двигательного аппарата отличаются значительной полиморфностью и диссоциацией в степени выраженности различных нарушений. Ведущим в клинической картине является двигательный дефект (задержка формирования, недоразвитие, нарушение или утрата двигательных функций).

В настоящее время дошкольники с двигательными нарушениями широко интегрированы в дошкольные учреждения общего вида. Дети с легкой двигательной (ортопедической) патологией не испытывают трудностей в коллективе здоровых сверстников, успешно осваивают программу массового детского сада. Дети с двигательными нарушениями неврологического характера часто испытывают трудности в адаптации к условиям массового образовательного учреждения, так как у этих детей нарушения движения часто сочетаются с недостатками речевого и познавательного развития. При принятии решения о поступлении ребенка с двигательной патологией в общеобразовательное учреждение необходимо тщательно проанализировать возможные риски.

Нецелесообразно рекомендовать инклюзивное образование детям с тяжелыми двигательными нарушениями, неспособным к самостоятельному передвижению и самообслуживанию. Большие трудности могут испытывать дети, у которых двигательные нарушения сочетаются с нарушениями зрения или слуха. Таким детям можно рекомендовать посещение лекотеки, группы кратковременного пребывания, центра игровой поддержки и других структурных подразделений. По мере положительного изменения их состояния дети могут быть переведены в массовые группы или классы.

Нецелесообразно интегрировать детей с сочетанием двигательных и тяжелых интеллектуальных нарушений. В случаях же, когда легкие двигательные нарушения сочетаются с негрубым отставанием в познавательном развитии, совместное обучение и воспитание таких детей с нормально развивающимися сверстниками в условиях образовательной организации может выступать как важный диагностический этап, который покажет родителям и педагогам истинные возможности ребенка и позволит правильно выбрать дальнейший педагогический маршрут. Вопрос об инклюзии детей с двигательными нарушениями должен всякий раз решаться индивидуально и очень взвешенно. Опыт показывает, что достаточно успешными в условиях интеграции оказываются только дети без неврологических нарушений. Дети с органическим поражением центральной нервной системы обычно должны пройти предварительные этапы в виде посещения службы ранней помощи, лекотеки и других структурных подразделений, прежде чем будут готовы к совместному пребыванию со здоровыми сверстниками.

Для того чтобы инклюзивное (совместное) обучение и воспитание оказалось эффективным, необходимо:

- создание безбарьерной архитектурно-планировочной среды;
- соблюдение ортопедического режима;
- осуществление профессиональной подготовки и/или повышения квалификации педагогов к работе с детьми с двигательной патологией;
- наличие рекомендаций лечащего врача к определению режима нагрузок организации образовательного процесса (организация режима дня, режим ношения ортопедической обуви, смена видов деятельности на занятиях, проведение физкультурных пауз и т. д.);
- организация коррекционно-развивающих занятий по коррекции нарушенных психических функций;
- организация работы по формированию навыков самообслуживания и гигиены у детей с двигательными нарушениями;

- организация логопедической помощи по коррекции речевых расстройств;
- организация целенаправленной работы с родителями детей с ОВЗ, обучая их доступным приемам коррекционно-развивающей работы;
- формирование толерантного отношения к ребенку с ограниченными возможностями здоровья у нормально развивающихся детей и их родителей;
- обязательное включение в совместные досуговые и спортивно-массовые мероприятия ребенка с двигательными нарушениями.

Таким образом, цель работы – разработка логопедического сопровождения ребенка с ДЦП, определение условий, требований к образовательному процессу, содержания и приемов обучения с анализом различных аспектов личностного развития школьника.

## Глава I

### Особенности организации деятельности детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата на уроках

Речь детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, а чаще детей с ДЦП, характеризуется краткостью, бедностью словарного запаса, обилием грамматических ошибок. Оценивая состояние речи ребенка с ДЦП условно можно выделить 3 уровня развития речи и возможности речевой коммуникации.

*Высокий* уровень речевой коммуникации: ребенок активен в общении, умеет слушать и понимать речь, строит общение с учетом ситуации, легко входит в контакт с детьми и взрослыми, ясно и последовательно выражает свои мысли, пользуется формами речевого этикета.

*Средний* уровень: ребенок слушает и понимает речь, участвует в общении, чаще по инициативе других; умение пользоваться формами речевого этикета неустойчивое.

*Низкий* уровень речевой коммуникации: ребенок малоактивен и малоразговорчив в общении с детьми и педагогом, невнимателен, редко пользуется формами речевого этикета, не умеет последовательно излагать свои мысли, точно передавать их содержание.

Для определения уровня развития связной речи детям предлагается прослушать небольшие по объему незнакомые тексты и пересказать их.

Пересказы детей записываются и анализируются по следующим показателям: понимание речи, структурирование текста, объем словаря, использование грамматических конструкций, синтаксически правильное оформление рассказа.

При правильном воспроизведении текста можно говорить о высоком уровне развития речи. Для среднего уровня характерны незначительные отклонения от текста, отсутствие грамматических ошибок, длительных пауз, небольшое количество подсказок. При низком уровне сформированности связной речи отмечается неверное воспроизведение, нарушение структуры

текста, бедность лексики, многочисленные паузы, необходимость в подсказках. Учет полученных результатов обязателен при разработке программы обучения русскому языку и литературе, при разработке программы логопедического сопровождения.

### **Методы и приемы работы с детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата**

Коррекционно-развивающее воздействие осуществляется на основе использования разнообразных практических, наглядных и словесных методов. Методы и приемы организации учебно-воспитательного процесса предполагают сочетания теоретического, теоретико-практического и практического усвоения учебного материала. В специальных образовательных учреждениях используются следующие методы.

#### *Практические методы и приемы обучения:*

- постановка практических и познавательных задач;
- целенаправленные действия с дидактическими материалами; многократное повторение практических и умственных действий; наглядно-действенный показ (способа действия, образца выполнения); подражательные упражнения;
- дидактические игры;
- создание условий для применения полученных знаний, умений и навыков в общении, предметной деятельности, в быту.

#### *Наглядные методы:*

- обследование предметов (зрительное, тактильно-кинестетическое, слуховое, комбинированное);
- наблюдения за предметами и явлениями окружающего мира;
- рассматривание предметных и сюжетных картин, фотографий.

#### *Словесные методы:*

- речевая инструкция, беседа, описание предмета;
- указания и объяснение как пояснение способов выполнения задания, последовательности действий, содержания;
- метод аудирования (записанный на аудиокассету голосовой и речевой

материал для прослушивания ребенком);

- вопросы как словесный прием обучения (репродуктивные, требующие констатации; прямые; подсказывающие);

- педагогическая оценка хода выполнения деятельности, ее результата.

*Двигательно-кинестетические методы:*

- дифференцированный (в том числе логопедический) массаж;

- пассивная гимнастика;

- искусственная локальная контрастотермия.

### **Формы работы с детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата**

Формы работы на уроке с детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата: *индивидуальные, подгрупповые и фронтальные; возможен лабильный подход к уровню усвоения материала разными детьми.*

В зависимости от возраста количество занятий, их продолжительность, а также их виды варьируют на разных годах пребывания ребенка в образовательном учреждении. Формы коррекционной работы с учащимися определяются общеобразовательным учреждением.

## Глава II

### Логопедическое сопровождение ребенка с ДЦП.

#### 2.1. Использование здоровьесберегающих технологий в работе учителя-логопеда.

Внедрение здоровьесберегающих технологий в образовательный процесс – это одно из самых важных и доступных условий для сохранения здоровья обучающихся. Раскрывая понятие о здоровьесберегающих технологиях (ЗСТ) важно отметить, что речь идет не о какой-то универсальной и чудодейственной технологии, а о системе, направленной на коррекцию речевых нарушений, психического развития ребенка и сохранение его здоровья.

Большинство учащихся, имеющих нарушения устной и письменной речи и посещающих логопункт, являются ослабленными, имеющие в анамнезе различные перинатальные повреждения головного мозга, что негативно сказывается на развитии ребенка.

Поэтому, рекомендуется внедрять в коррекционную работу различные виды здоровьесберегающих технологий. Необходимо так организовать коррекционный процесс, при котором качественное обучение и коррекция речевых отклонений учащихся происходила без ущерба их здоровью, а наоборот способствовала укреплению здоровья.

На занятиях создается благоприятный фон, доброжелательная обстановка, чтобы дети смогли раскрыть свои эмоциональные и интеллектуальные возможности.

Все ЗСТ, используемые на занятиях, основываются на следующих принципах:

1. принцип «НЕ навреди»
2. принцип «Сознательности и активности»
3. принцип «Доступности и индивидуальности»
4. принцип «Системного чередования нагрузки и отдыха»

В практической деятельности можно применить следующие ЗСТ:

- Дыхательная гимнастика



- Логопедическая ритмика
- Динамическая пауза
- Упражнения на развитие мелкой моторики
- Зрительная гимнастика
- Кинезиологические приемы

Все упражнения являются органичным продолжением коррекционного занятия и повышают активность детей.

#### Дыхательная гимнастика

1. Способствует увеличению объема дыхания, улучшает качество дыхательной мускулатуры.
2. Регулирует дыхательный ритм
3. Формирует навык правильного дыхания
4. Формирует темпо-ритмические характеристики речи

#### Логоритмические упражнения направлены на:

1. Коррекцию речевых нарушений
2. Обучению правильному дыханию
3. Оптимизацию мышечного тонуса
4. Обучение релаксации
5. Развитие чувства ритма
6. Формирование пространственных представлений
7. Развитие психических функций
8. Формирование межполушарного взаимодействия.

#### Динамические паузы направлены на:

1. Снятие усталости и напряженности
2. Выработку четких координированных движений во взаимосвязи с речью.
3. Совершенствование и развитие общей моторики
4. Развитие ВПФ
5. Обогащение внутреннего мира

#### Пальчиковая гимнастика- развитие мелкой моторики

Положительно и эффективно влияет на умственное и речевое развитие ребенка.

#### Зрительная гимнастика:

1. Снижает утомляемость глаз
2. Расширяет зрительное поле
3. Укрепляет глазодвигательные мышцы глаз
4. Снижает спазм аккомодации глаз
5. Служит профилактикой нарушения зрения

#### Кинезиологические приемы способствуют:

1. Профилактике и преодолению нарушений устной речи, чтения и письма.
2. Улучшению почерка
3. Развитию внимания, памяти, пространственных представлений.
4. Повышают способность к самоконтролю.

Все здоровьесберегающие технологии, используемые в практике, дают положительный эффект в коррекции нарушений устной и письменной речи у учащихся.

#### **Используемые виды упражнений**

- Дыхательная гимнастика

-Глубокий вдох. Во время вдоха медленно поднять прямые руки до уровня груди ладонями вверх

-Задержать дыхание. Во время задержки дыхания концентрировать внимание на середине ладони.

-Медленный выдох. Выдыхая рисовать перед собой обеими руками: круг, квадрат, треугольник. Упражнения выполняются по музыку.

- Логоритмические упражнения

Логоритмические упражнения основаны на тесной связи слова, движения и ритма.

Упражнения по логоритмике включают следующие виды упражнений:

1. Упражнения на регуляцию мышечного тонуса направлены на развитие умения расслаблять и напрягать определённые группы мышц.
2. Упражнения на развитие дыхания, голоса и артикуляции
3. Упражнения на активизацию внимания и памяти.
4. Счетные упражнения.
5. Речевые упражнения без музыкального сопровождения.
6. Пальчиковые игры.
7. Упражнения на развитие мимики
8. Артикуляционные упражнения направлены на развитие подвижности языка, губ, челюстей, переключаемости артикуляционных движений.
9. Упражнения на развитие фонематического восприятия.
  - Динамические паузы
    1. Игры со стихами «Расскажи стихи руками»
    2. Физминутки на различные лексические темы и дифференцируемые звуки.
    3. Физминутки с мячом на отстукивание слогового ритма.
  - Развитие мелкой моторики:  
Обводки, трафареты, шнуровки, спирографы.  
Пальчиковые игры с мелкими предметами  
Пальчиковые игры со скороговорками, стихами  
Пальчиковый алфавит
  - Зрительная гимнастика
    1. Вертикальные движения глаз «ВВЕРХ-ВНИЗ»
    2. Горизонтальные движения глаз «ВЛЕВО-ВПРАВО»
    3. Вращение глазами по часовой стрелке и против
    4. «МЕТЕЛКИ»- частое моргание глаз
    5. «Рисование» глазами цифр, кругов и пружин
  - Кинезиологические упражнения

1. «Колечко»
2. «Кулак-ребро-ладонь»
3. Зеркальное рисование
4. «Ухо-нос»
5. Рисование обеими руками одновременно геометрических фигур

Комплексное использование оздоровительных моментов в учебной практике позволяет снижать утомляемость, повышает эмоциональный настрой и работоспособность, а это в свою очередь способствует сохранению и укреплению здоровья школьников и помогает в коррекции различных нарушений.

## **2.2. Использование информационных технологий в работе учителя-логопеда**

Эффективность использования информационных технологий в работе учителя-логопеда общеобразовательной школы и учителя начальных классов. Компьютеризация процесса образования в Российской Федерации в последнее время весьма активизировалась. Трудно представить современного школьника и педагога, не знакомого тем или иным образом с компьютером. Современный педагог, идущий в ногу со временем, не только использует в своей работе ИКТ, но и на собственном педагогическом опыте убеждается, насколько результаты его деятельности становятся эффективнее, насколько повышается качество образовательного процесса.

Преимуществами электронного способа работы с информацией являются:

- последовательность и системность информации;
- тезисность и информативность;
- наглядность и эффектность подачи материала;
- легкость возврата к предыдущей информации;
- возможность дополнения или исправления информации;
- копируемость;
- транспортабельность;
- повышение интереса учащихся;

- сокращение времени, затрачиваемого для подготовки к занятиям;
- освобождение учителя-логопеда от необходимости приобретения дорогостоящего дидактического материала.

Эффективность логопедических занятий, как впрочем, и любого урока в начальной школе, зависит от оснащённости кабинетов демонстрационным, иллюстративным материалом - плакатами, картинками, схемами, таблицами. Не всегда мы имеем возможности и средства для их приобретения. Компьютер может помочь в этом учителю.

Используя в своей деятельности ИКТ, с целью повышения эффективности процесса коррекционно-логопедического воздействия, учитель-логопед при этом решает следующие задачи:

- повышение мотивации детей к логопедическим занятиям;
- формирование сотрудничества и новых форм общения между ребенком и логопедом;
- адекватная оценка ребенком своих действий во время занятий с компьютерной программой;
- положительное эмоциональное состояние ребенка в процессе занятий, как залог успеха.

Общаясь с компьютерным героем во время занятия, ребенок начинает спрашивать логопеда о том, что нужно сделать, чтобы выполнить то или иное задание. Он радуется, когда «независимый» компьютерный герой «дарит» ему подарки. Ребенок при этом постоянно стремится исправить свои ошибки, чтобы его «компьютерный друг» и логопед похвалили его. При этом и у логопеда появляется стимул в работе, интерес к дальнейшей организации своей деятельности. Интерес становится взаимным, а это уже является залогом успешной работы. Использование ИКТ даёт возможность сделать вариативной речевую деятельность детей посредством использования всех возможных вариантов форм и типов заданий на разных этапах коррекционно-развивающей работы.

## **Развитие неречевых процессов**

Речь как одна из важнейших психических функций тесно связана с другими психическими функциями (восприятие, внимание, память, мышление) и на логопедических занятиях нужно проводить работу по развитию всех психических функций, не вырывая функцию речи из общей системы.

### **Коррекция устной речи**

Как показывает практика этап постановки звука, для большинства детей является утомительным, скучным, трудным занятием. Основной прием постановки звуков – это артикуляционные упражнения. Мною подготовлен широкий комплекс артикуляционных упражнений (в виде слайдовых презентаций), благодаря которому удастся строить занятие, выбирая только нужные упражнения, задавая длительность каждого из них, и модифицировать их в случае необходимости. Используя упражнения в таком варианте, ускоряются сроки постановки звуков, тем самым более успешно проходит коррекция, снижается утомляемость.

Очень облегчает работу с родителями электронный вариант речевых упражнений (обычно, долго приходится ждать, пока родители приобретут тетради, да и листки с заданиями теряются).

### **ПМК «РАЗВИТИЕ РЕЧИ»**

Программно-методический комплекс "Развитие речи» предназначен для развивающей и коррекционной работы с детьми старшего дошкольного и младшего школьного возраста. ПМК является образовательным ресурсом для индивидуальных, подгрупповых и фронтальных занятий по развитию и коррекции фонематического слуха, темпоритма, лексико-грамматического строя речи и связной речи. Программа содержит тестовые интерактивные игры, тренажеры, статические и динамические (интерактивные) иллюстрации, звуковые материалы (неречевые и речевые звуки). В ПМК предусмотрены широкие возможности для разнообразного использования ресурсов программы при работе с интерактивной доской.

Программа ориентирована на работу с детьми по следующим направлениям:

- развитие речи,
- ознакомление с окружающим миром,
- логопедические занятия.

Образовательный и развивающий потенциал программы предоставляет возможность проводить разноплановую интерактивную работу по автоматизации и дифференциации звуков: работа под руководством педагога (с опорой на дидактические игры, интерактивные задания программы), самостоятельная работа детей за компьютером.

Программа включает в себя следующие разделы:

1. «Неречевые звуки», «Звукоподражание» - знакомство со звуками предметного мира, мира природы, со звуками животного мира, разнообразием человеческих голосов.

2. «Речевые звуки» - развитие навыков распознавания и правильного произношения звуков русского языка.

3. «Развитие связной речи» - обучение построению связной речи от словосочетания до текста.

4. «Интерактивный раздел» - интерактивная открытая среда для выполнения работы по слогоделению, составлению звуковых схем, морфемному и словообразовательному разбору слов.

**Компьютерный практикум для проведения логопедических занятий в начальной школе** разработан по заказу Управления образования Администрации Калининградской области, представляет собой новую компьютерную технологию на базе операционной системы Windows, позволяющей значительно улучшить графические возможности компьютерных программ и повысить, таким образом, эстетичность и привлекательность воспринимаемого материала. Практикум содержит 20 компьютерных игр, использующих около 1500 упражнений по предупреждению и исправлению дисграфии и дислексии, развитию

восприятия, внимания, зрительной памяти, мышления, а также сервисную программу подготовки и проведения занятия "Конструктор урока".

Уже на подготовительном этапе можно использовать упражнения для развития зрительно-моторной координации, восприятия, внимания и зрительной памяти, и мышления. Дети охотно и быстро выполняют упражнения. Даже если в кабинете один компьютер и 4-5 человек в группе, то за 8-10 минут все успевают индивидуально выполнить задание. Удобнее всего отводить на это время в конце урока, и первым пойдёт к компьютеру тот, кто закончил без ошибок задание в тетради. Дети любят дух соревнования, уже с этого для них начинается игра. Эти простые упражнения подготавливают ребёнка к более сложной работе по восполнению пробелов в развитии звуковой стороны речи.

Развитие фонематического слуха начинается с различения гласных и согласных звуков.

Далее в программе предусмотрено знакомство детей с каждым конкретным звуком. Подбор упражнений здесь дан по единой схеме:

- распознавание звука в названии картинки;
- нахождение соответствий между рисунком и схемой слова;
- распознавание буквы в слове (в начале, в середине, в конце);
- нахождение данной буквы среди других, выделение её в слове, подстановка буквы в схему.

Особенно полезен компьютерный практикум на этапе восстановления пробелов лексико-грамматического развития детей. Грамотно подобранные задания помогут учащимся осознанно усваивать систему родного языка и восполнить пробелы в знаниях по фонетике и графике, морфологии и словообразованию, орфографии и пунктуации, а, значит, заложить основу для успешного обучения в дальнейшем.

Упражнения раздела "Развитие индивидуальных качеств учащихся" уже несколько усложнены и способствуют развитию множества полезных



качеств детей. Этот вид заданий может быть использован также для поощрения учащихся или в качестве разминки.

Программа **«Логопедические упражнения»** состоящая из двух дисков рекомендована конкретно для логопедов. Речевой материал основан на рифмованных миниатюрах, максимально насыщенных автоматизируемым звуком. Анимированные картинки облегчают усвоение и запоминание материала, делают занятие наглядным и интересным. Все занятия имеют звуковое сопровождение и направлены на концентрацию внимания, тренировку памяти.

Программный модуль **«Семейный наставник»** предназначен для организации диагностического и коррекционного тестирования, визуального контроля за усвоением учебного материала, выдачи ребёнку индивидуальных рекомендации по устранению пробелов в знаниях.

Для контроля за усвоением темы используются уроки-тесты, которые завершают изучение темы. Учащиеся выполняют работу с текстом диктанта – вставляют пропущенные буквы, запоминают написание трудных или незнакомых слов. Затем слушают, как диктор читает текст, и записывают предложения. Это разнообразит слуховые впечатления детей и снимает тревожность при письме под диктовку. Теоретические знания учащихся проверяются диагностическим тестом. Дети с помощью логопеда читают вопрос, самостоятельно осознают его и записывают ответ. В коррекционной программе используются и игровые моменты, предлагаемые программой **«Семейный наставник»**. Для повышения мотивации к изучению русского языка, снижению эмоциональной нагрузки, а также контроля за состоянием словарного запаса применяются задания, в которых нужно к рисунку подобрать и записать соответствующее слово, отгадать загадку.

Учитель-логопед не только использует компьютерный материал на своих занятиях, но и дает возможность родителям, которые имеют дома компьютер, продолжить с ребенком занятия в выходные дни. Таким образом, новизна работы с компьютером позволяет повысить интерес ребенка к

занятиям с логопедом, позитивно сказывается на мотивации обучения, его результативности и ускоряет процесс коррекции речи.

Как показал опыт, использование компьютера на логопедических занятиях не только повышает интерес детей к обучению, но и облегчает работу учителя. Но при планировании урока и подборе заданий следует помнить о санитарных нормах для учащихся при работе с компьютером и дробить материал, чтобы они не уставали.

При работе на компьютере организм человека испытывает определенные нагрузки, характеризующиеся умственным, зрительным и физическим напряжением. Широкое использование компьютеров в системе образования привело к необходимости проведения специальных исследований влияния компьютерной техники на детский организм. Этот вопрос особенно актуален в последнее время в связи с повсеместным внедрением здоровье - сберегающих технологий.

Обобщая результаты исследований, в том числе Института возрастной физиологии РАО, проведенных с использованием современной компьютерной техники, можно привести следующие рекомендации:

1. Самые жесткие требования необходимо предъявлять к монитору.

На современном этапе лучшими по безопасности признаются мониторы на жидких кристаллах, системы LCD, так как они лишены многих недостатков присущих мониторам с электронно-лучевым кинескопом. В связи с этим желательно, чтобы дети пользовались компьютером, оснащенным именно таким монитором.

2. Сам компьютер (системный блок) должен быть не ранее 1997 года выпуска, что соответствует уровню Pentium II

3. Важную роль в уменьшении физической нагрузки на ребенка при работе с компьютером является правильно подобранная мебель, соответствующая возрасту и росту ребенка.

5. Компьютер должен устанавливаться в хорошо проветриваемом помещении, где регулярно проводится влажная уборка.

6. Комната должна иметь хорошее, равномерное освещение, не допускающее бликов на экране монитора.

7. Для ребенка 6 лет, если он абсолютно здоров, т.е. относится по состоянию здоровья к 1 группе максимальный предел одноразовой работы на компьютере - 15 минут.

Однако, не все дети абсолютно здоровы, многие из них имеют те или иные отклонения от нормы, или даже хронические заболевания. Для всех детей 5 лет и для имеющих отклонения в состоянии здоровья 6-летних время работы лучше сократить до 10 минут, для детей 7-12 лет - не более 20 минут, для ребят постарше - не более получаса. Для детей, относящихся к группе риска по состоянию зрения, время, проведенное у компьютера, дозировать индивидуально. При этом периодичность занятий с одним ребенком должна быть не более 2-х раз в неделю.

## **Заключение**

Традиционным в лечении двигательной патологии, в том числе и ДЦП, является коррекция сформировавшегося двигательного стереотипа. В то же время такие важнейшие социально значимые функции, как познавательная деятельность и речь, остаются часто за рамками коррекционной работы.

Планирование индивидуального логопедического сопровождения ребенка с ДЦП является частью его адаптированной образовательной программы. Необходимо всем специалистам образовательного учреждения, принимать участие в обучении, воспитании школьника с двигательной патологией. Родителям понять важность проведения одновременной коррекционно-развивающей работы над всеми нарушенными функциями.

Комплексные, систематические и адекватные занятия с детьми, имеющими значительные отклонения в развитии, позволяют достичь заметных результатов. Причем, чем занятия начинаются раньше, тем они более эффективны. Следует отметить, что к процессу педагогического сопровождения детей с ДЦП должны быть подключены не только врачи, педагоги, массажисты, но и в первую очередь семья.

## **Приложение**

### **Индивидуальный план логопедического сопровождения ребенка с ДЦП**

Специалист	Основное направление деятельности на период	Режим и формы коррекционно-развивающей работы	Критерии достижений
Учитель	- коррекция	Индивидуальные	Примерный прогноз

<p>тель- лого пед</p>	<p>речевого дыхания; - коррекция силы голоса; - работа над устранением назального оттенка голоса; - коррекция произношения гласных и согласных звуков; - работа над слоговой структурой слова; - работа над морфологическим значением слова;</p>	<p>занятия сентябрь-октябрь – I модуль. Ноябрь – санаторно- курортное лечение, курс реабилитации в медицинском центре для детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Индивидуальные занятия – II, III модули</p>	<p>развития ребенка: При соблюдении специальных условий в организации учебно- воспитательного процесса и стабильного состояния здоровья, ребенок сможет стабильно развиваться и обучаться по общеобразовательной программе.</p>
-------------------------------	--	--	---

**Календарно-тематическое планирование индивидуальных занятий с  
ребенком с ДЦП**

№	Содержание занятия	Дата
	1 модуль	
1 занятие	Артикуляционная гимнастика Дыхательная гимнастика Логопедическая ритмика Динамическая пауза Упражнения на развитие мелкой моторики	
2 занятие	Артикуляционная гимнастика Дыхательная гимнастика Динамическая пауза Зрительная гимнастика Кинезиологические приемы	
3 занятие	Артикуляционная гимнастика Дыхательная гимнастика Логопедическая ритмика Динамическая пауза Упражнения на развитие мелкой моторики	
4 занятие	Артикуляционная гимнастика Дыхательная гимнастика Динамическая пауза Зрительная гимнастика Кинезиологические приемы	
5 занятие	Артикуляционная гимнастика Дыхательная гимнастика Логопедическая ритмика Динамическая пауза	

	Упражнения на развитие мелкой моторики	
6 занятие	Артикуляционная гимнастика Дыхательная гимнастика Динамическая пауза Зрительная гимнастика Кинезиологические приемы	
7 занятие	Артикуляционная гимнастика Дыхательная гимнастика Логопедическая ритмика Динамическая пауза Упражнения на развитие мелкой моторики	
8 занятие	Артикуляционная гимнастика Дыхательная гимнастика Динамическая пауза Зрительная гимнастика Кинезиологические приемы	
9 занятие	Артикуляционная гимнастика Дыхательная гимнастика Логопедическая ритмика Динамическая пауза Упражнения на развитие мелкой моторики	
10 занятие	Артикуляционная гимнастика Дыхательная гимнастика Динамическая пауза Зрительная гимнастика Кинезиологические приемы	
11 занятие	Артикуляционная гимнастика Дыхательная гимнастика Логопедическая ритмика Динамическая пауза	

	Упражнения на развитие мелкой моторики	
12 занятие	Артикуляционная гимнастика Дыхательная гимнастика Динамическая пауза Зрительная гимнастика Кинезиологические приемы	
13 занятие	Артикуляционная гимнастика Дыхательная гимнастика Логопедическая ритмика Динамическая пауза Упражнения на развитие мелкой моторики	
14 занятие	Артикуляционная гимнастика Дыхательная гимнастика Динамическая пауза Зрительная гимнастика Кинезиологические приемы	



## Список используемой литературы

1. Алехина С.В. (ответственный редактор) Создание специальных условий для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата в общеобразовательных учреждениях. Методические рекомендации. Серия «Инклюзивное образование» - М., 2012
2. Кутепова Е.Н. Оптимизация процесса школьного обучения с помощью программно-методических средств // Логопедия: методические традиции и новаторство. – М., 2003
3. Лынская М.И. Организация логопедической помощи с использованием компьютерных программ // Логопед в детском саду. – 2006. № 6.
4. Машбиц Е.И. Психолого-педагогические проблемы компьютеризации обучения. – М., 1988.
5. Особенности обучения ребенка с нарушением опорно-двигательного аппарата в общеобразовательном учреждении: методические рекомендации. — М.; СПб.: Нестор-История, 2012. — 216 с. (серия «Инклюзивное образование»)