



Муниципальное дошкольное образовательное
бюджетное учреждение «Детский сад
комбинированного вида Южный»
г. Всеволожска

Инструктор по физической культуре
высшей квалификационной категории
Самарина Светлана Анатольевна



Использование кинезиологической гимнастики в образовательной области «Физическое развитие» с детьми с задержкой психического развития



Актуальность

В последнее время отмечается увеличение количества детей с задержкой психического развития (ЗПР) в дошкольных учреждениях. Актуальность этой темы обусловлена в первую очередь вопросами, возникающими при обучении этих детей.

У детей с ЗПР отмечается:

- 1. Рассеянность внимания**, они не способны удерживать внимание достаточно длительное время, быстро переключать его при смене деятельности.
- 2. У детей ограничен объем памяти** и снижена прочность запоминания, заметное преобладание наглядной памяти над словесной, недостаточный объём и точность запоминания.



«Детский сад комбинированного вида «Южный»

3. Дети испытывают трудности в процессе восприятия (зрительного, слухового, тактильного).
4. **Нарушен анализ** (мысленное разложение целого на части и выделение его свойств) и **синтез** (мысленное объединение свойств в единое целое и установление взаимоотношений между ними).
5. Отмечается **низкий уровень эмоционально-волевой готовности**. Ребенок не может подчиниться правилам, неспособен к длительным интеллектуальным усилиям.
6. **Страдает техника движений и двигательные качества** (быстрота, ловкость, сила, точность, координация), **выявляются недостатки психомоторики** (совокупность сознательно регулируемых двигательных актов).
 7. Из-за функциональной незрелости нервной системы процессы **торможения и возбуждения** мало сбалансированы. Ребёнок либо очень возбудим, либо, наоборот, скован, заторможен.
8. **Нарушения речи, мелкой моторики рук.**



Кинезиологическая гимнастика в работе с детьми ЗПР



Кинезиологическая гимнастика являются наиболее результативными и эффективными средствами коррекции и помогает достичь успехов в преодолении трудностей у детей с ЗПР.

Цель: развивать межполушарное взаимодействие по средствам использования кинезиологической гимнастики, способствующее активизации двигательной и мыслительной деятельности детей с задержкой психического развития





Задачи:

1. Развивать мелкую и крупную моторику
2. Развивать двигательные умения и навыки
3. Развивать память, внимание, мышление, речь
4. Развивать все каналы восприятия аудиальный, визуальный и кинестетический.
5. Снизить психоэмоциональное напряжение у детей
6. Формировать предпосылки универсальных учебных действий





Принципы работы:

1. Принцип развивающего образования
2. Принцип позитивной социализации ребенка
3. Принцип возрастной адекватности образования
4. Принцип лично - ориентированного взаимодействия
5. Принцип индивидуализации образования
6. Комплексно-тематический принцип построения образовательного процесса
7. Личностный подход
8. Деятельностный подход



Для результативности необходимо учитывать определенные условия:



1. Кинезиологическую гимнастику можно проводить в любое время;
2. ежедневно, без пропусков;
3. проводить в доброжелательной обстановке;
4. требуется точное выполнение движений и приемов;
5. упражнения проводятся стоя или сидя за столом;
6. если предстоит интенсивная умственная нагрузка, то комплекс упражнений лучше проводить перед занятием;



7. продолжительность гимнастики зависит от возраста и может составлять от 5 – 10 до 20 – 35 минут в день;
8. каждое упражнение выполняется по 1 – 2 минуте;
9. упражнения можно проводить в различном порядке и сочетании;
10. упражнения можно применять в индивидуальной, групповой, фронтальной работе.



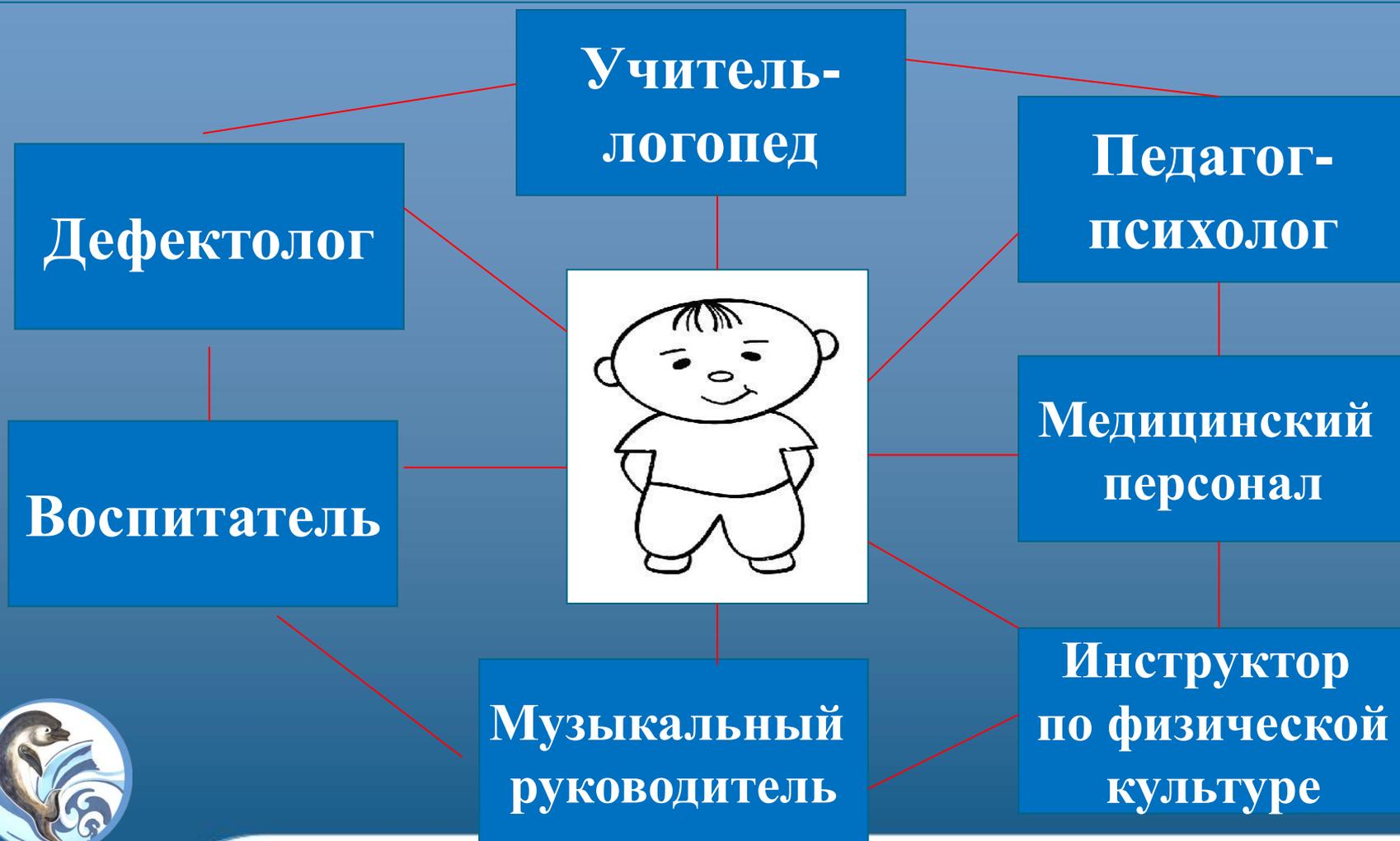
11. Упражнения выполняются в медленном темпе от 3 до 5 раз, сначала одной рукой, затем другой рукой, а в завершение - двумя. От простого к сложному. Все указания даются чётко, спокойно. Педагог следит за правильностью выполнения заданий.

12. Все упражнения педагог выполняет вместе с детьми, постепенно от занятия к занятию увеличивая время и сложность предлагаемых упражнений (с учетом возраста детей).

13. Все упражнения проводятся по специально разработанным комплексам, длительность занятий по одному комплексу составляет две недели.



Модель взаимодействия специалистов





Результативность:

1. Предпосылками личностных универсальных учебных действий.
2. Предпосылками регулятивных универсальных учебных действий.
3. Предпосылками познавательных универсальных учебных действий.
4. Предпосылками коммуникативных универсальных учебных действий.



В своей работе я использовала труды:

1. Николая Александровича Бернштейна

Механизмы формирования двигательных навыков, уровней построения движений в норме и их коррекции при патологии.

2. Клары Самойловны Лебединской - создателя классификации ЗПР по этиопатогенетическому принципу, клиническая систематика задержки психического развития.

3. Аллы Леонидовны Сиротюк

Кинезиологическая гимнастика.

4. Николая Ивановича Озерецкого - пробы Озерецкого по кинезиологической гимнастике с детьми ЗПР.

