

**Групповая работа с детьми
с синдромом Дауна в системе раннего
вмешательства.
Методическое пособие.**

В методическом пособии описан опыт организации групповой работы с детьми с синдромом Дауна. Даны общие рекомендации к организации групповой работы и примеры занятий, которые проводились специалистами Благотворительного фонда «Институт раннего вмешательства» в Центре раннего вмешательства г. Харькова. Пособие предназначено для логопедов, педагогов, психологов и других специалистов, работающих с детьми с нарушениями развития.

Рецензент: Потамошнева Е.Н., логопед высшей категории, председатель Харьковского отделения Украинской ассоциации коррекционных педагогов.

Содержание	
Введение.....	4
Общие рекомендации к организации групповой работы в системе.....	
раннего вмешательства.....	6
Планирование групповой работы.....	7
Групповая работа с детьми с синдромом Дауна.....	9
Приложение 1.....	26
Приложение 2.....	37
Приложение 3.....	44
Список рекомендованной литературы	47

Введение

Одной из основных целей работы с ребенком с особыми потребностями является интеграция его в общество, нормализация жизни ребенка и жизни всей семьи. В настоящее время в Украине существует сеть специализированных детских садов и школ. Практически каждый ребенок с трехлетнего возраста может получить развивающее обучение в системе дошкольного образования.

Обычно дети с синдромом Дауна имеют задержку в развитии разной степени выраженности. Развивающая помощь, оказанная на ранних этапах развития, снижает риск отставания и благоприятно влияет на общее развитие ребенка и его интеграцию в общество, включение в систему дошкольного и школьного образования.

Поэтому, актуальным является вопрос об усовершенствовании и повышении эффективности помощи детям раннего возраста с нарушениями развития, повышения уровня родительской компетентности, предупреждение ранней институализации и дезинтеграции таких детей.

Одной из форм помощи детям раннего возраста с синдромом Дауна является система раннего вмешательства.

Одной из главных целей программ раннего вмешательства является помощь семье в создании условий, в которых ребенок может полноценно расти, развиваться и реализовывать имеющийся у него потенциал, преодолевать связанные с нарушениями ограничения и интегрироваться в общество.

Групповая работа помогает сформировать у ребенка опыт, необходимый для его дальнейшей интеграции, мотивирует детей к развитию. У ребенка в кругу детей активизируется мотив достижения, появляется необходимость отстаивать свои интересы и возможность подражать другим, тем самым обучаясь. Находясь в группе, ребенок учится общению и взаимодействию с детьми и взрослыми. Такой опыт общения и взаимодействия они могут получить в детском саду. Дети с синдромом Дауна также как и другие нуждаются в общении и обучении, которое должно быть специально организовано и учитывать особые образовательные потребности детей.

В данном методическом пособии описан опыт организации групповой работы для детей с синдромом Дауна, которая проводилась специалистами Благотворительного фонда «Институт раннего вмешательства» в Центре раннего вмешательства г. Харькова.

Общие рекомендации к организации групповой работы в системе раннего вмешательства

1. Командный принцип работы.

Реализуется командный принцип через совместную диагностику, обсуждение, выработку структуры работы. Обязательным элементом групповой работы являются командные обсуждения специалистов, работающих с группой, на которых планируется работа группы и отслеживается динамика развития в целом и каждого из ее участников, обсуждаются изменения и трудности. Рекомендуется, чтобы с группой работали два – три специалиста, которые образуют рабочую команду. В общую команду раннего вмешательства входят такие специалисты: невролог, психолог, логопед, физический терапевт, педагог. Раз в три месяца проходит общее командное обсуждение, на котором специалисты делятся мнениями и, при необходимости, присоединяются к работе группы.

2. Психологический подход в работе с детьми.

Психологический подход обеспечивает более эффективную работу с детьми и их родителями и заключается в применении психологических приемов независимо от того, какой именно специалист работает с группой детей. К таким приемам относятся: отражение и проговаривание действий и чувств, структурирование пространства и времени.

3. Особое внимание к взаимодействию с родителями.

Специалисты предоставляют родителям максимум информации о том, что происходит во время проведения занятия и каков смысл упражнений; предлагают конкретные задания для занятий дома (с учетом возможностей семьи).

4. Ограниченное количество детей в группе.

В группах для детей с синдромом Дауна рекомендуется не более четырех детей, так легче учитывать индивидуальные особенности ребенка. В тоже время каждый ребенок получает возможности общения с разными детьми, т.е. разный социальный опыт.

5. Время занятия.

Не более 1,5 часа. В системе раннего вмешательства находятся дети с различной степенью задержки, которые не имеют опыта пребывания в кругу сверстников. 1,5 часа - это время, которое дети могут "выдержать" вместе и успевают адаптироваться.

Планирование групповой работы

Планирование групповой работы основывается на результатах диагностики ребенка и согласовывается с запросом и ожиданиями родителей. Знание родителей об особенностях ребенка, адекватное понимание ситуации в значительной степени влияет на эффективность групповой работы. Поэтому особое внимание уделяется прояснению и формированию запроса родителей - цели, которые могут быть достигнуты в результате сотрудничества специалистов и родителей. Работа с родителями позволяет установить отношения сотрудничества, оказывать эмоциональную и информационную поддержку, повышать уровень родительской компетентности.

До начала групповой работы нужно определить цели и задачи данной группы, которые ставят на 3 месяца. Затем команда специалистов оценивает динамику групповой работы, эффективность упражнений, достижения каждого ребенка и родителя. На основании этой информации и встречи с родителями принимается решение о необходимости изменения содержания упражнений, состава группы, специалистов, частоты и продолжительности занятий. Структуру занятия можно оставить неизменной, если упражнения остались актуальными для детей.

Структура занятия формируется до начала групповой работы и остается неизменной на протяжении всего времени групповых занятий. Содержание отдельных упражнений может меняться, при успешном освоении данного упражнения детьми.

Помещение и оборудование должны соответствовать целям группы. Важно учитывать, что оборудования и игрушек не должно быть слишком много, так как дополнительные стимулы отвлекают детей от выполнения задания, создавая трудности для детей и специалистов.

При формировании группы нужно учитывать возраст и особенности развития детей. Важно понимать, что возраст развития может отличаться от биологического возраста ребенка. Упражнения, которые предлагаются для группового занятия, выбираются специалистом с учетом возраста развития детей.

Необходимо учитывать, что развитие способностей в отдельных сферах (например, мелкой моторике, развитии речи) может значительно отличаться у детей с близким возрастом развития. Для того, чтобы групповое занятие было эффективно как для каждого ребенка, так и для группы в целом, в одном занятии могут сочетаться "очень простые" и "достаточно сложные" задания. Такой подход учитывает сильные и слабые стороны каждого ребенка, его зону ближайшего развития, а также способствует повышению самооценки и позитивному отношению детей друг к другу.

При организации групповой работы необходимо соотнести запрос родителей с возможностями и особенностями развития детей. Определить модель групповой работы, которая позволит наиболее эффективно достичь целей, согласованных между специалистами и родителями. На этапе планирования важно

определить роль каждого специалиста и родителей, для обеспечения эффективного взаимодействия команды специалистов и специалиста с ребенком во время занятия.

Групповая работа с детьми с синдромом Дауна

Синдром Дауна относится к заболеваниям с количественным нарушением числа хромосом. Тело человека состоит из множества клеток и каждая из них содержит 46 хромосом. Хромосомы являются составляющими элементами клетки и несут в себе определенные признаки, которые передаются от родителей. Так, одна половина хромосом передается от матери, а вторая от отца. У человека с синдромом Дауна наблюдается лишняя хромосома в 21-й паре, так называемая трисомия, поэтому в результате вместо 46 хромосом имеется 47.

Позже при синдроме Дауна выявлены и другие хромосомные изменения, названные транслокацией и мозаичностью (мозаицизмом). На транслокационный вариант приходится около 3,2 % случаев. Число хромосом в кариотипе таких больных нормальное – 46, так как дополнительная 21 хромосома транслоцирована (перемещена) на другую аутосому. [9]

Мозаичные формы синдрома Дауна составляют 2-3 % от всех случаев заболевания. При них в организме одновременно обнаруживаются трисомные и нормальные клетки. У таких детей синдром обычно бывает не столь выраженным.

До сих пор не существует единого мнения об этиологии возникновения синдрома Дауна, несмотря на ряд исследований по этой проблеме. Рождение такого ребенка может произойти в любой семье, независимо от ее социального или материального положения в обществе, независимо от образа жизни, национальности, уровня образования.

Диагноз ребенку может быть поставлен только врачом-генетиком, на основании хромосомного анализа крови. И почти всегда синдром Дауна можно установить сразу после рождения.

У детей с синдромом Дауна могут наблюдаться:

§ Черепно-лицевые нарушения: уплощенный и скошенный затылок; узкие глазные щели; эпикант; короткий нос; деформированные ушные раковины, приросшие мочки уха; высокое небо; большой язык; толстые губы.

§ Выраженные диспластические изменения скелета, нарушения в строении конечностей, пальцев (короткие и широкие пальцы, мизинец искривлен, увеличение

промежутка между первым и вторым пальцами стоп), поперечная складка ладони; нарушения в строении грудной клетки.

§ Общая мышечная слабость (гипотония).

§ Часто наблюдаются врожденные пороки развития внутренних органов: сердца, желудочно-кишечного тракта.

§ Зрительные нарушения: астигматизм, близорукость, микрофтальм, врожденная катаракта.

§ Эндокринные нарушения: ожирение, нарушение обмена веществ, недоразвитие половых желез и вторичных половых признаков.

Особенности развития детей с синдромом Дауна

Каждый ребенок с синдромом Дауна индивидуален в своем развитии. Некоторые дети в определенных сферах развиваются теми же темпами, как и обычные дети, другие сильно отстают почти во всех сферах.

Но можно выделить ряд особенностей в развитии детей с синдромом Дауна:

1. В раннем возрасте такие дети могут быть пассивными, мало кричать и вокализовать, плохо сосать в младенчестве. В дальнейшем возможны проблемы с жеванием. Они могут позже начать улыбаться, устанавливать контакт глазами, соблюдать очередность. Поэтому необходимо осуществлять массаж для укрепления мышц губ и языка начиная с 3 месяцев.

2. Развитие крупной и мелкой моторики у них происходит медленнее, вследствие сниженного мышечного тонуса, чрезмерной эластичности связок, коротких рук и ног, ослабленного чувства равновесия, медицинских проблем со здоровьем. Это ограничивает ранний опыт и задерживает когнитивное развитие детей, поскольку они, как правило, учатся хватать, ползать и ходить позже.

3. Познавательная деятельность требует дополнительной стимуляции.

Процессы восприятия (зрительного, слухового, кинестетического и тактильного) замедленны, часто фрагментарны, недостаточно избирательны.

Внимание нестойкое, рассеянное: дети легко и часто отвлекаются под влиянием случайных факторов. Для ребенка с синдромом Дауна важно повторение изучаемого материала, помощь в перенесении опыта и навыков из одной учебной ситуации в другую. В процессе обучения важно помнить о более медленном, чем у большинства детей, темпе мышления детей с синдромом Дауна.

4. Речь может развиваться позже, чем у остальных детей:

– В доречевой период наблюдаются более бедные голосовые реакции, снижение интонационно-мелодической выразительности вокализаций, несвоевременное возникновение или отсутствие певучего гуления, лепета.

– Особенности строения артикуляционного аппарата: высокое небо, макроглоссия, гипотония мышц должны учитываться при кормлении ребенка, а также при работе с логопедом или специалистом по ранней коммуникации.

– Развитие импрессивной речи опережает развитие экспрессивной речи. Дети выполняют простые инструкции, понимают окружающих в знакомой обстановке, хотя первые слова могут появиться в период от 2,5 до 5 лет. Значительно отстает появление фразовой речи. Временной интервал между первыми словами и фразовой речью более длительный, чем у обычных детей.

– Дети с синдромом Дауна для общения используют в основном существительные, глаголы, указательные местоимения, подкрепляемые жестами, имитациями звуков.

– В процессе формирования речи дети с синдромом Дауна развиваются по-разному: одни – от однословных фраз к предложениям, а другие – от лепета и звукоподражаний к отдельным словам.

5. Формирование игровой деятельности у детей с синдромом Дауна нуждается в дополнительном стимулировании, так как:

- Дети могут не проявлять активность в самостоятельном манипулировании предметами, усваивании способов действия с разными игрушками, связанных с их физическими свойствами (вкладывание одного предмета в другой, катание, ударение предметов друг о друга, чтобы услышать звук).
 - Обычно у детей с синдромом Дауна сюжетно-ролевая игра развивается к возрасту 7-9 лет, но предпосылки формируются гораздо раньше.
 - Игры с правилами могут не сразу вызвать интерес ребенка, только с появлением игрового опыта.
6. Ребенок с синдромом Дауна часто имеет возраст развития более ранний, чем календарный возраст. Проводя занятия с детьми, педагог должен ориентироваться на возраст развития ребенка.

Цели создания группы:

1. Стимулировать развитие познавательной деятельности ребенка с синдромом Дауна.
2. Создавать условия для социального развития ребенка, формирования навыков коммуникации с детьми и взрослыми.
3. Развивать импрессивную и экспрессивную речь ребенка.
4. Развивать личностные качества ребенка.
5. Подготовить ребенка к дальнейшей социализации и переходу в другие учреждения.
6. Вовлекать родителей в совместную реализацию целей индивидуального плана работы с ребенком.

Задачи группы:

1. Формировать навыки поведения в группе.
2. Развивать мотивацию, активность, инициативность и самостоятельность.
3. Формировать навыки предметной деятельности:
 - учить выполнять орудийные, предметно-игровые и соотносящиеся действия с различными предметами и материалом.
4. Развивать сенсорное восприятие:
 - формировать умение ориентироваться в цвете, форме, размере предметов;
 - развивать пространственные представления;
 - стимулировать слуховое внимание, ориентирование в неречевых и речевых звуках;
 - учить различать предметы на вкус, запах, на ощупь.
5. Формировать у детей конкретные представления об окружающем мире, придерживаясь тематической направленности.
6. Развивать наглядно-действенное мышление, память, внимание.
7. Развивать понимание обращенной речи:
 - учить показывать предметы с определенным признаком, картинки, действующие лица на сюжетных картинках, объекты на фотографиях;
 - учить выполнять действия по инструкции взрослого, в играх с речевым сопровождением.
8. Развивать навыки общения:
 - учить использовать различные формы общения с близкими взрослыми;
 - учить работе с коммуникативным альбомом-словарем;
 - поддерживать эмоциональные контакты с детьми.
9. Стимулировать развитие активной речи:
 - учить произносить звукоподражания, лепетные слова, отдельные слова;
 - произносить предложения, состоящие из двух слов в определенных ситуациях;
 - учить отвечать на простые вопросы.
10. Учить выполнять элементарные упражнения для развития артикуляционной моторики, мимики, физиологического и речевого дыхания.
11. Формировать умения и навыки выполнения движений:

- учить выполнять упражнения в ходьбе, беге, прыжках; упражнения в кидании и ловле мяча; удары по мячу; упражнения в равновесии;
- развивать мелкую моторику пальцев рук.

12. Обучать навыкам продуктивных видов деятельности:

- рисовать на листе бумаги, используя краски и кисть;
- строить из конструктора совместно с взрослым;
- развивать интерес, любопытство;
- воспитывать желание рисовать, конструировать.

13. Информировать родителей об особенностях развития детей с синдромом Дауна.

Осуществлять реализацию задач группы совместно с родителями, учитывая индивидуальные особенности каждого ребенка.

Запрос родителей

Запрос высказывается родителями и служит одним из оснований для определения целей и задач групповой работы.

В запросе обычно содержатся вопросы и пожелания родителей, направленные на понимание и преодоление трудностей в развитии ребенка с синдромом Дауна:

- рассказать об особенностях развития и способах стимулирования ребенка.
- научить ребенка понимать речь окружающих и разговаривать, соответственно возрасту;
- развить познавательные способности ребенка;
- сформировать навыки и умения, соответствующие возрасту;
- научить общаться со сверстниками и взрослыми;
- подготовить к поступлению в детский сад.

В ходе работы: дополнительной диагностики, консультаций со специалистами команды, бесед после занятий, дополнительных встреч с родителями запрос может конкретизироваться, дополняться.

Работа с родителями

Первая встреча

До начала осуществления групповой работы с детьми ведущий и сопровождающий специалисты организуют встречу с родителями. Перед ее проведением специалисты изучают результаты предварительной диагностики, записи в карточках, данные о возрасте развития детей, полученные после обработки анкет KID или RCDI. Если с ребенком до групповой работы проводились индивидуальные занятия, то специалисты группы обсуждают особенности его развития с ведущим индивидуальных занятий.

На первой встрече

- происходит знакомство специалистов и родителей группы;
- проясняется запрос родителей и возможности его реализации на групповых занятиях;
- родителям разъясняется структура, формат группы – развивающие групповые занятия;
- специалисты формулируют цели и задачи, которые будут решаться на ближайших занятиях;
- проговариваются сроки работы группы и то, что группа закрыта – то есть, в течение учебного года новые дети в группе появляться не будут.
- обсуждается регулярность и длительность проведения занятий, значение домашних занятий с ребенком (необходимость учить ребенка использовать полученные навыки, переносить прежний опыт в новые ситуации).
- родители знакомятся со специальными методами, приемами и средствами работы, которые будут использоваться на занятиях и могут встретить непонимание. Например: работа с дополнительными средствами коммуникации – коммуникативными картинками.

Беседы после занятия

Родители всегда имеют возможность наблюдать за занятием в отдельной комнате. Эта комната отделяется от игровой специальным двусторонним зеркалом. После каждого занятия специалисты группы беседуют с родителями. Отмечаются успехи детей, их познавательная и речевая активность, проявления инициативы, самостоятельности, знания и умения, которые приобретены на занятии, настроение, интерес к происходящему. Рекомендуются приемы, с помощью которых можно преодолеть возникшие трудности. Специалисты отвечают на вопросы родителей, проговаривают, на что необходимо обратить внимание дома, как можно провести предложенные игры и упражнения в домашней обстановке.

Текущие встречи

Один раз в 3 месяца проводятся встречи с родителями без детей. Перед этим повторно заполняется анкета KID или RCDI. Анализ результатов первой и последующих анкет позволяет выявить динамику развития ребенка и отобразить ее на графике. В ряде случаев ребенок с синдромом Дауна может прогрессировать по одной или нескольким сферам (например: по крупной моторике, самообслуживанию, пониманию языка), а в других сферах (например: тонкая моторика, развитие речи, социальная) развиваться медленнее. Специалист должен быть готов объяснить родителям такое расхождение в показателях развития ребенка, проанализировать свою работу и в случае необходимости подкорректировать план развития ребенка. Обсуждаются достижения и трудности детей, их видение со стороны специалистов и родителей. Выделяются сильные и слабые стороны каждого ребенка.

На текущих встречах у родителей могут возникнуть вопросы типа: «Что делать если у ребенка не закрывается рот и выпадает язык?». В таких случаях специалист рекомендует делать активизирующий массаж для мимических мышц лица, губ и языка; получить лечение по основному заболеванию.

Таким образом, специалисты и родители проводят совместный анализ групповой работы, сравнивают свои впечатления. Рассматриваются задачи, которые будут решаться на следующем этапе. Обсуждается важность участия родителей в удовлетворении и выполнении индивидуальных рекомендаций специалистов.

Последняя встреча

Последняя встреча с родителями организовывается перед окончанием цикла занятий развивающей группы.

Встреча необходима

- для подведения итогов работы: очередного анализа результатов анкет; обсуждения родителями и специалистами знаний, умений и навыков, приобретенных детьми; выделения трудностей, которые предстоит преодолеть;
- для проговаривания собственных впечатлений, эмоций;
- чтобы родители подготовили детей к окончанию занятий, проговорили с ними предстоящий момент расставания;
- для оказания поддержки родителям на пороге нового этапа в жизни семьи;
- для разработки и обсуждения программы на летний период (игр, упражнений, методов и приемов, которые будут использоваться дома);
- для обсуждения путей выхода из программы группы.

На этой встрече специалисты предлагают и обсуждают с родителями возможные варианты выхода из программы:

1. Переход в индивидуальный режим занятий с необходимым специалистом, например, с логопедом.
2. Поступление в специализированный или массовый детский сад.
3. Посещение другого реабилитационного центра.
4. Продолжение занятий в развивающей (логопедической, интегративной) группе Центра раннего вмешательства.

Роли специалистов

С группой работает команда специалистов – педагог, логопед, психолог. При этом педагог и логопед распределяют между собой обязанности ведущего и сопровождающего специалистов группы. Психолог консультирует этих специалистов по возникающим вопросам, если нужно, то присутствует на встречах с родителями (по запросу родителей или специалистов).

Ведущий – это специалист, который организывает и контролирует весь групповой процесс: ведет занятие, объясняет правила группы, дает инструкции детям, комментирует деятельность детей, стимулирует и поощряет детей понятными фразами; поддерживает контакт с родителями, дает им информацию обо всем, что происходит на занятиях.

Ведущим может быть как педагог, так и логопед.

Сопровождающий – это специалист, который помогает детям и ведущему на занятиях. Он оказывает помощь при выполнении заданий, только в том случае, когда у ребенка не получается. Например, когда малыш, взяв колокольчик в руки, не может позвенеть, сопровождающий специалист выполняет его руками необходимое действие. Также сопровождающий специалист поддерживает детей во время упражнений, направленных на развитие координации движений, обеспечивает безопасность передвижений и взаимодействий детей. В случае необходимости, сопровождающий помогает ведущему разместить дополнительное оборудование, распределить материалы для занятия между детьми, показывает образец выполнения инструкций.

Особенности организации групповых занятий

§ Групповые занятия организуются с 3-4 детьми с синдромом Дауна примерно одного возраста развития. Занятие проводится один раз в неделю в течении 50 - ти минут.

Продолжительность группы может действовать в течении учебного года до летних каникул.

§ Ведущий и сопровождающий специалист на протяжении учебного года не меняются. Это позволяет детям с синдромом Дауна быстрее адаптироваться к стилю ведения группы. И, что особенно важно, так создаются благоприятные условия для формирования у детей понимания обращенной речи, которая исходит от одного и того же человека. Занятия проводятся с постоянной периодичностью, длительностью, в одной и той же комнате.

§ В комнате, где проходят занятия, находятся стол и стулья, а также необходимое для занятия дополнительное оборудование (лестница, бревно, «труба» и т.д.) На столе могут находиться материалы только для одного упражнения.

§ Цели занятий должны быть четкими и конкретными, учитывающими индивидуальные особенности, зоны актуального и ближайшего развития детей.

§ Речь специалиста должна быть выразительной, неторопливой, лаконичной, богатой различными интонациями, четко артикулированной. Чтобы ребенок с синдромом Дауна лучше понимал обращенную речь и стал выделять определенные слова, нужно говорить короткими фразами, подчеркивая интонацией значимые слова.

§ Побуждать ребенка внимательно слушать окружающих, учить соблюдать очередность (мы разговариваем по очереди с нашим собеседником: то говорим, то слушаем), имитировать ряд звуков и жестов. Поскольку речевая активность на занятии ребенка с синдромом Дауна бывает в основном низкой, то очень важно не забывать, что одним из условий получения речевых реакций как у нормально развивающегося ребенка, так и у ребенка с синдромом Дауна, является их заинтересованность содержанием занятий, которая достигается сменой различных методических приемов, варьированием силы и высоты голоса, ускорением и замедлением темпа речи взрослого, изменением последовательности выполнения действий с предметами, показом новых действий

§ Развивать мотивацию к общению. Необходимо создавать такие ситуации, в которых у ребенка появится желание общаться.

§ Помогать ребенку активно пользоваться жестами (Например: выражать просьбу жестом и словом «Дай-дай», «На»; при прощании – махать рукой).

§ В течение занятия обязательно поощрять ребенка словами типа: « Молодец, Леша! ». Словесное поощрение можно сопровождать тактильными прикосновениями, при условии, что у ребенка нет негативного отношения к телесному контакту.

§ Специалисту необходимо учитывать индивидуальные особенности ребенка во время выполнения общих заданий. Дети с синдромом Дауна могут иметь разные интеллектуальные способности и уровень развития двигательных навыков, поэтому и результат выполнения одного и того же задания может быть различным.

§ Важно помнить, что дети с синдромом Дауна на занятиях своим поведением могут показать желание или нежелание выполнять какой-либо вид деятельности. Поэтому нужно адекватно реагировать, если ребенок среди занятия встает и начинает бегать по комнате, или показывает, например, на «лесенку», «трубу». Это может означать переутомление, замешательство, страх. Специалист должен проговорить создавшуюся ситуацию для беспокоящегося ребенка и всех детей: «Дима волнуется. Дима устал. Дима не хочет залезать в трубу». Нужно уметь помочь ребенку, облегчить задания или сменить вид деятельности.

§ Рекомендуется меньше употреблять слова «скажи», «повтори», поскольку тогда дети могут вообще отказаться от общения. Гораздо эффективнее создавать условия, в которых ребенок сам захочет что-то сказать.

§ При использовании коммуникативных картинок стараться параллельно показывать натуральные, реальные предметы, которые изображены на картинке.

§ На занятиях следует использовать разнообразный материал, стимулирующий развитие всех анализаторов (предметы, игрушки (разной фактуры, формы, цвета, размера), картинки, музыкальные инструменты).

§ Использовать задания со сменой вида деятельности, чтобы дать детям возможность сменить позу, подвигаться.

Структура и содержание занятий

Каждое занятие условно поделено на следующие друг за другом блоки:

Организационная часть:

I. Организационный момент. «Приветствие».

Основная часть:

II. Игры и упражнения на развитие тактильного восприятия, обучение сенсорным эталонам, формирование пассивного и активного словаря.

III. Работа с коммуникативным альбомом-словарем.

IV. Логопедический блок: упражнения для развития слухового внимания, фонематических процессов, дыхательные, мимические, артикуляционные, голосовые упражнения.

V. Физкультурная пауза: упражнения для развития общей и мелкой моторики.

VI. Игры на развитие внимания, памяти, мышления.

VII. Упражнения на формирование навыков предметной или продуктивной (рисование, конструирование) деятельности.

Заключительная часть:

VIII. Прощание.

Все задания подбираются в соответствии с задачами, которые планируется решать на занятии в каждом из блоков. Игры и упражнения повторяются, чтобы обеспечить прочное усвоение детьми структуры занятия и правил поведения в группе. Но, по мере усвоения материала и с учетом зоны ближайшего развития детей, постепенно вводятся новые

упражнения, варьируется содержание изученных. Обнаружение новых признаков в знакомой игре значительно повышает интерес к ней, учит умению анализировать, сравнивать, опираться на имеющийся опыт. Таким образом, метод вариативного повтора предполагает решение одних и тех задач на разном дидактическом материале и решение разных задач на одном и том же дидактическом материале.

Одной из особенностей содержания групповых занятий с детьми с синдромом Дауна является работа с коммуникативными картинками, которые составляют коммуникативный альбом. Этот блок включается в структуру занятий после 2-3 месяцев обучения детей в развивающей группе. То есть после того, как дети усвоят основные правила поведения в группе, ведущий определит мотивацию каждого ребенка, подберет индивидуальные приемы воздействия.

Коммуникативные картинки – это дополнительные средства коммуникации, с помощью которых ребенка можно научить общаться, стимулировать развитие импрессивной и экспрессивной речи. Например, взрослый спрашивает у ребенка «Что ты хочешь?». Ребенок показывает картинку и получает желаемое в обмен на картинку. Тематика картинок меняется в соответствии с темой занятия. Альбом пополняется новыми (по мере усвоения), заранее изготовленными родителями дома. Внизу каждой картинки подписывается название предмета, который на ней изображен. С помощью картинок ребенок выражает свою просьбу, желание. Обогащается пассивный и активный словарный запас и при этом «мелькает» графический образ слова (например, на листе картона нарисован стакан и внизу написано слово). Также, при показе картинок, иногда используются элементарные жесты, обозначающие данный предмет. Например, картинка «домик» - соединяются кончики пальцев обеих рук под углом; картинка «коза» - указательные пальцы обеих рук приложить с левой и правой стороны, впереди над головой. Таким образом, у детей развивается мелкая моторика пальцев рук, которая влияет на развитие речи.

Приложение 1

Примерные планы-конспекты групповых занятий с детьми с синдромом Дауна

Занятие 1

ТЕМА: «ДОМАШНИЕ ЖИВОТНЫЕ»

МАТЕРИАЛ:

1. Колокольчик.
2. Мешочек для игрушек, мягкие игрушки – домашние животные: кошка, собака, корова.
3. Перышки по количеству детей группы.
4. Спортивная труба, мяч.
5. Игра «Кто в домике живет?»
6. Зеленая гуашь, листы А 4, кисти по количеству детей; игрушка – корова.

ХОД ЗАНЯТИЯ:

1. Организационный момент «Приветствие»

Цель: стимулировать к произнесению слов приветствия, имен, формировать элементарные навыки социального взаимодействия

Ведущий: «Заходите в комнату. Давайте поздороваемся. Привет, Дима!» (Ведущий звонит колокольчиком и передает его Диме). «Как здороваются Дима?»

Сопровождающий специалист, в случае необходимости, помогает ребенку позвонить колокольчиком. Ведущий стимулирует Диму сказать «Привет!» следующему ребенку. Дети приветствуют друг друга и ведущего, садятся за общий стол.

2. Игра «Волшебный мешочек»

Цель: развивать тактильные ощущения: учить исследовать предметы путем ощупывания; развивать мимику – эмоции радости и удивления; учить понимать и выполнять инструкции ведущего; обогащать пассивный словарный запас названиями домашних животных: «кошка, собака, корова», словами-признаками: «мягкий, пушистый», словами – действиями: «лежит, сидит, стоит»; стимулировать к произнесению звукоподражаний: «ав, мяу, му».

Ведущий: «Посмотрите, какой мешочек у меня есть. А что в нем? Что в мешочке?» (Мимикой выражает заинтересованность, стимулируя детей подражать).

«Посмотрите, я рукой потрогаю. Что в мешочке? Мягкое, пушистое. Дима, потрогай ты! (Дима трогает). А теперь доставай. Покажи нам, что это! (Дима достает игрушку-животное). Кто это? (Делает паузу, чтобы кто-нибудь из детей попробовал ответить). Это кошка. Как кошка разговаривает? (Дети пробуют произнести звукоподражание: «Мяу - мяу») Потрогай кошку, Ника. Какая кошка? (Ника трогает кошку, пробует ответить. Если ребенок не отвечает, ведущий повторяет вопрос для другого ребенка, потом отвечает сам). Мягкая. Пушистая. Что кошка делает? Лежит. (Аналогично выполняются действия с комментариями для остальных игрушек).

3. Дыхательная гимнастика «Дуем на перышко»

Цель: учить плавно выдыхать воздух из ротовой полости, складывать губы «трубочкой».

Ведущий: «Летела птичка, крыльями махала, перышко потеряла. Посмотрите, какое перышко. Потрогайте перышко. Перышко мягкое, пушистое, легкое. Подуем на перышко, чтобы оно летало». (Ведущий дует, потом поочередно предлагает подуть детям, вместе с сопровождающим следит за правильностью выполнения).

4. Физкультурная пауза «Баскетбол»

Цель: учить выполнять действия с мячом (катить, ловить, бросать); обогащать пассивный словарный запас глаголами, характеризующими эти действия; учить соблюдать очередность, выполняя инструкции ведущего; учить находить связь между положением предметов в пространстве.

(В комнату заносится труба и устанавливается вертикально).

Ведущий: «У меня есть мячик. Мячик можно катать. (Катит кому-то из детей). Лови, Леша! Кати Ника! Лови, Ника! Кати Дима! (Дети выполняют инструкции ведущего, потом ведущий берет мяч в руки). А еще мяч можно бросать в трубу. (Ведущий бросает мяч в трубу). Ой, где мяч? Как его достать?» (Дети думают, пробуют залезть в трубу сверху. Ведущий стимулирует детей, чтобы они искали еще способы достать мяч. Дети поочередно бросают мяч в трубу.)

Ведущий: «Дима уже бросил. Теперь Ника. Ника, бросай!»

5. Игра «Кто в домике живет?»

Цель: развивать память, мелкую моторику, навыки предметной деятельности; учить соблюдать очередность, произносить звукоподражания, названия животных: «кошка, кролик, цыпленок, собака», слова «тут, там»; учить выполнять инструкции ведущего «открой, закрой, покажи».

(Игра проводится на полу. Дети сидят напротив ведущего. Сопровождающий – за спинами детей, чтобы при необходимости оказать им помощь в действиях. Ведущий ставит на пол игру, в которой домики четырех животных открываются нажатием разных клавиш. Домики выкрашены в четыре основных цвета.)

Ведущий: «Вот домики. В них живут разные животные. Откроем домики и посмотрим, где кто живет. Дима, помоги мне! Как открыть этот домик? (Дети поочередно открывают домики нажатием клавиш, рассматривают жителей всех домиков). Теперь помогите мне закрыть домики. Ника, закрой домик кролика! Дима, закрой домик кошки! (Дети закрывают домики. Когда все домики закрыты, ведущий предлагает детям вспомнить и показать, в каком домике живет определенное животное). Леша, покажи, где живет кошка? Тут! Открой домик! Кто это? Кошка! Ника, покажи, где живет собака? Там! Открой домик! (Ребенок открывает). Кто это? Собака! Как собака разговаривает? Ав-ав.

6. Рисование «Рисуем траву для коровы»

Цель: учить рисовать красками и кисточкой короткие вертикальные линии – «травку для коровы»; знакомить со связями между объектами растительного и животного миров; стимулировать звукоподражание «му»; закреплять знания про зеленый цвет; воспитывать интерес к рисованию, аккуратность.

Ведущий: «Садитесь за стол. К нам пришла корова: му. Корова хочет есть. Корова ест травку. Нарисуем корове травку. Смотрите, как я рисую травку. (Ведущий обмакивает кисточку в воду, аккуратно обмакивает в зеленую краску и медленно рисует вертикальные зеленые линии на листе.) Вот какую травку для коровы я нарисовала. Теперь рисуйте вы. Дима, рисуй травку! Ника, рисуй! Леша, рисуй! (Ведущий с сопровождающим помогают детям). Корове нравится травка. Красивую травку нарисовали дети. Коровка ест травку: ам – ам».

7. Прощание

Цель: учить элементарным правилам социального взаимодействия, закреплять понимание про окончание занятия.

Ведущий: «Наше занятие закончилось. Мы играли с кошкой, коровой и собакой из мешочка. Мы дули на перышко. Мы играли с мячом. Мы открывали домики. Мы рисовали травку. Занятие закончилось. Пока-пока. (Ведущий машет рукой, ждет, чтобы дети попрощались)».

Занятие 2

ТЕМА: ИГРА «ЧЕЙ ДОМИК?»

МАТЕРИАЛ:

1. Стол, стулья по количеству детей;
2. Спортивная труба, ступеньки, бревно;
3. Колокольчик, игрушка (собачка), «чудесный мешочек», парные предметы – объемные геометрические формы (шарики, кубики, треугольные призмы);

4. Коммуникативный альбом – словарь на каждого ребенка (изготовлен заранее родителями);
5. Три-четыре коробки из плотного материала, в каждой из них по три прорези (треугольная, квадратная, круглая), объемные геометрические формы по размеру подходящие к соответствующей прорези;
6. По одному ситцу и две мисочки на каждого ребенка, две коробки с шариками и кубиками диаметром 1,5-3 см.

ХОД ЗАНЯТИЯ:

1. Организационный момент «Приветствие». Игра «Звени, колокольчик»

Цель: формировать элементарные навыки социального взаимодействия, стимулировать к произнесению слов приветствия, имен; развивать слуховое внимание, действовать по звуковому сигналу.

Материал: колокольчик с достаточно громким и приятным звучанием.

Ведущий: «Заходите в комнату. Давайте поздороваемся. Привет Леша!» (Ведущий показывает колокольчик. Просит послушать, как он звенит. Дает Леше позвенеть). «А как Леша здоровается?» Если ребенок не справляется, то сопровождающий специалист помогает позвонить колокольчиком. Ведущий стимулирует в это время Лешу сказать «Привет!» другому ребенку. И так дети приветствуют друг друга, специалистов и садятся за общий стол.

2. Игра «Тук-тук-тук»

Цель: учить прислушиваться к неречевым звукам, вызывать внимание и интерес к ним; показать, что неречевые звуки (стук) могут о чем-то сообщать, предупреждать; развивать голосовой аппарат: стимулировать произнесение подражаний (тук-тук-тук), их двигательное выполнение в разном темпе и по громкости.

Материал: игрушка (собачка).

Дети с ведущим специалистом сидят за столом. Раздается тихо стук в дверь. (За дверью стоит сопровождающий специалист с игрушкой и стучит сначала медленно и тихо выдерживая паузы. Затем стук постепенно увеличивается и ускоряется.) Ведущий специалист прислушивается, прикладывает палец к губам, всем видом показывает детям интерес к звуку. Затем спрашивает: «Вы слышали кто-то стучит? Он стучит так: тук...тук...тук...» По предложению ведущего дети имитируют постукивание кулачком по столу (или кулачок о кулачок) и повторяют подражанием:

тук...тук...тук... Специалист следит, чтобы каждый ребенок имитировал стук. (Сопровождающий специалист за дверью в это время выдерживает паузу).

«Прислушайтесь, к нам в дверь сначала стучали тихо и медленно. А теперь громко и быстро». Ведущий выполняет и произносит стук быстрее и громче предлагая детям словесно и двигательное повторить: тук-тук-тук. Затем немного подождя детей, специалист подходит к двери и открывает ее. В комнату входит второй специалист с игрушкой и говорит радостно: «Собачка пришла! Это она стучала и пришла посмотреть, как вы умеете играть. Как она говорит: ав-ав». Сопровождающий специалист предлагает детям по очереди потрогать собачку, погладить и подражать ее лаю.

3. Игра «Чудесный мешочек»

Цель: учить выбирать предметы на ощупь, опираясь на тактильно-двигательный образ предмета; формировать эмоционально-положительное отношение к игре; учить понимать, слушать и действовать по словесной инструкции специалиста; обогащать пассивный словарный запас названиями геометрических форм (шар, кубик и т.д.); словами-признаками (мягкий-твердый, круглый-квадратный); словами-действиями (катится-не катится).

Материал: мешочек из непрозрачной ткани (с завязкой), парные предметы – объемные геометрические формы (шары, кубики, треугольные призмы).

Ведущий: «Посмотрите, что нам собачка принесла. Это мешок. Он не простой, а волшебный. Давайте посмотрим, что в нем есть!» (мимикой показывает заинтересованность, стимулируя детей подражать).

«Посмотрите, я сейчас просуну руку в мешок и потрогаю. Что в мешочке? Твердое, круглое. Сая потрогай ты!» (ребенок трогает). «А теперь доставай. Покажи всем, что это!» (Сая достал шар). «Что это?» (Ведущий делает паузу, чтобы кто-нибудь из детей попробовал ответить). «Это шар. Потрогай шар, Леша! Какой шар? (Леша трогает, пробует ответить). «Он твердый, круглый. Шар можно катить, потому что у него нет углов». (Ведущий обращает внимание детей на округлую форму шарика и толкает его по столу)». Аналогично выполняются действия с остальными игрушками, сопровождая комментариями.

4. Физкультурная пауза: «Спортивная труба», «Ступеньки», «Бревно»

Цель: учить ходить по ступенькам, бревну и пролазить через спортивную трубу без поддержки специалиста; обогащать словарный запас глаголами-действиями (ходить, бегать, прыгать, пролазить); учить соблюдать очередность выполняя словесные инструкции ведущего; развивать умение удерживать равновесие и координацию движений в пространстве.

Материал: спортивная труба, ступеньки, бревно.

Ведущий: «Сейчас мы с вами по очереди будем прыгать (бегать) по ступенькам. Сначала Сая (топ-топ), затем Ника. Теперь Леша!» Дети выполняют инструкции ведущего. Если возникают трудности, специалисты помогают. «А теперь, давайте покажем собачке, как вы умеете ходить по бревну». Каждый ребенок пытается пройти по бревну при поддержке специалиста. При этом он стимулирует детей подражать (топ-топ). В конце задания ведущий обязательно поощряет детей.

5. Коммуникативный альбом-словарь (на данном занятии в альбом добавляется новая картинка с изображением домика)

Цель: развивать зрительную память, внимание, мелкую моторику пальцев рук.

Материал: коммуникативный альбом-словарь на каждого ребенка

(картинка "домика" изготовлена и вставлена в альбом заранее), объемные предметы: шарик, кубик, треугольная призма.

Ведущий: «Сейчас мы с вами откроем альбомы и внимательно посмотрим на картинки. Сая! Что здесь нарисовано?» Ведущий указывает на картинку с «домиком». Ребенок пробует ответить. «Да, правильно это дом! Ника, посмотри, на что похожа крыша дома?» Перед детьми на столе лежат объемные геометрические формы. Ребенок выбирает нужную и показывает, пробует назвать. В случае необходимости ведущий помогает найти, при этом указывая на схожесть форм. «А теперь давайте с вами сделаем из пальчиков "дом"». Ведущий соединяет кончики пальцев обеих рук в виде крыши и предлагает повторить детям. «Молодец, Леша! Какой у тебя красивый домик получился». «Ребята, еще обратите внимание, внизу под картинкой написано "дом". Давайте мы положим пальчик и вместе прочитаем: "Дом"». Специалист указывает на слово под картинкой прикладывая палец читает его. Дети пробуют словесно и двигательным подражать.

5. Игра «Чей домик?»

Цель: учить соотносить плоскостную и объемную формы в практическом действии с предметами, пользоваться методом проб, отбрасывая ошибочные варианты и фиксируя правильные.

Материал: 3-4 коробки из плотного материала, в каждой из них по три прорези (треугольная, круглая, квадратная), объемные геометрические формы (шарики, кубики, треугольные призмы) по размеру подходящие к соответствующей прорези.

Ведущий специалист ставит на стол одну из коробок. Кладет около нее шар, кубик, треугольную призму и говорит детям, что сейчас они узнают, чей это домик и что в нем

должно находиться. «Посмотрите, перед вами коробка. В ней есть разные отверстия. Это домики разных фигур. Сейчас я возьму одну из них. Затем протолкну. » Ведущий берет сам фигуру и проталкивает в нужное отверстие (дает образец для выполнения). Затем побуждает каждого ребенка примерить ту или иную форму к отверстию (помогает если необходимо). При выполнении задания обязательно хвалит детей.

6. Игра «Кто ловкий!»

Цель: учить использовать предмет-орудие (сачок); продолжать использовать метод проб при решении практической задачи; развивать глазомер, сгибательные и разгибательные движения кистей рук.

Материал: сачки и 2 мисочки на каждого ребенка; 2 коробки с шариками и кубиками диаметром 1,5 – 3 см.

Ведущий показывает детям шары и кубики в коробках (вначале не более 3 предметов в каждой) и говорит:

«Посмотрите, в одной коробке лежат шары, а в другой – кубики. Нужно достать сачком шар и положить себе в мисочку». (Ведущий показывает выполнение действий и просит повторить детей. Акцентирует внимание, что необходимо брать по одному предмету).

«Молодцы. Собачке понравилось. А теперь давайте подарим ей шары и кубики».

7. Прощание

Цель: учить элементарным правилам социального взаимодействия, закреплять понимание об окончании занятия.

Ведущий: «Наше занятие закончилось. Вы все сегодня – молодцы. Собачке очень понравилось играть с вами. Пока – пока!» (Ведущий машет рукой, ждет, чтобы дети попрощались).

Приложение 2

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ

1. Игры для развития слухового внимания

(взяты и адаптированы из пособия Краузе Е.)

Цель: развивать слуховое восприятие, внимание, умение слушать, концентрироваться на звуке и дифференцировать неречевые звуки

«Отгадай, что звучит»

Материал: спортивный мат или ширма, различные игрушки и предметы, которыми можно производить разные звуки: колокольчик, бубен, барабан, погремушка, дудка, свисток, бумага, кулек и т.д.

Ход: Ведущий за спортивным матом (ширмой, или спиной ребенка) звенит бубном, шуршит кульком, стучит в барабан и т.д. Предлагает ребенку отгадать, какой предмет звучал. Звуки должны быть четкими и контрастными, чтобы ребенок мог их угадать.

«Где позвонили?»

Материал: колокольчик (бубен).

Ход: Ребенок закрывает глаза, а ведущий тихо встает в стороне от ребенка (слева, справа, сзади) и звенит в колокольчик. Ребенок должен повернуться лицом к тому месту, откуда происходил звук. Затем не открывая глаза, рукой показать направление. Потом ребенок открывает глаза, а ведущий поднимает и показывает колокольчик. Если ребенок не правильно показал, то игру можно повторять еще 4-5 раз.

«Угадай, кто кричит»

Материал: игрушки (картинки), изображающие знакомых ребенку домашних животных (собаку, кота, корову и т.д.).

Ход: Ведущий показывает ребенку заранее приготовленные игрушки (картинки) и обыгрывает их, подражая крику соответствующих животных. Затем он просит ребенка прислушаться и угадать, кто из животных к ним пришел в гости. Игру можно повторять 5-6 раз.

«Бомба»

Материал: будильник.

Ход: В начале игры специалист показывает ребенку будильник и проговаривает, что он будет спрятан. Затем прячет его в комнате. Устанавливает на звонок через 2-3 минуты. Затем просит постараться найти будильник до того, как он зазвенит. При этом взрослый напоминает ребенку, что нужно двигаться по комнате тихо, поскольку можно услышать, как тикают часы. Ребенок должен ориентироваться на источник звука.

2. Игры для развития мелкой моторики пальцев рук

(взяты и адаптированы из пособия Краузе Е.)

Цель: развивать мелкую моторику пальцев рук.

«Кто приехал»

Болгарская народная потешка

Кто приехал? (пальцы обеих рук складываются кончиками вместе. Быстро хлопать кончиками больших пальцев)

Мы, мы, мы! (кончики больших пальцев прижаты друг к другу, а кончики остальных одновременно быстро хлопают)

Мама, мама, это ты? (пальцы обеих рук складываются кончиками вместе. Быстро хлопать кончиками больших пальцев)

Да, да, да! (кончики больших пальцев прижаты друг к другу, а кончики остальных одновременно быстро хлопают)

Папа, папа, это ты? (пальцы обеих рук складываются кончиками вместе. Быстро хлопать кончиками больших пальцев)

Да, да, да! (кончики больших пальцев прижаты друг к другу, а кончики остальных одновременно быстро хлопают)

Братец, братец, это ты? (пальцы обеих рук складываются кончиками вместе. Быстро хлопать кончиками больших пальцев)

Да, да, да! (кончики больших пальцев прижаты друг к другу, а кончики остальных одновременно быстро хлопают)

Ах, сестричка, это ты? (пальцы обеих рук складываются кончиками вместе. Быстро хлопать кончиками больших пальцев)

Да, да, да! (кончики больших пальцев прижаты друг к другу, а кончики остальных одновременно быстро хлопают)

Все мы вместе, (пальцы обеих рук складываются кончиками вместе. Быстро хлопать кончиками больших пальцев)

Да, да, да! (кончики больших пальцев прижаты друг к другу, а кончики остальных одновременно быстро хлопают)

«Засолка капусты»

Т.А.Ткаченко

Мы капусту рубим, (резкие движения прямыми кистями вверх и вниз)

Мы морковку трем, (трем кулаком о кулак)

Мы капусту солим, (движение пальцев, имитирующее посыпание солью)

Мы капусту жмем. (интенсивно сжимаем пальцы обеих рук в кулаки)

«Моя семья»

Этот пальчик – дедушка, (руку сжать в кулак, поочередно разжимать пальцы, начиная с большого)

Этот пальчик – бабушка,

Этот пальчик – папочка,

Этот пальчик – мамочка,

Этот пальчик – я.

Наша дружная семья (энергично сжать руку в кулак несколько раз)

3. Упражнения для развития соотносящих действий

(взяты и адаптированы из пособия Катаевой А.А.,

Стребелевой Е.А.)

Цель: учить совмещать предмет с отверстием (соотносящие действия); действовать целенаправленно, последовательно: слева направо, сверху вниз, не пропуская отверстия; держать предмет щепотью; действовать ведущей рукой, придерживая «поляну» другой рукой.

Материал: «поляна» (резиновая плоскостная основа с отверстиями), «грибы» (пластмассовые «грибы», диаметр ножки которых соответствует диаметру отверстия).

Ход: Ведущий специалист берет «гриб» одной рукой и показывает, как вставлять его в отверстие. При этом другой рукой придерживает «поляну». Затем ребенок действует по подражанию. Если у малыша не получается, то специалист выполняет упражнение совместно с ребенком.

«Пирамидки»

Цель: учить соотносить отверстия колец со стержнем, развивая зрительно-двигательную координацию при действии двумя руками; формировать целенаправленность действий и устойчивость внимания.

Материал: пирамидки разной величины и формы.

Ход:

1-й вариант игры: Детям раздают пирамидки из 4-5 колец с колпачками. Специалист разбирает свою пирамидку и предлагает детям сделать то же. Затем обращает внимание на дырочки в колечках и показывает, как надеть их на стержень. Дети действуют по

подражанию. Сначала одной рукой придерживают основание пирамидки, другой (ведущей) берут колечки. Кольца нанизываются в любом порядке. Если возникают затруднения, то ведущий выполняет упражнение совместно с ребенком. При повторении игры положение рук меняется: ребенок придерживает стержень ведущей рукой, а другой нанизывает кольца.

Игру потом можно усложнять, менять материал.

2-й вариант игры: Предлагать детям пирамидки с разными стержнями (одну пирамидку с толстым, а другую – с тонким стержнем). Кольца обеих пирамидок снимают и перемешивают. Дети должны правильно соотнести отверстия колец с нужным стержнем. Специалист учит производить выбор путем проб, каждый раз соотнося размер отверстия с толщиной стержня.

4. Упражнения для губ и языка

(взяты и адаптированы из пособия Краузе Е.)

Цель: развивать подвижность органов артикуляционного аппарата, учить удерживать и переключать определенные позы языка и губ, необходимые для произнесения речевых звуков.

«Трубочка»

Вытянуть сомкнутые губы вперед трубочкой, при этом зубы должны быть тоже сомкнуты. В таком положении их удерживать около 5 секунд. Если у ребенка не получается, то пусть попробует дотянуться губами к вашему пальчику (или к конфете, на уровне губ). Также можно помочь ребенку попытаться своими пальцами сомкнуть, сложить ему губы (руки обязательно должны быть чистыми).

«Улыбка»

Растянуть сильно губы в улыбке и удерживать в таком положении около 5 секунд. Зубы при этом не видны.

«Улыбка-трубочка»

Чередовать упражнение «трубочка» и «улыбка», при этом каждую позу стараться удерживать по 2-3 секунды.

«Бублик»

Губы округлить (можно шепотом произносить звук [О]) и немного вытянуть вперед. При этом следить, чтобы зубы были видны и сжаты. Такую позу удерживать около 4-5 секунд.

«Заборчик»

Улыбнуться без напряжения, при этом обнажив передние верхние и нижние зубы (можно шепотом произносить звук [И]). Такое положение удерживать около 4-5 секунд.

«Окошко»

На счет «раз» широко открыть рот (окошко открыто, можно при этом ребенку показать картинку). На счет «два» закрыть рот (окошко закрыто). Каждое положение губ удерживать по 2-3 секунды.

«Вкусное варенье»

Улыбнуться, слегка приоткрыть рот. Широким передним краем языка облизать верхнюю губу сверху вниз (можно намазать губу вареньем, сгущенкой и т.д.) и спрятать язык. Губы и нижняя челюсть не двигаются (можно придерживать ее пальцем).

«Оближем губки»

Улыбнуться, приоткрыть рот. Затем медленно, не отрывая языка, облизать сначала верхнюю, а затем нижнюю губу по кругу (можно намазать шоколадом или сгущенкой губы).

Приложение 3

Словарь терминов

Астигматизм – недостаток преломляющей способности глаза, состоящий в том, что лучи, вышедшие из одной точки, вследствие неодинакового преломления их в различных сечениях светового пучка, не собираются вновь в одном фокусе на сетчатке глаза, и изображение получается расплывчатым.

Аутосомы – все хромосомы, кроме половых; в соматических клетках каждая аутосома представлена дважды. У человека имеются 22 пары аутосом.

Возраст календарный – период времени от рождения ребенка до определенного отсчитываемого момента.

Возраст развития – уровень сформированности навыков и умений, выраженных в месяцах. Определяется при заполнении шкал по развитию ребенка, например, можно использовать опросники KID – RCDI.

Генотип – вся генетическая информация организма, имеющая фенотипическое выражение. Наследственная основа организма, совокупность всех генов, присущих данной особи.

Импрессивная речь – восприятие, понимание речи. Импрессивная устная речь выражается в слуховом восприятии устной речи.

Кариотип – совокупность признаков хромосомного набора (число, размер, форма хромосом), характерных для вида. Изменение кариотипа может происходить вследствие хромосомных и генных мутаций.

Катаракта – заболевание глаза, характеризующееся помутнением хрусталика.

Макроглоссия – патологическое увеличение языка. Наблюдается как аномалия развития или при наличии в языке хронического патологического процесса.

Микрофтальм – аномалия развития: малые размеры глазного яблока.

Мозаицизм – неоднородность хромосомного набора в разных клетках организма. Часть клеток может иметь аномальный хромосомный набор, другая часть – нормальный.

Познавательные процессы – психические процессы, используемые для познания окружающего мира, его отражения: ощущения, восприятие, память, мышление, речь, воображение.

Синдром – закономерное сочетание признаков (симптомов), имеющих общий патогенез и характеризующих определенное болезненное состояние

Синдром генетический – генетически контролируемый комплекс многих совместно возникающих признаков, часто связанный с множественным действием одного гена.

Транслокация – хромосомная мутация, характеризующаяся изменением положения сегмента хромосомы.

Трисомия – наличие добавочной хромосомы в кариотипе.

Фенотип – совокупность всех признаков и свойств организма, сформировавшихся в процессе его индивидуального развития. Фенотип определяется взаимодействием генотипа с условиями среды, в которых протекает развитие организма.

Хромосомы – структуры клеточного ядра, обеспечивающие передачу наследственной информации от клетки к клетке и от поколения к поколению, а также реализацию этой информации в процессе индивидуального развития организма.

Экспрессивная речь – активное устное и письменное высказывание.

Эпикант – вертикальная кожная складка внутреннего угла глазной щели.

Этиология – причины возникновения болезни или патологического состояния.

Список рекомендованной литературы

1. Августова Р.Т. Говори! Ты это можешь: Книга для родителей / Р.Т. Августова. – М.: ООО «Издательство «Олимп»; ООО «Издательство АСТ», 2002. – 297 [7] с., ил.
2. Бакк А., Грюневальд К. Забота и уход: Книга о людях с задержкой умственного развития / Пер. со шведс. П/ред. Ю. Колесовой. – СПб: ИРАВ, 2001. – 360 с.
3. Балобанова В.П., Пасторова А.Ю. Групповая работа с детьми раннего возраста: Учебно-методическое пособие для специалистов, работающих с маленькими детьми. СПб.: ИРАВ, 2001. – 24 с.
4. Дети с ограниченными возможностями. Пособие для родителей, воспитателей и педагогов. - Донецк: Східний Видавничий Дім, 2001 – 96 с.
5. Йоханссон И. Словарь жестов: Пособие по обучению детей жестовой речи / Под ред. Н.Ю. Барановой. – СПб.: Санкт-Петербургский Институт раннего вмешательства, 2001. – 112 с.
6. Как учить и развивать детей с нарушениями развития: Курс лекций и практических занятий для персонала мед. учреждений; Сост. К. Грюневальд и др. / Пер. с англ. Е.М. Видре; Ред. Е.В. Кожевникова и др. – 2 изд. – СПб.: СПб. ин-т раннего вмешательства, 2000. – 136 с.
7. Катаева А.А., Стребелева Е.А. Дидактические игры и упражнения в обучении дошкольников с отклонениями в развитии: Пособие для учителя. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2001. – 224 с.: ил.
8. Кравцова А., Кукуруза А., Михановская Н. Игра не для забавы. Развивающие игры и упражнения для детей от рождения до трех лет. - Харьков: Каравелла, 2003. – 96 с.
9. Краузе Е. Логопедия. - СПб.: Учитель и ученик, КОРОНА принт, 2002. - 208 с.
10. Кукуруза А.В., Кравцова А.М. Понять другого человека. Книга о детях с особенностями развития. – Харьков: Каравелла, 2004. – 104 с.
11. Ле Прево Патриция, Денис Дженнифер. Общение, речь и язык. Как помочь ребенку? – М.: Ассоциация Даун Синдром, 1997. – 11 с.
12. Мастюкова Е.М. Лечебная педагогика (ранний и дошкольный возраст). – М.: ВЛАДОС, 1997. – 304 с.
13. Мастюкова Е.М., Московкина А.Г. Основы генетики. Клинико-генетические основы коррекционной педагогики и специальной психологии / Под ред. В.И.Селиверстова, Б.П.Пузанова. – М.: ВЛАДОС, 2001. – 368 с.
14. Медицинские, образовательные, социально-психологические мероприятия при синдроме Дауна / Под ред. Е.М.Мастюковой. – М.: Ассоциация Даун Синдром, 1997. – 27 с.
15. Навчання учнів з важкими розумовими вадами. Посібник для учителів. Львів: Галицька видавнича спілка, 2001.
16. Организация службы раннего вмешательства. Опыт работы Центра раннего вмешательства (Харьков). Информационно-методическое пособие / А.В. Кукуруза, А.М. Кравцова, Н.Г. Михановская, А.О. Дудченко. - Харьков: Каравелла, 2003.
17. Организация службы раннего вмешательства. Структура, специалисты, направления деятельности. Информационно-методическое пособие / А.В. Кукуруза, А.М. Кравцова, Н.Г. Михановская. - Харьков: Каравелла, 2003.
18. Питерси М., Трилор Р. Маленькие ступеньки. Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии. Книга 5: Навыки тонкой моторики. М: Ассоциация Даун Синдром, 1998. – 172с.
19. Питерси М., Трилор Р. Маленькие ступеньки. Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии. Книга 7: Самообслуживание и социальные навыки. М.: Ассоциация Даун Синдром, 1998. – 82 с.

20. Питерси М., Трилор Р. Маленькие ступеньки. Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии. Книга 8: Перечень умений, определяющих развитие вашего ребенка. М: Ассоциация Даун Синдром, 1998. – 86 с.
21. Понятийно-терминологический словарь логопеда / Под ред. В.И.Селиверстова. – М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 1997. – 400 с.
22. Попередження ранньої інституціалізації дітей з синдромом Дауна віком до 5 років. Методичні рекомендації для фахівців/ Під ред. Бастун Н.А., Кравченко Р.І. – К., 2002. – 166с.
23. Синдром Дауна: діагностика, опіка, запобігання / Під ред. Л.С.Євтушок. – Луцьк: Вісник і К о, 2003 – 166 с.
24. Современные подходы к болезни Дауна / Под ред. Д. Лейна, Б. Стрэтфорда: Пер. с англ. / Под ред. М. Г. Блюминой. – М.: Педагогика, 1991. – 336 с.: ил.
25. Developmental disabilities in infancy and childhood / Edited by Arnold J, M. D., M. P. H., Pasquale J. Accardo, M. D. – York: The maple press Co, 1996. – 630 p.