

Отчёт о работе по программе
инновационной площадки

«Кинезитерапия

как средство оптимизации речи детей с ОВЗ».

муниципального дошкольного образовательного

учреждения «Детский сад комбинированного
вида № 2 «Машенька» г. Ершова Саратовской
области» за 2021-2022 учебный год.

В начале 2020-2021 учебного года в МДОУ «Детский сад комбинированного вида № 2 «Машенька» г.Ершова Саратовской области» был запущен инновационный проект по теме «Кинезитерапия как средство оптимизации речи детей с ОВЗ».

Была поставлена **цель**: развитие межполушарного взаимодействия, способствующее гармоничному умственному развитию дошкольников.

Для выполнения поставленной цели были определены **задачи**:

1. Создать педагогические условия для интеллектуального развития детей с ОВЗ.
2. Развивать внимание, восприятие и память детей.
3. Укреплять костно-мышечный аппарат.
4. Формировать моторную функцию, пространственные представления, ловкость, координацию движений.
5. Содействовать развитию рече - двигательной системы, неречевых психических процессов.
6. Способствовать снижению психоэмоционального напряжения.
7. Знакомить родителей (законных представителей) с современными кинезиологическими методиками, их целями и задачами. Обучение родителей (законных представителей) методике кинезиологических упражнений.
8. Повышение профессиональной компетентности педагогов по внедрению системы кинезиологической работы в процессе использования различных здоровьесберегающих технологий

Объект исследования: образовательная кинезиология

Предмет исследования: специальные организованные движения, оптимизирующие деятельность мозга и тела для гармоничного развития детей с ОВЗ.

Гипотеза: если в работе с детьми, имеющими речевые, используются кинезиологические методы, то ускоряется процесс и качество коррекционного воздействия.

С сентября 2021 года начался теоретический этап реализации инновационного проекта (первый год).

На данном этапе были поставлены следующие задачи:

1. Подобрать и изучить литературу по проблемному вопросу.
2. Определить алгоритм выполнения кинезиологических технологий по вышеуказанной программе.
3. Анкетирование педагогов, родителей и анализ.
4. Внесение коррективы.

**Реализация инновационного проекта по теме
«Кинезитерапия как средство оптимизации речи детей с ОВЗ».**

Сроки и этапы	Задачи	Содержание деятельности	Результат работы	Участники и ответственные
2021- 2022 учебный год. 1 этап. Подготовительный.	Подобрать и изучить литературу по проблемному вопросу. Определить алгоритм выполнения кинезиологических технологий по вышеуказанной программе.	Диагностика исходной ситуации. Изучение и анализ научно-методической и психолого-педагогической литературы. Оформление предметно-развивающей среды. Подбор необходимого оборудования и пособий для реализации программы с детьми с ОВЗ. Установление контакта с семьями	Создание программных документов. Создано: 1. картотека кинезиологических упражнений, 2. картотека кинезиологических сказок, 3. картотека дыхательных упражнений, 4. схемы для зеркального рисования «Симметричные рисунки», 5. д/и на ориентировку в пространстве, 6. оформлен уголок для развития мелкой моторики, 7. изготовлен	Логач Р.А. – учитель – логопед Шикина О.Н. – учитель – логопед Тесленко Т.Н. – инструктор по физической культуре Ластаева Н.Н. – музыкальный руководитель Артюшкова О.А. – педагог-психолог Галицина О.А. –воспитатель Орина Н.И. – воспитатель Яхиббаева

		воспитанников с ОВЗ с целью привлечения к дальнейшему сотрудничеству по данной проблеме.	офтальмотренажер. Проведено: 1. Родительское собрание. 2. Педсовет «Использование кинезитерапии в работе с детьми с ОВЗ». 3. Мастер-класс для педагогов с использованием специального оборудования по данной технологии.	В.Д. – воспитатель Шерстнева Ю.Г. - воспитатель
--	--	--	--	--

Мониторинг использования развивающей кинезиологической программы «Кинезитерапия как средство оптимизации речи детей с ОВЗ».

№	Вид методики	Описание	Результаты	
			н. года	к. года
1	Проба Н.И. Озерецкого на динамический праксис «Кулак—ребро—ладонь»	Ребёнок на двух руках одновременно соприкасает последовательно большой палец с остальными. Сначала движения выполняются от указательного пальца к мизинцу, затем от мизинца к указательному пальцу.	Критерии оценки: 3 балла - правильно и быстро; 2 балла - правильно, но медленно дезавтоматизация движений на истощении; 1 балл - персеверации (повторение), застревание на отдельных позах, невыполнение;	
			3 б - 0 % 2 б – 40 % 1 б -60 %	3 б- 8 % 2 б – 42 % 1б -50 %
2	Степень сохранности преmotorной зоны	ребёнок на двух руках одновременно соприкасает последовательно большой палец с	5 баллов — правильно и быстро; 4 балла — правильно, но медленно; 3 балла — дезавтоматизация движений на истощении;	

		<p>остальными. Сначала движения выполняются от указательного пальца к мизинцу, затем от мизинца к указательному пальцу.</p>	<p>2 балла — персеверации (повторение) на истощении; 1 балл — выраженные персеверации (застреваемость на отдельных позах).</p>										
			<table border="1"> <tr> <td>5 б – 0 %</td> <td>5 б – 7 %</td> </tr> <tr> <td>4 б – 0 %</td> <td>4 б – 10 %</td> </tr> <tr> <td>3 б – 30 %</td> <td>3 б – 20 %</td> </tr> <tr> <td>2 б – 40 %</td> <td>2 б – 43 %</td> </tr> <tr> <td>1 б – 30 %</td> <td>1 б – 20 %</td> </tr> </table>	5 б – 0 %	5 б – 7 %	4 б – 0 %	4 б – 10 %	3 б – 30 %	3 б – 20 %	2 б – 40 %	2 б – 43 %	1 б – 30 %	1 б – 20 %
5 б – 0 %	5 б – 7 %												
4 б – 0 %	4 б – 10 %												
3 б – 30 %	3 б – 20 %												
2 б – 40 %	2 б – 43 %												
1 б – 30 %	1 б – 20 %												
3	Проба на пальцевый гнозис и праксис	<p>Ребенку предлагается, не глядя на свою руку, вслед за экспериментатором воспроизводить различные положения пальцев: Все пальцы выпрямлены и сомкнуты, ладонь повернута вперед; 1-й палец поднят вверх, остальные собраны в кулак; указательный палец выпрямлен, остальные собраны в кулак; 2-й и 3-й пальцы расположены в виде буквы Y; 2-й и 5-й пальцы выпрямлены, остальные собраны в кулак; 2-й и 3-й пальцы скрещены, остальные собраны в кулак; 2-й и 3-й пальцы выпрямлены и</p>	<p>замедленное воспроизведение позы (поиск нужных движений) — 1 балл; поиск нужных движений продолжается от 10 до 30 с — 2 балла; поиск нужных движений продолжается более 30 с — 3 балла.</p>										
			<table border="1"> <tr> <td>3 б - 0 %</td> <td>3 б- 8 %</td> </tr> <tr> <td>2 б – 40 %</td> <td>2 б – 42 %</td> </tr> <tr> <td>1 б -60 %</td> <td>1б -50 %</td> </tr> </table>	3 б - 0 %	3 б- 8 %	2 б – 40 %	2 б – 42 %	1 б -60 %	1б -50 %				
3 б - 0 %	3 б- 8 %												
2 б – 40 %	2 б – 42 %												
1 б -60 %	1б -50 %												

		расположены в виде буквы Y, а 1, 4 и 5-й пальцы собраны в кулак («зайчик»); 1-й и 2-й пальцы соединены кольцом, остальные выпрямлены							
4	Исследование орального праксиса	ребенку предлагается выполнить 11 действий: 1) улыбнуться; 2) надуть щеки; 3) сделать губы трубочкой (как при звуке «у»); 4) сделать губы как при звуке «о»; 5) «покатать орешки за щеками» (кончиком языка); 6) высунуть язык лопаткой (широко); 7) поднять кончик языка вверх и положить его на верхнюю губу; 8) опустить кончик языка вниз и положить его на нижнюю губу; 9) поместить кончик языка в правый угол рта; 10) то же — в левый угол рта; 11) высунуть язык и сделать кончик узким.	<p>Неточно выполненное движение — 0,25 балла. Наличие синкинезий (сопутствующих движений губами, челюстью) — 0,5 балла за каждую пробу. Асимметрично выполненные движения — 2 балла.</p> <table border="1"> <tr> <td>2 б – 10 %</td> <td>2 б – 20 %</td> </tr> <tr> <td>0,5б – 50</td> <td>0,5б – 50 %</td> </tr> <tr> <td>0,25б – 40 %</td> <td>0,25б – 30 %</td> </tr> </table>	2 б – 10 %	2 б – 20 %	0,5б – 50	0,5б – 50 %	0,25б – 40 %	0,25б – 30 %
2 б – 10 %	2 б – 20 %								
0,5б – 50	0,5б – 50 %								
0,25б – 40 %	0,25б – 30 %								

5	Речевой вариант пробы Хеда	Инструкция: «Возьмись левой рукой за правое ухо, правой рукой — за правое ухо, правой рукой — за левое ухо, покажи левой рукой правый глаз»	3 балла — выполнены оба задания; 2 балла — выполнена только простая ориентировка; 1 балл — не выполнено ни одного задания. Выполнение пробы затруднено у детей с левополушарной недостаточностью и у детей, страдающих дислексией.	
			3 б - 0 % 2 б - 40 % 1 б - 60 %	3 б - 10 % 2 б - 40 % 1 б - 50 %
6	Ритмы. Исследование сукцессивных функций	Инструкция: «Послушай, как я постучу, и после того, как я закончу, постучи точно так же». После этого однократно предъявляется серия ударов по столу (карандашом или палочкой) с длинными и короткими интервалами. Серии постепенно удлиняются и усложняются.	3 балла — выполнены оба задания; 2 балла — выполнены только простые ритмы; 1 балл — не выполнено ни одного задания.	
			3 б - 0 % 2 б - 45 % 1 б - 55 %	3 б - 12 % 2 б - 50 % 1 б - 38 %

По результатам мониторинга можно сделать выводы:

	Начало года	Конец года
Высокий уровень	3 б – 1,7%	15,9 %
Средний уровень	2 б – 47,5 %	44,5 %
Низкий уровень	1 б – 50,8 %	39,6 %

Мы видим, что в основном дети владеют такими логическими операциями, как сравнение, обобщение, классификация, систематизация, но не умеют мысленно устанавливать сходства и различия предметов по существенным признакам. Умеют объединять предметы в группы, но испытывают трудности в самостоятельном распределении их по группам, т.к. не всегда оперируют обобщающими понятиями.

Деление целого на части и наоборот вызывают затруднения, но с помощью взрослого справляются с заданиями.

Дети не всегда видят закономерности в явлениях, но способны составить описательный рассказ о них. Затрудняются самостоятельно делать умозаключения. Дети не имеют достаточный словарный запас.

Учитывая требования Санпина, предусматривающие определенную нагрузку и занятость детей в течение дня, воспитатели и педагоги, работающие по реализации развивающей программы, не имеют возможности проводить отдельные занятия с использованием комплексов кинезотерапии.

Упражнения применяются как часть занятия в виде отдельных игровых заданий, динамических пауз, организационных моментах.

Педагогами составлен перспективный план работы с детьми по реализации кинезиологической программы «Кинезитерапия как средство оптимизации речи детей с ОВЗ».

Работа с воспитателями

Большое значение имеет совместная деятельность воспитателей группы, инструктора по физической культуре, учителя –логопеда, педагога-психолога. В соответствии с планом работы и схемой по месяцам составляется работа с детьми.

Для воспитателей проводятся консультации, беседы за круглым столом. Вся информация по использованию кинезитерапии как средства оптимизации речи детей с ОВЗ как в основной образовательной деятельности, так и в режимных моментах оформляется в виде папки -передвижки в группах и доводится до родителей.

Работа с родителями:

Неотъемлемой частью работы детского сада является взаимосвязь с родителями. Анкетирование родителей детей, которые посещают детский сад, показывает, что папы и мамы мало знают о том, как укрепить здоровье

ребёнка с помощью кинезиологических упражнений. В детском саду проводится систематическое, разностороннее педагогическое просвещение родителей.

В домашнее задание включаются упражнения по кинезотерапии, что оказывает наибольший эффект для формирования мелкой моторики, а также улучшение памяти, внимания и речи. Анкетирование родителей и устный опрос детей после проведения совместных занятий показало: совместная деятельность детей и взрослых полезна. Совершенствуется регулирующая и координирующая роль нервной системы.

Поэтому можно сделать выводы:

1. Кинезиологические упражнения благотворно влияют не только на работу мозга, но и всего организма в целом. Они не требуют какой-то определенной подготовки, как от педагога, так и от детей.
2. Применявшаяся система игр оказала положительное влияние на уровень развития интеллекта у детей.
3. Главную пользу от таких игр и упражнений родители видят в том, что они узнают, какие упражнения полезны их ребёнку, и как их правильно выполнять. Большинство родителей отметили, что ребёнок научился сосредотачиваться на выполнении тех или иных движений, стал более ловким, самостоятельным.
4. Все участники положительно отозвались о методах работы кинезиологической программы.

Вывод:

Таким образом, результативность деятельности по развитию у детей заметно снижается тревожность и эмоциональная напряженность, достигнутая посредством построения воспитательно-образовательного процесса с использованием игр, упражнений, оптимальна.

Исходя из этого можно сделать вывод о перспективности дальнейшей работы по этой теме с целью достижения более высокого уровня развития у детей мелкой моторики и тонкоорганизованных движений, а также доведение до оптимальных результатов речи и мыслительной деятельности у детей с речевыми нарушениями.