

Развитие мелкой моторики в домашних условиях

Что такое мелкая моторика? Это система разнообразных движений, в которых участвуют мелкие мышцы кисти руки.

Мелкая моторика влияет на многие важные процессы в развитии ребенка: речевые способности, внимание, мышление, координацию в пространстве, наблюдательность, память (зрительную и двигательную), концентрацию и воображение.

- **Лепка из глины и пластилина.** Это очень полезно и отлично влияет на развитие мелкой моторики рук.
- **Рисование или раскрашивание картинок** – любимое занятие детей и хорошее упражнение на развитие мелкой моторики рук.
- **Изготовление поделок из бумаги** – вырезание самостоятельно ножницами геометрических фигур, составление узоров, выполнение аппликаций. Ребенку нужно уметь пользоваться ножницами и клеем.
- **Конструирование.** Развивается образное мышление, фантазия, мелкая моторика рук.
- **Застегивание и расстегивание пуговиц, кнопок, крючков.** Хорошая тренировка для пальчиков, совершенствуется ловкость и развивается мелкая моторика рук.
- **Завязывание и развязывание лент, шнурков, узелков на веревке.** Каждое такое движение оказывает огромное влияние на развитие мелкой моторики рук малыша.
- Закручивание и раскручивание крышек банок, пузырьков и т. д.** также улучшает развитие мелкой моторики и ловкость пальчиков ребенка.

БУКЛЕТ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

- **Всасывание пипеткой воды.** Развивает мелкие движения пальчиков и улучшает общую моторику рук.
- **Нанизывание бус и пуговиц.** Летом можно сделать бусы из рябины, орешков, семян тыквы и огурцов, мелких плодов и т. д. Интересное занятие для развития воображения, фантазии и мелкой моторики рук.
- **Плетение косичек из ниток, венков из цветов.** Все виды ручного творчества: для девочек - вязание, вышивание и т. д., для мальчиков - чеканка, выжигание, художественное выпиливание и т. д. Научите своих детей всему, что умеете сами!
- **Переборка круп.** Насыпьте в небольшое блюдце, например, гороха, гречки и риса и попросите ребёнка перебрать. Развитие осязания, мелких движений пальчиков рук.
- **Игры в мяч, с кубиками, мозаикой.**

Ежедневно предлагайте детям такие занятия! Такая всесторонняя тренировка отлично развивает мелкую моторику рук ребенка, движения его руки будут более уверенные, школьные занятия будут для ребенка не столь утомительными.

Обращайтесь за психолого-педагогической помощью к специалистам школы, получите индивидуальную и семейную консультацию.

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ПО ВОСПИТАНИЮ РЕБЕНКА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ЗПР)



Разработчик:
педагог-психолог.

Что нужно знать?

Задержка психического развития (ЗПР) не болезнь, а индивидуальный вариант психического развития.

Важно понимать, что ЗПР – это не клиническая форма неизлечимого заболевания, а всего лишь происходящее в замедленном темпе развитие, в результате чего возраст ребенка и уровень его интеллекта не соответствуют друг другу.

Как утверждают специалисты, в основе развития психики таких детей лежит та или иная несостоятельность структурно-функциональных мозговых систем, приобретенная в результате негрубого повреждения мозга. Поэтому обследование врачом–психоневрологом такого ребенка необходимо! Он может выявить признаки органической поврежденности мозга и медикаментозно воздействовать на него, может при помощи лекарств скоординировать излишнюю заторможенность или возбудимость ребенка, нормализовать сон, активизировать работу клеток головного мозга.

Чаще всего дети с ЗПР визуально ничем не отличаются от сверстников, поэтому родители порой даже не догадываются о проблеме, переоценивая возможности ребенка и не понимая, каким должно быть воспитание в семье.

Важно, чтобы родители для себя поняли, что их ребенок не совсем такой, как другие, но это не повод его подгонять, критиковать и унижать!!!

Ошибки родителей

Многие родители при формировании воспитания в семье, осознавая проблему ребенка, намеренно стараются развивать в нем не заложенные изначально качества. Естественно, они думают, что помогают ребенку, учат его быть сильным, волевым и целеустремленным, словом, готовым к условиям и испытаниям современного мира.

Вместо того, чтобы позволить ребенку спокойно доделывать начатое, такие родители выходят из себя из-за их медлительности, подгоняют, таким образом подвергая испытаниям неокрепшую психику.

Наблюдая за тем, как родители раздражаются, ребенок понимает, что он и его действия – главная причина их разочарования и злости. Он лишается ощущения защищенности, без которого сложно говорить о полноценном развитии. Именно потеря этого чувства становится главным препятствием для выполнения даже самых простых действий.

Дети с психическим инфантилизмом нуждаются в контакте с родителями, и в первую очередь с матерью. Воспитание должно быть построено на доверии и помощи – так взрослые помогут ребенку справиться со страхами.

Как только ребенок найдет в себе силы избавиться от страха, его интеллект перейдет на новый уровень развития за счет исчезновения мешающего усвоению важных навыков барьера.



Общие рекомендации по оказанию помощи ребенку с ЗПР

1. Не следует на ребенка смотреть как на маленького, беспомощного. Не рекомендуется постоянно опекать, контролировать каждое действие ребенка при выполнении домашних заданий. Такая гиперопека детям очень вредна. Конечно, контроль необходим, но его необходимо организовывать не «над», а «рядом».
2. Не предъявляйте завышенные требования к ребенку. Перегрузка, особенно интеллектуальная, влечет за собой не только снижение работоспособности, заторможенности в понимании ситуации, но может проявиться агрессия, срывы в поведении, резкие перепады настроения.
3. Сделайте учение забавой. Всегда ищите способы превратить обучающие занятия в игру.
4. Ребенок часто лучше усваивает, когда рядом нет учителя. Дети часто прилагают большие усилия, когда им чего-нибудь очень хочется, а рядом нет никого, кто поможет. Учить ребенка - важно, но не менее важно давать ему возможность исследовать, пробовать свои силы и самому делать для себя то, что он может.
5. Развивайте у ребенка специальные умения и навыки. Помогите найти скрытые таланты и возможности ребенка. Стимулируйте его в поиске скрытых возможностей.
6. Станьте для ребенка другом, а не человеком, который все запрещает. Помогите ребенку в сложных ситуациях.
7. Чаще хвалите ребенка. Ласково обнимайте или давайте ему какую-нибудь маленькую награду, когда у него что-нибудь получается или когда он очень старается.

Психолого-медико-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в ОУ

*Добрая школа – это хорошо, умная школа – это великолепно,
но ребенок и еще должен быть подготовлен к жизни.*

Д. Дьюи

Получение детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности. В связи с этим обеспечение реализации права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики не только в области образования, но и в области демографического и социально-экономического развития Российской Федерации.

Целью психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в учебно-воспитательном процессе является осуществление индивидуально-ориентированной психолого-медико-педагогической помощи детям, испытывающим трудности в усвоении образовательных программ, коррекция имеющихся недостатков развития.

Психолого-медико-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ в школе осуществляют учитель-логопед, педагог-психолог, социальные педагоги, классные руководители, учителя-предметники, медицинский работник школы. В рамках должностных обязанностей каждый из участников образовательного процесса составляет план работы по сопровождению обучающихся. Ни один ребёнок, подлежащий обучению в специальных (коррекционных) классах не оставлен без внимания, все посещают коррекционные занятия с учителем-логопедом и педагогом-психологом.

В учебных планах 1-2 ступеней обучения отведены часы на коррекцию уровня развития познавательных процессов обучающихся.

Задачи психолого-медико-педагогического сопровождения:

- Своевременное выявление детей с трудностями адаптации, обусловленными ограниченными возможностями здоровья;
- Определение особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов;
- Осуществление индивидуально-ориентированной психолого-медико-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья с учётом особенностей психического и (или) физического развития, индивидуальных возможностей детей;
- Разработка и реализация индивидуальных учебных планов, организация индивидуальных и (или) групповых занятий для детей с нарушением в физическом и (или) психическом развитии;
- Оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) детей с ограниченными возможностями здоровья по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам;
- Развитие творческих умений средствами предметной и игровой деятельности;
- Укрепление и охрана здоровья, физического развития ребенка;
- Формирование и развитие коммуникативной и когнитивной функции речи;
- Формирование и развитие продуктивных видов деятельности, социального поведения, коммуникативных умений
- Медицинское сопровождение ребёнка.

Основными принципами содержания и форм работы с детьми с ОВЗ являются:

- индивидуальный подход к каждому ученику;
- соблюдение интересов ребенка;
- использование методов, активизирующих познавательную деятельность учащихся, развивающих их устную и письменную речь и формирующих необходимые учебные навыки;
- проявление педагогического такта;
- системность;
- непрерывность; вариативность и рекомендательный характер.

Направления работы

Диагностическая работа обеспечивает своевременное выявление детей с ограниченными возможностями здоровья, проведение их комплексного обследования и подготовку рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи в условиях образовательного учреждения. По результатам диагностики, формируются «группы развития» для проведения последующей коррекционно-развивающей работы.

В «группы развития» набираются дети с низкой успеваемостью, повышенной утомляемостью, плохо усваивающие школьную программу, с трудом овладевающие навыками чтения, письма, счета, имеющие нарушения в развитии устной и письменной речи, страдающие психическими заболеваниями, учащиеся с низкой школьной мотивацией и дезадаптацией, имеющие нарушения и девиантные проявления в поведении.

Коррекционно-развивающая работа обеспечивает своевременную специализированную помощь в освоении содержания образования и коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях общеобразовательного учреждения; способствует формированию универсальных учебных действий у обучающихся (личностных, регулятивных, познавательных, коммуникативных).

На базе начальной школы, по социальному заказу родителей, реализуется программа социальной адаптации ребенка - инвалида (индивидуальное обучение на дому).

Данная программа направлена на развитие индивидуальных возможностей ребенка для получения полноценного образования, достижения максимальной адаптации, социальной реабилитации.

Задачи программы:

- Расширять образовательное пространство обучающегося посредством применения информационно-коммуникационных технологий;
- Поддерживать и координировать социально-педагогическую активность родителей;
- Организовывать творческую и досуговую деятельность обучающегося;
- Расширять социализирующее пространство через знакомство с работой детско-юношеской организации «Российское движение школьников», школьная газета «Тусовка»;
- Оказывать психолого-логопедическую помощь и поддержку ребенку и родителям.

Особенности реализации программы:

Обучение ребенка затруднено в связи с низкой работоспособностью ученика, повышенной утомляемостью и истощаемостью, стойким нарушением познавательной деятельности.

Коррекционное обучение направлено на усвоение социального опыта с учетом недостатков психического и физического развития ребенка. Компенсация дефекта в учебных условиях по русскому языку реализуется с помощью обучения письму в программе Word, по математике - на компьютерном тренажере.

Особое внимание уделено психологической реабилитации ребенка-инвалида. Акцент в значительной степени смещен на семейную психологическую реабилитацию т.к. семья является ближайшим окружением ребенка, ее заинтересованность, отношение к ребенку, включенность в реабилитационный процесс определяют эффективность реабилитации. Поэтому индивидуальная программа развития направлена не только на ребенка-инвалида, но и на его семью, на ее информирование, обучение реабилитационным мероприятиям, коррекцию семейных взаимоотношений.

Родители – основные участники реабилитации, так как ребенок по состоянию здоровья не посещает никакого учебно-воспитательного учреждения. Задача родителей – помочь ребенку в сложных условиях болезни раскрыть весь заложенный в него природой потенциал развития, сформировать компенсаторные возможности, помочь в приготовлении домашних заданий в процессе школьного обучения и в перспективе к максимальной интеграции в обществе. Решение возложенных на родителей задач невозможно без специальных знаний об особенностях развития детей, специфике их воспитания и обучения, методах коррекционной работы. Консультацию об особенностях развития ребенка и помощь в проведении реабилитационных мероприятий, воспитании и обучении получают у учителя, школьного психолога, логопеда, ведущих ребенка, в соответствии с рекомендациями индивидуальной программы развития.

Участники программы: родители, учитель начальных классов, учитель-логопед, педагог-психолог, заместитель директора по УВР, заместитель директора по ВР.

С детьми с ОВЗ, посещающими школу, специалисты проводят групповые и индивидуальные коррекционно – развивающие занятия, направленные на: развитие способностей, культурных ценностей, интересов, индивидуальных особенностей, поддержание физического, психического и социального благополучия через общение, игру, совместное творчество, совместную деятельность. Задания включают в себя упражнения на формирование поведенческой, интеллектуальной, эмоционально – волевой деятельности, саморегуляции и актуализацию творческого потенциала, на развитие предметной и игровой деятельности, развитие письменной, устной речи, активизацию и расширение словарного запаса.

В основу занятий педагог-психолог включает следующие методы работы с детьми:

- **психогимнастика** (включает в себя ритмику, пантомиму, игры на снятие напряжения, развитие эмоционально-личностной сферы. Игры «Мое настроение», «Веселый – грустный»)
- **рисуночные методы** (рисунки детей не только отражают уровень умственного развития и индивидуальные личностные особенности, но и являются своеобразной проекцией личности.)
- **техники и приемы саморегуляции** (развитие навыков самоконтроля)
- **цветотерапия** (восстановление эмоционального равновесия)
- **развивающие занятия, игры** (развитие психических процессов)
- **сеансы релаксации** (в зависимости от состояния ребенка используется спокойная классическая музыка, звуки природы, наблюдение за животными).

Обязательными на занятиях являются такие упражнения, как графический диктант, составление рисунков к сказке и рассказ по рисунку, подбор слов с противоположным значением, поиск

аналогов, поиск предметов по заданным признакам, поиск определений, выделение лишнего из ряда общих понятий, нахождение понятий целое - часть, составление новых слов, решение ребусов, анаграмм, шифровок, упражнения на развитие мотивации учащихся, умения работать в парах, группах, игры на формирование соблюдения и выполнения школьных правил и др.

На индивидуальных занятиях ведется работа по развитию артикуляционной моторики, постановке звуков, развитию фонематического восприятия, коррекции нарушенных функций с учетом возможности каждого ребенка.

На подгрупповых занятиях дети со сходными речевыми нарушениями объединяются. С ними проводится работа по автоматизации звуков, расширению словаря, развитию связной речи.

Система фронтальных занятий направлена на коррекцию дисграфии.

Дисграфия – нарушение письма, обусловленное дефектами произношения (ребенок, как говорит, так и пишет); обусловленная несформированностью фонематического слуха, слухового восприятия.

Коррекционная работа на этих занятиях проводится по следующим направлениям:

- Развитие мыслительных операций анализа, синтеза, сравнения, обобщения;
- Развитие зрительного восприятия, анализа, зрительной памяти;
- Формирование пространственных представлений;
- Развитие слухового восприятия, внимания, памяти.
- Коррекция нарушений моторного развития, ручной и артикуляторной моторики;
- Коррекция нарушений звукопроизношения, искажений звукослоговой структуры слова;
- Развитие лексики (обогащение словаря, уточнение значения слова, формирование лексической системности, структуры значения слова, закрепление связи между словами);
- Формирование морфологической и синтаксической системы языка;
- Развитие фонематического анализа, синтеза, представлений;
- Формирование анализа структуры предложений;
- Развитие коммуникативной, познавательной и регулирующей функции речи.

Учителя-предметники ведут учёт освоения детьми образовательных программ, на уроках используют следующие формы работы:

- Создание благоприятных условий для коллективной работы. Проведение эвристических бесед, обмен мыслями, мнениями, взаимное обсуждение вопросов;
- Взаимоконтроль (учащиеся находят и указывают допущенные ошибки своих товарищей);
- Самостоятельная работа с текстом (выделение главной мысли из основного текста);
- Индивидуальная работа по карточкам;
- Работа над развитием психических процессов – внимания, воображения, памяти, мышления;
- Использование приёмов слуховой, зрительной, двигательной наглядности, занимательные вопросы, задачи-шутки;

Классные руководители

- регулирование сложной системы взаимоотношений в классе, где учащиеся с ограниченными возможностями здоровья получают первые социальные навыки, порой оказывающие заметное влияние на их будущее. При поддержке классного руководителя

школьники обретают опыт различных отношений: групповых, межличностных, деловых, избирательных и т.п. (организация внеклассных мероприятий);

- восполнение дефицита полноценного общения, который испытывают дети с ОВЗ. За счет разнообразия организуемой в школе воспитательной деятельности (познавательные экскурсии, кружки, студии, секции, праздники) классный руководитель создаёт условия для расширения круга общения детей и развития их творческих и познавательных способностей.

Консультативная работа обеспечивает непрерывность специального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей по вопросам реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации обучающихся. Данное направление реализуется в рамках школьного психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк), целью которого является создание системы психолого-медико-педагогического сопровождения, обеспечивающей оптимальные условия для детей с проблемами в развитии, с трудностями в обучении и воспитании в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья, исходя из реальных возможностей школы-интерната.

Также консультативная работа включает:

- выработку совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимися, единых для всех участников образовательного процесса;
- консультирование специалистами педагогов по выбору индивидуально-ориентированных методов и приёмов работы с обучающимися;
- **Информационно-просветительская работа** направлена на разъяснительную деятельность по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для данной категории детей, со всеми участниками образовательного процесса — обучающимися, их родителями (законными представителями), педагогическими работниками.

По данному направлению, работа с семьями, имеющими детей с ОВЗ, осуществляется с помощью следующих форм: родительские собрания, круглые столы, консультации, анкетирование, социальные педагоги оказывают помощь таким семьям в решении правовых вопросов, совместно со специалистом отдела социальной защиты проводят обследование жилищно-бытовых условий.

Работа, направленная на здоровьесбережение детей, основана на деятельности по здоровьесбережению и созданию механизма устойчивого сохранения и развития здоровья школьников в процессе обучения на основе: проведения плановых медицинских осмотров, в ходе которых выявляются дети с нарушениями, учёт детей с ОВЗ, проведения оптимизации учебной, психологической и физической нагрузки и создания условий для сохранения и укрепления здоровья обучающихся и учителей; использования эффективных методов обучения; равного доступа к занятиям физической культуры для детей с ослабленным здоровьем через функционирование специальных медицинских групп; организации мониторинга состояния здоровья и физического развития обучающихся; улучшения организации питания; рационализации досуговой деятельности, организации каникулярного времени и летнего отдыха обучающихся (летний пришкольный лагерь, организация пребывания детей в санаториях); формирования здорового образа жизни всех участников образовательного процесса; повышения квалификации педагогов в направлении применения здоровьесберегающих и оздоровительно-тренировочных технологий. Также социальными педагогами, с детьми организуются занятия по здоровьесбережению: «Полезные навыки», «Полезные привычки».

В последние годы увеличивается количество детей с особенностями в развитии. Дети с ограниченными возможностями здоровья – сложная категория детей, требующая к себе повышенного внимания, заботы и понимания со стороны окружающих их взрослых (родителей, учителей, специалистов) и организации специальной помощи. Поэтому создание системы психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в образовательном учреждении стало необходимым условием. Мы педагоги делаем всё возможное для успешной реабилитации таких детей в социуме.