

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА № 86**

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 38**

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА №30**

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ «СТАТЕРА»

**ПРОФИЛАКТИКА
РАННЕГО РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ
В ПРОЦЕССЕ
СЕНСОМОТОРНОЙ ИНТЕГРАЦИИ**

Методическое пособие

Томск, 2022

УДК 373.21; 373.24
ББК 74.100.5; 74.102
П 84

П 84 Профилактика раннего речевого развития в процессе сенсомоторной интеграции : методическое пособие по результатам инновационного проекта «Развитие речезыковой способности у детей с 1,5 до 5 лет в процессе сенсорной интеграции» (Ранняя коррекция задержки речевого развития у детей) / под науч. ред. канд. психол. наук Г. Б. Черевач. – Томск, 2022. – 154 с.

Инновационный проект «Развитие речезыковой способности у детей с 1,5 до 5 лет в процессе сенсорной интеграции» (Ранняя коррекция задержки речевого развития у детей) был разработан и успешно реализован педагогическими работниками и специалистами МБДОУ № 30, МАДОУ № 38, МАДОУ № 86,

В данном пособии собраны материалы, предназначенные для коррекционной и профилактической работы с детьми раннего и дошкольного возраста и их родителями (законными представителями).

ББК 74.100.5; 74.102

Сфера реализации Дошкольная образовательная организация

Руководитель проекта: Болбот Н. Г., зав. МАДОУ № 86

Научный руководитель проекта: Черевач Г. Б., канд. психол. наук, доцент

База выполнения проекта: МАДОУ № 86: 25 детей (1,5–4 лет)

Участники проекта:

Ланцова Г. В., зав. МБДОУ № 30: 13 детей (с 3 до 5 лет, возможно дети с ОВЗ и норма)

Ковалева И. Г., зав. МАДОУ №38: 22 ребёнка (с 1, 5–4 лет, возможно дети с ОВЗ и норма)

Сроки: Начало: Сентябрь 2018 г.

Окончание: Декабрь 2022 г.

© Авторский коллектив, 2022

© Оформление. Издательство ТГПУ, 2022

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие	5
1. Введение	8
2. Теоретические аспекты развития речевой способности у детей дошкольного возраста	13
3. Моторное развитие ребёнка дошкольного возраста	21
4. Апробация программы «Ранняя коррекция задержки речевого развития у детей в процессе сенсорной интеграции»	27
5. Диагностические материалы	30
6. Сравнительные показатели развития речевой способности у детей дошкольного возраста средствами сенсорной интеграции	32
7. Результаты диагностики МАДОУ № 86	34
8. Результаты диагностики МБДОУ № 30	64
9. Результаты диагностики МАДОУ № 38	89
Заключение	139
Список использованной литературы	140
Приложение 1	
Инновационная карта проекта	142
Приложение 2	
Нормы речевого развития детей (от рождения до 5 лет)	146
Приложение 3	
Опросный лист «Нарушение сенсорной системы»	151
Приложение 4	
Сенсорное оснащение	153

ПРЕДИСЛОВИЕ

В пособии представлен обобщённый опыт работы по проекту «Развитие речевой способности у детей с 1,5 до 5 лет в процессе сенсомоторной интеграции», реализованный в дошкольных учреждениях г. Томска в течение трёх с половиной лет: МАДОУ № 86, МБДОУ № 30, МАДОУ № 38.

В разработке практических материалов участвовал большой авторский коллектив, а именно:

1) сотрудники МАДОУ № 86:

Болбот Надежда Геннадьевна, заведующий,
Матвеева Анна Александровна, старший воспитатель,
Прохорова Галина Владимировна, старший воспитатель,
Остапенко Лариса Николаевна, учитель-логопед,
Абакумова Светлана Степановна, учитель-логопед,
Гофман Лариса Николаевна, музыкальный руководитель,
Ермолаева Юлия Алексеевна, педагог-психолог,
Гундризер Елена Владимировна, педагог-психолог,
Куценко Наталья Владимировна, педагог-психолог,
Хижнякова Светлана Григорьевна, воспитатель,
Назина Любовь Аладиновна, воспитатель;

2) сотрудники МБДОУ № 30:

Ланцова Галина Васильевна, заведующий,
Прохорова Юлия Васильевна, старший воспитатель,
Аверина Ольга Александровна, учитель-дефектолог,
Визирь Марина Николаевна, учитель-дефектолог,
Курьянова Татьяна Николаевна, учитель-логопед,
Таюкина Наталия Анатольевна, учитель-логопед,
Абрамова Анна Андреевна, инструктор физической культуры,
Крохта Евгения Викторовна, педагог дополнительного образования по изобразительной деятельности,

Золотухина Елена Васильевна, воспитатель,
Морозова Екатерина Николаевна, воспитатель,
Гончар Валентина Николаевна, воспитатель,
Сорока Ирина Николаевна, воспитатель,
Кибалко Марина Георгиевна, воспитатель;

3) сотрудники МАДОУ № 38:

Ковалева Ирина Генриховна, заведующий,

Никитина Ольга Серафимовна, старший воспитатель,
Ковылова Елена Рамильевна, учитель-логопед,
Таксис Наталья Анатольевна, учитель-логопед,
Михельсон Маргарита Раймундтовна, учитель-дефектолог,
Родионова Ольга Николаевна, педагог-психолог,
Левчугова Наталья Николаевна, воспитатель,
Ольшуклова Наталия Александровна, воспитатель,
Карбаинова Мария Сергеевна, воспитатель,
Маркова Светлана Юрьевна, воспитатель.

Под общим научным руководством кандидата психологических наук, руководителем психологического цетра «Статера» Черевач Галины Борисовны.

В первой (теоретической) части пособия описаны основные положения проекта, приведены возрастные нормы речевого и моторного развития ребёнка дошкольноговозраста, а также раскрыты этапы проекта. Представлены результаты диагностики детей на начало проекта и итоговые результаты.

Практическая часть представлена в трёх книгах (отдельно по результатам работы педагогов и специалистов дошкольных учреждений МАДОУ № 86, МБДОУ № 30, МАДОУ № 38) и отражает осуществлённую работу в рамках проекта «Развитие речезыковой способности у детей с 1,5 до 5 лет в процессе сенсорной интеграции».

Мы предлагаем в пособии варианты практических занятий, разработанные для использования в работе логопеда, дефектолога, психолога, инструктора по физической культуре, музыкального руководителя, педагога дополнительного образования по изобразительной деятельности, воспитателя.

В приложение мы внесли диагностические опросники для установления нарушений сенсорной интеграции.

Метод сенсорной интеграции на первый взгляд прост в применении, но требует углублённой проработки в теории и понимании основ его применения в работе с детьми с разным уровнем развития.

Задержка речевого развития проявляется в недостаточном уровне усвоения норм языка и в снижении активности речи и приводящее к задержанному развитию функции общения, а также к дефицитарному развитию игровой и познавательной деятельности.

В последнее время специалисты, работающие с дошкольниками, все чаще встречаются с детьми, у которых имеются речевые проблемы или вовсе отсутствует речь.

Каждый специалист, заинтересовавшийся сферой применения метода сенсорной интеграции должен понимать основы и возможные нарушения сенсорного и моторного развития ребёнка. Уметь обнаруживать нарушения сенсорной

интеграции используя диагностический опросник, диагностическое наблюдение, мониторинг оценки психомоторного развития и речезыковой компетентности.

1. ВВЕДЕНИЕ

Актуальность. В силу того, что в раннем возрасте мозг ребёнка наиболее мобилен и поддаётся абилитации, необходимо максимально эффективно использовать компенсаторные возможности ребёнка. Ранняя адекватная комплексная помощь ребёнку позволит эффективно предупредить либо минимизировать имеющиеся у ребёнка отклонения в развитии.

В последние годы количество детей с речевыми нарушениями неуклонно растёт. Статистика в Томской области следующая: 2016 год – 75 % детей от 0 до 3 лет рождаются больными, имеют пограничные состояния или приобретают хронические заболевания в раннем возрасте. Ведущее место в структуре детской инвалидности принадлежит патологии центральной нервной системы (32 %).

Для разработки основ данной темы проекта, мы изучили: подходы Джин Айрес «Теория сенсорной интеграции. Понимание скрытых проблем в развитии» (1970, 2017), материалы докторской диссертации Садовской Ю. Е. «Нарушение сенсорной обработки и диспраксии у детей дошкольного возраста» (2011), работы Кэрол Сток Крановиц «Разбалансированный ребёнок: как распознать и справиться с нарушениями процесса обработки сенсорной информации» (2012) и Е. А. Бушинской «Система ценностно-ориентированного подхода к ребёнку с задержкой речевого развития» (2015).

Авторы поддерживают точку зрения о том, что воздействовать на развитие психоречевой деятельности необходимо в комплексе всех условий. Нарушение психоречевой деятельности в раннем возрасте обуславливает трудности коммуникативной, познавательной и игровой деятельности. Моторная, перцептивная и коммуникативная сферы взаимосвязаны между собой, и нарушение какой-то из них требует комплексной системы восстановления.

Проблема задержки речевого развития в раннем детском возрасте встречается в 50 % случаев в раннем возрасте. Из 10 детей до года 5 детей имеют трудности в психомоторном развитии.

Задержка речевого развития (*«delayedspeechdevelopment»*) – это недоразвитие речезыковой способности, проявляющееся в недостаточном уровне усвоения норм языка и в снижении активности речевой деятельности (речи), что приводит к задержанному развитию коммуникативной функции речи (функции общения), а также к дефицитарному развитию игровой и познавательной деятельности, отрицательно влияющее на процесс обучения, развития и воспитания.

В структуре дефекта (нарушения) задержки речевого развития во главе стоит недоразвитие речезыковой способности. Речь и язык тесно взаимосвязаны между собой и определяют друг друга. Язык – это система кодов, знаков,

символов. На основе этой системы и реализуется речь. Ребёнок не заговорит, пока не усвоит определённую систему правил, присущую данному языку. В этом и заключается суть речезыковой способности.

Сенсорная интеграция ребёнка – это бессознательный неврологический процесс, который организует ощущения от тела и окружающей среды, фильтрует информацию, отбирая то, на чём следует сконцентрировать внимание для формирования базы теоретического обучения и социального поведения и даёт человеку возможность эффективно функционировать.

У ребёнка с ЗРР наблюдаются трудности с обработкой сенсорной информации, что подтверждается их изменённой реакцией на проприоцептивные, вестибулярные, тактильные раздражители.

Проприоцептивные ощущения – это бессознательное различие ощущений, приходящих от наших суставов, мышц, сухожилий и связок.

Вестибулярные ощущения – это чувства от гравитации, регистрации движений головы, а также передвижения тела в пространстве.

Тактильные ощущения – это способность ощущать и различать прикосновения.

Таким образом, в настоящее время существует ряд **противоречий**:

- между пониманием важности моторного и психоречевого развития ребёнка, начиная с рождения, и отсутствием сопровождения такого развития;

- между практической необходимостью раннего выявления отставания и особых возможностей в развитии речезыковой способности и отсутствием специально разработанного программно-методического сопровождения детей в этом возрасте;

- между необходимостью создания коррекционно-развивающей среды (стимулирующей моторное и сенсорное развитие), начиная с групп раннего и дошкольного возраста, и отсутствием соответствующего дидактического материала, недостаточной разработанностью методов и приёмов развития речезыковой способности.

Данные противоречия актуализируют **проблему исследования**, которая заключается в недостаточной разработанности психолого-педагогических условий и дидактика – методического обеспечения процесса развития речезыковой способности у детей раннего и младшего возраста в процессе сенсорной интеграции.

Цель проекта: теоретически обосновать, экспериментально проверить условия развития речезыковой способности у детей с 1,5 до 5 лет, практически реализовать Программу «Ранняя коррекция задержки речевого развития у детей в процессе сенсорной интеграции».

Объект изучения – речезыковая способность у детей с 1,5 до 5 лет.

Предмет изучения – развитие речезыковой способности у детей с 1,5 до 5 лет в процессе сенсорной интеграции.

Гипотеза проекта заключается в предположении о том, что эффективность развития речезыковой способности у детей с 1.5 до 5 лет в процессе сенсорной интеграции возможна при соблюдении ряда условий:

1) обеспечение диагностики уровня развития речезыковой способности у детей с 1.5 до 5 лет;

2) выявления трудностей с обработкой сенсорных ощущений у детей с 1.5 до 5 лет;

3) повышении специальной компетентности педагогов в области развития речезыковой способности у детей с 1.5 до 5 лет в процессе сенсорной интеграции;

4) организации систематической игровой деятельности с учётом индивидуального уровня развития речезыковой способности у детей с 1.5 до 5 лет;

5) в обогащении игровой и развивающей среды сенсорными тренажёрами и стимулами;

6) оказание родителям (законным представителям) консультативной и методической помощи по вопросам организации среды для развития речезыковой способности.

Задачи проекта:

1. Изучить теоретическую, методическую литературу по вопросам развития речезыковой способности в процессе сенсорной интеграции.

2. Диагностировать уровень развития речезыковой способности у детей с 1,5 до 5 лет (ЗРР) и определить область сенсорной дисфункции;

3. Разработать и апробировать систему работы по развитию речезыковой способности у детей с 1,5 до 5 лет в процессе сенсорной интеграции в игровой деятельности (Программа «Раннее речевое развитие у детей в процессе сенсорной и моторной интеграции»).

4. Оценить эффективность реализации системы работы по развитию речезыковой способности у детей с 1,5 до 5 лет в процессе сенсорной интеграции в игровой деятельности (программа «Раннее речевое развитие у детей в процессе сенсорной и моторной интеграции»).

Проект реализуется в сетевом взаимодействии трёх детских садов, два из которых – автономные организации, одна – бюджетная. В этих детских садах была создана среда с использованием сенсорных тренажёров для преодоления трудностей с обработкой сенсорной информации у детей в условиях инклюзивного и специального образования.

В проекте участвовали: заведующие, старшие воспитатели; педагоги-психологи; музыкальные руководители; инструкторы по физической культуре;

логопеды; воспитатели; родители и дети МАДОУ № 86 – 25 детей, № 38 – 22 ребёнка, № 30 – 13 детей.

Проведение работы по развитию речи у детей раннего возраста и дошкольного возраста в процессе сенсорной интеграции в специальной игровой деятельности, имеет свои особенности – это этапность, последовательность и постоянность.

Условия реализации проекта:

- пополнение среды материалами и стимулами для сенсорной интеграции;
- обновление дидактического материала в экспериментальных группах;
- разработка и апробация программы «Ранняя коррекция задержки речевого развития в процессе сенсорной интеграции»;
- регулярность проведения системы мероприятий программы;
- адаптация дидактических материалов в комплексе применения всеми специалистами и родителями;
- создание специальных условий для игровой деятельности и вовлечение детей через использование сенсорных тренажёров и стимулов.

Срок реализации проекта: 3,5 года.

Для реализации проекта имеется ресурсное обеспечение (Приложение 4).

Результаты

1. Создали опросный лист оценки выявления трудностей обработки сенсорных стимулов. Применили оценку моторного, сенсорного и речевого уровня развития у детей с 1,5 до 5 лет.

2. Повысили квалификацию педагогов в области развития речевых способностей у детей с 1,5 до 5 лет в процессе сенсомоторной интеграции.

3. Разработали и апробировали систему игровой деятельности с учётом индивидуального уровня сенсомоторного развития и развития речевых способностей у детей с 1,5 до 5 лет, программа «Ранняя коррекция речевых способностей у детей в процессе сенсорной интеграции».

4. Обновили среду.

5. Родители получили консультативную и методическую помощь по вопросам создания активной развивающей среды в домашних условиях.

6. Повысили эффективность сетевого взаимодействия и упрочили преемственность и взаимосвязи в работе учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога, воспитателей, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре.

Продукт проекта:

1. Программа «Раннее развитие речи в процессе сенсорной интеграции».
2. Материалы проекта.

Механизм оценки результатов

Для оценки ситуации и происходящих изменений проводится систематическое наблюдение экспертной группой, в которую входят психологи, педагоги, специалисты, родители. Для детей использовались следующие диагностические материалы:

- опросный лист «Нарушение сенсорной интеграции»;
- мониторинг речезыковой компетентности;
- оценка психомоторного развития.

2. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ РЕЧЕЯЗЫКОВОЙ СПОСОБНОСТИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Способность человека пользоваться языком и речью стала предметом изучения многих наук, но, при всём этом, природа речи и языка в большой мере остаётся загадочной. Не находит убедительного объяснения кардинальная основа речевого процесса: переход от нематериальной мысли к материи звука (при говорении) и от материи звука к идее, пониманию (при слушании)[23].

Сегодня всё чаще и чаще родители, имеющие детей раннего возраста, и педагоги, работающие в дошкольных образовательных учреждениях с данной возрастной категорией малышей, сталкиваются лицом к лицу с проблемой как задержка речевого развития, которая оказывает отрицательное влияние на процесс обучения, развития и воспитания малыша. Что же такое задержка речевого развития и почему она возникает?

В современной научной литературе термин «задержка речевого развития» трактуется неоднозначно и расплывчато. Чёткого определения данного термина нет, как и нет структуры дефекта (нарушения) при данном виде отклонения развития речи от нормального речевого онтогенеза (развития). Мы будем использовать следующее определение задержки речевого развития [5].

Задержка речевого развития – это недоразвитие речевых способностей, проявляющееся в недостаточном уровне усвоения норм языка и в снижении активности речевой деятельности (речи) и приводящее к задержанному развитию коммуникативной функции речи (функции общения), а также к дефицитарному развитию игровой и познавательной деятельности.

В последнее время специалисты, работающие с речевой патологией, всё чаще встречаются с категорией безречевых детей, то есть с детьми, у которых отсутствует речь.

Группа безречевых детей неоднородна. В неё входят дети с моторной и сенсорной алалией, с временной задержкой речевого развития, ранним детским аутизмом, интеллектуальной недостаточностью, детским церебральным параличом, нарушением слуха, дети с комплексными (сочетанными) нарушениями развития. Речевая симптоматика у безречевых детей выражена обширно, так как страдают все компоненты речи: фонетическая сторона речи, лексика, грамматический и синтаксический строй. У детей с алалией (моторной и сенсорной), в основе которой лежит нарушение центрального органического характера, обусловленное, в одном случае, несформированностью языковых операций порождения речевых высказываний, в другом случае – нарушением понимания речи вследствие нарушения работы речеслухового анализатора, развитие речи про-

текает патологически, даже если речь начинает развиваться самостоятельно, она не складывается в систему, ребёнок усваивает лишь отдельные фрагменты этой системы [19].

Речевые нарушения носят стойкий характер, с трудом поддающийся коррекции. У детей не формируется звуковой состав речи, наблюдается грубое искажение звукослоговой структуры слова, не развиты фонематические операции. Лексика бедная, пополняется медленно, сложности с актуализацией слов, в грамматическом строе речи выраженные стойкие аграмматизмы в речи, медленное и дефектное овладение словоизменением и словообразованием, дети неспособны самостоятельно овладеть сложными синтаксическими конструкциями [10].

У детей с задержкой речевого развития наблюдается отставание в речи от нормы. Задержка речевого развития отражается на формировании психики ребёнка, она затрудняет общение ребёнка с окружающими людьми, препятствует правильному формированию познавательных процессов, влияет на формирование и выражение эмоций. Логопедический диагноз – задержка речевого развития ставится детям до трёхлетнего возраста, у которых к этому времени речевое развитие не соответствует норме. Симптоматика задержки речевого развития проявляется в нарушении звукопроизношения, фонематического восприятия, лексический словарь детей беден, употребляют в речи мало прилагательных, говорят короткими предложениями, грамматический строй языка богат аграмматизмами. Задержка речевого развития при правильной организации логопедической работы обратимый процесс, прогноз благоприятный [19].

Ещё одна сложная категория безречевых детей – это дети с ранним детским аутизмом. Расстройства аутистического спектра (к ним относится и синдром раннего детского аутизма) возникшие в результате нарушения развития мозга, характеризуются выраженной недостаточностью или полным отсутствием потребности в контакте с окружающими, эмоциональной холодностью или безразличием к близким. Дети боятся новизны, испытывают страх при любом изменении окружающего порядка, демонстрируют однообразное поведение, склонны к стереотипным движениям. Коммуникативные нарушения оказывают воздействие на развитие речи аутичных детей. Как правило, такие дети начинают говорить намного позже своих сверстников, при этом не используют речь, как средство общения, они не обращаются к взрослым или сверстникам с просьбой. Содержание речи отличается сочетанием либо примитивных форм (лепет, эхолалии – неконтролируемое повторение слов, услышанных в чужой речи), либо употреблением сложных выражений и оборотов, которые свойственны детям более старшего возраста и взрослым. У некоторых детей наблюдается полное отсутствие речи (мутизм) [15].

Ещё одна обширная категория неговорящих детей – это дети с нарушением интеллекта. У таких детей наблюдается системное недоразвитие речи, характе-

ризующееся недоразвитием всех компонентов речевой деятельности: фонетической, фонематической, лексикограмматической, синтаксической. Для них характерно позднее развитие речи, отдельные слова появляются лишь к 2–3 годам, фразовая речь после 4–5 лет. В связи с медленно развивающимися дифференцированными условными связями в области речеслухового анализатора такие дети долго не различают звуки речи, не разграничивают слова, произносимые окружающими, недостаточно точно и чётко воспринимают речь окружающих. Умственно отсталые дети усваивают отдельные слова по подражанию. Из-за нарушения коркового анализа и синтеза в пределах слухового и речедвигательного анализаторов они с трудом овладевают произносительной стороной речи. Наблюдаются проблемы не только в постановке звуков, но и в их автоматизации, что обусловлено слабостью условно – рефлекторных связей. Словарный запас детей беден, ограничен обиходно-бытовой тематикой. В словаре детей преобладают существительные с конкретным значением. Отличается малая распространённость предложений. Дети пользуются простыми, короткими конструкциями. Расстройства речи у детей с нарушением интеллекта характеризуются стойкостью, они с большим трудом устраняются. У детей с тяжёлой умственной отсталостью наблюдается неспособность к овладению речью, а также навыками самообслуживания, они не способны к социализации в обществе [19].

У детей с детским церебральным параличом отмечается либо полное отсутствие речи – анартрия, ввиду поражения нервно-мышечного аппарата, либо дизартрические нарушения, вызванное нарушением иннервации органов артикуляции, вызванное поражением центральной нервной системы. Нарушения артикуляционной моторики при ДЦП не только затрудняют формирование произносительной речи ребёнка, но и вторично нередко вызывают нарушения фонематического восприятия. Это может вызвать у ребёнка трудности звукового анализа слов и искажения их звуко-слоговой структуры. Для детей характерны специфические трудности в усвоении лексической системы языка, в речи в основном присутствуют имена существительные, глаголы и предлоги, все другие части речи представлены крайне редко. В силу фонетико-фонематических нарушений, задерживающих общее становление речи, усвоение грамматических форм и категорий происходит крайне медленно из-за ограниченности их речевого общения, недостаточности слухового восприятия, внимания к звуковой стороне речи [11].

Речь возникает при сохранности необходимых социальных и биологических предпосылок, а прежде всего при нормальном созревании и функционировании центральной нервной системы. Для того чтобы речь развивалась полноценно необходимы: врождённая языковая способность, первично сохраненный интеллект, стимулы из внешней среды, мотивация к речи, полноценность функционирования проводящих путей между отдельными анализаторами и надстроенными над ними модальностями, по которым передаётся информация [11].

Проявление речезыковой способности тесно связано с фонематическим слухом, который базируется на тонких кинестетических и кинетических ощущениях от положения языка и губ, придающих слову моторный образ. Когда чёткие условно-рефлекторные связи между слуховым и моторным образом слова не устанавливаются, то это вызывает у ребёнка трудности при усвоении новых слов. Они обусловлены как недоразвитием фонематического слуха, так и нарушением подвижности артикуляционного аппарата (языка и губ). У детей с задержкой речевого развития нарушается процесс имитации (подражания). Дети с задержкой речевого развития не могут повторить самые элементарные движения (моторное подражание): сесть, лечь, топнуть ножкой, хлопнуть в ладошки, покружиться, высунуть язык, перекатиться с одной ноги на другую. У малышек с задержкой речевого развития не только моторное подражание, а также и вербальное (возможность повторить услышанную речь) снижено, либо отсутствует. Его приходится формировать заново, создавая определённые условия, прежде чем начать работу по формированию активной речи, то есть, таким образом, приходится строить основу для дальнейшего развития речевых, познавательных и коммуникативных функций [20].

В младшем и дошкольном возрасте проявления задержки становятся более выраженными и проявляются в недостаточной познавательной активности, умственной работоспособности, в незрелости зрительно-слухо-моторной координации, произвольной регуляции движений, недостатках моторной памяти, пространственной организации движений, нарушении чувства ритма, страдают двигательные качества: быстрота, ловкость, точность, сила движений.

Недостаточность объёма, обобщённости, предметности и целостности восприятия негативно отражается на формировании зрительно-пространственных функций и проявляется в таких продуктивных видах деятельности, как рисование и конструирование. Функции, связанные с речью, её пониманием, произнесением слов, осмысленным узнаванием предметов, целенаправленной деятельностью и предвидением её результата осуществляются сложными, совместно работающими структурами коры мозга и подкорковых центров, образующих функциональные системы из очень большого количества нейронов.

Ребёнок с раннего возраста интегрирует в единое целое полученные разнообразные сведения, проверяя их в процессе своей активности. Таким образом, формируется непреклонная уверенность в правильном восприятии реального мира.

В структуре дефекта неговорящих детей можно выделить следующее:

отсутствие или резкое снижение мотивации к речевой деятельности, к общению, речевая инактивность;

наличие речевого негативизма – психологически немотивированного нежелания говорить, даже при наличии возможности. Речевой негативизм прояв-

ляется в отказе от какой-либо деятельности (особенно с вербальным наполнением), избегании общения и контакта;

нарушение концентрации и целенаправленности внимания;

недостаточность целостности и контрастности зрительного и слухового восприятия;

низкий уровень развития обобщения, недостаточная гибкость и динамичность мышления, замедленный темп усвоения тех или иных закономерностей и связей, недостаточная осознанность и доказательность мышления;

отсутствие навыка формирования программы речевого высказывания, а зачастую и отсутствие навыка планирования любой другой деятельности;

в личностном плане для неговорящего ребёнка характерны: либо излишняя заторможенность, либо наоборот излишняя возбуждённость, повышенная чувствительность, которая проявляется в плаксивости, обидчивости, нерешительности);

самостоятельные короткие высказывания появляются только в ситуациях повышенной эмоциональной возбудимости, причём вербализируется субъективно ценный элемент внутренней речи. Эти высказывания всегда предикативны по своей психологической и лингвистической структуре;

отсутствие (недостаточность) критического отношения к собственно речи, либо наоборот осознание своей речевой неполноценности и замкнутость;

трудности в усвоении последовательности артикуляционных движений (кинетическая апраксия), необходимых для воспроизведения слога, слова, предложения, то есть для неговорящих детей характерно нарушение синтагматической организации речевого потока, нарушение динамической последовательности структуры слова и предложения;

трудности, связанные с воспроизведением артикуляционной позы (кинетическая апраксия) самостоятельно или репродуктивно;

нейродинамические нарушения, то есть нарушения равновесия процессов торможения и возбуждения, быстрое возникновение запредельного торможения;

нарушения формирования звуковых образов слов (ребёнок произносит звуки изолированно, однако спонтанно в составе слога произнести не может, также не может произнести их при подражании и, особенно, в произвольной речи;

нарушения слоговой структуры слова, что проявляется в заменах и пропусках слога, трудностях в усвоении слогового состава слова, что тесно взаимосвязано с ограниченным словарём и наоборот ограниченный словарь влияет на сложности усвоения слоговой структурой слова;

особенность лексической стороны речи: нестойкость чувственных концептов (образов) слов, расширение значения лексемы: одно и то же слово трактуется по-разному, в зависимости от ситуации, значение слова понятно

окружающим лишь в конкретной ситуации, при подкреплении слова жестами; наличие эхоталлических повторов слов на фоне эмоционального подъёма с сохранением звукового и интонационного облика слова; контаминации в речи (смешение элементов двух и более слов); трудности в актуализации слов;

активный словарь может быть представлен: звукоподражаниями, звуковыми комплексами, квазисловами (звуковыми элементами, образованными самим ребёнком вне соотнесения с нормами языка), слов лепетного содержания, звуковыми жестами и небольшим количеством простых общеупотребительных слов, которые отражают главным образом непосредственно воспринимаемые через органы чувств предметы и явления;

недостатки операций поиска слов и других операций, входящих в процесс порождения речи;

стойкий морфологический и синтаксический аграмматизм: на начальном уровне речевого развития у детей отсутствуют грамматические формы, многие также не понимают их значений, в дальнейшем при повышении уровня речевого развития отмечается неправильное использование грамматических форм, ошибки в построении предложений;

часто в свободной от ситуационных ориентирующих признаков обстановке дети не различают форм единственного и множественного числа существительных, прошедшего времени глаголов, прилагательных, форм мужского и женского рода. Дети смешивают и не понимают значения даже самых употребительных предлогов. Вместо грамматических словоформ отмечаются лишь попытки словоизменения с грубыми ошибками [25].

Сенсорное развитие детей дошкольного возраста с нарушением речи отличается качественным своеобразием. У детей зрение и слух физиологически сохранены, однако процесс восприятия, который является компонентом сенсорного развития, несколько затруднён – снижен его темп, сужен объём, недостаточна точность восприятия (зрительного, слухового, тактильно-двигательного). Снижена скорость выполнения перцептивных операций. Затруднена ориентировочно-исследовательская деятельность, направленная на исследование свойств и качеств предметов. Требуется большее количество практических проб и примериваний при решении наглядно-практических задач, дети затрудняются в обследовании предмета [21].

Помимо хорошо известных пяти чувств: зрения, слуха, вкуса, обоняния и осязания, существует ещё два подсознательных чувства, которые одинаково важны: чувство движения (вестибулярная система) и чувство положения тела (проприоцепция). Эти два чувства работают вместе подсознательно, посылая сигналы в мозг, где информация обрабатывается, организуется и используется. Это называется сенсорной интеграцией [21].

Сенсорная интеграция – это обработка поступающих от органов чувств ощущений, их структурирование, упорядочивание получаемой таким образом информации для последующего адекватного ответа. Другими словами, это адаптационная реакция, служащая для выполнения определённого действия, принятия соответственного положения тела и т.п. Чем правильнее работают сенсорные системы, тем больше достаточной информации получает мозг и выдаёт больше адекватных ответов. Нервная система работает при этом правильно, что очень важно для нормального развития ребёнка. Сенсорная интеграция питает мозг нужными знаниями, без которых мы не сможем адекватно оценивать ситуацию. Знания эти получаются из испытываемых нами ощущений. Если по каким-то причинам интеграция слабая, и мозг не может получить достаточное количество знаний и дать адекватный ответ, это может привести к проблемам с речью и общим развитием [21].

Значение ощущений и сенсорной среды в формировании речевой деятельности у неговорящих детей Значение ощущений чрезвычайно велико, так как они являются своеобразной «пищей» для нашей нервной системы. Каждый жизненно важный орган посылает в мозг сенсорный сигнал, любое ощущение – это вид информации, которую перерабатывает наша нервная система, формируя определённые адаптивные ответы, тем самым осуществляя управление телом и мышлением в соответствии с этой информацией. Мозг нуждается в постоянном поступлении информации для нормальной работы и развития. Есть три уровня ощущений, рассказывающих нам о нас самих и об окружающем мире. Они говорят нам о том:

- 1) что находится на некотором расстоянии от нас (зрение и слух), что находится рядом (осязание), что нарушает границы нашего тела (обоняние и вкус);
- 2) как и где движется наше тело (органы чувств, воспринимающие движение, действие силы тяжести и положение тела, – т.е. вестибулярные и проприоцептивные);
- 3) что происходит внутри нашего тела (органы чувств во внутренних органах – висцеральные рецепторы) [1].

Сенсорная интеграция у ребёнка развивается поэтапно, период от рождения до семилетнего возраста является сенситивным для сенсомоторного развития [1].

Нарушение сенсорной интеграции может появиться довольно рано. Если ребёнок позднее сверстников перевернулся, сел, пополз, взял игрушку и т.п. Это может говорить о нарушении сенсорных процессов. Если этот процесс нарушен, ребёнку будет трудно ориентироваться в пространстве, концентрировать внимание, могут появиться проблемы во взаимодействии со сверстниками. Задержка речи так же свидетельствует о нарушении сенсорной интеграции [21].

Нарушение сенсорной интеграции приводит к различным последствиям, это могут быть нарушения как общей, так и мелкой моторики, гиперактивность,

нарушение развития высших психических функций, задержка речевого развития, что приводит к проблемам с обучением и поведением.

Причинами нарушения сенсорной интеграции могут быть: наследственная предрасположенность, влияние вредоносных вирусов и химических веществ на развивающийся мозг, кислородное голодание плода во время беременности и родов, сенсорная депривация (недостаточность сенсорной стимуляции) [1].

Терапия сенсорной интеграции предоставляет такое количество соответствующих сенсорных, вестибулярных, проприоцептивных и тактильных стимулов, чтобы создать условия для нормальной работы центральной нервной системы. Желаемые адаптационные реакции появляются естественным образом, в качестве последствия функционирования нервной системы [21].

Способность к сенсорной интеграции позволяет ребёнку с речевой патологией синтезировать целостную картину окружающего мира и адекватно взаимодействовать с ним. Метод сенсорной интеграции позволяет нормализовать чувствительность ребёнка и показать ему помощь в приёме, переработке и использовании сенсорной информации.

3. МОТОРНОЕ РАЗВИТИЕ РЕБЁНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Особенностью детей раннего возраста является очень быстрый темп развития, неравномерность и скачкообразность процессов роста организма. Это обуславливает дифференциацию на возрастные периоды и выделение в каждом возрастном периоде линии развития, формирующихся здесь впервые, более быстро и существенно влияющих на последующее развитие ребёнка [17].

У детей в дошкольном возрасте происходит интенсивное формирование и развитие психических и физических процессов, поэтому необходимо в этот период насыщать организм двигательной активностью, обогащать его сенсомоторным опытом и тактильными ощущениями.

Почему очень важно с самого детства развивать моторику и для чего это нужно? Все дело в том, что движения способствуют активизации многих физиологических функций организма. Именно движение является основой любой психической функции, в активном движении психика формируется. Только задумайтесь о том, сколько движений ребёнок выполняет в течение всего дня: крупных, более точных, тонких.

Ребёнок осваивает ходьбу, бег, манипуляцию с предметами, учится использовать жесты, мимику. И во всех данных процессах, которым научается дошкольник, огромная роль принадлежит сфере произвольных движений [3].

После рождения происходит интенсивное развитие мозга, его высших отделов – коры больших полушарий. Рассматривая и перебирая пальчики своих ладошек, ощупывая предметы и игрушки, ребёнок посылает определённые импульсы в мозг, влияя на его работоспособность. Центры мозга, отвечающие за движения пальцев, находятся рядом с речевыми центрами. Поэтому при активном развитии моторики у ребёнка развивается речь.

Дети с достаточно развитой моторикой успешнее преодолевают недостатки в развитии речи. При сборе анамнеза о раннем развитии специалисты всегда интересуются об этапах двигательного развития ребёнка (стал поднимать голову, перевернулся, сел, пополз, пошёл и т.д.). Осуществлять развитие мелкой моторики лучше через крупную. Сначала поворачивает головой, сгибает ручки и ножки, а затем пытается схватить предмет всей рукой, а позже осуществить пинцетный захват двумя пальцами. Чем выше двигательная активность ребёнка, тем лучше развивается его речь [3].

Речь – это тоже своего рода движение, движение мышц артикуляционного аппарата и голосовых связок. Главная задача специалистов правильно скоординировать речь с движением, сформировать устойчивые навыки и согласованной работы разных групп мышц [9].

МОТОРНОЕ РАЗВИТИЕ В НОРМЕ

Новорождённость. Много спит, просыпается только на кормление или когда мокрый. Характерна поза «эмбриона»: ручки и ножки прижимает к туловищу, кисти сжаты в кулачок. Двигательная активность хаотическая, нецеленаправленная. Зрение – при ярком свете возможно непостоянное лёгкое сходящееся козоглазие. Возможен редкий высокочастотный тремор (дрожание) подбородка, рук при крике, кормлении [23].

1 месяц. Лежа на животе – кратковременно приподнимает и удерживает голову. Моторика – в положении на животе поднимает голову, пытается её удерживать. Эмоции – открывает рот при обращении к нему взрослого (ротовое внимание).

2 месяца. Лежит на животе и длительно удерживает голову, в вертикальном положении – поза непостоянная. Непродолжительно удерживает вложенную игрушку в руке.

3 месяца. Лежит на животе, опираясь на согнутые под острым углом предплечья. В вертикальном положении хорошо удерживает голову. Физиологический гипертонус мышц постепенно проходит – ручки и ножки легко распрямляются, кисти не сжаты в кулачки. Может начать переворачиваться со спины на бок и даже на живот. Иногда ребёнок случайно наталкивается руками на игрушки, которые подвешены над кроваткой. В связи с угасанием рефлекса опоры, поддерживаемый в вертикальном положении начинает приседать или очень слабо опирается.

4 месяца. Лежа на животе – опора на согнутые под прямым углом предплечья. Лежа на спине – при поднятии взрослым за руки сгибает руки в локтях, приподнимает голову, подтягивается. Поворачивается со спины на бок или живот.

5 месяцев. Лежа на животе опирается на вытянутые руки, на одну руку. На спине – при подтягивании за руки тянется за руками, присаживается. Уверенно поворачивается со спины на живот. Ровно стоит при поддержке.

6 месяцев. Лежа на животе – опора на вытянутые руки, на одну руку. Лежа на спине – при поднятии взрослым за руки садится. Посаженный удерживает позу с опорой на две руки. Поворачивается со спины на живот и обратно.

7 месяцев. Поворачивается с живота на спину и обратно. Посаженный ребёнок сидит без опоры на руки. Стоит при поддержке. Становится на четвереньки. Ползает на животе по-пластунски.

8 месяцев. Самостоятельно садится и сидит, не опираясь. Становится и ползает на четвереньках. Ухватившись за опору, становится на колени, на ноги.

9 месяцев. Сохраняет равновесие сидя при манипуляциях с предметами. Встаёт, ухватившись за опору. Хорошо ходит у опоры, переступает при поддержке за обе руки. Ползает, встаёт на колени.

10 месяцев. Стоит самостоятельно. Ходит при поддержке за ручку или опору держась одной рукой. Поднимается и спускается с невысокой лестницы.

11 месяцев. Уверенно стоит без опоры. Приседает. Ходит, держась одной рукой, делает несколько шагов без опоры.

1 год. Ходит без поддержки. Приседает и встаёт.

1 год 1 месяц. Появляется уверенность в движениях, реже падает. Не проявляет нерешительности, когда залезает куда-нибудь. Не нужна опора. Редко балансирует. Сокращаются перемещения на четвереньках. Улучшаются мелкие движения пальцев рук. Уверенно берет предметы, мелкие предметы. Тычет пальцем. Расковыривает дырочки, пальцы засовывает в щели. Начинает мотать головой – активно развивается вестибулярный аппарат.

1 год 2 месяца. Хорошо подтягивается на руках, взбирается на все. Возрастает темп ходьбы. Осваивает спуск со стула. Иногда зависает на краю стула – надо показать ножке, где пол.

1 год 3 месяца. Ребёнок бегаёт по кругу, кружится (развитие вестибулярного анализатора), часто натывается на углы.

1 год 4 месяца. Продолжает кружиться вокруг своей оси, ходит на пальчиках.

1 год 5 месяцев. Осваивает ступеньки, носит за собой подставку для доставания выключателей, полочек и т.п. Двигает стулья. Кружится, вертит головой, ходит на цыпочках. В этом возрасте может быть взрыв речевого развития.

1 год 6 месяцев. Развивается мелкая моторика, открывает краны, дверки, бутылки – свинчивает крышечки. Уверенно действует ложкой, вилок. Больше не разливает содержимое, когда пьёт из чашки.

1 год 6–8 месяцев. Начинают плевать со звуком тр-р-р. Издают шумные звуки, выдувая воздух через губы (подготовка к произнесению слов).

1 год 9–10 месяцев. Начинает меняться внешне, вытягивается, становится стройнее. Становится не «кругленьким», а «длинненьким». Тренируются в беге, должна быть возможность побегать.

1 год 10–11 месяцев. Засовывает руку в рот до рвотного рефлекса (примерно 1 месяц).

2 года. Начинают прыгать на двух ногах, спрыгивать со стола, стульев. Бегают вприпрыжку. Спрыгивает сам или привлекает взрослых, делает многочисленные попытки. Пересчитывает всех членов семьи.

2 года 2–3 месяца. Проявляется прыгучесть. Двумя ногами отталкиваются от пола.

2 года 3–6 месяцев. Продолжают тренировки по прыгиванию, осваивают лесенки – вверх-вниз (учится перебирать ногами), ходит, как большой.

2 года 7 месяцев. Перепрыгивает и прыгает, прыгает на четвереньках.

2 года 8–10 месяцев. Совершенствуются навыки прыжков, кувыркается, спускается с горок.

2 года 10 месяцев – 3 года. Физические нагрузки – успокаивают ребёнка [23].

В возрасте 3–4 лет у детей происходит большой скачок физического развития. Малыш уже может быстро бегать, прыгать, приседать, поворачивать корпус. Его движения становятся более точными и скоординированными, увеличивается скорость реакции. Ориентация в пространстве также значительно улучшается (часто у мальчиков она развита лучше, чем у девочек этого возраста) [3].

В последнее время количество детей с недостаточным физическим и психическим развитием возросло. У современных детей чаще стали наблюдаться различные множественные нарушения речи. Дети стали позже говорить, чем их сверстники 10–15 лет назад, а нарушения выражены более грубо. Нарушено звукопроизношение, развитие лексико-грамматического строя, связной речи наблюдается бедность пассивного и активного словаря. У детей с различными речевыми проблемами наблюдается раскоординация движений, двигательной памяти, нарушение переключаемости движений.

Общую и тонкую моторику следует развивать параллельно с речью, предлагая ребёнку упражнения, соответствующие его возрасту и возможностям.

Одним из важнейших для дошкольника показателем моторной зрелости, его готовности к освоению новых более сложных движений является равновесие – способность сохранять устойчивость во время движения и в статическом положении [23].

Равновесие зависит от состояния вестибулярного аппарата, функциональной активности организма в целом, двигательного опыта.

Равновесие представляет собой постоянный динамический процесс, характеризующий взаимодействие различных сил, в частности силы тяжести и силы движений скелетной мускулатуры. Ребёнок достигает равновесия, когда он может поддерживать и контролировать осанку, положения тела и позы. Равновесие является конечным результатом совместной работы проприоцептивных сил, вестибулярного аппарата и зрения при участии мозжечка. Поза и равновесие вместе обеспечивают основу для двигательной активности, от которой зависят все физические аспекты дальнейшего обучения ребёнка [4].

В чем различие между статическим и динамическим равновесием? Статическое равновесие характеризует фиксацию положения, что представляет собой стабилизированную позу тела. Статическое равновесие необходимо для способности оставаться неподвижным в фиксированных позициях; детям, плохо контролирующим статическое равновесие, сложно сидеть или стоять неподвижно.

Эти дети обычно бывают беспокойны на занятиях, которые требуют от них нахождения в относительно фиксированной позиции, потому что им необходимо быть «в движении», чтобы сохранить контроль над своим телом. Это может проявляться в том, что они непоседливы и вертятся, когда сидят или, когда пассивно слушают, но у них может быть относительно хорошая координация в деятельности, которая требует активности, например, в спортивном зале.

Динамическое равновесие характеризует различные перемещения и изменения позы при выполнении целесообразных движений. Дети с плохо развитым контролем динамического равновесия будут избегать полноценной физической нагрузки или действий, которые включают смену положения в пространстве, будут неуверенными в себе в ситуациях, требующих быстрых адаптивных реакций [4].

Равновесие тесно связано с осанкой ребёнка. Осанка зависит от рефлекторных действий, происходящих в результате интеграции нескольких сенсорных сигналов и быстрых адаптивных двигательных реакций, в основном задействующих зрительную, проприоцептивную и вестибулярную системы.

Осанка – это бессознательная, автоматическая антигравитационная адаптация к среде. Когда рефлекторные действия функционируют должным образом и на соответствующем уровне развития, они освобождают высшие когнитивные структуры в мозге от сознательного участия в поддержании контроля осанки. И наоборот, если рефлексы не функционируют должным образом соответственно возрасту, тогда сознательное внимание направляется на адаптацию и поддержание контроля осанки за счёт внимания, обычно уделяемого другим когнитивным задачам. Осанка также играет огромную роль в поддержании статического равновесия, обеспечивая систему ориентиров для координации и стабильную основу для центров, участвующих в контроле движений глаз (глазодвигательная функция).

Осанка выполняет не только нейрофизиологическую функцию, обеспечивая физическую устойчивость и мобильность при воздействии силы тяжести, но также является центральной нейropsychологической системой, включающей широкий ряд функциональных уровней – от спинальных рефлексов до высших психических процессов. Контроль позы связан, как минимум, с тремя перцептивными системами – вестибулярной (равновесие), проприоцептивной и зрительной, – и дисфункция любой из этих трёх систем или их совместной работы может повлиять на процессы восприятия, от которых зависят навыки обучения [4].

Так, коррекция речевых нарушений (как и речевое развитие нормально развивающегося ребёнка) начинается с формирования моторных навыков, основных и общих развивающих движений. Тело и психика развиваются неразрывно друг от друга. Движение, прежде совершенно простое, а потом все более и более сложное, предоставляет ребёнку возможность постигать мир, взаимодейство-

вать с окружающими, а значит, учиться и овладевать. Движение как сложная, многослойная система, с одной стороны, – «зеркало» состояния ребёнка, а с другой, — «окошко», через которое можно влиять на его развитие [8].

4. АПРОБАЦИЯ ПРОГРАММЫ «РАННЯЯ КОРРЕКЦИЯ ЗАДЕРЖКИ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ В ПРОЦЕССЕ СЕНСОРНОЙ ИНТЕГРАЦИИ»

ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА (ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ)

1. Поисково-теоретический	сентябрь 2018 – сентябрь 2019 гг.
2. Экспериментальный (констатирующий)	октябрь 2019 – декабрь 2019 гг.
3. Формирующий	январь 2020 – декабрь 2021 гг.
4. Заключительный	декабрь 2021 – декабрь 2022 гг.

1. Поисково-теоретический

Содержание этапа:

- подготовка нормативно-правовой базы проекта (разработка положения о творческой группе по реализации инновационного проекта). Создание проблемно-творческих групп (далее – ПТГ) по основным направлениям проекта;

- изучение методической литературы;

- разработка мероприятий программы;

- разработка программы «Ранняя коррекция задержки речевого развития у детей в процессе сенсорной интеграции» специалистами и обсуждение механизмов реализации во взаимодействии с родителями;

- определение чёткой ответственности (формирование специальной компетентности) за функциональные действия и результат деятельности педагогов и специалистов в отношении развития речевой способности у детей в процессе сенсорной интеграции.

- разработка тем бесед с родителями.

План работы творческой группы по реализации проекта

Поисково-теоретический этап

Срок	Название мероприятия
Сентябрь – октябрь 2018 г.	Разработка положения о творческой группе по реализации инновационного проекта в каждой организации. Актуализация работы Координационного Совета по обеспечению сетевого взаимодействия.
Ноябрь 2018 г.	Консультация «Инновационный проект «Развитие речевой компетенции у детей с 1,5–5 лет в условиях ДОО в процессе сенсорной интеграции».
Ноябрь 2018 г.	Изучение особенности понимания педагогом построения игрового пространства через систему отношений «воспитатель-ребёнок-родитель».

Срок	Название мероприятия
декабрь 2018 г.	Семинар-практикум № 1 «ЗРР – взгляд изнутри с позиции сенсорной интеграции». Разработка тематических сюжетных игр-занятий разными специалистами.
Январь 2019 г.	Семинар-практикум № 2 «ЗРР – взгляд изнутри с позиции сенсорной интеграции». Обсуждение тем и сюжетов, структуры игр-занятий.
Февраль 2019 г.	Основы сенсорной интеграции (вестибулярная система, тактильная система, проприоцептивная система). Кому может помочь терапия по методу сенсорной интеграции.
Март 2019 г.	Ребёнок с ЗРР. Оценка и вмешательство.
Апрель 2019 г.	Практикум «Комплексная речевая гимнастика для детей с ЗРР»
Май 2019 г.	Мастер-класс «Речевая гимнастика»
Июнь 2019 г.	Семинар-практикум «Обогащение развивающего пространства для проведения игр-занятий по развитию речезыковой способности в процессе сенсорной интеграции».
Сентябрь 2019 г.	Скоординировать темы, содержание, структуру игр-занятий разных специалистов. Разработка системы сюжетных игр-занятий каждым специалистом по темам. Определение всех мероприятий программы.

2. Экспериментальный (констатирующий)

Содержание этапа:

- проведение диагностических мероприятий;
- обеспечение диагностики уровня развития речезыковой компетентности у детей с 1,5 до 5 лет;
- опросники сенсорной дисфункции у детей с 1,5 до 5 лет.

План работы творческой группы по реализации проекта Экспериментальный этап (констатирующий этап)

Сроки	Название мероприятия
Октябрь – декабрь 2019 г.	Проведение анкетирования родителей и воспитателей.
Октябрь – декабрь 2019 г.	Мониторинг речезыковой способности у детей и оценка речевой деятельности. Составление экспертной оценки логопедом.
Декабрь 2019 г.	Определение нарушения процесса обработки сенсорной интеграции у детей. Составление экспертной оценки психомоторного развития и сенсорной дисфункции у детей. Определение экспериментальной и контрольной групп.

3. Формирующий

Содержание этапа:

– апробация Программы «Ранняя коррекция задержки речевого развития у детей в процессе сенсорной интеграции»;

– реализация мероприятий, формирующих практические и теоретические знания и умения у родителей.

**План работы творческой группы по реализации проекта
(формирующий этап)**

Сроки	Название мероприятия
Январь 2020 г.– декабрь 2021 г.	Реализация Программы «Раннее речевое развитие у детей в процессе сенсорной и моторной интеграции»
Январь – декабрь 2020 г. – 2021 г.	Проведение игр-занятий по развитию речезыковой способности в процессе сенсорной интеграции каждым специалистом и педагогами.
Январь 2020 г. – декабрь 2021 г.	Проведение бесед с родителями.

4. Заключительный

Содержание этапа:

- диагностика уровня развития речезыковой компетентности у детей трёх – четырёх лет;
- опросники сенсорной дисфункции;
- подготовка отчётной документации по реализации планов работы ПТГ;
- анализ экспериментальных данных. Оформление результатов;
- оформление методических материалов.

**План работы творческой группы по реализации проекта
(контрольный этап)**

Сроки	Название мероприятия
Январь 2022 г. – май 2022 г.	Проведение итоговых диагностических мероприятий.
Май 2022 г. – сентябрь 2022 г.	Подготовка отчётной документации по реализации планов работы ПТГ. Оформление методических материалов.
Сентябрь 2022 г. – декабрь 2022 г.	Представление опыта работы на городских, областных, всероссийских конкурсах.

5. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

На начало проекта «Ранняя коррекция задержки речевого развития у детей в процессе сенсорной интеграции» на каждой экспериментальной площадке (МАДОУ № 86, МБДОУ № 30, МАДОУ № 38) была осуществлена диагностика, позволяющая определить дошкольников с нарушением сенсорной интеграции.

Специалистами были использованы следующие диагностические материалы:

- ✓ опросный лист «Нарушение сенсорной интеграции»;
- ✓ мониторинг речезыковой компетентности;
- ✓ оценка психомоторного развития.

На основании опросного листа «Нарушение сенсорной интеграции» заполнялся сенсорный профиль ребёнка, включающий обобщённую информацию о нарушениях праксиса, тактильной гиперчувствительности, вестибулярно-билатеральной интеграции, обработки звуковых импульсов.

Сенсорная интеграция – это процесс обработки сенсорной информации, которую ребёнок получает через окружающие раздражители. С помощью рецепторов чувств (визуальных, слуховых, вкусовых, обонятельных и т.д.) детская нервная система получает и обрабатывает информацию, а также помогает выбрать наиболее правильную реакцию на внешние раздражители. Этот процесс должен проходить бессознательно и формировать правильное сенсомоторное развитие ребёнка. Однако не всегда обработка полученной от рецепторов информации проходит правильно. Это приводит к нарушению сенсорной интеграции у детей и влияет на поведенческие факторы.

Дисфункция сенсорной интеграции нарушает адекватную поведенческую реакцию ребёнка: при воздействии сенсорных стимулов одни могут реагировать слишком возбуждённо, другие будут сторониться любых контактов. Поэтому важно вовремя распознать признаки нарушения сенсорной интеграции, чтобы в дальнейшем у ребёнка не было проблем с обучением, социальными коммуникациями, координацией движений, концентрацией внимания, самоконтролем и самостоятельной жизнью (с опросным листом «Нарушение сенсорной интеграции» можно ознакомиться в Приложении 3).

Мониторинг речезыковой компетентности осуществлялся педагогами и учителями-логопедами.

В мониторинге оценивали два параметра: понимание ребёнком обращённой к нему речи (импрессивная речь) и характеристика экспрессивной речи (словарный запас, грамматический строй, звуковая сторона речи).

Понимание ребёнком обращённой к нему речи изучалось в процессе общения с ребёнком. В зависимости от возраста, ему предлагалось выполнить раз-

личные инструкции взрослого. Например, «Покажи, где зайка...»; «Принеси мне куклу...»; «Отдай маме мяч...».

Характеристика экспрессивной речи осуществлялась также в процессе общения с ребёнком. Оценивалось способен ли ребёнок по просьбе взрослого назвать тот или иной предмет, реальное действие или действие, изображённое на картинке; использует ли он в собственной речи слова, обозначающие предметы, действия, признаки; может ли вербальными средствами передать смысловое намерение.

Результаты мониторинга речезыковой компетентности отражены в индивидуальных характеристиках на каждого ребёнка.

Оценка психомоторного развития осуществлялась на основании диагностики нервно-психического развития предложенной Г. В. Пантюхиной, К. Л. Печора, Э. Л. Фрухт.

Нервно-психическое развитие – один из важнейших показателей состояния здоровья детей раннего возраста. Правильная и своевременная диагностика нервно-психического развития ребёнка позволяет подойти к раннему выявлению отклонений в здоровье детей, а также в полной мере осуществить необходимый комплекс развивающих, оздоровительных и реабилитационных мероприятий. Оценка уровня нервно-психического развития ребёнка позволяет судить о качестве окружающей среды, о характере педагогической работы и о эффективности различных лечебно-оздоровительных приёмов, а также о влиянии других факторов [22].

Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста опираются на объективное изучение закономерностей процесса развития детского организма в определённых условиях воспитания. При диагностике нервно-психического развития перед ребёнком ставятся определённые задачи, и это позволяет объективно оценить его способности, уровень развития, успехи и недостатки воспитательной работы и т.д. [22].

Тесты для определения уровня развития по каждому из выделенных показателей сгруппированы по следующей схеме: возраст, название линии развития, порядковый номер и наименование показателя; методы диагностики, т.е. описание ситуации и способа проверки; эталоны поведения ребёнка при правильном решении каждой задачи. Для осуществления контроля за динамикой развития и поведением детей в дошкольных учреждениях авторы предлагают «карту нервно-психического развития и поведения ребёнка», которая заполняется в эпикризные сроки воспитателями групп, а затем передаётся специалисту для комплексной оценки состояния здоровья детей.

Результаты оценки психомоторного развития представлены графически, а также отражены в индивидуальных характеристиках [22].

6. СРАВНИТЕЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАЗВИТИЯ РЕЧЕЯЗЫКОВОЙ СПОСОБНОСТИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СРЕДСТВАМИ СЕНСОРНОЙ ИНТЕГРАЦИИ

Особенностью детей раннего возраста является очень быстрый темп развития, неравномерность и скачкообразность процессов роста организма. Это обуславливает дифференциацию на возрастные периоды и выделение в каждом возрастном периоде линии развития, формирующихся здесь впервые, более быстро и существенно влияющих на последующее развитие ребёнка.

На первом году жизни контроль осуществляется ежемесячно; на втором году – один раз в квартал; на третьем году – один раз в полугодие; после трёх лет один раз в год в дни, близкие к дню рождения ребёнка. Каждый период обследования определяется как эпикризисный срок.

Каждого ребёнка тестируют по показателям его возраста. Если развитие ребёнка не соответствует возрасту, используют показатели предыдущего или более старшего возрастного периода. Уровень развития детей, воспитывающихся в семье и в дошкольном учреждении диагностируется одними и теми же методами (на первом году жизни они могут быть дополнены методом опроса и наблюдения).

Наиболее информативными, отражающими не только развитие ребёнка, но и его состояние, и уровень воспитательной работы с ним, зависимыми от многих умений являются показатели, которые могут быть отнесены к социальным (этапы развития активной речи, первые формы общения детей друг с другом, навыки в процессах). В случае задержки развития других они также формируются с отставанием. На каждом этапе развития между функционально близкими показателями устанавливается двусторонняя связь, т.е. два показателя определяют развитие друг друга и являются взаимосвязанными.

Отставание в развитии активной речи обычно сигнализирует о каких-либо неблагоприятных условиях воспитания и требует особого внимания со стороны воспитателей.

Формирование умений раньше установленной нормы на один эпикризисный срок свидетельствует об ускорённом или раннем развитии, опережение на два и более эпикризисных сроков – об ускоренном (высоком) развитии.

Овладение умений *с задержкой на один эпикризисный срок* указывает на замедленный темп развития. Выяснив причину отставания, в данном случае достаточно применить дополнительные воспитательные и обучающие воздействия. Развитие с отставанием на два эпикризисных срока требует консультации педиатра, врачей-специалистов и осуществления дополнительных воспитательных воздействий. Отставание на три и более эпикризисных срока свидетельствует о наличии пограничного состояния или патологии. Причиной глубокого отставания в нервно-психическом развитии может быть длительное заболевание ребёнка, неблагоприятные условия жизни, педагогическая запущенность или скрытая патология центральной нервной системы. Дети, отстающие в развитии

на три и более эпикризных сроков, нуждаются в консультации и лечении врачей – специалистов.

7. РЕЗУЛЬТАТЫ ДИАГНОСТИКИ МАДОУ № 86

СВОДНАЯ ДИАГНОСТИКА НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ

ФИО ребёнка	Возраст	Понимание речи		Активная речь		Сенсорное развитие		Конструирование		Игровая деятельность		Основные движения		Самообслуживание		Средний балл	
Анна А.	3,2		1		1							1		1		1	
Мелания А.	2,3	-		0		0,5		-		0,5		1		0,5		0,6	
Маша Б.	1,9	1		0		0,5		-		0		-		1		0,6	
Иван Б.	1,9	0	1	0	1	0,5	0,5	-	0,5	0	0,5	0,5	1	1	1	0,4	0,8
Тихон Б.	1,9	0		0		0,5		-		0		-		0,5		0,3	
Матвей В.	2,5		1		0,5		0,5		1		0,5		0,6		1		0,9
Леша Г.	2	0	1	0	0,5	0	1	-	0	0,5	0,5	0,25	0,75	0,5	0,5	0,2	0,6
Павел Ж.	2,6		1		0,5		1		1		0,8		1		1		1
Борис З.	2,8	-	1	0	1	1	1	0,5	0,5	0	0,5	1	1	0,5	1	0,4	0,9
Ева З.	2,3	0		0		1		-		1		1		0,5		0,6	
Данил И.	2,7	-		0		1		0		0,5		0,5		0,5		0,4	
Милада И.	2,2	0	1	0	1	1	1	-	1	0,5	1	0,25	1	0,5	1	0,3	1
Артур К.	2,5	0	1	0	1	1	1	-	1	0	1	1	1	0	1	0,3	1
Матвей К.	2,8	1		1		0,5		0,5		0,5		1		0,5		0,7	
Настя М.	2,1	1		1		0		-		0,5		1		1		0,6	
Рома Н.	2,1	0,5		1		1		-		0,5		1		0,5		0,7	
Соня Н.	2,2		1		1		1		1		1		1		1		1
Роман Н.	2,8	0,5		0,5		0,5		0,5		0,5		1		0,5		0,6	
Катя О.	2,4	0	1	0	1	0	1	-	1	0	1	0,75	1	1	1	0,3	1
София С.	2,3	1		1		1		0		0,5		1		1		0,8	
Софа С.	2,6	-		0		1		0,5		0,5		1		0,5		0,7	
Лера Т.	2,3	0		0,5		1		-		0		1		1		0,6	
Давид Ф.	2	0	0,5	0	0,5	0	1	-	0	0	0,5	0,5	1	0,5	1	0,1	0,6
Агата Х.	2,5	0,5		0,5		1		-		0,5		1		0,5		0,7	

ФИО ребёнка	Возраст	Понимание речи	Активная речь	Сенсорное развитие	Конструирование	Игровая деятельность	Основные движения	Самообслуживание	Средний балл
Люба К.	3,1	-	0	0	0	0	0	0	0
Давид К.	3,2	-	0	0,5	0,5	0	1	0	0,4
Марк К.	4,3	-	0	0,5	0	0	1	0	0,2
Вика Г.	4,3	-	0	0	0	0,5	1	0	0,1

Экспериментальная деятельность осуществлялась с теми детьми, кто из них требовал нашего специального внимания.

Также к завершению проекта часть дошкольников перешли в другие детские сады в связи с удобной территориальной расположенностью детского сада от дома.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка – **Леша Г.** Дата рождения: 27.11.2017 г.

Возраст: 2 г. 1 мес.

Состав семьи: полная.

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 2 года)

Сенсорное развитие: подобрал один предмет по цвету верно, дальше отвлекся и начал ошибаться в подборе.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 1 г. 9 мес.)*

Игровая деятельность: с предложенными игрушками воспроизводит одно действие, игра непродолжительна.

Вывод: овладение умениями в соответствии с возрастом.

Навыки самообслуживания: частично надевает одежду с небольшой помощью взрослого.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Понимание речи: (диагностика на 1 г. 9 мес.)

По просьбе взрослого находит нужные предметы (показал четыре предмета: машинку, собачку, мячик, кошку), указывая на них рукой.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 3 мес.)*

Активная речь: лепечет, пользуется облегченными словами (би-би, дай, бах, ав-ав).

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 3 мес.)*

Моторное развитие: перешагивание через палки: Остановился, сбил две палки. Шёл приставным шагом.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 6 мес.)*

Перешагивание через палку на высоте: перешагнул палку на высоте легко, без поддержки, но посмотрел вниз. Была пауза.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

2) Сенсорный опросник: выявлена тактильная гиперчувствительность и вестибулярная гипочувствительность (избегает, или не любит, когда у него грязные руки; расстраивается при умывании; испытывает дискомфорт, если к нему дружески прикасаются; ищет возможности любых движений; наслаждается каруселью и быстрой ездой; часто и подолгу прыгает на кровати).

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года) март 2021 г.

Сенсорное развитие: называет четыре основных цвета.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

По результатам первичной диагностики уровень сенсорного развития определялся *с задержкой на один эпикризный срок.*

Конструирование: построил ракету. Сюжетность, обыгрывание постройки отсутствует.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 9 мес.)*

Игровая деятельность: В игре воспроизводит ряд логических, последовательных действий (сажает животных в ракету).

Вывод: Овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.)*

Понимание речи: (диагностика на 2 года). Понимает без иллюстраций короткий рассказ взрослого о ранее знакомых событиях. Отвечает на вопросы взрослого.

Вывод: *эпикризный возраст – 2 года.*

Активная речь: При общении пользуется трёхсловными предложениями. Употребляет прилагательные, глаголы и местоимения. Речь неразборчивая.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.)*

Основные движения: перешагивает переставным шагом через несколько препятствий, лежащих на полу. Расстояние между предметами 20 см.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес.)*

Навыки самообслуживания: самостоятельно одевается. Взрослый оказывает помощь при застёгивании пуговиц, завязывании шнурков.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Моторное развитие: приставным шагом перешагивает через препятствия, высотой 10 см.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст: 2 г. 6 мес.)*

В сентябре 2020 г. выбыл из детского сада.

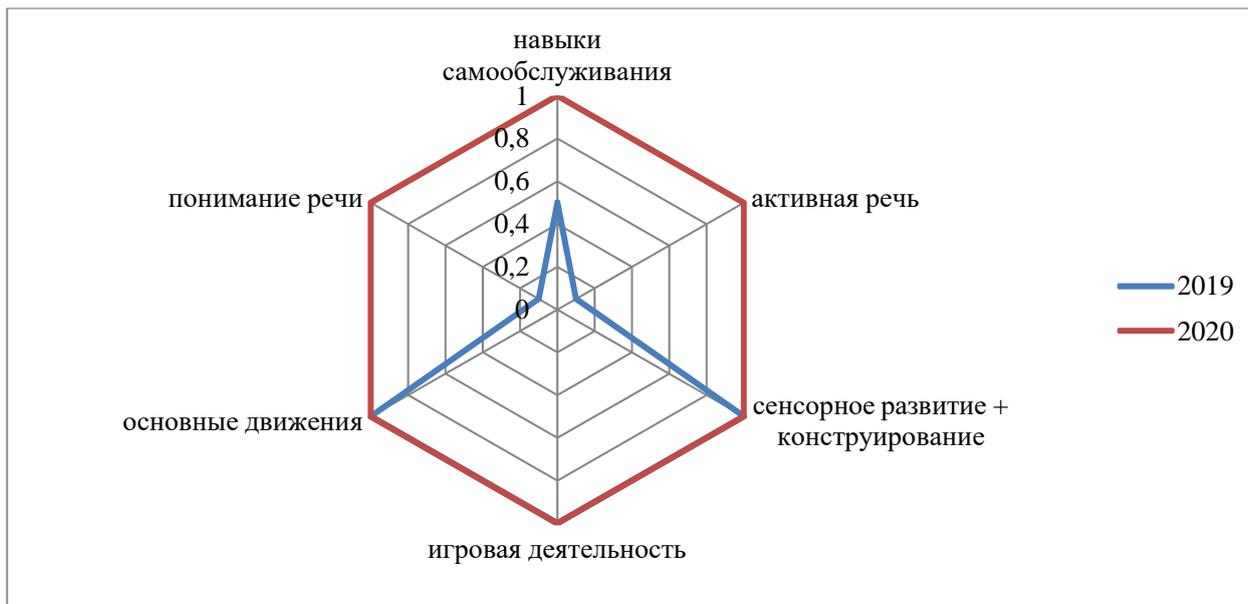
Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Ева З.** Дата рождения: 10.07.2017 г.

Посещает ясельную группу со 2.09.2019 г.

Возраст: 2 г. 6 мес.

Состав семьи: полная.



Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 2 года)

Сенсорное развитие: по предлагаемому образцу и просьбе взрослого находит предметы того же цвета.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Игровая деятельность: воспроизводит подряд два игровых действия, моет куклу мылом, затем губкой.

Вывод: овладение умениями в соответствии с возрастом.

Навыки самообслуживания: частично надевает одежду с небольшой помощью взрослого.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Понимание речи: По просьбе взрослого находит знакомые предметы и действия по картинке.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 1 г. 9 мес.).**

Активная речь: во время игры, режимных процессов сопровождает свои действия словами и двухсловными предложениями.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 1 г. 9 мес.).**

Моторное развитие: перешагивание через палки: перешагнула через три палки чередующимся шагом.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Перешагивание через палку на высоте: перешагнула на высоте 10 см самостоятельно.

Вывод: овладение общими движениями **в соответствии с возрастом.**

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года) сентябрь 2020 г.

Сенсорное развитие: называет четыре основных цвета. Подбирает геометрические фигуры к образцу.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Конструирование: построила дом из кубиков, поселила в нем животных.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Игровая деятельность: в игре берет на себя роль персонажей, отображает сюжет.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Навыки самообслуживания: самостоятельно одевается. Взрослый оказывает помощь при застёгивании пуговиц, завязывании шнурков.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Моторное развитие: перешагнула через палку без поддержки, под ноги не смотрела; перепрыгнула через палки двумя ногами с места, приземлилась на всю ступню.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Активная речь: употребляет в речи сложные придаточные предложения из 5–6 слов (Соня плачет, потому что она упала). Отвечает на вопросы взрослого. Задаёт вопросы «Почему?», «Когда?» (*Когда я пойду к вам играть?*).

Вывод: речевое развитие соответствует возрастным нормам.

Результаты диагностики (сентябрь 2020 г.) показали, что речевое развитие ребёнка соответствует возрасту.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Даниил И.** Дата рождения: 16.03.2017 г.

Посещает ясельную группу с 05.08. 2019 г.

Возраст: 2 г. 10 мес.

Состав семьи: полная.

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно – психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 2 г. 6 мес.)

Сенсорное развитие: правильно даёт взрослому соответствующую фигуру, правильно подбирает по образцу различные предметы четырёх основных цветов.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Игровая деятельность: в игре наблюдаются отдельные игровые действия (берёт куклу, сажает куклу), нет взаимосвязанного сюжета.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 2 г.).**

Конструирование: выложил в ряд несколько кубиков. Постройку не назвал.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 9 мес.).**

Навыки самообслуживания: частично надевает одежду с небольшой помощью взрослого.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Понимание речи: По просьбе взрослого находит знакомые предметы и действия по картинке.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 9 мес.).**

Активная речь: Во время игры, режимных процессов сопровождает свои действия словами и двухсловными предложениями.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 9 мес.).**

Моторное развитие: перешагивание через палку на высоте: перешагнул через палку на высоте боком.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Перепрыгивание через палку: перепрыгнуть не смог, перешагивал.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

2) Сенсорный опросник: выявлена тактильная гиперчувствительность (избегает, когда у него грязные руки; имеет проблемы со сменой одежды при смене сезонов; часто сталкивается с другими детьми; часто дотрагивается к разным по текстуре поверхностям).

В сентябре 2020 годы выбыл из детского сада.

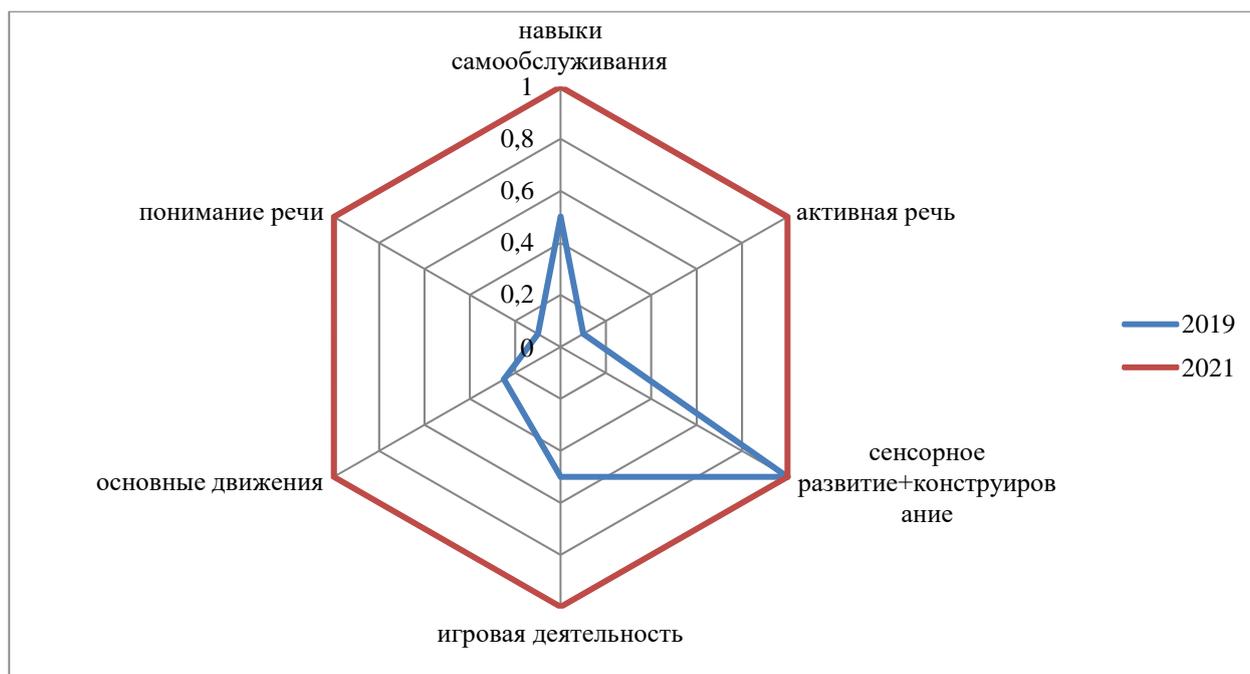
Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Милада И.** Дата рождения: 08.09.2017 г.

Посещает ясельную группу с 23.07. 2019 г.

Возраст: 2 г. 4 мес.

Состав семьи: полная.



Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно – психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 2 года)

Сенсорное развитие: по предлагаемому образцу и просьбе взрослого находит предметы того же цвета.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Игровая деятельность: в игре воспроизводит ряд логически последовательных действий (моет куклу, вытирает её).

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Навыки самообслуживания: частично надевает одежду с небольшой помощью взрослого.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Речевое развитие: (диагностика на 2 года).

Понимание речи: находит однородные предметы по просьбе взрослого, что **соответствует возрасту 1 г. 6 мес.**

Вывод: овладение умениями **с задержкой на два эпикризных срока.**

Активная речь: называет предметы облегчёнными словами «му» – корова, «ка» – каша. **Соответствует возрасту 1 г. 6 мес.**

Вывод: речевое развитие *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст 1 г. 6 мес.).*

Моторное развитие: перешагивание через палки: остановилась, посмотрела, перешагнула одну палку, сбила её. Шла приставным шагом, сбила последующие палки.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 6 мес.).*

Перешагивание через палку на высоте: Остановилась, посмотрела вниз на палку, была пауза. Перешагнула.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

2) Сенсорный опросник: выявлена тактильная гиперчувствительность. (Расстраивается при расчёсывании волос; стремится вырваться, если обнимают, дружески прикасаются; часто дотрагивается к разным по текстуре поверхностям).

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года) март 2021 г.

Сенсорное развитие: Называет четыре основных цвета, называет геометрические формы: круг квадрат, треугольник. Правильно соотносит цвет и форму в соответствии с образцом.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Конструирование: делает сюжетную постройку.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Игровая деятельность: В игре исполняет роль мамы.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Навыки самообслуживания: Самостоятельно одевается. Взрослый оказывает помощь при застёгивании пуговиц, завязывании шнурков.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

По результатам первичной диагностики уровень сенсорного развития овладения навыками самообслуживания, уровень игровой деятельности так же соответствовали возрасту.

Речевое развитие:

Активная речь: отвечает на вопросы педагога, употребляет в речи придаточные предложения, задаёт вопрос: «Почему?». **Соответствует возрасту 3 года.**

Вывод: речевое развитие **соответствует возрастным нормам.**

По результатам первичной диагностики отмечалась *задержка речевого развития на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 6 мес. фактический возраст – 2 г. 1 мес.)*

Результаты промежуточной диагностики (март 2021 г.) показали, что речевое развитие ребёнка соответствует возрасту.

Моторное развитие: перешагнула через препятствия высотой 10–15 см чередующимся шагом; высоту 20 см перешагнула без поддержки; перепрыгнула палку правильно, приземляясь на две ноги.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

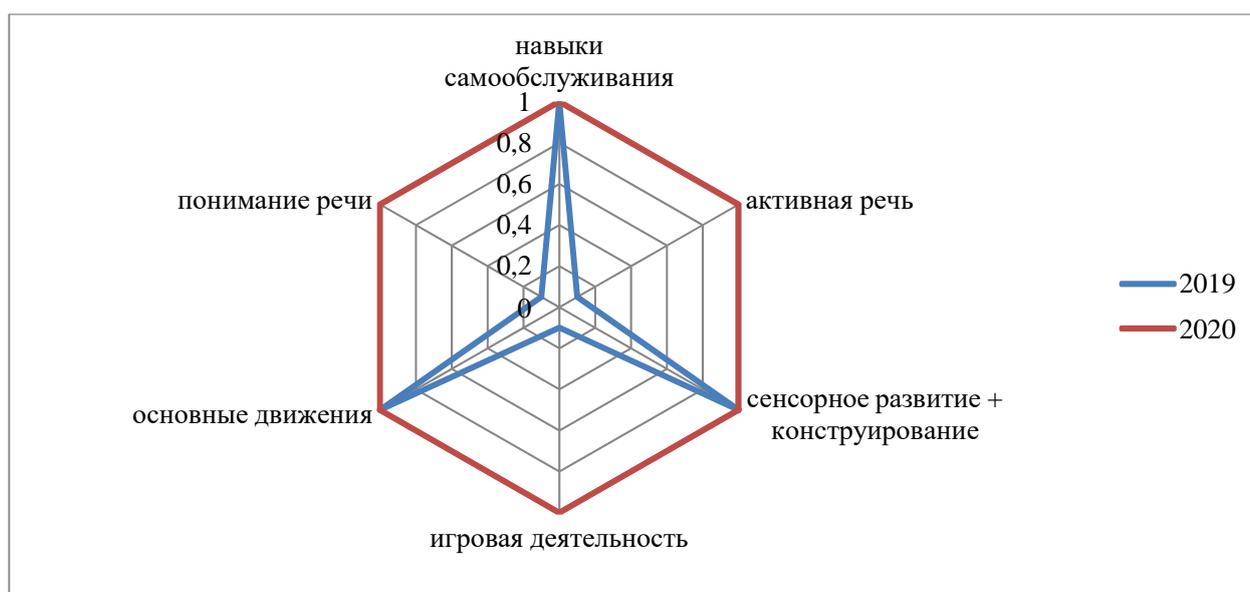
Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Артур К.** Дата рождения: 24.05.2017 г.

Посещает ясельную группу с 22.08.2019 г.

Возраст: 2 г. 8 мес.

Состав семьи: полная.



Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 2 года).

Сенсорное развитие: подбирает по предлагаемому образцу предметы того же цвета.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Игровая деятельность: в игре воспроизводит отдельные несвязанные игровые действия, нет последовательного сюжета.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на два эпилептических срока. (Эпилептический возраст – 1 г. 6 мес.).**

Навыки самообслуживания: частично надевает одежду с небольшой помощью взрослого.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на один эпилептический срок. (Эпилептический возраст – 1 г. 9 мес.).**

Речевое развитие: (диагностика на 2 года).

Понимание речи: по просьбе взрослого находит знакомые предметы и действия на картинках, что **соответствует возрасту 1 г. 9 мес.**

Вывод: овладение умениями **с задержкой на один эпилептический срок.**

Активная речь: во время самостоятельной деятельности пользуется облегчёнными словами («ху-ху», «ав-ав», «дай»), лепечет. **Соответствует возрасту 1 г. 3 мес.**

Вывод: речевое развитие (активная речь) *с отставанием на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1г. 3мес).*

Моторное развитие: перешагивание через палки: Перешагнул без поддержки палку.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Перешагивание через палку на высоте: легко перешагнул палку на высоте 10 см.

Вывод: овладение общими движениями соответствует возрасту.

2) Сенсорный опросник: выявлена вестибулярная гипочувствительность (часто и подолгу прыгает на кровати; любит кружиться вокруг себя)

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года) сентябрь 2020 г.

Сенсорное развитие: называет четыре основных цвета. Подбирает геометрические фигуры к образцу.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Конструирование: построил дорогу из кубиков, гараж для машины.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Игровая деятельность: в игре берёт на себя роль персонажа, отображает сюжет.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Навыки самообслуживания: Самостоятельно одевается. Взрослый оказывает помощь при застёгивании пуговиц, завязывании шнурков.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Речевое развитие: активная речь: во время самостоятельной деятельности общается с детьми. В беседе отвечает на вопросы педагога, может сам задать вопрос «Когда?».

Вывод: речевое развитие (активная речь) **соответствует возрасту.**

Моторное развитие: перешагнул через палку, приподнятую от пола на 20 см без поддержки (под ноги не смотрел); перепрыгнул через палку, лежащую на полу, с места двумя ногами, приземлился на две ноги (на всю стопу), палку не задел.

Вывод: овладение умениями в физическом развитии **соответствует возрасту 3 года.**

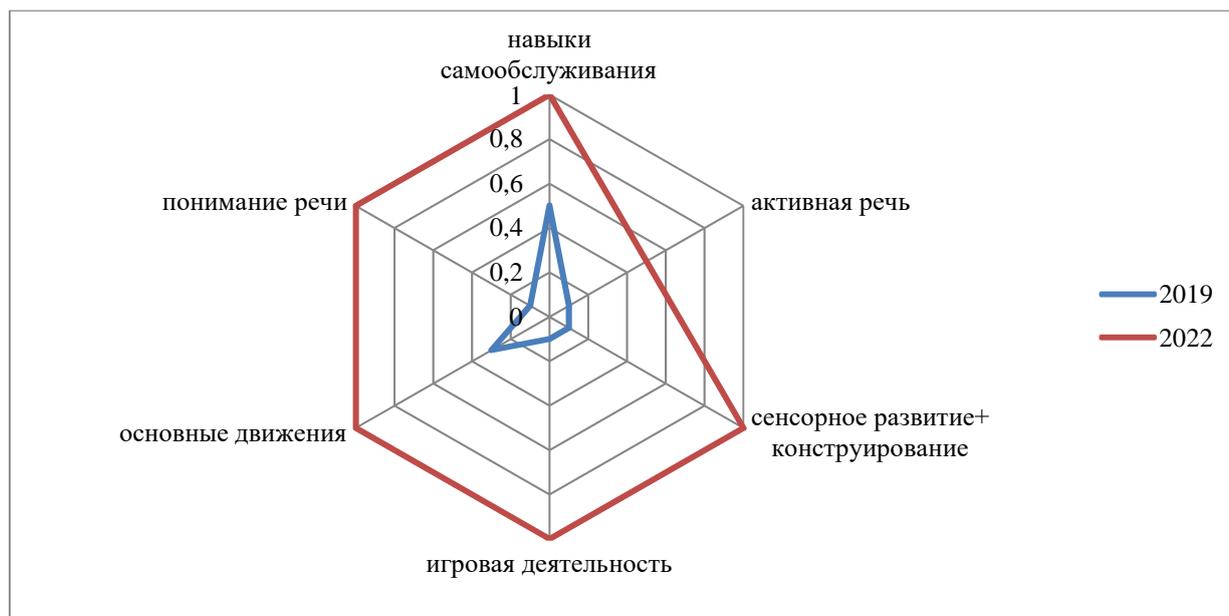
Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Давид Ф.** Дата рождения: 12.11.2017 г.

Посещает ясельную группу с 16.10.2019 г.

Возраст: 2 г. 2 мес.

Состав семьи: полная.



Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 2 года)

Сенсорное развитие: различает два разных по величине предмета (большой кубик, маленький кубик).

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст 1 г. 3 мес.)*.

Игровая деятельность: собирает пирамидку без соотношения по величине колец. Игрового сюжета нет.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст 1 г. 3 мес.)*.

Навыки самообслуживания: частично надевает одежду с небольшой помощью взрослого.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Речевое развитие: (диагностика на 1 г. 9 мес.).

Понимание речи: находит и показывает предмет, названный взрослым, Выполняет простые действия по просьбе взрослого (катит машинку, кладёт куклу в кроватку). **Соответствует возрасту 1 г. 3 мес.**

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока.*

Активная речь: Во время самостоятельной деятельности использует облегчённые слова, звукоподражания («пи-пи», «няю»), что *соответствует возрасту 1 г. 3 мес.*

Вывод: речевое развитие *с отставанием на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 3 мес.)*

Моторное развитие: перешагивание через палки: Не понял инструкцию. Перебежал через палки, наступая на них.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 6 мес.)*

Перешагивание через палку на высоте: Перед перешагиванием, присел, хотел перепрыгнуть. После повтора инструкции «перешагни», долго смотрел на инструктора, потом перешагнул.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

2) Сенсорный опросник: выявлена тактильная гиперчувствительность (испытывает дискомфорт при дружеских прикосновениях; часто сталкивается с другими детьми, толкает их; не любит, когда у него грязные руки).

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года) март 2021 г.

Сенсорное развитие: называет три основных цвета (красный, жёлтый, синий).

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

По результатам первичной диагностики отмечалась *задержка сенсорного развития на три эпикризных срока.*

Конструирование: накладывание кубиков друг на друга без сюжета.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст 1 г. 9 мес.)*

Игровая деятельность: в игре воспроизводит ряд логически связанных действий.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст 2 г.)*

По результатам первичной диагностики отмечалась задержка в развитии игровой деятельности на три эпикризных срока.

Навыки самообслуживания: самостоятельно одевается. Взрослый оказывает помощь при застёгивании пуговиц, завязывании шнурков.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

По результатам первичной диагностики уровень овладения навыками самообслуживания так же соответствовал возрасту.

Речевое развитие: (диагностика на 3 г.)

Понимание речи: понимает короткий рассказ о хорошо знакомом ребёнку событии и отвечает одним словом на вопросы педагога по рассказу. *Соответствует возрасту 2 г.*

Вывод: овладение умениями *с задержкой на 2 эпикризных срока.*

Активная речь: при общении с педагогом пользуется двух-, реже трёхсловными предложениями, иногда употребляет в речи местоимения. *Соответствует возрасту 2 г.*

Вывод: речевое развитие *с отставанием на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.)*

Моторное развитие: перешагнул через препятствия высотой 10–15 см неуверенно, приставным шагом; высоту 20 см перешагнул без поддержки; перепрыгнул палку неуверенно, приземлился дробно.

Вывод: овладение умениями в физическом развитии *с отставанием на два эпикризных возраста*.

По результатам первичной диагностики отмечалась **задержка в физическом развитии на 2 эпикризных срока**.

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года) январь 2022 г.

Сенсорное развитие: называет четыре основных цвета. Подбирает геометрические фигуры к образцу.

Вывод: овладение умениями в **соответствии с возрастом**.

Конструирование: построил из кубиков ферму.

Вывод: овладение умениями в **соответствии с возрастом**.

Игровая деятельность: обыграл постройку, поселил на ферму животных. Говорит от лица персонажей.

Вывод: овладение умениями в **соответствии с возрастом**.

Навыки самообслуживания: самостоятельно одевается. Взрослый оказывает помощь при застёгивании пуговиц, завязывании шнурков.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом**.

Речевое развитие: активная речь: во время непринуждённой беседы употребляет предложения из 3–4 слов («Я могу фрукты зывать»), задаёт вопрос «Куда?». **Соответствует возрасту 2 г. 6 мес.**

Вывод: речевое развитие *с отставанием на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес.)*.

Моторное развитие: перешагнул с правой ноги через палку, приподнятую от пола на 20 см без поддержки (под ноги не смотрел, правая рука в кармане); перепрыгнул через палку, лежащую на полу, с места двумя ногами, приземлился на две ноги (на всю стопу), палку не задел.

Вывод: овладение умениями в физическом развитии **соответствует возрасту 3 года**.

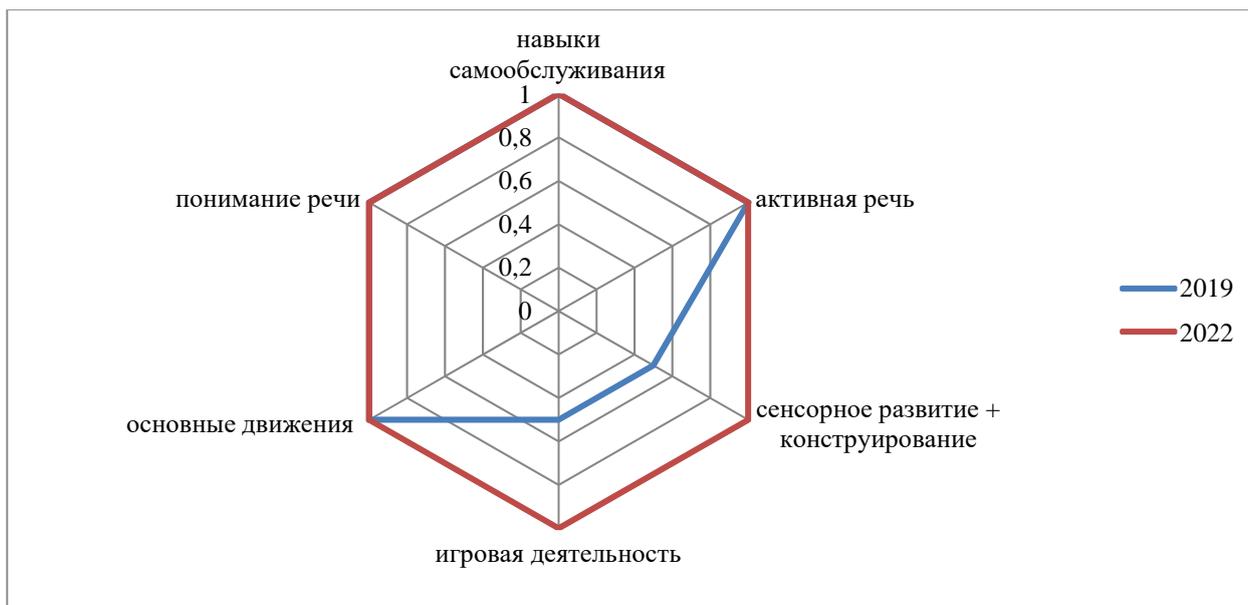
Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Иван Б.** Дата рождения: 07.12.2017 г.

Посещает ясельную группу с 10.04.2019 г.

Возраст: 2 г. 1 мес.

Состав семьи: полная.



Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 1 г. 9 мес.)

Сенсорное развитие: из предметов разной формы по образцу подбирает два предмета такой же формы (к кубику – кубик).

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Игровая деятельность: воспроизводит отдельные, не связанные действия. Сюжет отсутствует.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст 1 г. 6 мес.).**

Навыки самообслуживания: частично надевает одежду с небольшой помощью взрослого.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Понимание речи: по просьбе взрослого находит нужные предметы (показал четыре предмета: машинку, собачку, мячик, часы), указывая на них рукой.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 3 мес.).**

Активная речь: лепечет, пользуется облегченными словами (би-би, дай, няня, ав-ав, мяу).

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 3 мес.)*.

Моторное развитие: (диагностика на 2 года).

Перешагивание через палки: Перешагнул чередующимся шагом, наступил на 1 палку. Поторопился.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 1 г. 9 мес.)*.

Перешагивание через палки на высоте: уверенно перешагнул.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

2) Сенсорный опросник: выявлена тактильная гиперчувствительность. (Расстраивается при расчёсывании волос; жалуется на неправильно надетые носки; не любит, когда у него грязные руки; избегает дружеских прикосновений; часто сталкивается с другими детьми).

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года) март 2021 г.

Сенсорное развитие: по предлагаемому образцу и просьбе взрослого находит предметы того же цвета.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.)*.

Конструирование: построил гараж. Сюжетность, обыгрывание постройки отсутствует.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 9 мес.)*.

Игровая деятельность: В игре воспроизводит ряд логически связанных действий. (Катает машинку, ставит в гараж).

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.)*.

Активная речь: в своей речи употребляет многословные предложения (более 3-х слов). Задаёт вопросы: «Где?», «Куда?».

Вывод: Овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес.)*.

Навыки самообслуживания: Самостоятельно одевается. Взрослый оказывает помощь при застёгивании пуговиц, завязывании шнурков.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Моторное развитие: перешагнул через препятствия высотой 10–15 см приставным шагом; высоту 20 см перешагнул без поддержки; перепрыгнул палку дробно.

Вывод: овладение общими движениями с отставанием **на 1 эпикризный срок (Эпикризный срок – 2 г. 6 мес.)**.

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года) январь 2022 г.

Сенсорное развитие: называет четыре основных цвета. Подбирает геометрические фигуры к образцу.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Конструирование: построил дом, лес.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Игровая деятельность: обыграл постройки. Поселил в лесу животных. Берёт на себя в игре роли персонажей.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Навыки самообслуживания: самостоятельно одевается. Взрослый оказывает помощь при застёгивании пуговиц, завязывании шнурков.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Активная речь: употребляет в речи сложные придаточные предложения из 6–7 слов (*Меня мама заберёт сегодня рано, потому что мы поедem к бабушке*). Отвечает на вопросы взрослого. Задаёт вопросы «Почему?», «Когда?» (*Когда я буду ещё у вас играть? Почему сегодня нет ёжика? Когда он к нам ещё придёт?*).

Вывод: речевое развитие соответствует возрастным нормам.

Результаты итоговой диагностики (январь 2022 г.) показали, что речевое развитие ребёнка соответствует возрасту.

Моторное развитие: перешагивает без поддержки через палку, приподнятую от пола на 20 см. Перешагивает с правой ноги, смотрит вниз. Перепрыгивает с места через палку, лежащую на полу. Перепрыгивает правильно, приземляется на обе стопы.

Вывод: овладение умениями в соответствии с возрастом.

Результаты итоговой диагностики (январь 2022 г.) показали, что моторное развитие ребёнка соответствует возрасту.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Тихон Б.** Дата рождения: 02.02.2018 г.

Посещает ясельную группу с 19.08.2019 г.

Возраст: 1 г. 11 мес.

Состав семьи: полная.

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно – психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 1 г. 9 мес.)

Сенсорное развитие: различает два разных по величине предмета.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Игровая деятельность: воспроизводит отдельные действия (берёт куклу, сажает куклу). Сюжет отсутствует.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 1 г. 6 мес.).**

Навыки самообслуживания: самостоятельно ест густую пищу ложкой.

Вывод: овладение умениями в соответствии с возрастом.

Понимание речи: по просьбе взрослого находит нужные предметы (показал четыре предмета: машинку, собачку, мячик, лошадку), указывая на них рукой.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 3 мес.).**

Активная речь: лепечет, пользуется облегчёнными словами (би-би, дай, ка, пи, мяу).

Вывод: овладение умениями **с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 3 мес.).**

Моторное развитие: перешагивание через палки: перешагнул приставным шагом, наступил на палку. Сбил.

Вывод: овладение общими движениями **с отставанием на один эпикризный срок. (Эпикризный срок – 1 г. 6 мес.).**

2) Сенсорный опросник: выявлена тактильная гиперчувствительность (расстраивается при расчёсывании волос; жалуется на неправильно надетые носки; не любит, когда у него грязные руки), вестибулярная гиперчувствительность (часто и подолгу прыгает на кровати; любит кружиться вокруг себя).

В январе 2021 г. выбыл из детского сада.

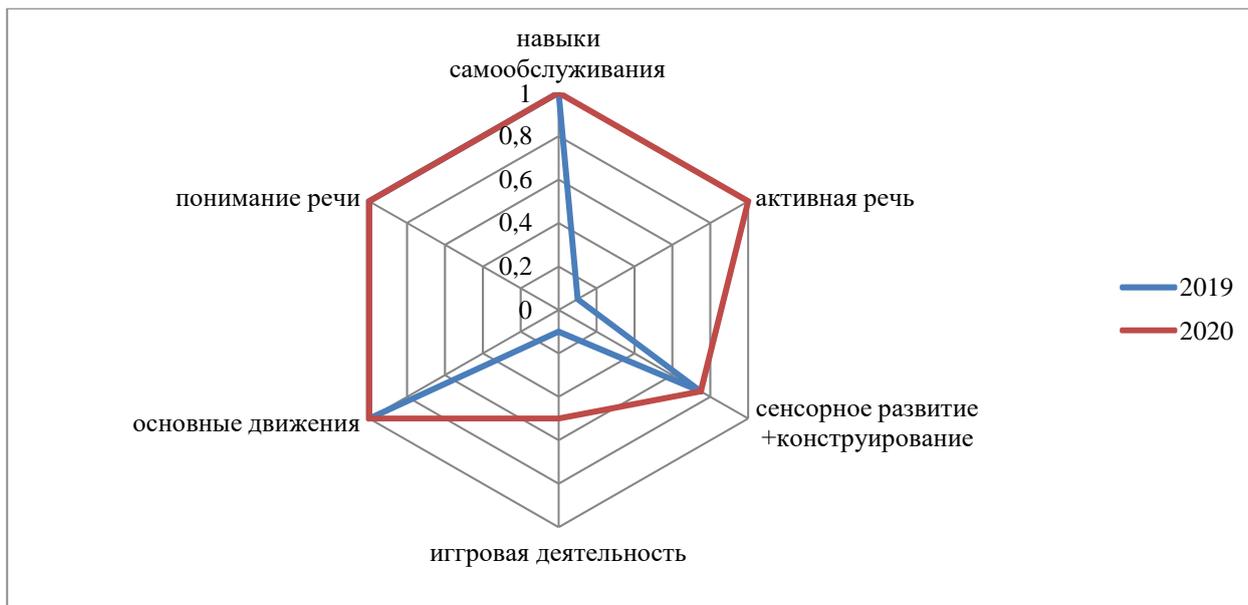
Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Борис З.** Дата рождения: 08.02.2017 г.

Посещает ясельную группу с 24.09.2018 г.

Возраст: 2 г. 11 мес.

Состав семьи: полная.



Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно – психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 2 г. 6 мес.)

Сенсорное развитие: подбирает по образцу разнообразные предметы четырёх цветов (красный, синий, зелёный, жёлтый).

Вывод: овладение навыками в соответствии с возрастом.

Игровая деятельность: сооружает из конструктора дорожку для машины. Постройку не называет.

Вывод: овладение навыками *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 9 мес.).*

Конструирование: построил дорогу для машины. Постройку не назвал.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Навыки самообслуживания: самостоятельно ест и одевается, не застёгивает пуговицы.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Понимание речи: по просьбе взрослого находит знакомые предметы и действия по картинке.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 9 мес.).*

Активная речь: лепечет, пользуется облегчёнными словами (би, дай, му, пи, мя).

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 3 мес.).*

Моторное развитие: перешагивание через палку, перепрыгивание через палку на высоте: перешагнул сам, без помощи, перепрыгнул без усилий.

Вывод: овладение общими движениями соответствует возрасту.

2) Сенсорный опросник: выявлена сенсорная гипочувствительность (ищет возможности любых движений; наслаждается каруселью, быстрой ездой; всё время в движении).

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года) сентябрь 2020 г.

Сенсорное развитие: называет четыре основных цвета. Подбирает геометрические фигуры к образцу.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Конструирование: построил простую постройку (башню), назвал её.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес.).*

Игровая деятельность: в игре воспроизводит ряд логических, последовательных действий.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес.).*

Навыки самообслуживания: самостоятельно одевается. Взрослый оказывает помощь при застёгивании пуговиц, завязывании шнурков.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Моторное развитие: перешагнул через палку без поддержки, под ноги не смотрел; перепрыгнул через палки двумя ногами с места, приземлился на носочки.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Активная речь: употребляет в речи сложные придаточные предложения из 5–6 слов (Я с Ваней сегодня не играю, потому что он игрушками не делится). Отвечает на вопросы взрослого. Задаёт вопросы «Почему?», «Когда?» (Почему девочек надо пропускать?).

Вывод: речевое развитие соответствует возрастным нормам.

Результаты диагностики (сентябрь 2020 г.) показали, что речевое развитие ребёнка соответствует возрасту.

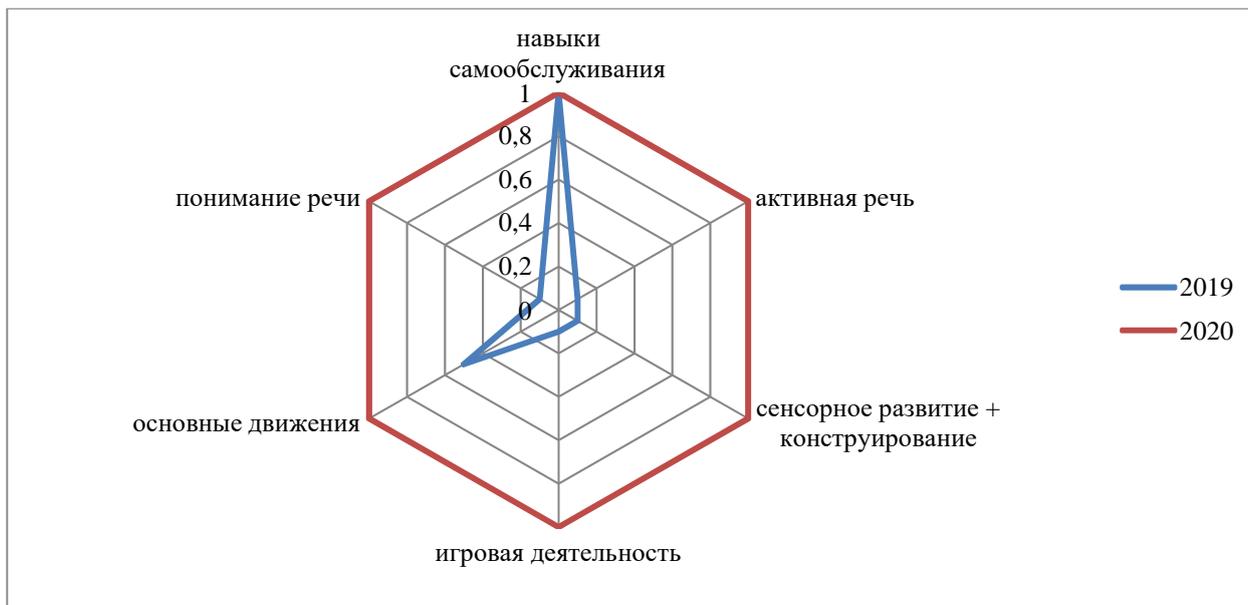
Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Катя О.** Дата рождения: 17.06.2017 г.

Посещает ясельную группу с 02.09.2019 г.

Возраст: 2 г. 7 мес.

Состав семьи: полная.



Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 2 года)

Сенсорное развитие: делает ошибки в подборе по цвету. Подобрала два из четырёх предметов.

Вывод: сенсорное развитие *с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 1 г. 9 мес.).*

Игровая деятельность: игра не продолжительна, воспроизводит одно действие.

Вывод: игровая деятельность *с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 1 г. 9 мес.).*

Навыки самообслуживания: умеет частично надевать одежду с небольшой помощью взрослого.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Речевое развитие: (диагностика на 2 г. 6 мес.).

Понимание речи: по просьбе взрослого находит знакомые предметы и действия по картинке.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 9 мес.).*

Активная речь: ребёнок правильно называет предметы и действия облегчёнными или полными словами (бэби, биби), редко использует несогласованные двухсловные предложения (мама пать).

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпилептичных срока. (Эпилептический возраст – 1 г. 9 мес.).*

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпилептичных срока.*

Моторное развитие: диагностика на 2 г. 6 мес.

Перешагивание через палку на высоте: перешагнула, держась за стульчик.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Перепрыгнуть не смогла, перешагнула.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпилептический срок. (Эпилептический возраст – 2 года).*

2) Сенсорный опросник: выявлена тактильная гиперчувствительность (не любит грязных рук, расстраивается при расчёсывании или стрижке ногтей, имеет проблемы со сменой одежды, жалуется, что неправильно надеты носки), а также вестибулярная гипочувствительность (ищет возможности любых движений; наслаждается каруселью, быстрой ездой; все время в движении; часто и подолгу прыгает на кровати).

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года) сентябрь 2020 г.

Сенсорное развитие: называет четырёх основных цвета. Подбирает геометрические фигуры к образцу.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Конструирование: построила дом, поселила в нем куклу.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Игровая деятельность: в игре берёт на себя роль персонажа, отображает сюжет.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Навыки самообслуживания: самостоятельно одевается. Взрослый оказывает помощь при застёгивании пуговиц, завязывании шнурков.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Речевое развитие: (диагностика на 3 года).

Активная речь: во время непринуждённой беседы с педагогом употребляет придаточные предложения, отвечает на вопросы, и сама может задать вопрос «Когда?».

Вывод: речевое развитие **соответствует возрастным нормам.**

Моторное развитие: диагностика на 3 года. Перешагнула без поддержки через палку на высоте 20 см от пола, палку не задела. Перепрыгнула через палку на полу с места двумя ногами, приземлилась на две стопы.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом**

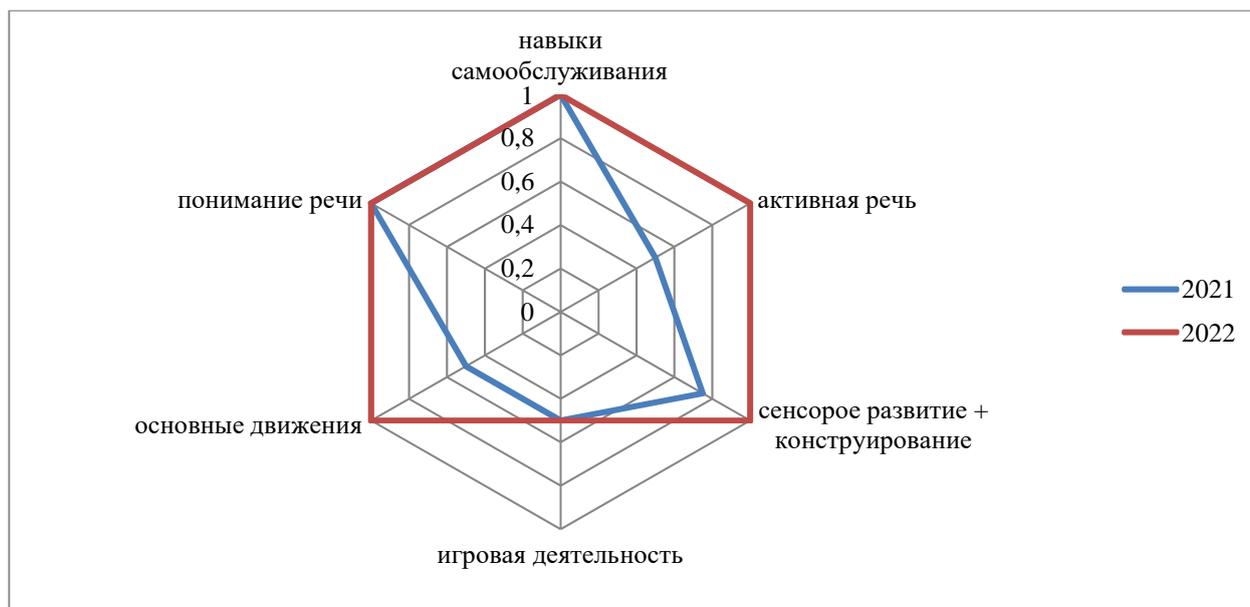
Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Матвей В.** Дата рождения: 25.01.2018 г.

Посещает вторую младшую группу с сентября 2020 г.

Возраст: 3 г. 1 мес.

Состав семьи: полная.



Используемые в диагностике методики: Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года)

Сенсорное развитие: по предлагаемому образцу и просьбе взрослого находит предметы того же цвета.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.)*.

Конструирование: делает сюжетную постройку.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Игровая деятельность: в игре воспроизводит ряд логически связанных действий.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.)*.

Навыки самообслуживания: самостоятельно одевается. Взрослый оказывает помощь при застёгивании пуговиц, завязывании шнурков.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Речевое развитие: (диагностика на 3 года).

Понимание речи: понимает вопросы педагога о предметах и действиях, изображённых на картинке, находит по просьбе педагога знакомые предметы и действия. **Соответствует возрасту 1 г. 9 мес.**

Вывод: овладение импрессивной речью *с задержкой на три эпикризных срока.*

Активная речь: правильно называет облегчёнными словами предметы и действия: «ав-ав» (собака), «пи-пи» (мышка), «ням-ням» (ест), «бай-бай» (спит). Соответствует возрасту **1 г. 6 мес.**

Вывод: овладение активной речью *с задержкой на четыре эпикризных срока.* Речевое развитие *с отставанием на три-четыре эпикризных срока. (Эпикризный возраст – от 1 г. 6 мес. – 1 г. 9 мес.).*

Моторное развитие: перешагнул через препятствия высотой 10–15 см приставным шагом; высоту 20 см перешагнул правой ногой, левая за препятствием; перепрыгнул палку, приземлился дробно.

Вывод: овладение умениями в физическом развитии *с отставанием на один эпикризный возраст.*

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года) январь 2022 г.

Сенсорное развитие: называет четыре основных цвета. Подбирает геометрические фигуры к образцу.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Конструирование: делает сюжетную постройку. Построил дом для собачки, гараж для машинки.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Игровая деятельность: в игре воспроизводит ряд логически связанных действий.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 года).*

Навыки самообслуживания: Самостоятельно одевается. Взрослый оказывает помощь при застёгивании пуговиц, завязывании шнурков.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Речевое развитие: *активная речь:* во время непринуждённой беседы употребляет придаточные предложения, отвечает на вопросы педагога. Сам может задать вопросы: «Почему?», «Когда?». **Соответствует возрасту 3 года.**

Вывод: речевое развитие **соответствует возрасту 3 года.**

Моторное развитие: перешагнул с левой ноги через палку, приподнятую от пола на 20 см без поддержки (смотрел под ноги); перепрыгнул через палку, лежащую на полу, с места двумя ногами, приземлился на две ноги (на всю стопу), палку не задел. Начинает прыжок далеко от палки.

Вывод: овладение умениями в физическом развитии **соответствует возрасту 3 года.**

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

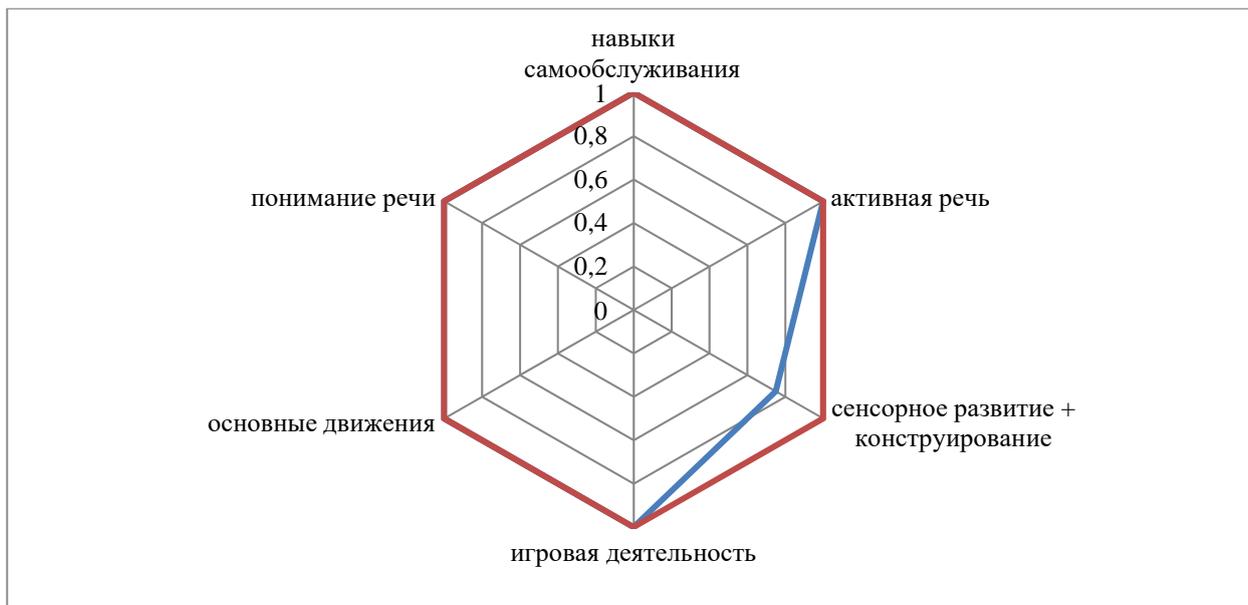
Ф.И. ребёнка: **Соня Н.**

Дата рождения: 24.07. 2017 г.

Посещает вторую младшую группу с сентября 2020 г.

Возраст: 3 г. 7 мес.

Состав семьи: полная.



Используемые в диагностике методики: Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года)

Сенсорное развитие: называет четыре основных цвета.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Конструирование: построила «бассейн». Сюжетность, обыгрывание постройки отсутствует.

Вывод: овладение умениями **с отставанием на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 9 мес.).**

Игровая деятельность: воспроизводит ряд последовательных действий.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 года).**

Навыки самообслуживания: самостоятельно одевается. Взрослый оказывает помощь при застёгивании пуговиц, завязывании шнурков.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Речевое развитие: (диагностика на 3 года).

Активная речь: во время беседы с педагогом употребляет многословные предложения (более 3 слов), может задать вопрос: «Где?». В речи много аграмматизмов. **Соответствует возрасту 2 г. 6 мес.**

Вывод: овладение активной речью **с задержкой на один эпикризный срок. Речевое развитие с отставанием на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес.).**

Моторное развитие: перешагнула через препятствия высотой 10–15 см чередующимся шагом; высоту 20 см перешагнула без поддержки; перепрыгнула палку правильно, приземляясь на две ноги.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года) январь 2022 г.

Сенсорное развитие: называет четыре основных цвета. Подбирает геометрические фигуры к образцу.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Конструирование: построила пещеру для животных.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Игровая деятельность: обыграла постройку, поселила в пещеру животных, берёт на себя в игре роли персонажей.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Навыки самообслуживания: самостоятельно одевается. Взрослый оказывает помощь при застёгивании пуговиц, завязывании шнурков.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Речевое развитие: активная речь: во время непринуждённой беседы употребляет придаточные предложения («Я пойду на пляж, чтобы искупаться, когда наступит лето»), отвечает на вопросы и сама задаёт вопросы: «Почему?», «Когда?». В речи много аграмматизмов. **Соответствует возрасту 3 года.**

Вывод: речевое развитие **соответствует возрасту 3 года.**

Моторное развитие: перешагнула с правой ноги через палку, приподнятую от пола на 20 см без поддержки (под ноги не смотрела); перепрыгнула через палку, лежащую на полу, с места двумя ногами, приземлилась на две ноги (на всю стопу), палку не задела.

Вывод: овладение умениями в физическом развитии **в соответствии с возрастом.**

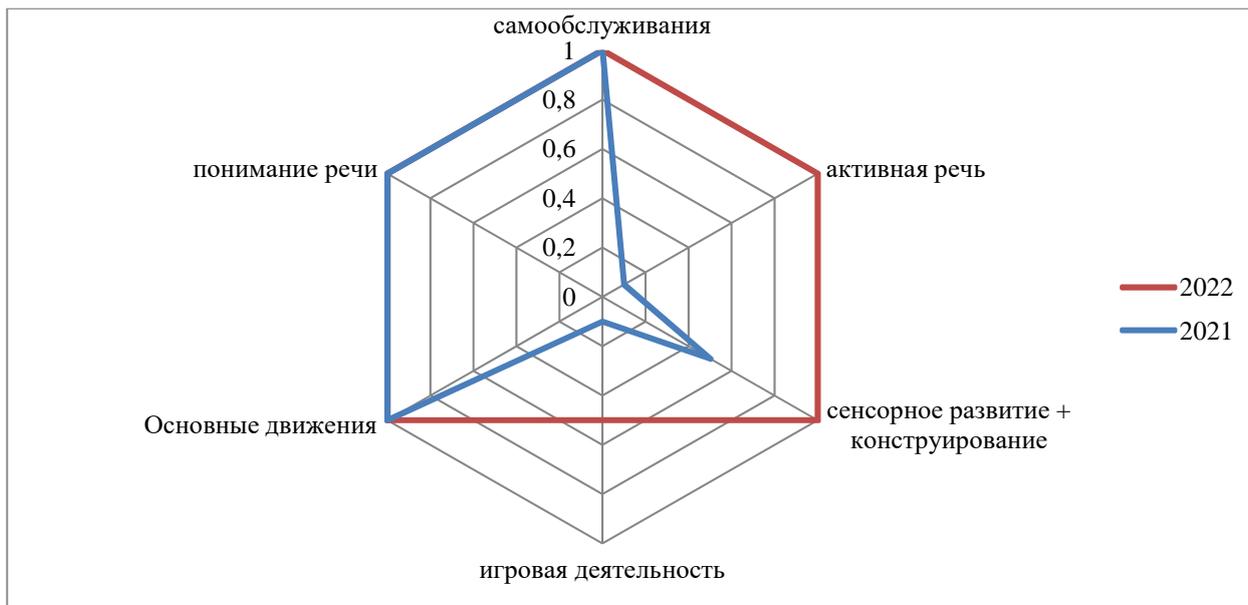
Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Анна А.** Дата рождения: 14.04.2017 г.

Посещает вторую младшую группу с сентября 2020 г.

Возраст: 3 г. 11 мес.

Состав семьи: полная.



Используемые в диагностике методики: Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года)

Сенсорное развитие: подбирает по образцу разнообразные предметы четырёх цветов.

Вывод: владение умениями *с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес.)*.

Конструирование: построила башню. Сюжетность, обыгрывание постройки отсутствует.

Вывод: владение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 9 мес.)*.

Игровая деятельность: выставляет фигуры животных в ряд без сюжета.

Вывод: владение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 9 мес.)*.

Понимание речи: (диагностика на 2 года). Понимает без иллюстраций короткий рассказ взрослого о ранее знакомых событиях. Отвечает на вопросы взрослого (одно – двухсловными предложениями).

Активная речь: во время игры и в других ситуациях (во время режимных моментов, занятий) сопровождает свои действия словами и двухсловными предложениями.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 9 мес.)*.

Навыки самообслуживания: самостоятельно одевается. Взрослый оказывает помощь при застёгивании пуговиц, завязывании шнурков.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Моторное развитие: перешагивает без поддержки через палку, приподнятую от пола на 20 см. Перепрыгивает через палку с места двумя ногами.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года) январь 2022 г.

Сенсорное развитие: называет четыре основных цвета. Подбирает геометрические фигуры к образцу

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Конструирование: построила дом, площадку.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Игровая деятельность: в игре воспроизводит ряд логических действий (игрушки гуляют).

Вывод: овладение умениями **с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 года).**

Навыки самообслуживания: самостоятельно одевается. Взрослый оказывает помощь при застёгивании пуговиц, завязывании шнурков.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Активная речь: употребляет в речи сложные придаточные предложения из 6–7 слов (*Нам сегодня с мамой надо пораньше прийти домой, чтобы успеть погулять на площадке*). Отвечает на вопросы взрослого. Задаёт вопросы «Почему?», «Когда?» (*Почему я сегодня одна пошла заниматься? Когда будет у вас день рождения?*).

Вывод: речевое развитие **соответствует возрастным нормам.**

Результаты итоговой диагностики (январь 2022 г.) показали, что речевое развитие ребёнка **соответствует возрасту.**

Моторное развитие: перешагивает без поддержки через палку, приподнятую от пола на 20 см. Перешагивает с левой ноги, вниз не смотрит. Перепрыгивает с места через палку, лежащую на полу. Перепрыгивает правильно, приземляется с носка на пятку, вниз не смотрит.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Результаты итоговой диагностики (январь 2022 г.) показали, что моторное развитие ребёнка **соответствует возрасту.**

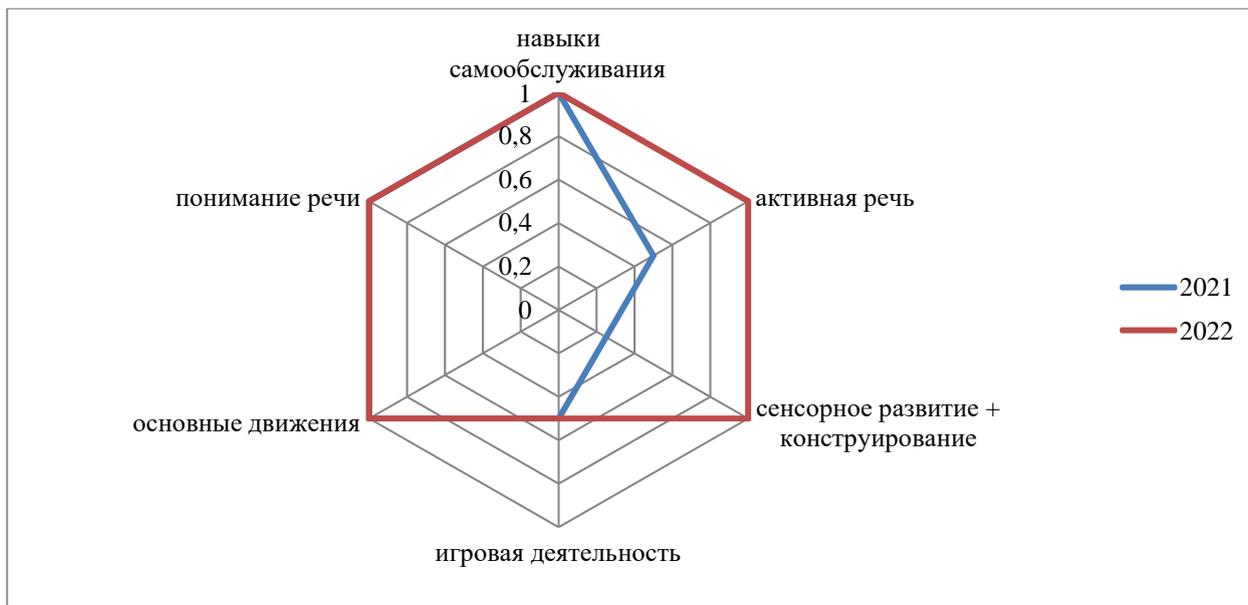
Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Павел Ж.** Дата рождения: 29.12.2017 г.

Посещает вторую младшую группу с ноября 2020 г.

Возраст: 3 г. 2 мес.

Состав семьи: полная.



Используемые в диагностике методики: Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года)

Сенсорное развитие: подбирает по образцу разнообразные предметы четырёх цветов.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес.).*

Конструирование: выложил в ряд несколько кубиков без сюжета.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 9 мес.).*

Игровая деятельность: в игре воспроизводит ряд логически связанных действий.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 года).*

Понимание речи: (диагностика на 1 г. 9 мес.) По просьбе взрослого находит знакомые предметы и действия на картинке.

Активная речь: называет предметы и действия облегчёнными или полными словами в момент заинтересованности. Активно использует звукоподражание.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на четыре эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 6 мес.).*

Навыки самообслуживания: самостоятельно одевается. Взрослый оказывает помощь при застёгивании пуговиц, завязывании шнурков.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Моторное развитие: перешагнул через препятствия высотой 10–15 см чередующимся шагом; высоту 20 см перешагнул без поддержки; перепрыгнул палку правильно, приземляясь на две ноги.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года) январь 2022 г.

Сенсорное развитие: называет четыре основных цвета. Подбирает геометрические фигуры к образцу.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Конструирование: построил гараж для машины.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Игровая деятельность: в игре воспроизводит ряд логически связанных действий.

Вывод: Овладение умениями **с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 года).**

Навыки самообслуживания: самостоятельно одевается. Взрослый оказывает помощь при застёгивании пуговиц, завязывании шнурков.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Активная речь: употребляет в речи сложные придаточные предложения из 6–7 слов (*Мне надо быстро одеться на улицу, чтобы Ваня не успел взять мою лопатку*). Отвечает на вопросы взрослого. Задаёт вопросы «Почему?», «Когда?» (*Почему я сегодня не играл с кубиками? Когда мы пойдём на улицу?*).

Вывод: речевое развитие **соответствует возрастным нормам.**

Результаты итоговой диагностики (январь 2022 г.) показали, что речевое развитие ребёнка **соответствует возрасту.**

Моторное развитие: перешагивает без поддержки через палку, приподнятую от пола на 20 см. Перешагивает с левой ноги, вниз не смотрит. Перепрыгивает с места через палку, лежащую на полу. Перепрыгивает правильно, приземляется на всю стопу, вниз не смотрит.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

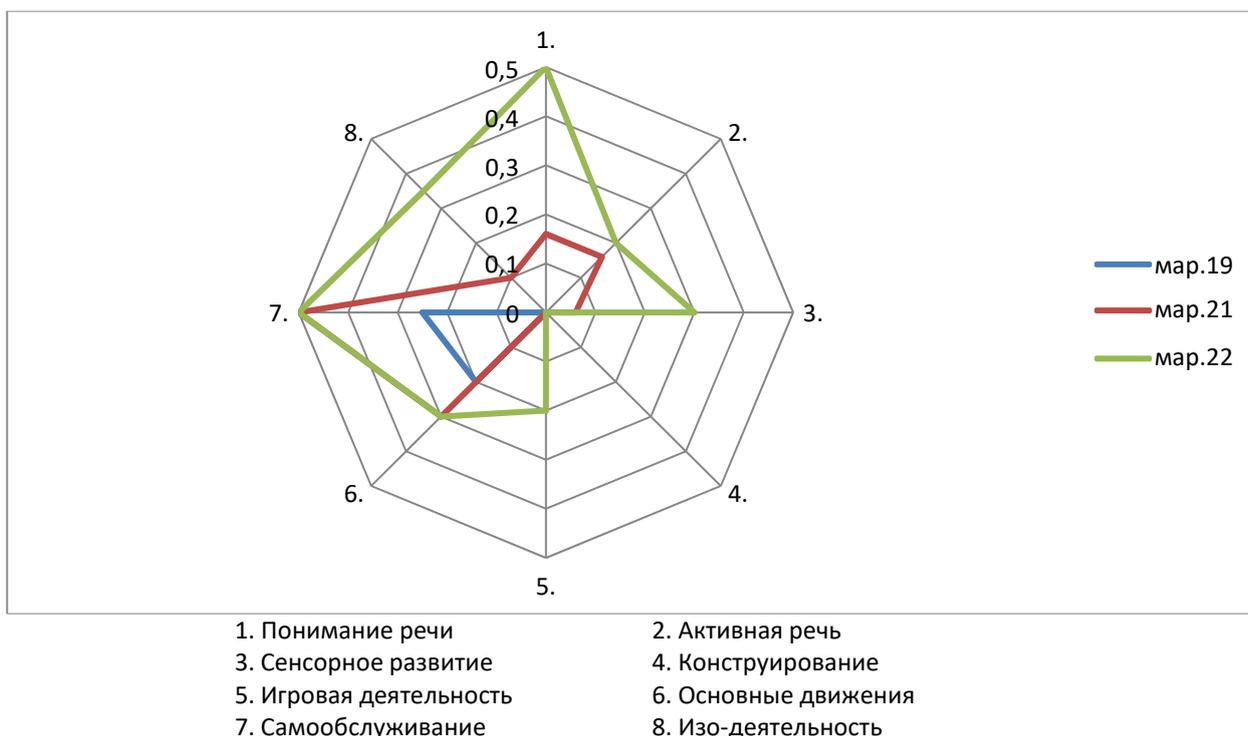
Результаты итоговой диагностики (январь 2022 г.) показали, что моторное развитие ребёнка **соответствует возрасту.**

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Ева Ю.** Дата рождения: 27.06.2015 г.

Родители (законные представители). Воспитывается в благополучной полной многодетной семье. В семье третий ребёнок. Оба родителя занимаются воспитанием. Отношения в семье доброжелательные.

Диагноз: общая несформированность речевых средств тяжёлой степени выраженности. Выраженные нарушения коммуникации. F-84.2.



Ноябрь 2019 г. возраст 4 г. 5 мес.

Вестибулярная – преобладает полевое поведение, находится в постоянном движении, любит залазить на полочки, подставки и других предметов, всегда быстро бегаёт, ходит, ходит на носочках. От чего наблюдается деформация стопы. Любит качаться на качелях, в гамаке. Часто самопроизвольно качается на кресле мешке, на доске Совы.

Проприоцептивная – стучит ногами об пол или стул, когда сидит за столом, не повторяет увиденные движения. Когда возбуждается и нервничает, может стукнуться затылком об пол, не чувствует боли, успокаивается. В свободной деятельности циклично проходит круг по группе, подходит к кровати, опирается на край и подтягивается, висит так некоторое время.

Тактильная – ищет прикосновения, испытывает потребность дотронуться до всего и всех, щипается, плохо чувствует боль. Очень сильно бьёт себя по голове. Сидя в кресле-мешке, укрывает себя мешком –яйцо Совы. Всегда тянет предметы в рот, может зубами рвать одежду, царапать себя. навыки самообслуживания не развиты. Руки очень

слабые. Не могут держать стул, куртку. Только рука в руку. Избирательность в еде. Любит супы, капусту, свёклу, булочки, блины. Аппетит хороший.

Адаптационный период средней степени. Сон продолжительный, долго засыпает. Может лизать и пробовать или жевать несъедобные предметы (песок, гуашь, краски). Ходит в туалет.

Простые инструкции понимает (пойдём, садись, одевайся). Картинки не показывает. Речи нет. Потребность в контактах снижена. В свободной деятельности предпочитает играть самостоятельно, к контакту с детьми мало стремится, в коллективных играх не участвует. На прогулке чувствует себя комфортно. Любит качаться в кресле-качалке, гамаке. Любит тактильные игры с водой, но руки мыть не любит. Любит играть с кремом, мазать руки краской, брать её в рот, откусывать клеевой карандаш. Самостоятельная деятельность не сформирована, нуждается в контроле и помощи взрослого. Помощь взрослого принимает.

Предпочитает сенсорный тренажёр – утяжелённый жилет в группе, утяжелённое одеяло (на дневной сон), доску Совы, фитбол, гамак, батут, тактильные: песок, вода, мячики с разной структурой.

Март 2021 г. возраст 5 лет 9 мес.

Продолжает преобладать полевое поведение. Подолгу сидит в кресле-мешке, качается. Периодически соскакивает. Не играет. Закидывает игрушки за диван, кровати. Любит кружиться, взяв платок или другую тряпочку. Научился класть её в сундучок на место. Часто хватает зубами тряпочку или свою одежду, пытается порвать, разорвать зубами. Научилась без напоминания ходить в туалет самостоятельно, умело снимает одежду, пользуется унитазом. Навыки самообслуживания недостаточно развиты, ребёнок одевается с помощью взрослого, но может сам снять сандалии, носки, положить их в обувь, застегнуть застёжки.

Простые инструкции понимает (пойдём, садись, одевайся). Картинки не показывает. Потребность в контактах снижена. В свободной деятельности предпочитает играть самостоятельно, к контакту с детьми мало стремится, в коллективных играх не участвует. На прогулке чувствует себя комфортно. С желанием занимается изобразительной деятельностью. Рука в руку. Красит краской листы, клеит на аппликации, изображения не видит. Но процесс принимает, смотрит в глаза. Вокализирует. Речи нет. Звуки напоминают олелеконье, пощёлкивание. Иногда произносит целые слова: кушать, Нина.

Иногда подходит к взрослому, заглядывает в глаза. Ищет прикосновения, испытывает потребность дотронуться, ущипнуть. Пальцы цепкие, но карандаш, кисточку держит слабо. Плохо чувствует боль, прячется в узкие места. Выражена потребность зажимать собственное тело.

Март 2022 г. возраст 6 лет 9 мес.

Поведение нестабильное. Наблюдаются беспричинные истерики. Бьёт себя по голове или бьётся о пол, кровать. Кричит. Рвёт зубами одежду. Качается самопроизвольно в кресле-мешке. В хорошем настроении может ходить на носочках по группе.

Подходить к другому ребёнку. Заглядывать в глаза. Садиться на колени. Смеяться. Лежать вместе в кресле-мешке.

Навыки самообслуживания развиты недостаточно. Отвлекается, ленится. Но может быстро обуться, натянуть колготки. Самостоятельно пользуется туалетом. В еде избирательна. Любит супы, каши, фрукты, мясо. Если не нравится или не наелась, начинается истерика. Знает своё полотенце, умеет пользоваться, вешать петельку полотенца на крючок. Не спит. Лежать спокойно не может. Часто кричит, бьётся во время сон часа. Даёт понять, что спать не хочет.

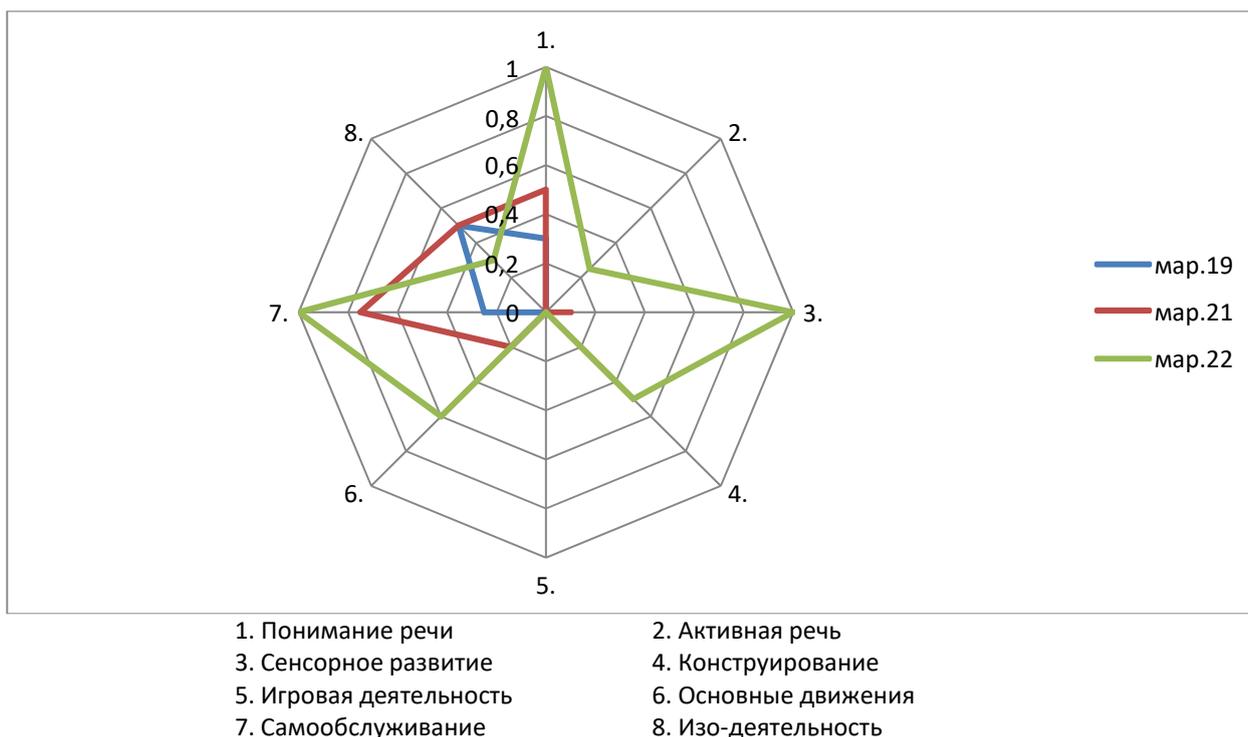
На занятиях сидит, выполняет всё рука в руку, но самостоятельности не проявляет. Может соотносить предметы по цвету. Речи нет. Активная вокализация, крики, редко отдельные слова.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Артем С.** Дата рождения: 24.11.2015 г.

Воспитывается в благополучной семье. В семье один ребёнок. Оба родителя занимаются воспитанием мальчика. Отношения в семье доброжелательные.

Диагноз: недостаточная сформированность речевых средств тяжёлой степени выраженности.



Ноябрь 2019 г. возраст 4 года.

Адаптационный период средней степени.

Избирательно относится к еде, не ест некоторые виды продуктов. Любит кушать макаронные изделия и котлеты. Может лизать и пробовать или жевать несъедобные предметы (песок, гуашь, краски). Навыки самообслуживания недостаточно развиты, ребёнок одевается с помощи взрослого, но может сам снять сандалии, носки. Самостоятельно ходит в туалет.

Простые инструкции понимает (пойдём, садись, одевайся). Показывает на картинках домашних и диких животных, фрукты, овощи, транспорт, мебель, одежду. Выполняет инструкцию: «Дай помидор». Сразу берет нужную картинку, не перебирает и не суетится. Выполняет задание уверенно. Слова за взрослым не повторяет. Потребность в контактах снижена. В свободной деятельности предпочитает играть самостоятельно, к контакту с детьми мало стремится, в коллективных играх не участвует. На прогулке чувствует себя комфортно. Любит тактильные прикосновения воды, но при мытье рук иногда проявляет протест. Самостоятельно не включается в игру (находится в посто-

янном беге). Самостоятельная деятельность не сформирована, нуждается в контроле и помощи взрослого. Помощь взрослого принимает.

У ребёнка присутствует тактильная гипочувствительность. Ищет прикосновения, испытывает потребность дотронуться до всего и всех. Плохо чувствует боль, прячется в узкие места. Выражена потребность зажимать собственное тело. Ребёнок часто не отвечает на своё имя, обнюхивает для общения со взрослыми. По группе всегда бегают, любит прыгивать с мебели. Иногда раздражает музыка.

Предпочитает сенсорный тренажёр – утяжелённый жилет в группе, утяжелённое одеяло (на дневной сон), доску Совы, фитбол, гамак, батут, тактильные: песок, вода, мячики с разной структурой.

Проприоцептивная – стучит ногами об пол или стул, когда сидит за столом, не повторяет увиденные движения.

Тактильная – ищет прикосновения, испытывает потребность дотронуться до всего и всех, плохо чувствует боль. Очень сильно бьёт себя по голове. Прячется в узкие места. Всегда тянет предметы в рот, избирательность в еде.

Март 2021 г. возраст 5 лет 4 мес.

Навыки самообслуживания сформированы. Туалетные навыки сформированы. Обращённую речь понимает на обиходно-бытовом уровне. Слова за взрослым не повторяет. Потребность в контактах снижена. В свободной деятельности предпочитает играть самостоятельно, к контакту с детьми мало стремится, в коллективных играх не участвует. На прогулке чувствует себя комфортно. Любит тактильные прикосновения воды, песка. Пальцами рук и ладонью трудно управляет. Навыки работы с карандашом – держит не правильно. Пластином работает не уверенно, пластилин берет в рот. Навык работы с ножницами затруднён: движения не ловкие, не точные. Темп выполнения снижен. При выполнении заданий требуется показ и помощь.

Проприоцептивная чувствительность: в яйце катается как бревно, может долго прыгать на батуте, любит надевать утяжелённый жилет, т.к. чувствует себя в нем комфортно.

Вестибулярная – преобладает полевое поведение, больше стал ходить вместо бега, перестал прыгивать с мебели и других предметов, при ходьбе стал наступать полностью на всю ступню. Любит качаться на качелях. На фитболе держится не уверенно.

Тактильная – ищет прикосновения, испытывает потребность дотронуться до всего и всех, стал чувствовать боль. Перестал бить себя по голове. Прячется в узкие места. Предметы в рот не тянет, избирательность в еде.

Март 2022 возраст 6 лет 4 мес.

Навыки самообслуживания сформированы. Туалетные навыки сформированы. Обращённую речь понимает на обиходно-бытовом уровне. Слова за взрослым не повторяет. Научился говорить слово пока. Пальцами рук и ладонью трудно управляет, заданиями не справляются, нуждается в помощи. Развита координация движений.

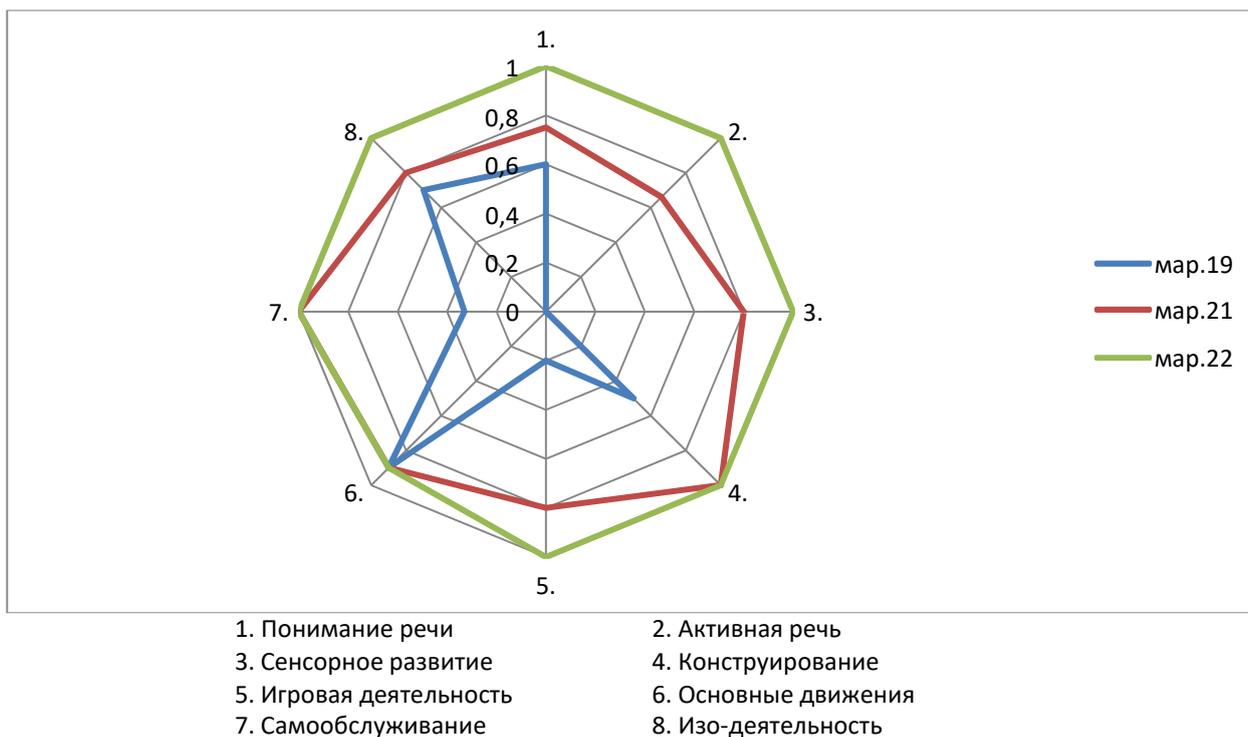
Вестибулярная система улучшилась: на фитболе держится уверенно.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Толя К.** Дата рождения: 19.12.2015 г.

Семья неполная (отец принимает активное участие).

Диагноз: несформированность речевых средств тяжёлой степени выраженности.



Ноябрь 2019 г. – возраст 3 года 11 мес.

Процесс адаптации проходил тяжело. При расставании с мамой плакал, ждал её прихода.

Навыки самообслуживания сформированы. Столовыми приборами пользуется самостоятельно, кушает аккуратно. Руки моет сам, туалетные навыки несформированны.

Обращённую речь понимает на бытовом уровне, речь состоит из отдельных звуков и звукоподражаний. Высказывает просьбу жестами.

Мелкая моторика не сформирована, задания не выполняет. Навыки работы с карандашом, пластилином, ножницами затруднены: движения не ловкие, не точные. Темп выполнения снижен. Работаем «рука в руке».

Любит конструировать постройки из ЛЕГО и конструктора, выполняет действия самостоятельно. Охотно включается в игру, играет «шумно» без конфликтов. Нравится похвала за проделанную работу.

Вестибулярная: нравится качаться на доске-качалке сидя, сидя на мяче не может удержаться, любит прыгать на батуте и мяче, нравится качаться в гамаке.

Проприоцептивная: в чулке играет в приведение, в яйце катается как бревно, может долго прыгать на батуте.

Тактильная: нравится играть в «сухом бассейне», играть песком.

Предпочитает сенсорные тренажёры: доска-качалка, фитбол, песок, чулок – совы, яйцо – совы.

Март 2021 г. возраст 5 лет 3 мес.

Навыки самообслуживания сформированы. Туалетные навыки сформированы.

Обращённую речь понимает на обиходно бытовом уровне. Речь ребёнка состоит из отдельных слов, часто не понятных для взрослых и детей. Может иногда высказать просьбу предложением состоящем из 2–3 усечённых слов. Пальцами рук и ладонью трудно управляет, стремится задания выполнять. Навыки работы с карандашом – держит правильно, закрашивает выходя за контур. Пластилином работает увереннее, навык работы с ножницами затруднён: движения не ловкие, не точные. Темп выполнения снижен. При выполнении заданий требуется показ и небольшая помощь.

Вестибулярная: на доске-качалке качается стоя, сидя на мяче не может удержаться, любит прыгать на батуте и мяче, нравится качаться в гамаке.

Проприоцептивная: в чулке играет в приведение, в яйце катается как бревно, может долго прыгать на батуте, нравится надевать утяжелённый жилет, т.к. чувствует себя в нем комфортно.

Тактильная: нравится играть в «сухом бассейне», играть песком, любит рисовать пальчиковыми красками.

Март 2022 г. возраст 6 лет 3 мес.

Навыки самообслуживания сформированы. Туалетные навыки сформированы.

Обращённую речь понимает в полном объёме. Речь состоит из простых нераспространённых предложений. Изолированно произносит все звуки речи (кроме звука Р). Автоматизация звуков идёт медленно, т.к. нет контроля над речью. Может вести беседу, диалог. Мелкая моторика развита на высоком уровне. Развита координация движений. Движения пальцев и кистей рук точные, со всеми заданиями справляется. Любит доводить начатое дело до конца.

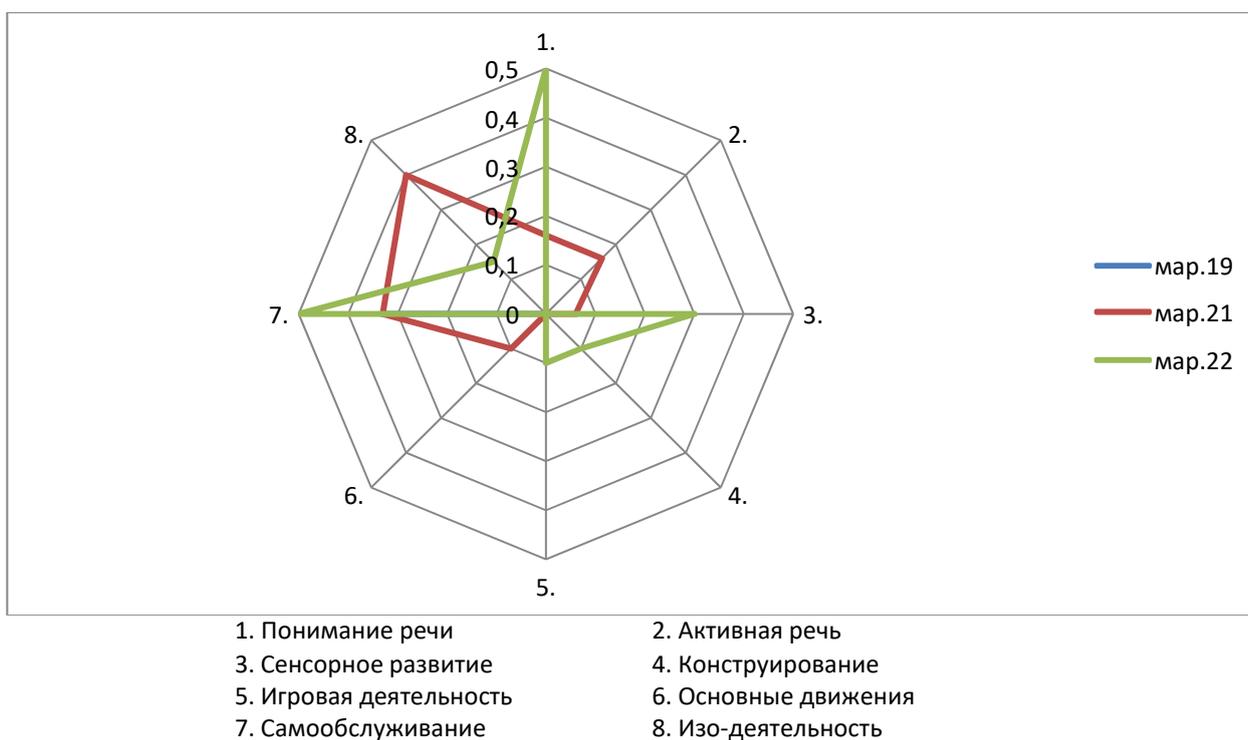
Вестибулярная система улучшилась: на фитболе держится уверенно.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Степан К.** Дата рождения: 20.02.2015 г.

Родители (законные представители). Полная благополучная семья. В семье один ребёнок. Оба родителя занимаются воспитанием. Отношения в семье доброжелательные.

Диагноз: общая несформированность речевых средств тяжёлой степени выраженности. Выраженные нарушения коммуникации. F-84.2



Ноябрь 2019 г. возраст 4 года 9 мес.

Преобладает полевое поведение, выбирает одну игрушку. Рукой воспитателя жестом показывает, что эта игрушка ему нужна. Не играет. Ходит по группе.

Вестибулярная – со слов мамы любит качаться на качелях, ребёнку нравится, когда его кружат. Подходит к взрослому, жестом просит его покружить.

Проприоцептивная – очень пассивный, может сидеть за столом и не выходить из-за стола, так как ждёт, чтобы ему отодвинули стул, не повторяет увиденные движения. Не любит, чтобы его накрывали утяжелённым одеялом. Дома спит только раскрытый.

Тактильная – не ищет прикосновения. В рот предметы не тянет. В еде не знает насыщения, избирательность в еде.

Адаптационный период средней степени. Сон продолжительный, долго засыпает. В группе даёт укрыть себя одеялом. Избирательно относится к еде, не ест некоторые виды продуктов. Не любит котлеты. При приёме пищи, набивает полный рот, пытается пережевать. Краски, клей, снег, землю в рот не берет.

Навыки самообслуживания недостаточно развиты, ребёнок одевается с помощью взрослого, но может сам снять сандалии, носки. Просит постоянно помощи, протягивает руки с вещами. Самостоятельно в туалет не ходит. Привык, чтобы его поддерживали. Не чувствует, когда ходит по-большому, испражняется только стоя, может во время купания в воду или лежа в постели. Простые инструкции понимает (пойдём, садись, одевайся). Потребность в контактах снижена. В свободной деятельности предпочитает играть самостоятельно, к контакту с детьми не стремится, в коллективных играх не участвует. На прогулке чувствует себя комфортно. Самостоятельно не включается в игру. Самостоятельная деятельность не сформирована, нуждается в контроле и помощи взрослого. Просит помощи взрослого.

Работы по изо-деятельности, конструированию, лепке выполняет только рука в руку, интереса не проявляет.

Речь отсутствует, обращённую речь понимает только на обиходно-бытовом уровне, после неоднократных повторений. Наблюдаются вокализации.

Посещает индивидуальные занятия, т.к. подгрупповые занятия не продуктивны, ребёнок отвлекается, быстро истощается.

Март 2021 г. возраст 6 лет 1 мес.

У ребёнка появился младший брат. Со слов мамы Степан не играет с малышом, ревнует, стремится обидеть. Преобладает полевое поведение. Наблюдается стереотипное поведение. Может сбрасывать игрушки в шкаф мимо ящиков так, что невозможно закрыть шкаф. Как только воспитатель достанет игрушки. Следит, подходит и опять сбрасывает.

Вестибулярная – интерес к качелям на прогулке не проявляет. Не играет на доске-качалке. Внимательно следит за воспитателем, что он делает. Откликается на игру с мячом рука в руку. Может выкидывать мячи из корзины сам. Ждёт, когда воспитатель ему набросает мячей в корзину и тогда начинает их выбрасывать. И это может продолжаться помногу раз.

Проприоцептивная – наблюдаются трудности усадить за стол, на стул, на диван. Приходится подкладывать массажный коврик.

Тактильная – не ищет прикосновения. В рот предметы не тянет. Предпочтения в пище меняются, избирательность в еде сохраняется. Ест густой суп, любит, чтобы крошили хлеб в бульон. При приёме пищи, набивает полный рот, пытается пережевать. Краски, клей, снег, землю в рот не берет.

Сон нарушился, долго не засыпает. Хохочет. Не даёт укрыть себя одеялом, приходится сидеть рядом, прикрывать глаза рукой. Только после этого может уснуть.

Навыки самообслуживания недостаточно развиты, научился надевать носки, тянуть штаны. Появилось стереотипное поведение. Как только садится на диван, то сразу снимает обувь и носки. Самостоятельно в туалет не ходит. Может подолгу терпеть. Иногда весь день может протестовать и невозможно заставить или уговорить сходить в туалет.

Простые инструкции понимает (пойдём, садись, одевайся). Потребность в контактах снижена. В свободной деятельности предпочитает играть самостоятельно, к кон-

такту с детьми не стремится, в коллективных играх не участвует. На прогулке чувствует себя комфортно. Самостоятельно не включается в игру. Самостоятельная деятельность не сформирована, нуждается в контроле и помощи взрослого. Просит помощи взрослого.

Работы по изо-деятельности, конструированию, лепке выполняет только рука в руку, интереса не проявляет.

Речь отсутствует, обращённую речь понимает только на обиходно-бытовом уровне, после неоднократных повторений. Наблюдаются вокализации.

Посещает индивидуальные занятия, т.к. подгрупповые занятия не продуктивны, ребёнок отвлекается, быстро истощается.

Март 2022 г. возраст 7 лет 1 мес.

Ребёнок проявляет интерес к музыкальным игрушкам. Подолгу включает и слушает музыкальные книжки, синтезатор. Нервничает, если игрушка перестаёт звучать. Наблюдается стереотипное поведение, которое может меняться. Например, наблюдается в поведении стремление доставать из кабинок, шкафа воспитателей обувь и настойчиво отдавать её в руки родителей или воспитателя. На требование убрать на место, сразу выполняет указание. Это происходит и в саду, и дома, что очень раздражает и сердит отца. Ребёнок это чувствует, но продолжает своё.

Вестибулярная – интерес к качелям на прогулке не проявляет. Не играет на доске-качалке. Внимательно следит за воспитателем, что он делает. Игра с мячом меняется. Активно откликается на игру. Любит, чтобы бросали мяч в руки. Возьмёт мяч, подходит и отдаёт. С удовольствием играет с воспитателем на прогулке в мяч. Радуют его эмоции. На слова «Пинай!». «Гол!», улыбается и пытается пинать мяч.

Проприоцептивная – трудности усадить за стол, на стул, на диван сохраняются, но с использованием массажного коврика, садится. Иногда садится самостоятельно, без коврика. Очень не любит тесную одежду. Нервничает, дёргает шорты, пытается их спустить ниже колен.

Стереотипное поведение проявляется в желании схватить телефон, заталкивать в руки воспитателя защитную маску, если тот её снял. Следит. И в случае сразу сует маску в руки.

Тактильная – не ищет прикосновения. Но уже может дать себя обнять. В рот предметы не тянет. Предпочтения в пище меняются, избирательность в еде сохраняется. Ест густой суп, хлеб, булки. Отказался от блинов. При приёме пищи, по-прежнему набивает полный рот, пытается пережевать.

Сон нарушен, долго не засыпает. Спит очень редко. Сидит. Не даёт укрыть себя одеялом.

Навыки самообслуживания недостаточно развиты, научился надевать носки, тянуть штаны. Желание постоянно снимать обувь прошло. Самостоятельно в туалет не ходит. Может подолгу терпеть. Но стал ходить в туалет перед прогулкой, перед сном и после. Проблема ходить в туалет «по-большому» сохраняется.

Простые инструкции понимает (пойдём, садись, одевайся). Потребность в контактах снижена. В свободной деятельности предпочитает играть самостоятельно, к кон-

такту с детьми не стремится, в коллективных играх не участвует. На прогулке чувствует себя комфортно, особенно если активизировать на игру с мячом. Следит внимательно за воспитателем, чтобы все игрушки лежали на своём месте. Подходит и заставляет унести на своё место.

Работы по изо-деятельности, конструированию, лепке выполняет после протеста, только рука в руку. Стал проявлять интерес к рисованию. Штриховать карандашом. Речь отсутствует, обращённую речь понимает только на обиходно-бытовом уровне, научился убирать посуду, задвигать стульчик. Наблюдаются активные вокализации – мычание, как будто что-то пытается сказать.

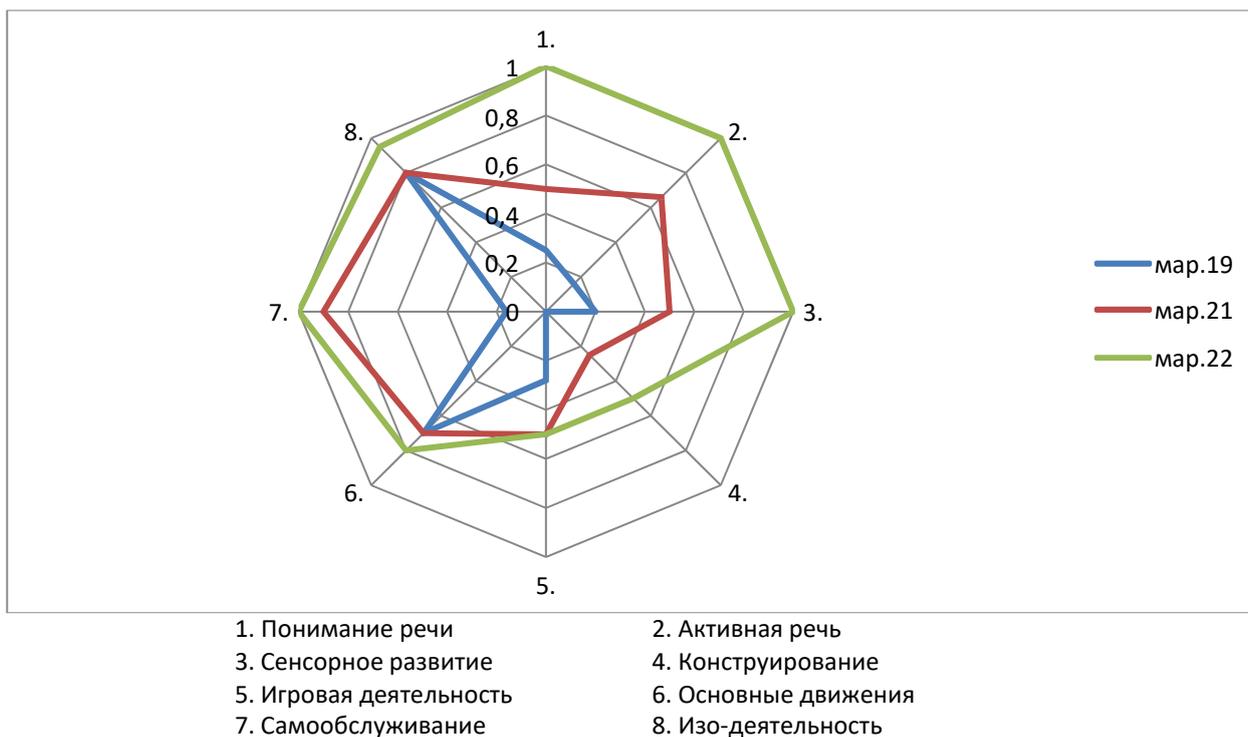
Посещает индивидуальные занятия, т.к. подгрупповые занятия не продуктивны, ребёнок подолгу протестует, потом может подойти и начать делать, часто правильно.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И ребёнка: **Влад М.** Дата рождения: 22.05.2015 г.

Семья полная.

Диагноз: несформированность речевых средств средней степени выраженности.



Ноябрь 2019 г. возраст 4 года 6 мес.

Адаптационный период у ребёнка не завершён. Процесс адаптации проходит тяжело: из-за эмоциональной привязанности к маме (часто выбегает в приёмную посмотреть пришла ли мама, если её нет, спрашивает у педагога «мама?»).

Столовыми приборами пользуется самостоятельно, туалетные навыки сформированы. Умеет одеваться и раздеваться, но требуется словесная инструкция и помощь взрослого.

Самостоятельная речь у Влада отсутствует. Активный словарь состоит из звукоподражаний и отдельных слогов. В общение со сверстниками не вступает. Понимает и выполняет на невербальном уровне простые инструкции.

Мелкая и общая моторика несформированы: кисти рук вялые, движения пальцев рук медленные, неточные, карандаш держит неправильно, закрашивает размашистыми движениями, выходя за контур. Снижена переключаемость с одного движения на другое, затрудняется при необходимости удержать равновесие, испытывает трудности регуляции темпа движений.

Самостоятельно не играет, в настольно-печатные игры играет только совместно с педагогом. Если педагог отошёл, игру прекращает.

Вестибулярная: затрудняется при необходимости удержать равновесие, испытывает трудности регуляции темпа движений.

Тактильная: адекватная реакция на прикосновения к разным тактильным поверхностям. Любит играть в «сухом бассейне».

Предпочитает сенсорные тренажёры: сухой бассейн.

Март 2021 г. возраст 5 лет 10 мес.

Адаптационный период у ребёнка завершен.

Навыки самообслуживания сформированы недостаточно, туалетные навыки сформированы. Умеет одеваться и раздеваться, но требуется словесная инструкция и помощь взрослого.

Обращённую речь понимает на обиходно бытовом уровне. Речь ребёнка состоит из отдельных слов. Высказывает просьбу фразой состоящей из 2–3 слов. Мелкая и общая моторика сформирована недостаточно: движения скованные, координация движений рук нарушена. Затруднена работа с ножницами (бумагу рвёт), карандаш берет правильно только по напоминанию, линии при рисовании прерывистые, ломаные. Нарушена общая координация движений, точность. Подражательные движения выполняет не всегда точно, упускает их элементы. Снижена переключаемость с одного движения на другое, затрудняется при необходимости удержать равновесие, испытывает трудности регуляции темпа движений. Самостоятельно не играет, в настольно печатные игры играет только совместно с педагогом.

Вестибулярная: удерживает равновесие при качании на доске совы стоя, на фитболе сидит без поддержки взрослого, лучше стал чувствовать ритм и темп движений.

Март 2022 г. возраст 6 лет 10 мес.

Обращённую речь понимает в полном объёме. Речь состоит из простых нераспространённых предложений. Изолированно произносит все звуки речи. Автоматизация звуков идёт медленно. Может вести простую беседу, диалог, на вопросы отвечает односложно. Работоспособность, темп речи снижены. Учебные инструкции не всегда понимает. Мелкая моторика требует дальнейшего развития, испытывает небольшие трудности при быстрой смене упражнений пальчиковых игр, при вырезании, конструировании из бумаги, графических упражнениях. В настольно печатные игры играет только совместно с педагогом.

Вестибулярная система, проприоцептивная, тактильная системы улучшились.

При работе с тренажёрами не испытывает затруднений.

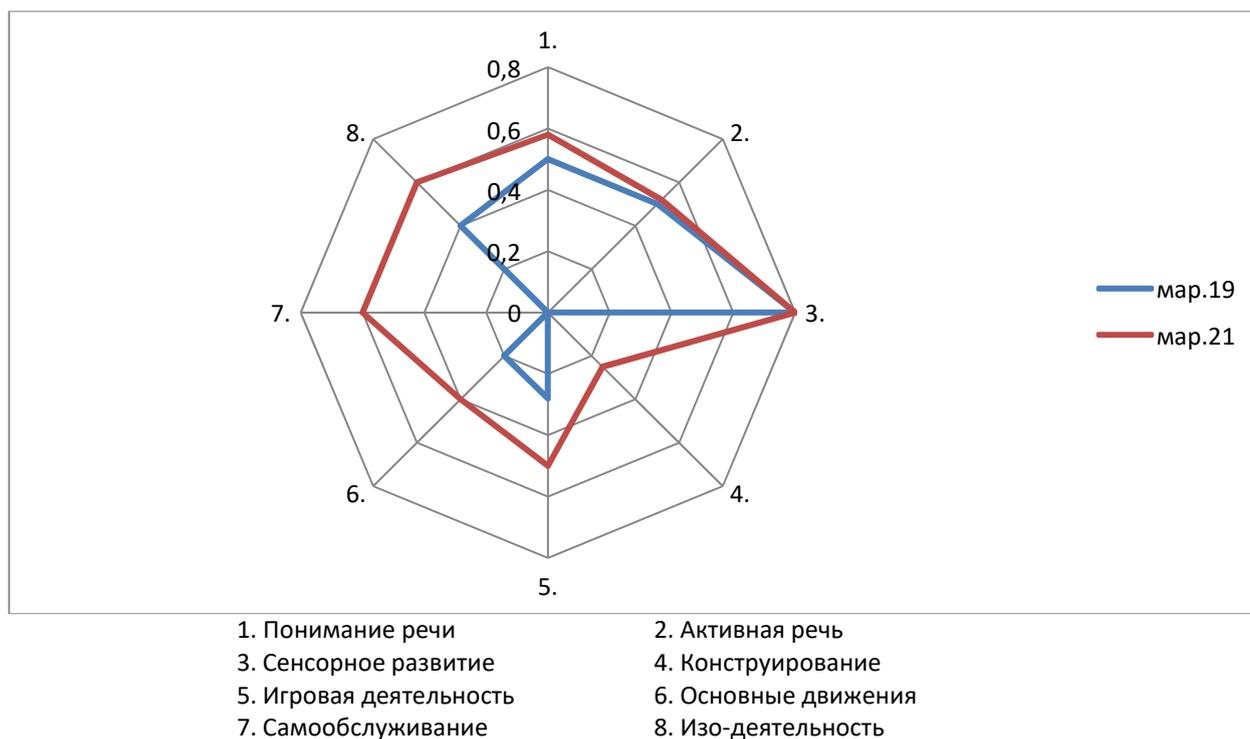
Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Саша П.**

Дата рождения: 15.05.2015 г.

Семья полная

Диагноз: несформированность речевых средств тяжёлой степени выраженности



Ноябрь 2019 г. возраст 4 года 6 мес.

Адаптационный период у ребёнка ещё не завершился. Во время утреннего приёма мальчик тяжело расстаётся с папой, ждёт его прихода.

Навыки самообслуживания сформированы недостаточно: требуется помощь взрослого. Умение пользоваться столовыми приборами выявить не удалось, т.к. ребёнок отказывается кушать в саду. Предпочитает хлебобулочные изделия (со слов родителей). Руки моет сам, но только если рядом взрослый. Ходит в туалет по напоминанию и в присутствии взрослого. Самостоятельно не одевается и не раздевается.

Самостоятельная речь отсутствует, говорит отдельные слова, повторяет за взрослым. В привычной обстановке детского сада, ребёнок не общается с детьми и взрослыми, не обращается за помощью. Просьбы не выполняет, находясь в группе с детьми. Находясь на индивидуальном занятии узких специалистов, Саша хорошо подражает взрослому и старается выполнить задание.

Реагирует на громкий плач детей, истерики (замирает, ступор). Может в таком состоянии просидеть долго, при этом усиливается слюнотечение.

Мелкая моторика сформирована недостаточно: кисти рук вялые, движения пальцев рук медленные, неточные, карандаш держит неправильно, закрашивает размашистыми движениями, выходя за контур.

Игровая деятельность отсутствует из-за его реакции на крик детей.

Вестибулярная: находясь в гамаке сжимается (напряжён), принимает позу «зародыша»

Тактильная: перебирает мелкие предметы, сухой бассейн. Не нравятся: колючие – аппликатор Кузнецова, массажные шарики Су-джок. На объятия проявляет протест (отталкивает).

Предпочитает сенсорные тренажёры: песок, тактильные тренажёры.

Март 2021 возраст 5 лет 10 мес.

Навыки самообслуживания сформированы недостаточно: требуется помощь взрослого. Столовыми приборами не пользуется, т.к. отказывается кушать в саду. Со слов родителей предпочитает хлебо-булочные изделия. Руки моет сам, но только в присутствии взрослого. Ходит в туалет по напоминанию и в присутствии взрослого. Самостоятельно не одевается и не раздевается.

Самостоятельная речь отсутствует, говорит отдельные слова, повторяет за взрослым. На индивидуальных занятиях отвечает на вопросы односложно. Диалог вести не может. Мелкая моторика сформирована недостаточно: кисти рук вялые, движения пальцев рук медленные, неточные, карандаш держит неправильно, закрашивает размашистыми движениями, выходя за контур.

Вестибулярная: находясь в гамаке, чувствует себя более раскованным. Уверенно сидит на фитболе.

Тактильная: перебирает мелкие предметы, сухой бассейн. Не нравится аппликатор Кузнецова, но адекватно реагирует на резиновые колючие мячи. Избранным разрешает себя обнимать, берёт за руку.

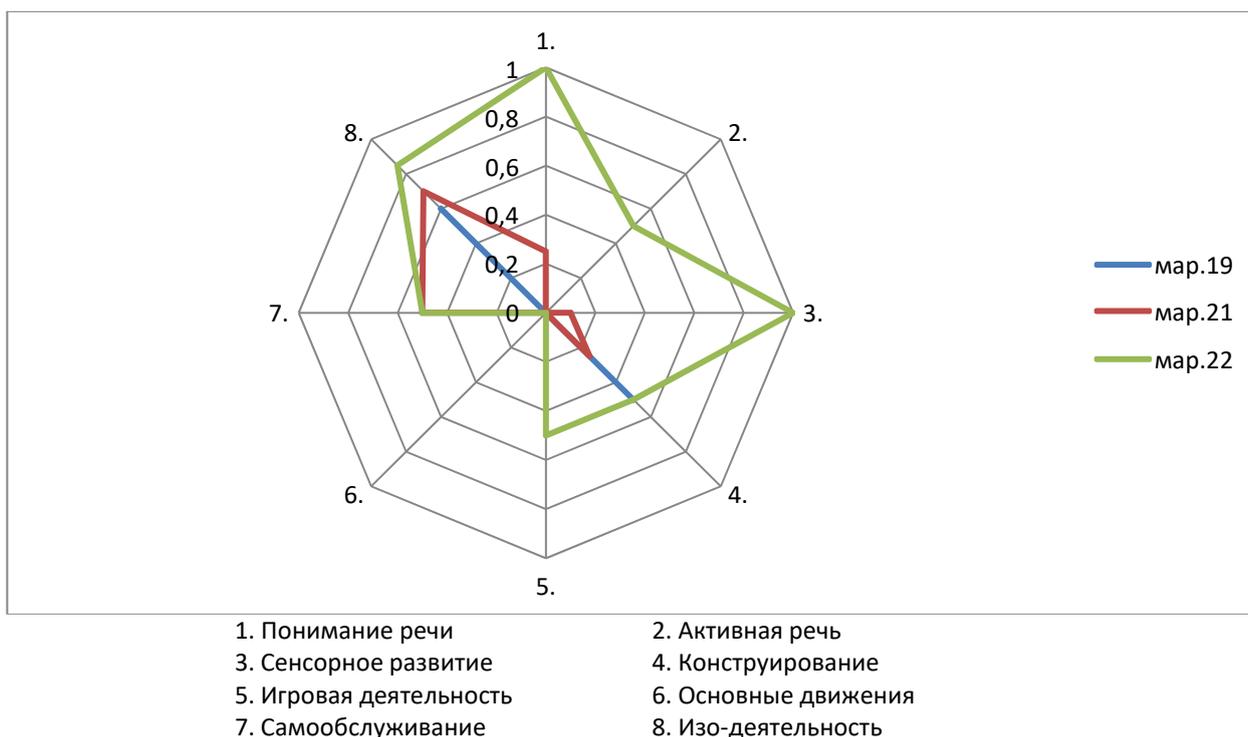
Март 2022 Ребёнок выбыл.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Данил К.** Дата рождения: 27.08.2015 г.

Воспитывается в благополучной семье. В семье два ребёнка. Оба родителя занимаются воспитанием мальчика. Отношения в семье доброжелательные.

Диагноз: недостаточная сформированность речевых средств тяжёлой степени выраженности.



Ноябрь 2019 г. возраст 4 года 3 мес.

Адаптационный период средней степени. Избирательно относится к еде, не ест некоторые виды продуктов (не ест супы, подливы).

Любит кушать картофельное пюре и хлебные изделия.

Навыки самообслуживания несформированны. Ходит в туалет по напоминанию и в присутствии взрослого. Самостоятельно не одевается и не раздевается.

Понимает речь на обиходно-бытовом уровне. Просьбы взрослых выполняет не всегда (упрямится). На замечания реагирует нежелательным поведением (падает на пол визжит, кричит). Понимает простые односложные инструкции. Не всегда понимает и принимает сложные инструкции.

За взрослым слова повторяет очень редко. В основном все задания выполняет молча. Чаще начинает говорить, когда играет один: называет цифры, фигуры, предметы. Начатое не всегда доводит до конца, стремиться выбрать сам игру, не всегда соглашается с выбором педагога. Можно договориться: «Сейчас играем в эту игру, а потом в твою». В памяти этот момент удерживает.

Испытывает трудности в общении. Потребность в контактах снижена. Свободной деятельности предпочитает играть самостоятельно, к контакту с детьми мало стремится, в коллективных играх не участвует редко; на прогулке чувствует себя комфортно. Любит играть в игры с машинами, из настольных игр предпочитает пазлы (может собрать целую картинку из шести частей), конструктор ЛЕГО. Игрушками пользуется по назначению. Самостоятельная деятельность частично сформирована, нуждается в контроле и помощи взрослого. Помощь взрослого принимает.

Мелкая и общая моторика несформированны: кисти рук вялые, движения пальцев рук медленные, неточные, снижена переключаемость с одного движения на другое.

Предпочитает сенсорный тренажёр – доску качалку, фитбол, гамак, батут, тактильные – песок.

Вестибулярная – преобладает полевое поведение, быстрая усталость во время подвижных игр. Любит спрыгивать с мебели.

Проприоцептивная – часто нарочно падает на пол. Любит прыгать на батуте длительное время.

Тактильная – ищет прикосновения, раздражает ранки, избирательность к еде.

Март 2021 г. возраст 5 лет 7 мес.

Навыки самообслуживания сформированы частично. Руки моет сам, туалетные навыки несформированны. Самостоятельно не одевается, но раздевается сам.

За взрослым слова повторяет. Читает глобально, счёт на английском языке, Начатое доводит до конца, стремится выбрать сам игру, соглашается с выбором педагога.

Испытывает трудности в общении. Свободной деятельностью предпочитает играть самостоятельно, в коллективных играх участвует; на прогулке чувствует себя комфортно. Любит играть в игры с машинами, из настольных игр предпочитает пазлы (может собрать целую картинку из 24 частей), конструктор ЛЕГО. Игрушками пользуется по назначению. Самостоятельная деятельность частично сформирована, нуждается в контроле и помощи взрослого. Помощь взрослого принимает.

Вестибулярная – преобладает полевое поведение, быстрая усталость во время подвижных игр. Перестал спрыгивать с мебели.

Проприоцептивная – часто нарочно падает на пол. Любит прыгать на батуте длительное время.

Тактильная – ищет прикосновения, раздражает ранки, избирательность к еде.

Стал обращаться за помощью к взрослым.

Март 2022 г. возраст 6 лет 7 мес.

Навыки самообслуживания сформированы. Туалетные навыки сформированы. Самостоятельно одевается, раздевается.

За взрослым слова повторяет. Читает глобально, счёт на английском языке, начатое доводит до конца, стремится выбрать сам игру, соглашается с выбором педагога.

Не испытывает трудности в общении. Свободной деятельности предпочитает играть в коллективе, в коллективных играх участвует; на прогулке чувствует себя комфортно. Самостоятельная деятельность сформирована.

Вестибулярная – полевое поведение отсутствует, усталость не присутствует во время подвижных игр.

Проприоцептивная – перестал падать нарочно на пол.

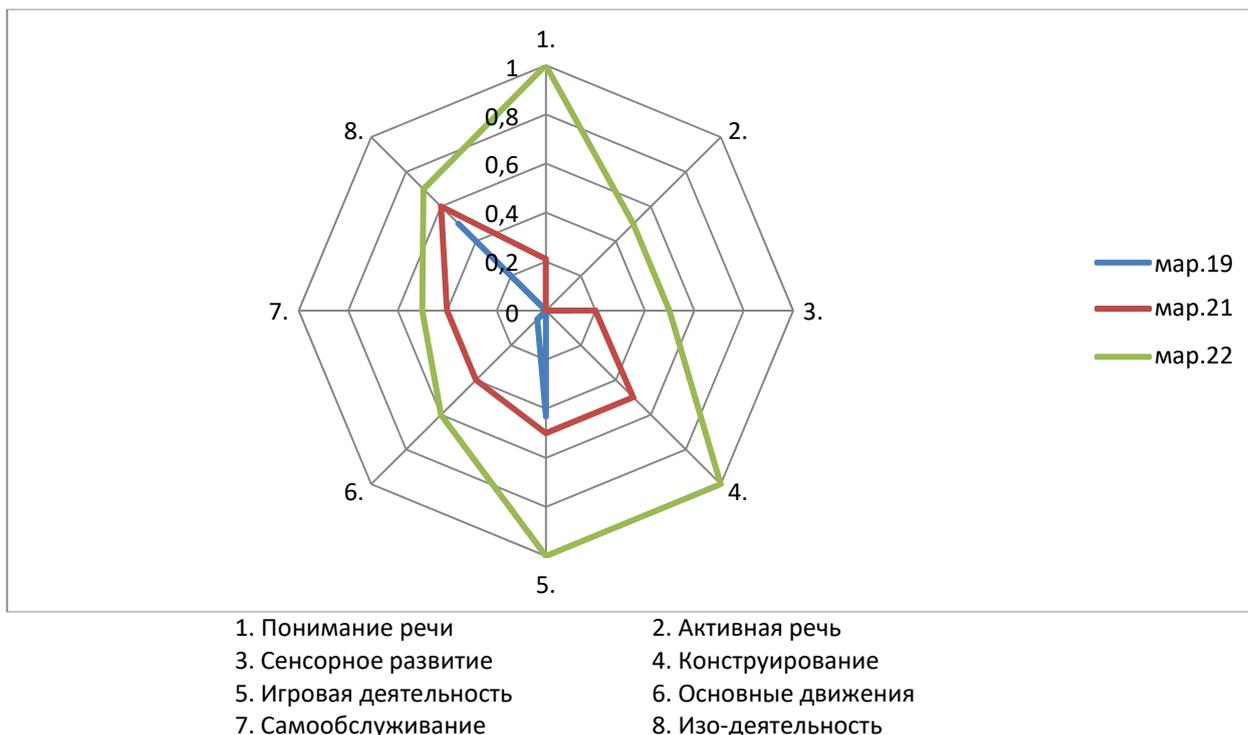
Тактильная – перестал раздирать ранки.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Артем А.** Дата рождения: 23.08.2016 г.

Семья неполная (отец принимает активное участие).

Диагноз: недостаточная сформированность речевых средств средней степени выраженности.



Ноябрь 2019 г. возраст 3 года 3 мес.

Адаптационный период средней степени. Сон продолжительный, быстро засыпает. Избирательно относится к еде, не ест некоторые виды продуктов. Навыки самообслуживания недостаточно развиты, ребёнок одевается и раздевается с помощью взрослого, но может сам снять сандалии, носки. Ходит в туалет по напоминанию и в присутствии взрослого.

Речь ребёнка состоит из отдельных звуков и звукоподражаний. Высказывает просьбу жестами. Самостоятельная речь отсутствует.

Испытывает трудности в общении. Потребность в контактах снижена. Свободной деятельности предпочитает играть самостоятельно, к контакту с детьми мало стремится, в коллективных играх не участвует; на прогулке чувствует себя комфортно; в игровой деятельности преобладают индивидуальные игры. Любит катать машины, выкладывает в ряд машинки. Строит из кубиков домики. Игрушками пользуется по назначению. Самостоятельная деятельность частично сформирована, нуждается в контроле и помощи взрослого. Помощь взрослого принимает.

Мелкая и общая моторика несформированны: кисти рук вялые, движения пальцев рук медленные, неточные, снижена переключаемость с одного движения на другое, затрудняется при необходимости удержать равновесие, испытывает трудности регуляции темпа движений.

Предпочитает сенсорный тренажёр – гамак, батут.

Тактильные: песок, крупа (горох, гречка).

Вестибулярная – предпочитает спокойные игры, двигается насторожено.

Проприоцептивная – любит прыгать на батуте длительное время без остановки.

Тактильная – избирательность к еде.

Март 2021 г. возраст 4 года 7 мес.

Навыки самообслуживания недостаточно развиты, ребёнок одевается с помощью взрослого, раздевается самостоятельно. Ходит в туалет по напоминанию и в присутствии взрослого.

Речь ребёнка состоит из отдельных звуков и звукоподражаний. Трудности в общении не испытывает. Свободной деятельности предпочитает играть с детьми, на прогулке чувствует себя комфортно. Любит катать машины, выкладывает в ряд машинки, настольные игры. Строит из кубиков домики. Игрушками пользуется по назначению. Самостоятельная деятельность сформирована.

Пальцами рук и ладонью трудно управляет, стремится задания выполнять. Навыки работы с карандашом – держит неправильно, закрашивает выходя за контур. Пластином работает не уверенно, навык работы с ножницами затруднён: движения не ловкие, не точные. Темп выполнения снижен.

Вестибулярная – находясь в гамаке чувствует себя более раскованным.

Тактильная – перебирает мелкие предметы, сухой бассейн. Любит резиновые колючие мячи. Избранным разрешает себя обнимать, берёт за руку.

Март 2022 г. возраст 5 лет 7 мес.

Навыки самообслуживания развиты, ребёнок одевается и раздевается самостоятельно. Туалетные навыки сформированы.

Речь ребёнка состоит из отдельных слов, часто непонятных для взрослых и детей. Может иногда высказать просьбу предложением состоящем из 2–3 слов.

При выполнении заданий требуется показ и небольшая помощь. Развита координация движений. Движения пальцев и кистей рук точные, со всеми заданиями справляются.

Вестибулярная – находясь в гамаке чувствует себя более раскованным.

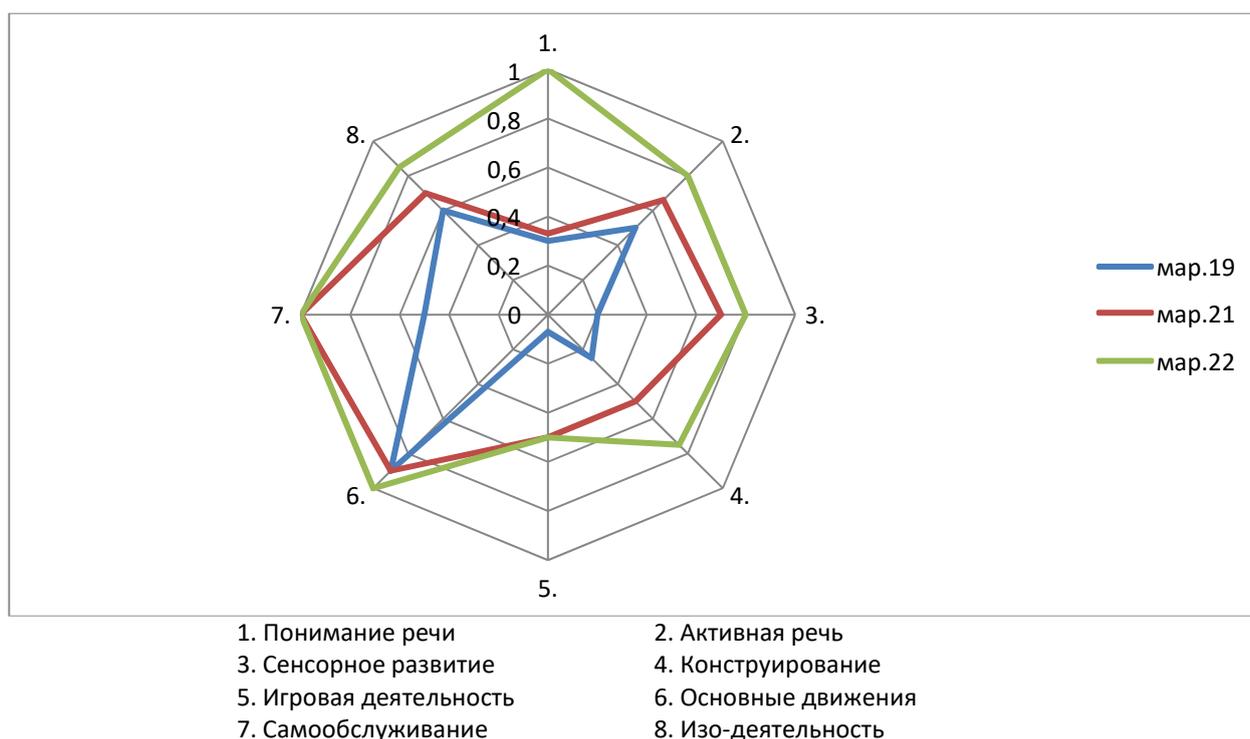
Тактильная – перебирает мелкие предметы, сухой бассейн. Любит резиновые колючие мячи. Разрешает себя обнимать, берёт за руку.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Семён К.** Дата рождения: 11.05.2015 г.

Семья полная.

Диагноз: несформированность речевых средств тяжёлой степени выраженности, недостаточное развитие познавательной деятельности средней степени выраженности.



Ноябрь 2019 г. возраст 4 года 6 мес.

Процесс адаптации прошёл без кризисных моментов.

Кушает самостоятельно, столовыми приборами пользуется, но иногда может есть руками. Умеет одеваться и раздеваться, но требуется словесная инструкция и присутствие взрослого.

Понимает речь на обиходно-бытовом уровне. Просьбы взрослых выполняет не всегда (упрямится). Речь состоит из отдельных звуков, звукоподражаний. Самостоятельная речь отсутствует. На замечания реагирует бурно (падает на пол визжит, кричит). На просьбу что-либо сделать замуривается и отворачивает голову. Мелкая моторика развита недостаточно: карандаш держит неправильно, закрашивает размашистыми движениями, выходя за контур. Любит играть в игры с машинами, из настольных игр предпочитает пазлы, конструктор ЛЕГО. Нравится катать машины и круглые предметы с грохотом.

Вестибулярная: бегаёт вместо ходьбы, на фитболе равновесие не удерживает.

Проприоцептивная: на крепкие объятия проявляет протест, часто падает на пол в помещении и на землю на улице.

Тактильная: на прогулке любит валяться и посыпать себя песком и снегом. Любит играть с водой. Адекватная реакция на прикосновения к разным тактильным поверхностям. Любит играть в «сухом бассейне».

Предпочитает сенсорные тренажёры: доска-качалка, фитбол, песок, сухой бассейн, тактильные дорожки.

Март 2021 г. возраст 5 лет 10 мес.

Навыки самообслуживания сформированы недостаточно. Кушает самостоятельно, столовыми приборами пользуется, но иногда может, есть руками. Умеет одеваться и раздеваться, но требуется словесная инструкция и присутствие взрослого.

Стал активно пользоваться речью – обращается за помощью к взрослым, детям простыми предложениями. Мелкая и общая моторика сформированы недостаточно: движения скованные, координация движений рук нарушена. Карандаш держит неправильно, закрашивает размашистыми движениями, выходя за контур. Затруднена работа с ножницами (бумагу рвёт). Нарушена общая координация движений, точность. Подражательные движения выполняет не точно. Снижена переключаемость с одного движения на другое; затрудняется при необходимости удержать равновесие, испытывает трудности регуляции темпа движений. Приглашает детей в игру, но в учебной деятельности присутствуют эхоталии.

Вестибулярная: используя утяжелённые тренажёры больше стал ходить вместо бега.

Проприоцептивная: на крепкие объятия протеста не проявляет, стал меньше падать на пол в помещении.

Тактильная: на прогулке любит валяться и посыпать себя песком и снегом. Любит играть с водой. Адекватная реакция на прикосновения к разным тактильным поверхностям. Любит играть в «сухом бассейне».

Март 2022 г. возраст 6 лет 10 мес.

Обращённую речь хорошо понимает на обиходно бытовом уровне. В речи появилась простая аграмматичная фраза. На вопросы отвечает отсроченными эхоталиями. Учебные инструкции не всегда понимает. Работоспособность, темп речи снижены. Мелкая моторика требует дальнейшего развития, испытывает небольшие трудности при быстрой смене упражнений пальчиковых игр, при вырезании, конструировании из бумаги, графических упражнениях. В настольно-печатные игры играет.

Вестибулярная: улучшилась, стал спокойнее ходить, уверенней сидит на фитболе.

Проприоцептивная: на крепкие объятия реагирует спокойно.

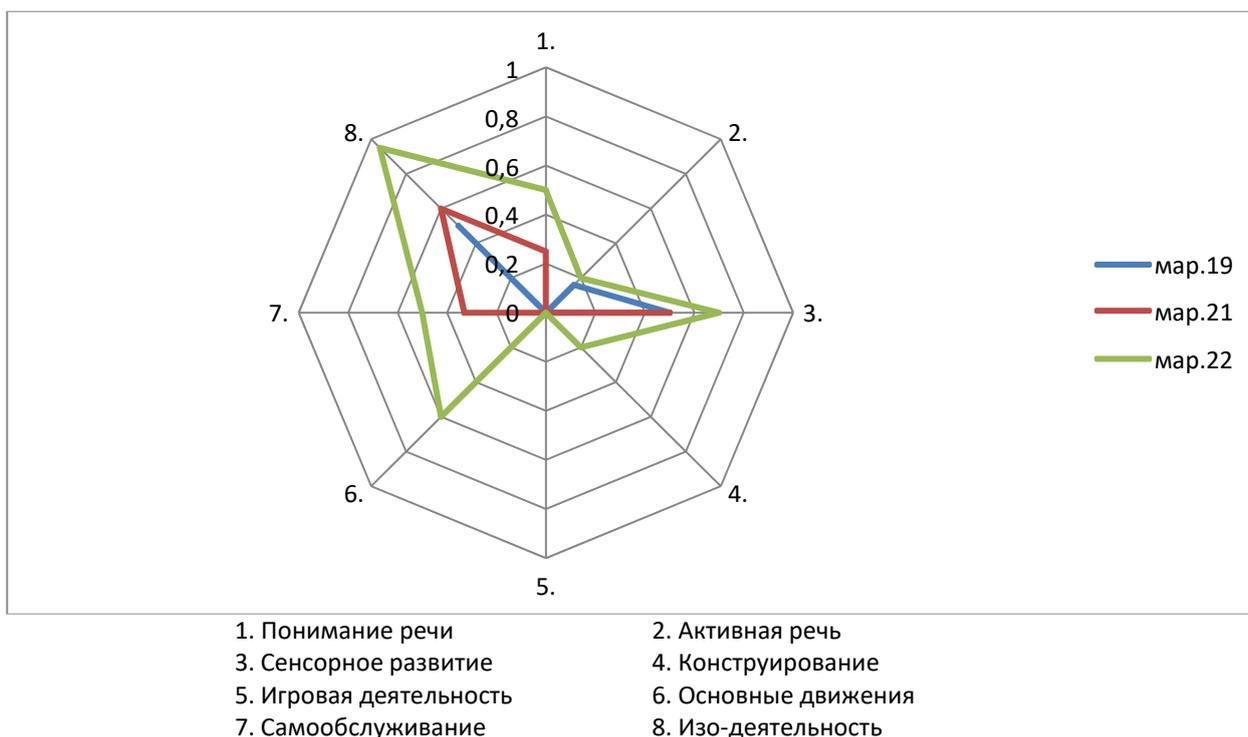
Тактильная: на прогулке нравится играть с песком и снегом, но, валяться и посыпать себя песком и снегом перестал. Любит играть с водой. Адекватная реакция на прикосновения к разным тактильным поверхностям. Любит играть в «сухом бассейне».

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Рома А.** Дата рождения: 11.01.2015 г.

Семья полная.

Диагноз: несформированность речевых средств тяжёлой степени выраженности, выраженные трудности коммуникации, недостаточное развитие познавательной деятельности.



Ноябрь 2019 г. возраст 4 года 10 мес.

Процесс адаптации проходил тяжело.

Предпочитает хлебобулочные изделия, пьёт из чашки сам. Как пользуется столовыми приборами выявить не удалось, так как в саду ест только хлеб.

Может одеть и снять некоторые вещи, но требуется словесная инструкция и помощь взрослого (дать в руки предмет одежды), куртку, шапку сам не одевает.

Понимание речи у ребёнка на бытовом уровне (нельзя, садись, пойдём). Самостоятельная речь отсутствует. На порицание или отказ от желаемого реагирует бурно: кричит, падает на пол, стучит ногами.

Мелкая моторика развита недостаточно. Карандаш держит правильно, раскрашивает выходя за контур. С пластилином работает только методом «рука в руке», берет в рот.

Игра заключается в манипулировании с предметами, либо передвигается по группе в разных направлениях. Действия с игрушками стереотипные (выставляет в ряд). Любит писать буквы русского и английского алфавита, выкладывает буквы в ряд, в стопочку. Если взрослый пропустил букву при написании алфавита или потерялась

буква, начинает истерить. Любит играть с водой, но при мытье рук иногда проявляет протест.

Вестибулярная: нравится висеть вниз головой. Иногда раздражает музыка.

Проприоцептивная: прыгает на батуте долгое время, часто падает на пол в помещении и на землю на улице.

Тактильная: на сильные объятия проявляет протест, иногда просит, чтобы его обнимали (несильно). Во время истерики бьётся головой, раздирает ранки, кусает себя.

Предпочитает сенсорные тренажёры: бизиборд, большой фитбол.

Март 2021 г. возраст 6 лет 2 мес.

Изменений нет, так как ребёнок мало посещал детский сад.

Март 2022 г. возраст 7 лет 2 мес.

Навыки самообслуживания сформированы недостаточно. Одевается и раздевается сам, но требуется словесная инструкция и помощь взрослого, куртку, шапку сам не одевает. Столовыми приборами не пользуется, так как в саду ест только хлеб. Туалетные навыки сформированы.

Речь понимает на обиходно бытовом уровне. В речи появились отсроченные эхоталии.

Мелкая моторика развита недостаточно. Карандаш держит правильно, раскрашивает, выходя за контур. Пластилином работает увереннее, лепит только буквы.

Вестибулярная: нравится висеть вниз головой. Иногда раздражает музыка.

Проприоцептивная: прыгает на батуте непродолжительное время, падает на пол в помещении только во время истерики.

Тактильная: на сильные объятия не проявляет протеста. Присутствует самоагрессия: бьётся головой, раздирает ранки, кусает себя.

9. РЕЗУЛЬТАТЫ ДИАГНОСТИКИ МАДОУ № 38

Сводная диагностика нервно-психического развития детей

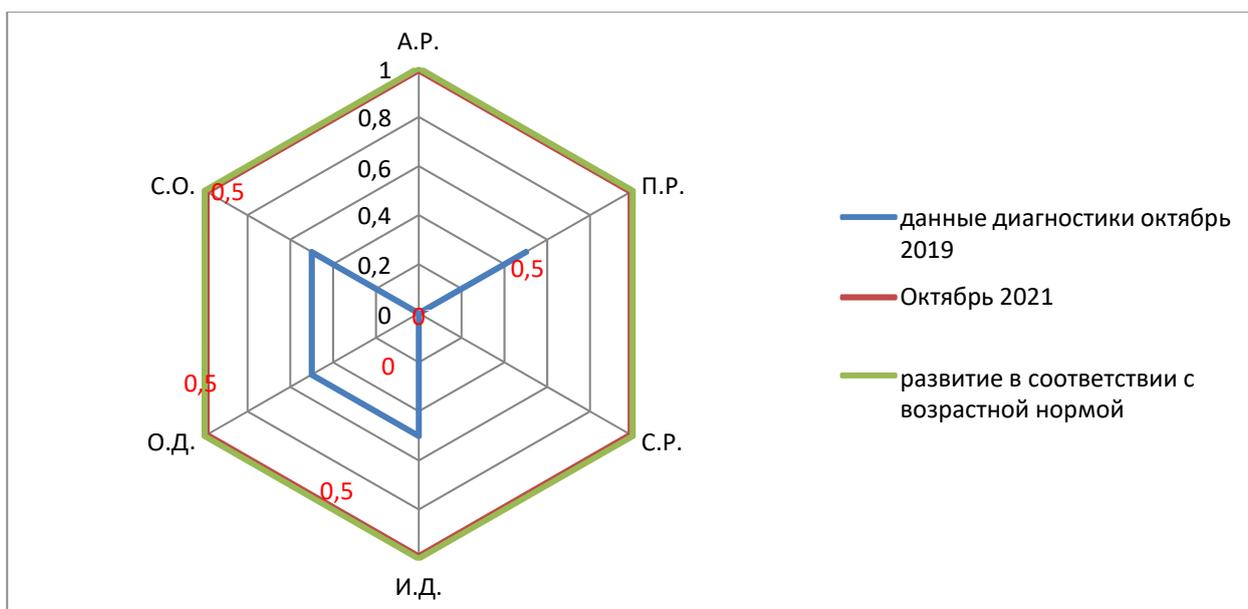
ФИО ребёнка	Возраст	Понимание речи		Активная речь		Сенсорное развитие		Конструирование		Игровая деятельность		Основные движения		Самообслуживание		Средний балл	
Тимофей И.	2 г. 3м	0,5	0,99	0	0,99	0	0,99	0	0,99	0,5	0,99	0,5	0,99	0,5	0,99	0,33	0,99
Кристина П.	2 г.	0,5	0,99	0	0,99	0	0,99	0	0,99	0,5	0,99	0,5	0,99	0	0,99	0,25	0,99
Оля К.	2 г. 2 м	0	0,2	0	0,2	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,6	0	0,3	0,25	0,38
Максим К.	2 г. 6 м	0,5		0		0,5		0,5		0		0,5		0		0,25	
Максим Ком	2 г. 6 м	0,5	1	0,5	1	0,5	1	0,5	1	0	1	0,5	1	0	1	0,33	1
Саша Л.	1 г. 9 м	0	1	0	1	0,5	1	0,5	1	0,5	1	0,5	1	0	1	0,25	1
Ефим О.	2 г. 2 м	0		0		0,5		0,5		0,5		0,5		0		0,25	
Тимофей А.	3 г. 6 м	0,5	1	0	1	0,5	1	0,5	1	0,5	1	0,5	1	0,5	1	0,41	1
Лев К.	3 г.	0,5	1	0	1	0,5	1	0,5	1	0	1	0,5	1	0,5	1	0,33	1
Марк К.	3 г. 4 м	0,5	1	0,5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0,5	1	0,58	1
Артем С.	2 г. 10 м	0,5	1	0,5	1	1	1	1	1	0,5	1	1	1	0,5	1	0,66	1
Андрей Б.	3 г. 8 м	0,5	0,8	0	1	1	1	1	1	0,5	1	0,5	1	0,5	1	0,5	0,96
Роман Б.	3 г. 10 м	0	1	0,5	1	0,25	1	0,25	1	0	1	0	1	0	1	0,2	1
Семён К.	3 г. 11 м	1		1		0		0		0,5		0		0,5		0,5	
Александр К.	3 г. 10 м	0,5		0		0,75		0,75		0		0		1		0,37	
Степан К.	3 г. 9 м	0,5		0,5		1		1		0		0,5		0,5		0,5	
Иван О.	3 г. 10 м	0,5	0,96	0,5	0,96	0	0,96	0	0,96	0,5	0,96	0,5	0,96	0,5	0,96	0,41	0,96
Алексей С.	4 г. 3 м	0,5		0,5		0,75		0,75		0		0		0		0,29	
Степан Ф.	3 г. 11 м	0,5	0,96	0,5	0,96	0,5	0,96	0,5	0,96	0	0,96	0,5	0,96	0,5	0,96	0,41	0,96
Егор Ц.	3 г. 9 м	0,5		0,5		0,5		0,5		1		0,5		0,5		0,58	
Вова В.	3 г. 8 м	0,5	1	0,25	1	0,5	1	0,5	1	0,5	1	0,5	1	0,5	1	0,45	1
Александра Р.	3г.2м	0,2		0		0,25		0,25		0,2		0,3		0,2		0,2	

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Тимофей И.** Дата рождения: 08.05.2017 г.

Поступил в детский сад 01.09.2019 г. Возраст: 2 г. 3 мес.

Состав семьи: полная, 2 ребёнка.



А.Р. – активная речь

С.Р. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

И.Д. – игровая деятельность

П.Р. – понимание речи

С.О. – самообслуживание

О.Д. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года).

Сенсорное развитие: с предъявленным заданием Тимофей справился.

Вывод: овладение умениями в соответствии с возрастом.

Игровая деятельность: у ребёнка проявляются элементы ролевой игры.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).**

Навыки самообслуживания: ест самостоятельно, одевается и раздевается с небольшой помощью взрослых.

Вывод: овладение умениями в соответствии с возрастом.

Понимание речи: речь понимает.

Вывод: овладение умениями в соответствии с возрастом.

Активная речь: звукомплекс.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на три-четыре эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 6 мес. – 2 г.).**

Моторное развитие: перешагивание через палки: испытывает сложности, качается, ищет поддержку.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок.*

Перешагивание через палку на высоте: с помощью взрослого.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок.*

2) Сенсорный опросник: выявлена тактильная и вестибулярная гипочувствительность. Расстраивается при умывании. Выглядит неорганизованным и потерянным в пространстве. Не особенно ловок в подвижных играх. Не любит погружать и перебирать руками песок и т.д.

Особенности поведения: речь отсутствует, знает цвета, показывает животных на картинке.

Результаты диагностики: октябрь 2021 г.

Навыки самообслуживания сформированы: Аккуратен при умывании, одевании, самостоятельно кушает и одевается.

Ребёнок понимает обращённую речь, активно участвует в диалогах со сверстниками и взрослыми, умеет поддерживать беседу; задавать вопросы и правильно отвечать на них; поддерживает общение со сверстниками; составляет рассказы из 3 предложений о предмете и по картине.

Знает основные цвета, правильно показывает их и называет. Знает геометрические фигуры. Освоил счёт до пяти. Любит играть с конструкторами и настольно-печатными играми. При конструировании работает по схеме и по замыслу. Любит играть с сухими бассейнами (погружать руки в фасоль, песок и т.д.), организовать вокруг себя игровое пространство, активен в подвижных играх.

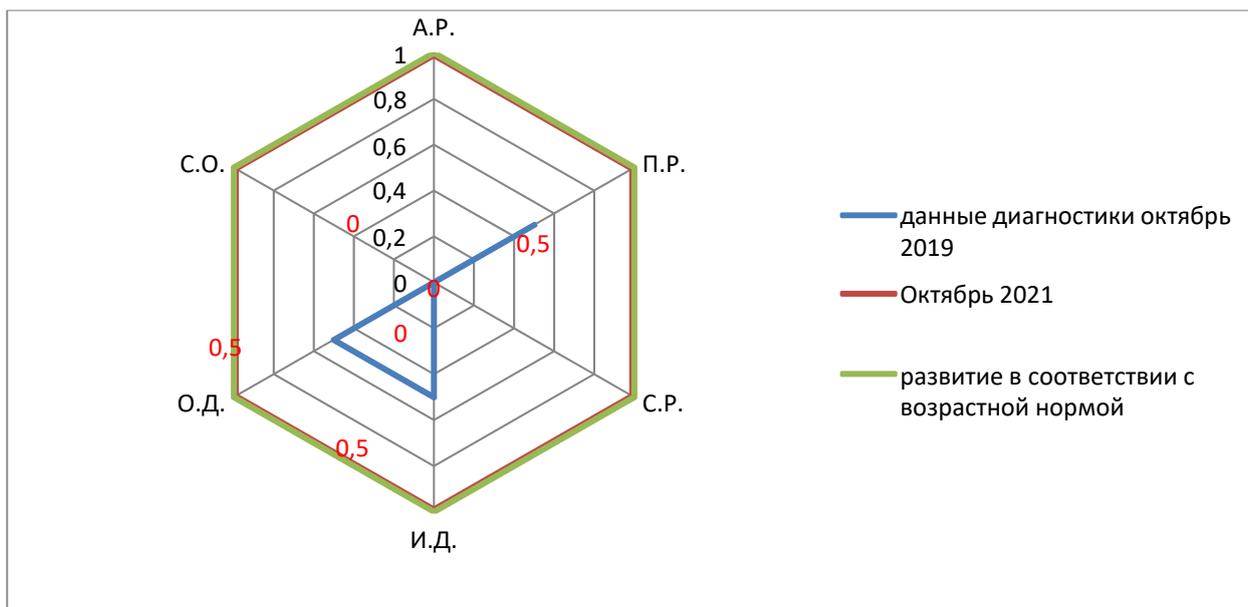
Вестибулярная система, проприоцептивная, тактильная системы улучшились. При работе с тренажёрами не испытывает затруднений.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Кристина П.** Дата рождения: 06.12.2017 г.

Поступил в детский сад 01.09.2019 г.

Возраст: 1 г. 8 мес.



А.Р. – активная речь

С.Р. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

И.Д. – игровая деятельность

П.Р. – понимание речи

С.О. – самообслуживание

О.Д. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 1 г. 9 мес.)

Сенсорное развитие: с предъявленным заданием не справилась.

Вывод: овладение умениями в соответствии с возрастом.

Игровая деятельность: у ребёнка проявляются элементы ролевой игры.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на три эпикризных срока.**

Навыки самообслуживания: ест самостоятельно, не одевается и не раздевается.

Вывод: отставание **с задержкой на два – три эпикризных срока.**

Понимание речи: речь понимает

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Активная речь: не проявляет

Вывод: овладение умениями **с задержкой на три-четыре эпикризных срока.**

Моторное развитие: перешагивание через палки: испытывает сложности, ищет поддержку.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на один эпикризный срок.**

Перешагивание через палку на высоте: с помощью взрослого.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок*.

2) Сенсорный опросник: выявлена тактильная и вестибулярная гипочувствительность. Не особенно ловка в подвижных играх и движениях. Чаше сверстников устаёт на прогулке и падает, становится тяжёлой, когда взрослый пытается помочь ей подняться. Не испытывает желаний играть в подвижные игры. Не любит снимать обувь. Избегает контакта со сверстниками, хотя и общается с ними.

Адаптация прошла в среднем уровне. Чаше сидела на стульчике, ждала родителей.

Особенности поведения ребёнка: испытывает трудности в одевании и раздевании.

Речь отсутствует, взгляд у ребёнка не сосредоточен, неусидчива, ест не аккуратно.

Результаты диагностики: октябрь 2021 г.

Навыки самообслуживания сформированы: ест самостоятельно, вытирает руки, одевается и раздевается самостоятельно; пользуется салфеткой.

В сюжетно-ролевой игре выполняет взятую на себя роль, прослеживает сюжет.

Обращённую речь понимает, умеет поддержать беседу, задавать вопросы и правильно отвечать на них; поддерживает общение со сверстниками; составляет рассказы из трёх предложений о предмете и по картине.

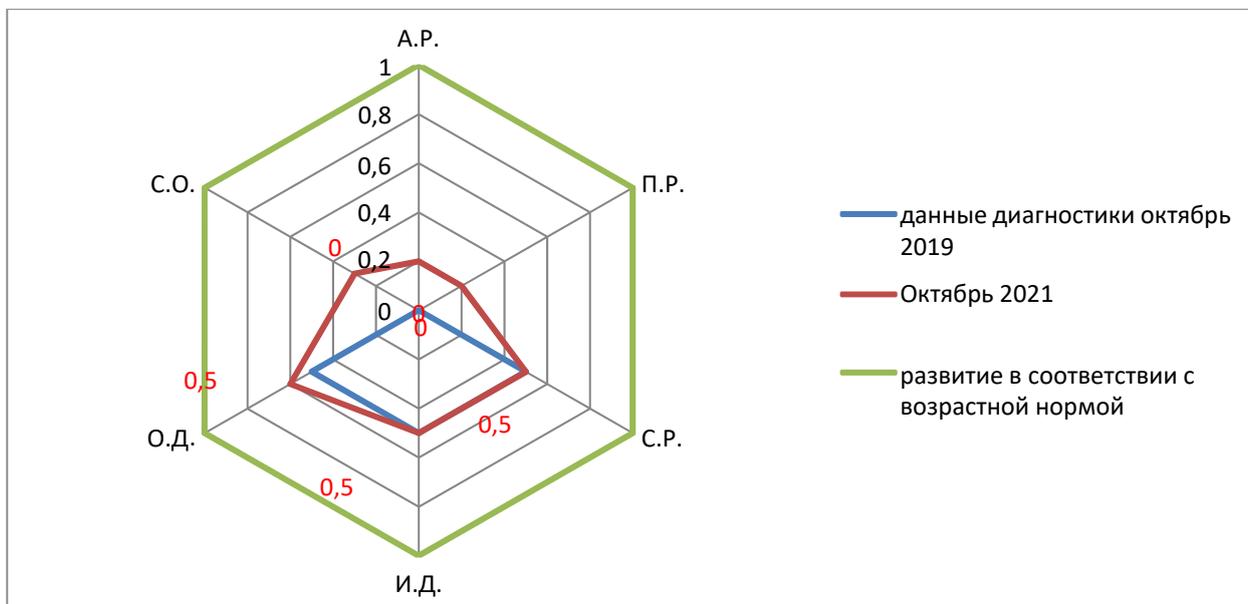
Кристина охотно играет в подвижные игры, активно контактирует со сверстниками.

Вестибулярная система, проприоцептивная, тактильная системы улучшились. При работе с тренажёрами не испытывает затруднений.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Оля К.** Возраст: 2 г. 2 мес.

Поступил в детский сад 01.09.2019 г.



А.Р. – активная речь

С.Р. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

И.Д. – игровая деятельность

П.Р. – понимание речи

С.О. – самообслуживание

О.Д. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года).

Сенсорное развитие: показывает все подряд, не соблюдая инструкции.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 года).*

Игровая деятельность: носит однообразный характер. Любит танцевать, подпрыгивая на одном месте.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 года).*

Навыки самообслуживания только с помощью взрослого.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 года).*

Понимание речи: создаётся впечатление, что понимает только когда смотрит на лицо педагога. Если позвать ребёнка со спины – не реагирует.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три-четыре эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 года).*

Активная речь: только отдельный звукокомплекс.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три-четыре эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 года).*

Моторное развитие: перешагивание через палки: с помощью взрослого.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 года).*

Перешагивание через палку на высоте: не справилась. Сбивает палку.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три-четыре эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 года).*

2) Сенсорный опросник: выявлена вестибулярная гиперчувствительность и тактильная гипочувствительность. Демонстрирует резкие и не ритмичные движения (бегать и прыгать по группе). Не любит мыть лицо и руки (отворачивает лицо). Не любит погружать руки в краски, фасоль, песок. Испытывает необычную потребность в прикосновениях (часто подходит к взрослым для поглаживания).

Адаптация проходила в тяжёлой форме. Девочка ходила и плакала. На уговоры, предложения поиграть – не реагировала. Успокаивалась под громкую знакомую музыку.

Особенности поведения ребёнка: речью ребёнок не пользуется. Издаёт отдельные звуки.

В игре со сверстниками не участвует. Чаще предпочитает играть одна, игрушками не делится.

Кушает хорошо, избирательности в еде нет, ложкой пользоваться умеет. Но, аккуратности нет.

В свободной деятельности часто тянет руки в рот, облизывает игрушки. Оля часто плачет, засыпает со слезами. Сон прерывистый.

В процессе образовательной деятельности не усидчива, движения по показу повторяет.

Любит громкую музыку, сама издаёт громкие звуки. Любит бегать.

Результаты диагностики: октябрь 2021 г.

Навыки самообслуживания сформированы, в редких случаях требуется помощь взрослого. Знает свою одежду, как ей пользоваться. Культурно-гигиенические навыки сформированы. Принимает пищу самостоятельно, аппетит хороший, кушает аккуратно.

В игровой деятельности с детьми не участвует, любит играть с конструкторами, кубиками, по инструкции и образцу не работает, все постройки выполняет по своему замыслу.

Цвета, формы предметов не называет, указывает неверно. Частично соотносит предметы с геометрической формой.

Обращённую речь понимает, может выполнить несложную инструкцию.

В активной речи только отдельные звукокомплексы. Издаёт резкие и громкие звуки.

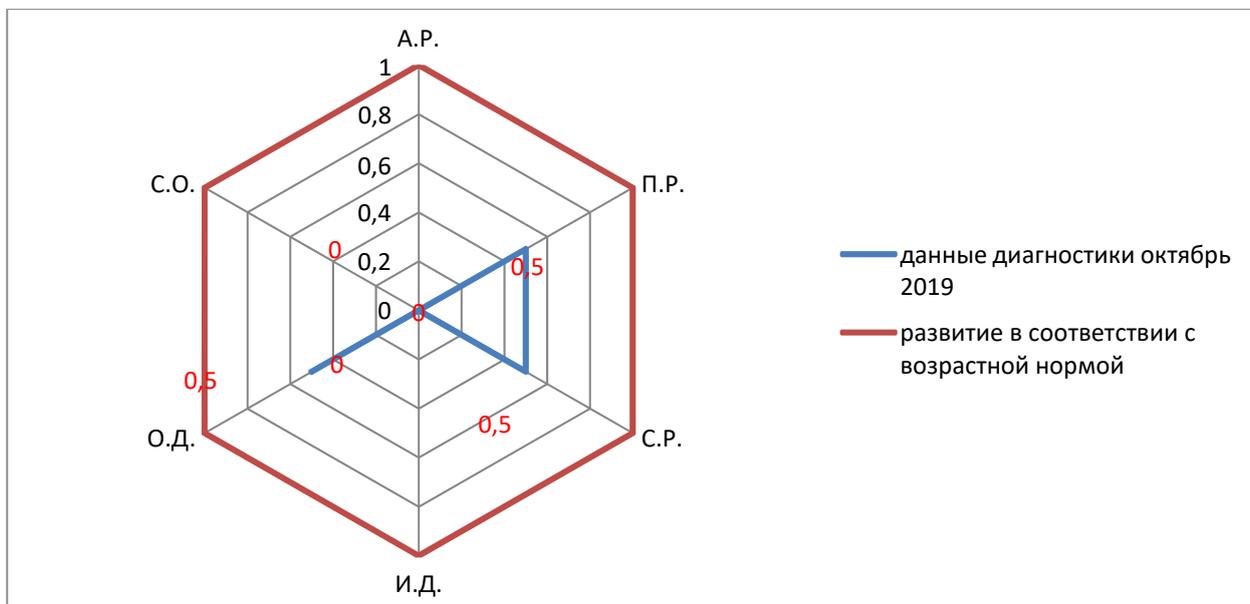
Выявлена вестибулярная гиперчувствительность и тактильная гипочувствительность. Демонстрирует резкие и не ритмичные движения (бегать и прыгать по группе). Не любит мыть лицо и руки (отворачивает лицо). Не любит погружать руки в краски,

фасоль, песок. Испытывает необычную потребность в прикосновениях (часто подходит к взрослым для поглаживания). При работе на тренажёрах испытывает сложности. Снижена переключаемость с одного движения на другое, затрудняется при необходимости удержать равновесие, испытывает трудности регуляции темпа движений.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Максим К.** Возраст: 2 г. 6 мес.

Поступил в детский сад 01.09.2019 г.



А.Р. – активная речь

С.Р. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

И.Д. – игровая деятельность

П.Р. – понимание речи

С.О. – самообслуживание

О.Д. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года)

Сенсорное развитие: выполняет верно.

Вывод: овладение умениями соответствует возрасту.

Игровая деятельность: предметная деятельность, только с принесённой игрушкой из дома.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 года).*

Навыки самообслуживания с помощью взрослого.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 года).*

Понимание речи: речь понимает, на имя отзывается.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г. 6мес).*

Активная речь: не проявляет, чаще плачет, издаёт отдельные звуки.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 2г. 6мес).*

Моторное развитие: перешагивание через палки: с опасением и помощью педагога выполнял задание.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок.*

Перешагивание через палку на высоте: с помощью, самостоятельно не справляется, проявляется повышенная тревожность.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок.*

2) Сенсорный опросник: выявлена вестибулярная и тактильная гипочувствительность. В двигательной и игровой деятельности не любит играть в подвижные игры, не подражает движения пальцами рук. Быстрым шагом проходит по массажным дорожкам. Избегает любых физических контактов со сверстниками. Не любит умываться, стричь волосы.

Адаптация проходила в тяжёлой форме. Ребёнок сильно плакал, приходил только со своей игрушкой. Остро реагировал на перемещение из группы (в музыкальный зал, сенсорную комнату). Часто болел.

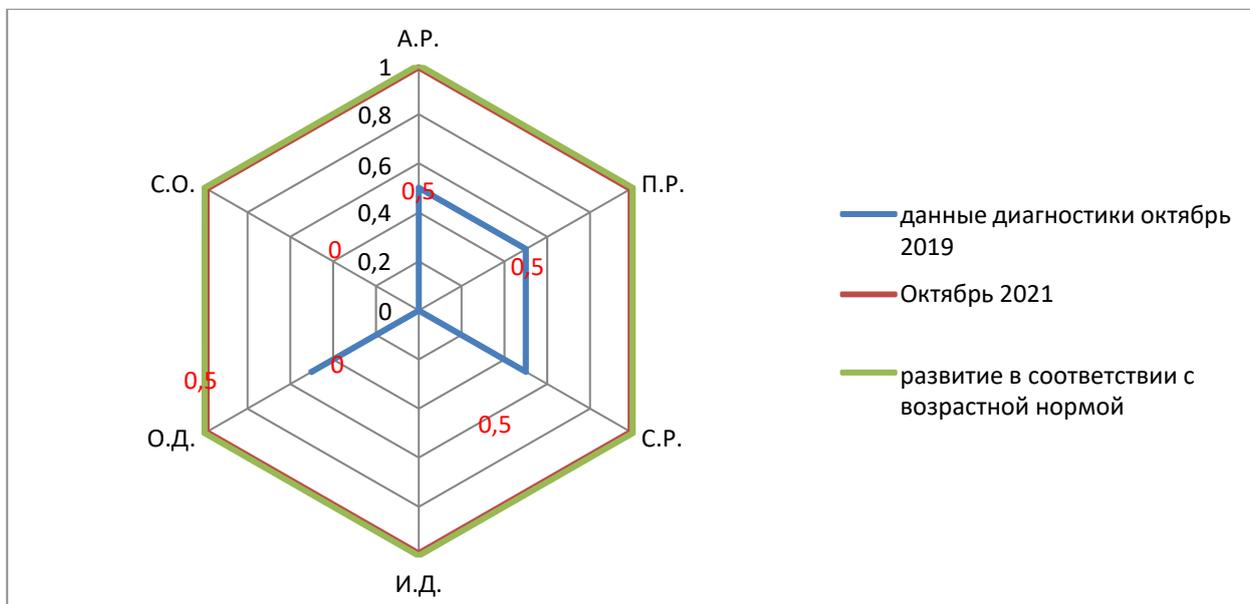
Особенности в поведении ребёнка: ребёнок чаще всего находится в состоянии эмоционального и физического напряжения. Обращённую к нему речь взрослых понимает, но не говорит (чаще пользуется жестами). Столовыми приборами (ложкой особенно) пользоваться не умеет, переворачивает. В образовательной и игровой групповой деятельности участия не принимает, чаще уходит в сторону и занимает позицию наблюдателя. При этом в индивидуальном порядке показывает цвета, собирает картинку из 3–4 частей.

В 2021 году ребёнок детский сад не посещал.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Максим Ком.** Возраст: 2 г. 6 мес.

Поступил в детский сад 01.09.2019 г.



А.Р. – активная речь

С.Р. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

И.Д. – игровая деятельность

П.Р. – понимание речи

С.О. – самообслуживание

О.Д. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста»

Результаты диагностики: (диагностика на 2 г. 6 мес.)

Сенсорное развитие: показывает все подряд, не соблюдая инструкцию.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Игровая деятельность: предметная, элементов сюжета не наблюдается.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Навыки самообслуживания: с помощью взрослых.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес.).*

Понимание речи: понимает частично, в силу своих предпочтений.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Активная речь: не пользуется, только звукокомплекс.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.)*.

Моторное развитие: перешагивание через палки: справился.

Вывод: перешагивание через палку на высоте: после небольшой тренировки. Овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок*.

2) Сенсорный опросник: выявлена вестибулярная гиперчувствительность и тактильная гипочувствительность. Часто ест руками, не чувствует грязные руки и лицо. Самостоятельно не умывается, при умывании хватается руками за раковину, не наклоняет голову. В подвижных играх не подражает движения. Боится препятствий, разных дорожек.

Адаптация прошла в лёгкой форме, почти с первого дня остаётся на целый день.

Особенности поведения ребёнка: проявляется резкая смена настроения. Часто не может сосредоточить взгляд, отводит глаза. Кушает чаще руками, не аккуратно. Со сверстниками в контакт не вступает. Играет один, часто отбирает игрушки, может толкнуть ребёнка. Избегает принимать участие в коллективных играх, уходит в сторону, может сесть на стульчик или на диван. В образовательной деятельности не проявляет интерес, не подражает. Внимание не устойчивое, быстро переключается. На какие-либо просьбы педагогов не реагирует, чаще убегает и падает на пол (в процессе адаптации, при этом, бился головой об пол).

Навыки самообслуживания – по настроению. Если настроение хорошее – ребёнок может одеться сам.

Результаты диагностики: октябрь 2021 г.

Обращённую речь понимает в полном объёме. Речь состоит из простых предложений. Изолированно произносит все звуки речи. Автоматизация звуков идёт медленно. Может вести простую беседу, диалог, на вопросы отвечает односложно. Работоспособность, темп речи снижены.

Учебные инструкции не всегда понимает. Мелкая моторика требует дальнейшего развития, испытывает небольшие трудности при быстрой смене упражнений пальчиковых игр, при вырезании, конструировании из бумаги, графических упражнениях. В настольно-печатные игры играет только совместно с педагогом.

Вестибулярная система, проприоцептивная, тактильная системы улучшились. При работе с тренажёрами не испытывает затруднений.

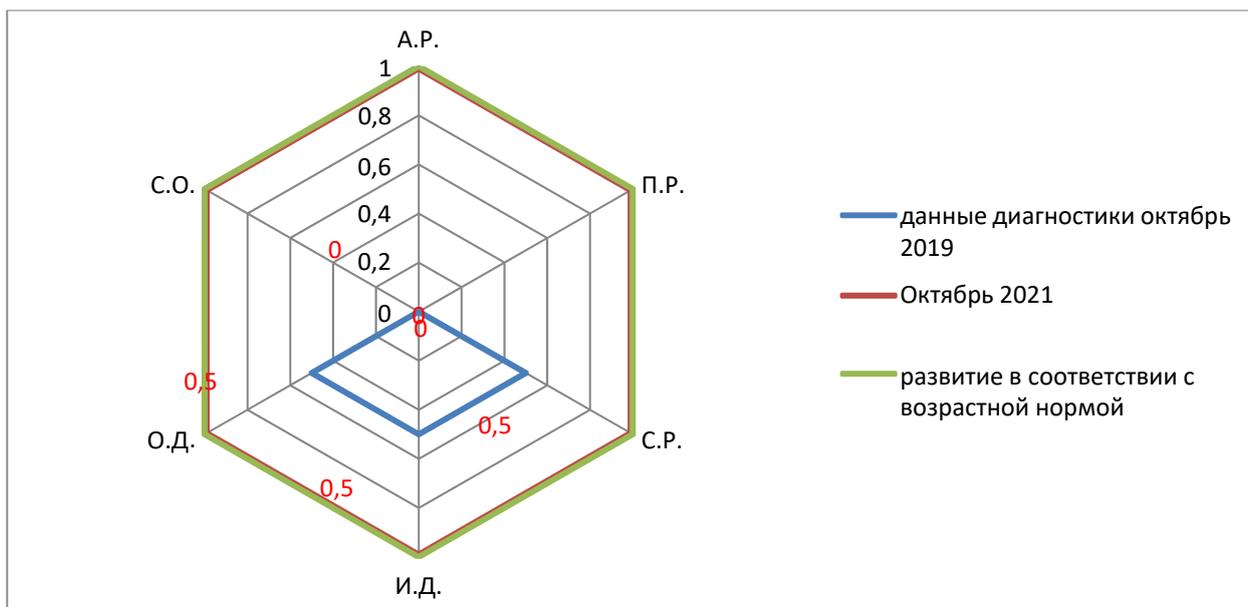
Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Саша Л.**

Дата рождения: 24.01.2018 г.

Поступила в детский сад 01.09.2019 г. Возраст: 1 г. 7 мес.

Состав семьи: полная, 2 детей.



А.Р. – активная речь

С.Р. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

И.Д. – игровая деятельность

П.Р. – понимание речи

С.О. – самообслуживание

О.Д. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста»

Результаты диагностики: (диагностика на 1 г. 9 мес.)

Сенсорное развитие: с предъявленным заданием справилась.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Игровая деятельность: у ребёнка наблюдаются элементы ролевой игры.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикриз-ный возраст – 2 г.).**

Навыки самообслуживания: ест самостоятельно, одевается и раздевается с небольшой помощью взрослых. Вещи свои узнает, может показать.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Понимание речи: речь понимает.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Активная речь: звукомплекс.

Вывод: Овладение умениями **с задержкой на три эпикризных срока.**

Моторное развитие: Перешагивание через палки: испытывает сложности.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок*.

Перешагивание через палку на высоте: с помощью взрослого.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок*.

2) Сенсорный опросник: выявлена тактильная и вестибулярная гипочувствительность. Не особенно ловка в подвижных играх, но с интересом участвует. Пытается повторять движения пальцами рук. Избегает любого физического контакта со сверстниками, хотя и общается с ними. Выглядит неорганизованной и потерянной в пространстве. Не любит погружать пальцы в песок.

Уровень адаптации к ДОУ оценивается как средний. Часто болеет.

Речь у ребёнка отсутствует, чаще «мычит».

В процессе приёма пищи сложностей не возникает. Избирательность в еде не проявляет. Часто тянет в рот различные предметы. Может жевать или лизать не съедобные предметы.

В процессе свободной игровой деятельности – бегают, играет, копирует сверстников.

В образовательной деятельности на инструкцию показать что-либо, реагирует замиранием и фиксацией взгляда в одну точку.

Движения тела: равновесие держит. Боится ловить мяч.

Может легко потеряться в пространстве группы. Наблюдаются нарушения сна в тихий час (часто просыпается).

Результаты диагностики: октябрь 2021 г.

Вестибулярная, тактильная чувствительность без особенностей. С интересом участвует в подвижных играх; повторяет движения пальцами рук. Общается с ровесниками и взрослыми.

В пространстве группы ориентируется. Часто играет в сухом бассейне с фасолью, песком. Стала реже болеть.

В речи преобладают простые предложения. Умеет отвечать на вопросы.

Одевается самостоятельно. Культурно-гигиенические навыки сформированы.

В процессе свободной игровой деятельности активна.

В образовательной деятельности выполняет простые инструкции.

Ребёнок выбыл в другой детский сад.

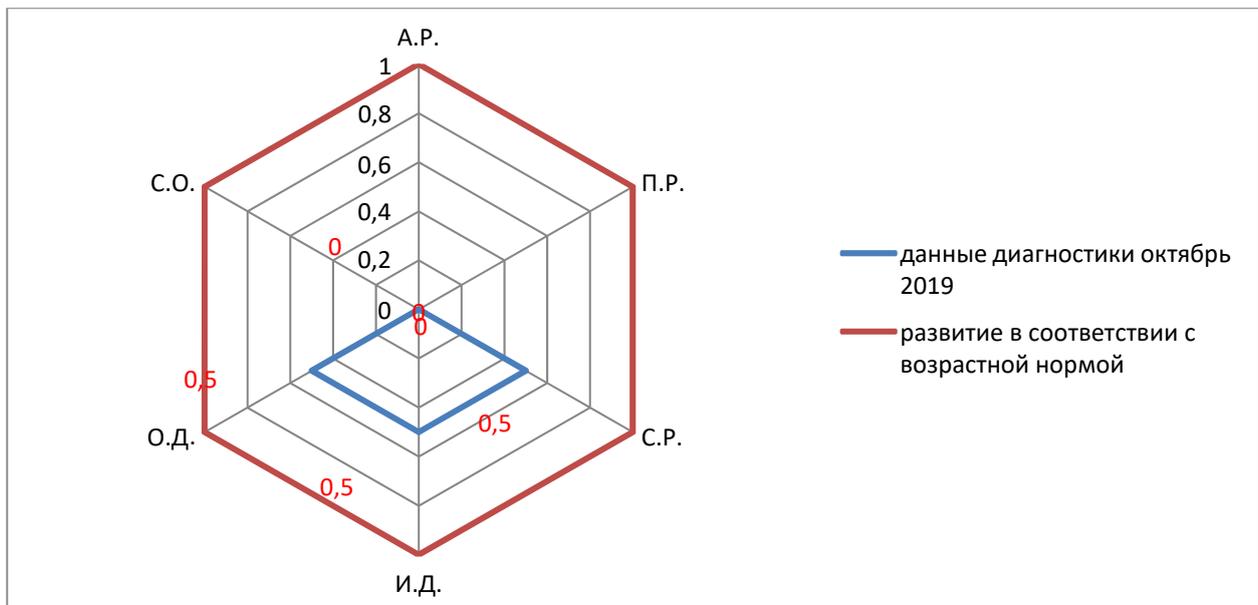
Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей,

сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Ефим О.** Дата рождения: 23.12.2017 г.

Поступил в детский сад: 01.09.2019 г.

Возраст: 2 г. 2 мес.



А.Р. – активная речь

С.Р. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

И.Д. – игровая деятельность

П.Р. – понимание речи

С.О. – самообслуживание

О.Д. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 2 года)

Сенсорное развитие: с предъявленным заданием частично справился.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Игровая деятельность: у ребёнка наблюдаются элементы ролевой игры.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на три эпикризных срока.**

Навыки самообслуживания: ест самостоятельно, одевается и раздевается с помощью взрослых.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Понимание речи: речь понимает, на имя отзывается.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на один-два эпикризных срока.**

Активная речь: звукомплекс.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на три-четыре эпикризных срока.**

Моторное развитие: перешагивание через палки: испытывает сложности, качается, ищет поддержку.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на один эпикризный срок.**

Перешагивание через палку на высоте: с помощью взрослого.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок*.

2) Сенсорный опросник: выявлена вестибулярная и тактильная гипочувствительность. Демонстрирует резкие движения, не усидчив. Любит осваивать высокие предметы (лестница, горка). Не принимает участия в малоподвижных играх. Не повторяет движения за воспитателем в пальчиковых играх. Погружает руки в сухой бассейн с фасолью и песком, но пальцами не перебирает. Боится сказочных персонажей (игрушки).

Адаптация прошла в средней форме.

Особенности поведения ребёнка: речью в детском саду ребёнок не пользуется. Не усидчив. Основные цвета не определяет. На просьбу о показе на картинке – не реагирует. Часто балуется.

Ефим не реагирует на своё имя. Не подражает действиям на занятиях. Ребёнок знает животных (показывает). Имеются сложности с засыпанием в тихий час в детском саду.

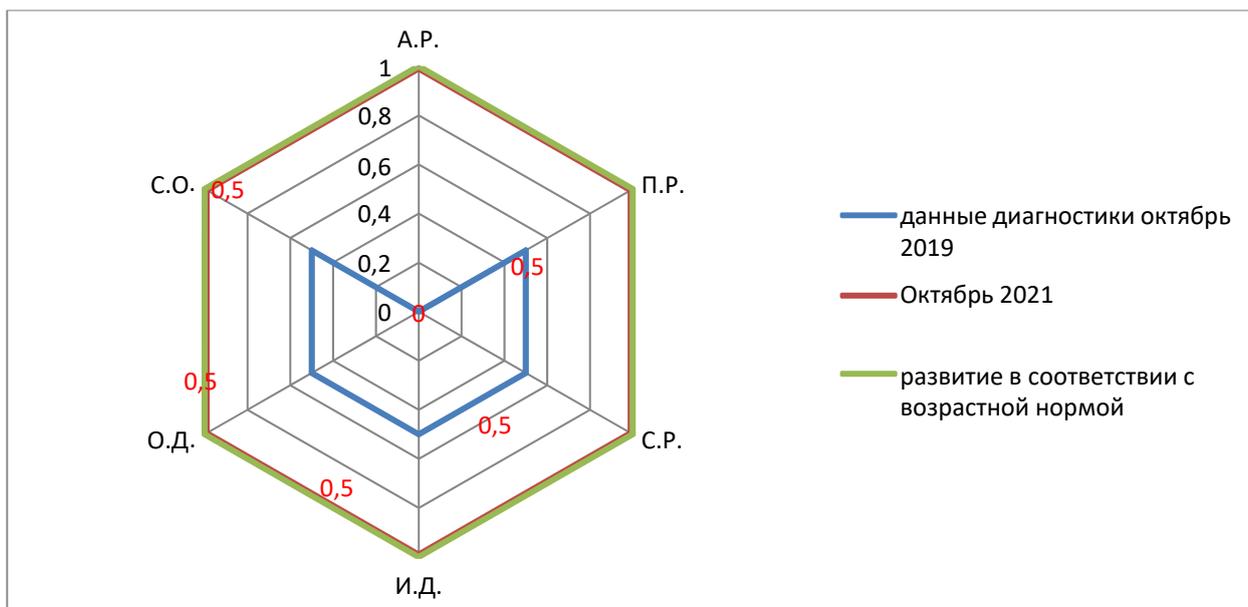
Выбыл из детского сада.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Тимофей А.** Дата рождения: 23.05.2016 г.

Поступил в детский сад 01.09.2018 г.

Возраст: 3 г. 6 мес.



А.Р. – активная речь

С.Р. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

И.Д. – игровая деятельность

П.Р. – понимание речи

С.О. – самообслуживание

О.Д. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года)

Сенсорное развитие: с предъявленным заданием Тимофей справился.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Игровая деятельность: у ребёнка проявляются элементы ролевой игры. Наблюдается чрезмерная увлечённость 1 персонажем (динозавр).

Вывод: овладение умениями **с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).**

Навыки самообслуживания: ест самостоятельно, одевается и раздевается с небольшой помощью взрослых.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Понимание речи: речь понимает.

Вывод: овладение умениями **в соответствии с возрастом.**

Активная речь: звукомплекс.

Вывод: Овладение умениями *с задержкой на три-четыре эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1г. 6 мес. – 2 года).*

Моторное развитие: Перешагивание через палки: испытывает сложности, качается, ищет поддержку.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок.*

Перешагивание через палку на высоте: с помощью взрослого.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок.*

2) Сенсорный опросник: ребёнок имеет статус ОВЗ по речевому развитию.

Особенности поведения: не любит принимать участие в подвижных играх. Знает цвета. Доброжелателен. Тимофей сам умывается, испытывает трудности в одевании и раздевании. В питании ребёнок избирателен.

Проявляется повышенная тактильная чувствительность, нарушения в переработке сенсорной информации (визуальные, звуковые, слуховые). Так же снижена вестибулярная чувствительность.

Результаты диагностики: октябрь 2021 г.

Обращённую речь понимает в полном объёме. Речь состоит из простых предложений. Изолированно произносит все звуки речи. Автоматизация звуков проходит хорошо, родители и педагоги группы ведут контроль над речью. Может вести беседу, диалог. Мелкая моторика развита на высоком уровне. Развита координация движений. Движения пальцев и кистей рук точные, со всеми заданиями справляется. Любит доводить начатое дело до конца. Очень любит заниматься конструированием, работать по схеме, с удовольствием рисует красками, работает с пластилином.

Вестибулярная и проприоцептивные системы улучшились. При работе на тренажёрах трудностей не испытывает.

Выбыл из проекта.

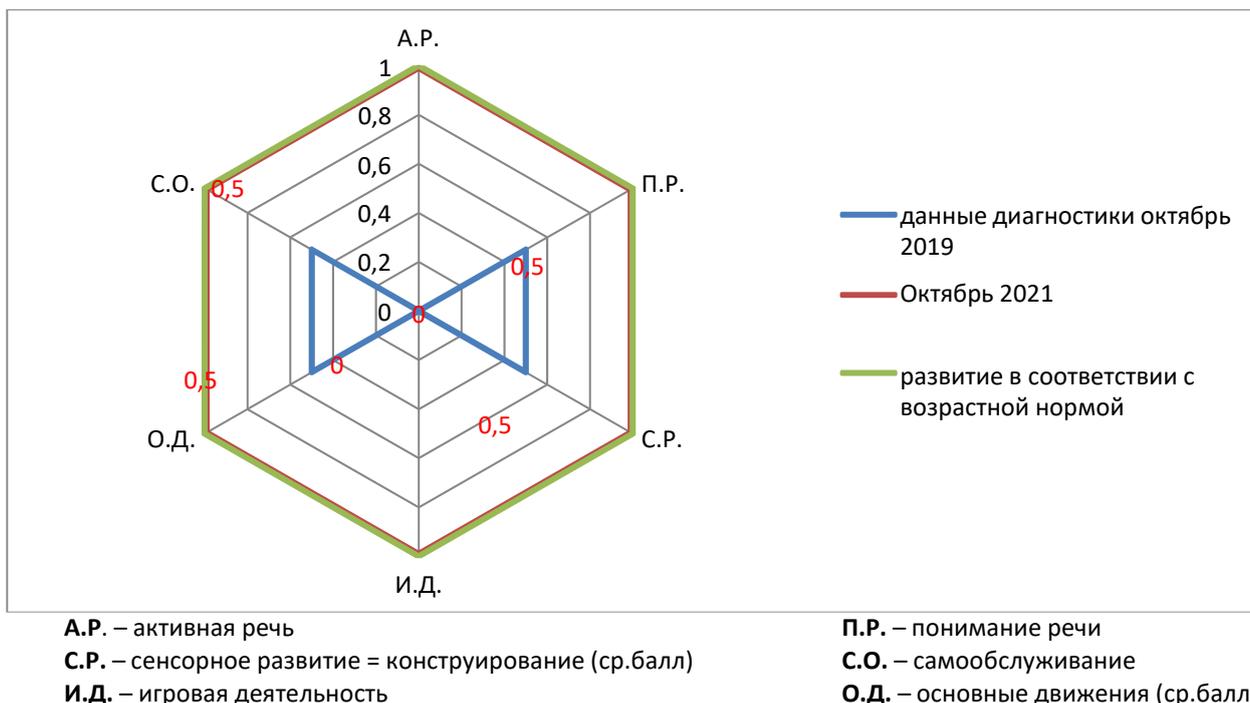
Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Лев К.** Дата рождения: 01.11.2016 г.

Поступил в детский сад: 01.09.2018 г.

Возраст: 3 года.

Состав семьи: полная.



Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года)

Сенсорное развитие: по показу выполняет верно. Цвета не называет, показывает верно.

Вывод: сенсорное развитие **соответствует возрастной норме.**

Игровая деятельность: элементы ролевой игры не проявляются, преобладает предметная игра.

Вывод: овладение игровой деятельностью **с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).**

Навыки самообслуживания: самостоятельно одеваться и раздеваться ребёнок не умеет, нужна постоянная помощь взрослого.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес).**

Понимание речи: не в полной мере, создаётся ощущение избирательного восприятия.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Активная речь: отсутствует, звуки отдельные издаёт.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три-четыре эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 6 мес. – 2 г.).*

Моторное развитие: перешагивание через палки: через палки перешагивал не уверенно, качался.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок.*

Перешагивание через палку на высоте: с помощью, первый раз отказался выполнять, просто обошёл препятствие.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока.*

2) Сенсорный опросник: наблюдается нарушение переработки сенсорной информации, в тактильной чувствительности не проявляется дисфункция. Вестибулярная гипочувствительность (поиск).

Особенности поведения: речью ребёнок не пользуется, показывает чаще жестами. У мальчика проявляется двигательная расторможенность (бегает по группе, играет в шумные игры). Цвета и формы определяет, имитирует звуки животных. Собирает пирамидку, играет в конструктор.

Результаты диагностики: октябрь 2021 г.

Обращённую речь понимает в полном объёме. Речь состоит из простых предложений. Звуки находятся в стадии постановки. Работоспособность, немного снижена. Учебные инструкции понимает.

Мелкая моторика требует дальнейшего развития. Возникают сложности при выполнении графических упражнений, при работе с ножницами, при раскрашивании. Принимает активное участие в настольно-печатных играх, в сюжетно-ролевых, при выборе роли предпочтения отдаёт ведущим ролям. Развита координация движений.

Вестибулярная система, проприоцептивная, тактильная системы улучшились. При работе с тренажёрами не испытывает затруднений.

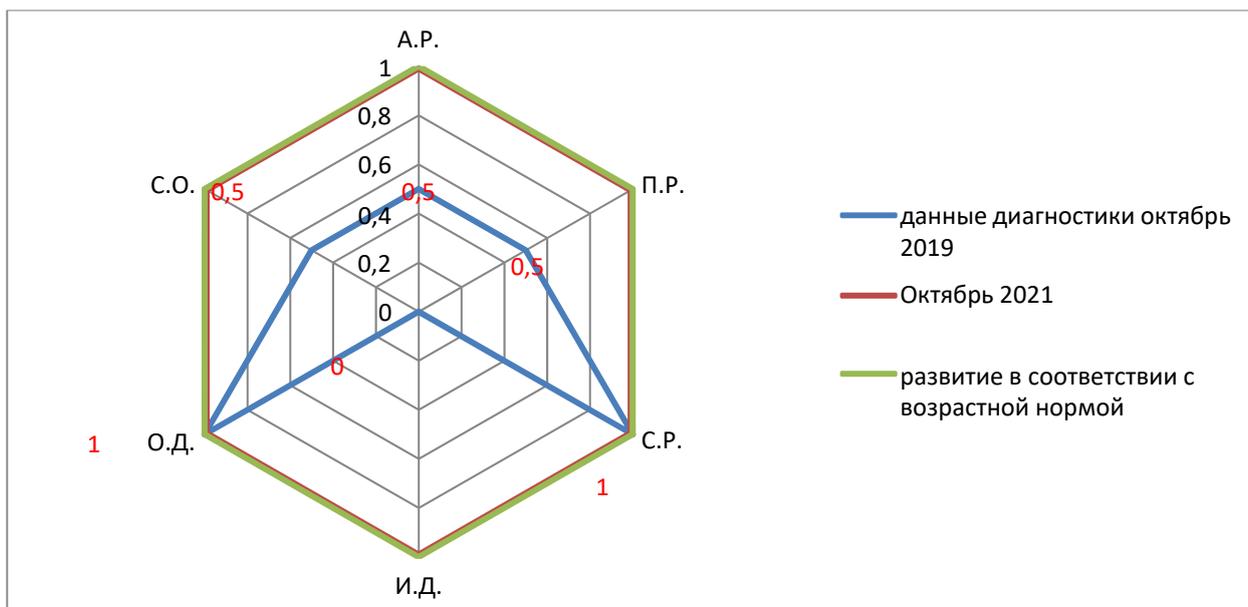
Выбыл из проекта.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Марк М.** Дата рождения: 13.08.2016 г.

Поступил в детский сад: 01.09.2018 г.

Возраст: 3 г. 4 мес.



А.Р. – активная речь

С.Р. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

И.Д. – игровая деятельность

П.Р. – понимание речи

С.О. – самообслуживание

О.Д. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста»

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года)

Сенсорное развитие: выполняет инструкцию, называет цвета верно.

Вывод: овладение умениями соответствует возрасту.

Игровая деятельность: игра чаще носит однообразный характер. Могут быть в форме игры движения рук и пальцев.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Навыки самообслуживания Ребёнок испытывает сложности в одевании и раздевании, необходима помощь взрослого.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Понимание речи: понимает, инструкцию выполняет.

Вывод: овладение умениями **соответствует возрасту.**

Активная речь: не сформирована, отдельный звукокомплекс.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес).*

Моторное развитие: перешагивание через палки: с инструкцией справился. Без помощи взрослого.

Вывод: овладение умениями **соответствует возрасту.**

Перешагивание через палку на высоте: с помощью взрослого. Пробовал один, при этом выставляю руки в поиске опоры.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

2) Сенсорный опросник: проявляется вестибулярная гипочувствительность, нарушение двигательного праксиса.

Тактильная чувствительность без особенностей.

Проприоцептивная гипочувствительность.

Особенности поведения: у ребёнка речевые сложности – говорит в основном шёпотной речью и жестикулирует. Движения пальцев и рук часто носят хаотичный характер, проявляется такая активность в любой ситуации (обед, занятие, игра). Одевается и раздевается с помощью взрослых, мелкая моторика – не достаточно по возрасту. Часто издаёт громкие звуки, любит кружиться вокруг себя.

Результаты диагностики: октябрь 2021 г.

Обращённую речь понимает в полном объёме. Речь состоит из простых предложений. Звуки находятся в стадии постановки. Работоспособность, немного снижена. Учебные инструкции понимает, но не всегда принимает или выполняет частично.

Мелкая моторика требует дальнейшего развития. Возникают сложности при выполнении графических упражнений, при работе с ножницами, при раскрашивании и при работе с пластилином. Принимает активное участие в настольно-печатных играх, в сюжетно-ролевых, от выбора ролей пока воздерживается.

Вестибулярная система, проприоцептивная, тактильная системы улучшились. При работе с тренажёрами значительных затруднений не испытывает.

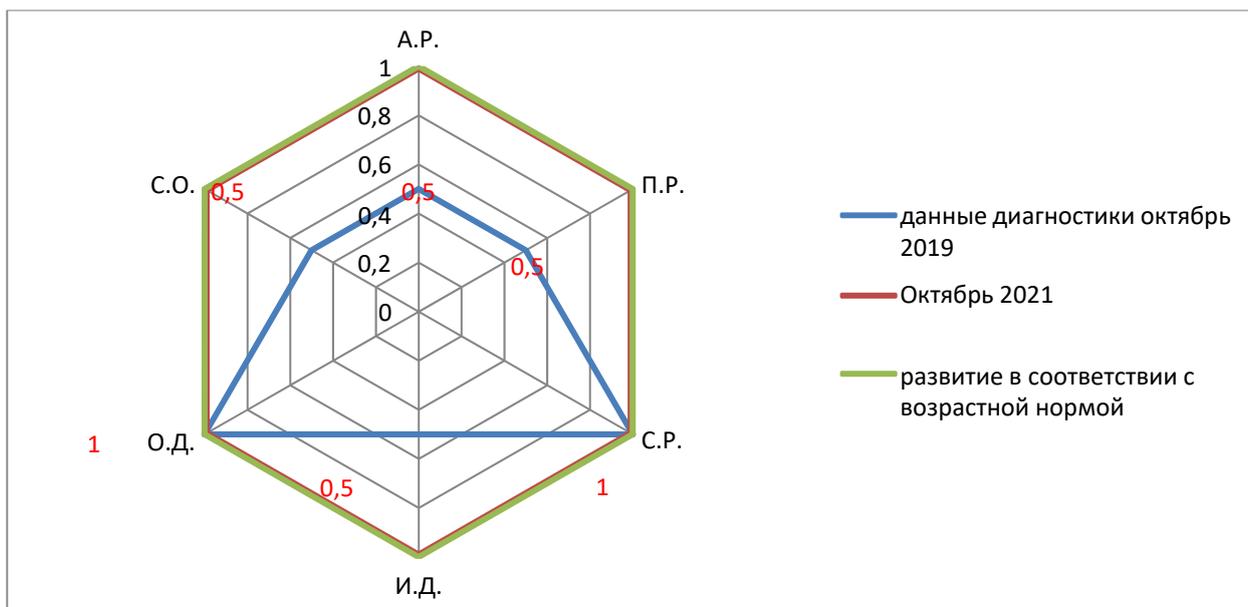
Выбыл из проекта.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Артем С.** Дата рождения: 11.02.2017 г.

Поступил в детский сад: 01.09.2018 г.

Возраст: 2 г. 10 мес.



A.P. – активная речь

C.P. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

I.D. – игровая деятельность

P.P. – понимание речи

C.O. – самообслуживание

O.D. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года)

Сенсорное развитие: по образцу выполняет верно. Цвета и геометрические фигуры называет.

Вывод: овладение умениями **соответствует возрасту.**

Игровая деятельность: игра чаще носит предметный характер, элементы ролевой игры не использует.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 3 г.).**

Навыки самообслуживания в одевании и раздевании испытывает трудности, необходима помощь взрослого.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 3 г.).**

Понимание речи: понимает, инструкции выполняет.

Вывод: овладение умениями **соответствует возрасту.**

Активная речь: пользуется избирательно.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикриз-ный возраст – 2 года).*

Моторное развитие: перешагивание через палки: справился без помощи.

Вывод: овладение умениями **соответствует возрасту.**

Перешагивание через палку на высоте: справился без помощи.

Вывод: овладение умениями **соответствует возрасту.**

2) Сенсорный опросник: нарушение переработки сенсорной информации (визуально, звуковое, навыки, относящиеся к ощущениям). Вестибулярная, тактильная чувствительность без особенностей.

Особенности поведения: речь отсутствует, резкая смена настроения, переходящая в истерику. Может заснуть в любое время, в любом месте. В детском саду плохо ест.

Результаты диагностики: октябрь 2021 г.

Понимает обращённую речь, отвечает на вопросы взрослого. Употребляет сложные предложения; активно общается с ровесниками и взрослыми.

Мелкая моторика развита хорошо, с интересом принимает участие любит вырезать ножницами, выполнять штриховки в различных направлениях, проявляет аккуратность. Любит заниматься конструированием по образцу, заинтересован в результате выполняемого задания.

Знает цвета, геометрические фигуры, ведёт пересчёт предметов.

Вестибулярная, тактильная чувствительность без особенностей.

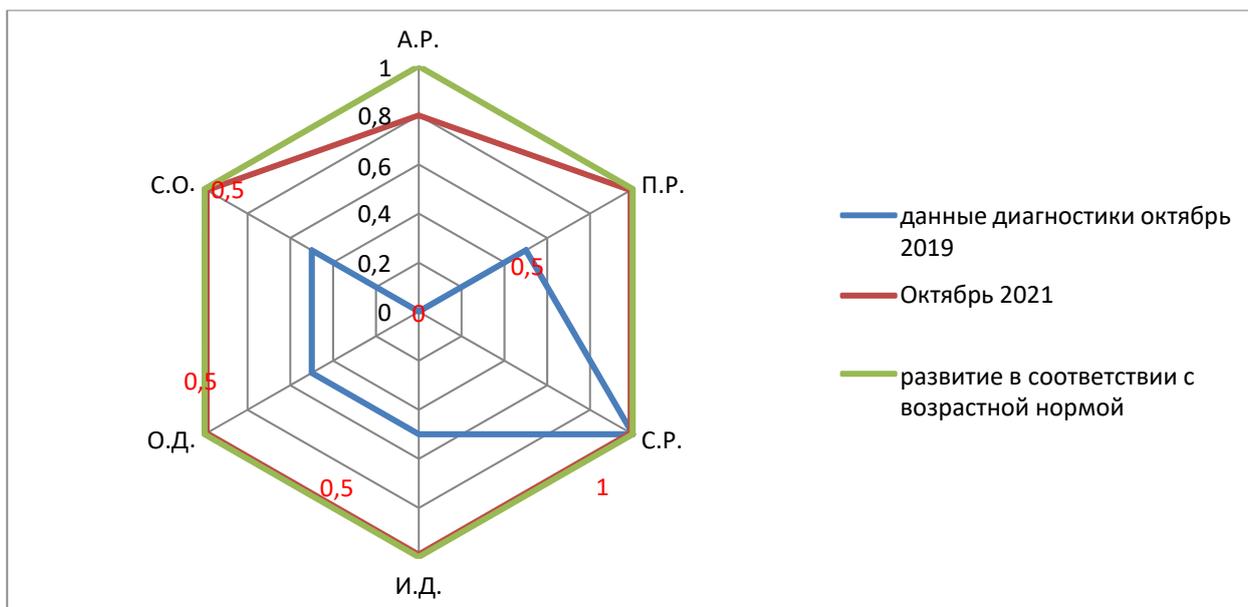
Особенности поведения: очень нравится играть в сухом бассейне с фасолью, песком.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Андрей Б.** Дата рождения: 01.04.2016 г.

Возраст: 3 г.8 мес.

Состав семьи: полная.



А.Р. – активная речь

С.Р. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

И.Д. – игровая деятельность

П.Р. – понимание речи

С.О. – самообслуживание

О.Д. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно – психического развития детей 3-х летнего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года).

На контакт идёт с удовольствием. Внимание неустойчивое.

Сенсорное развитие: указывает на цвета, формы предметов, ведёт пересчёт предметов до 5, используя пальцы.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок (Эпикризный возраст – 3 г.)*.

Игровая деятельность: в игровой деятельности общается жестами, играет охотно, с другими детьми не конфликтует. Выбирает роль и следует ей на протяжении всей игры.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок (Эпикризный возраст – 3 г.)*.

Навыки самообслуживания: ест самостоятельно. В еде не избирателен. Раздевается и одевается сам, знает, где лежат его вещи.

Вывод: овладение умениями в соответствии с возрастом.

Понимание речи: (диагностика на 3 года). Понимает простые вопросы и инструкции, находит на картинках по просьбе предметы и действия.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Активная речь: Лепечет мало, озвучивает некоторых животных невнятно. Активной речи нет, пользуется языком жестов, членов семьи не называет.

Вывод: Овладение умениями *с задержкой на три-четыре эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 6 мес. – 2 г.).*

Моторное развитие: Перешагивание через палку на высоте: перешагнуть палку на высоте смог с трудом, долго присматривался.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок.*

Перепрыгивание через палку, лежащую на полу: Перепрыгнул двумя ногами, опасался.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

2) Сенсорный опросник.

Выявлена тактильная гиперчувствительность и вестибулярная гипочувствительность. (Избегает или не любит, когда у него грязные руки. Расстраивается при расчёсывании волос и стрижке ногтей. Кажется, чрезмерно чувствителен к боли. Имеет тенденцию быть особенно активным и все время в движении. Ищет возможность любых движений. Любит, когда опрокидывают вниз головой или подбрасывают вверх. Часто прыгает на кровати. Рискованно играет).

Результаты диагностики: октябрь 2021 г.

Обращённую речь понимает. Речь ребёнка понятна для окружающих. Предметы называет, но с искажением структуры слова, наблюдаются искажения звукопроизношения. Может ответить на вопросы, отвечает фразами из двух и более слов. Может объяснить назначение того или иного предмета.

Указывает цвета, формы предметов, ведёт их пересчёт в прямом и обратном порядке.

Активно участвует в игровой деятельности, может взять на себя главную роль и следовать ей на протяжении всей игры.

Проявляет интерес к продуктивной деятельности. Любит рисование карандашами, красками, при этом соблюдает аккуратность, штриховка в одном направлении.

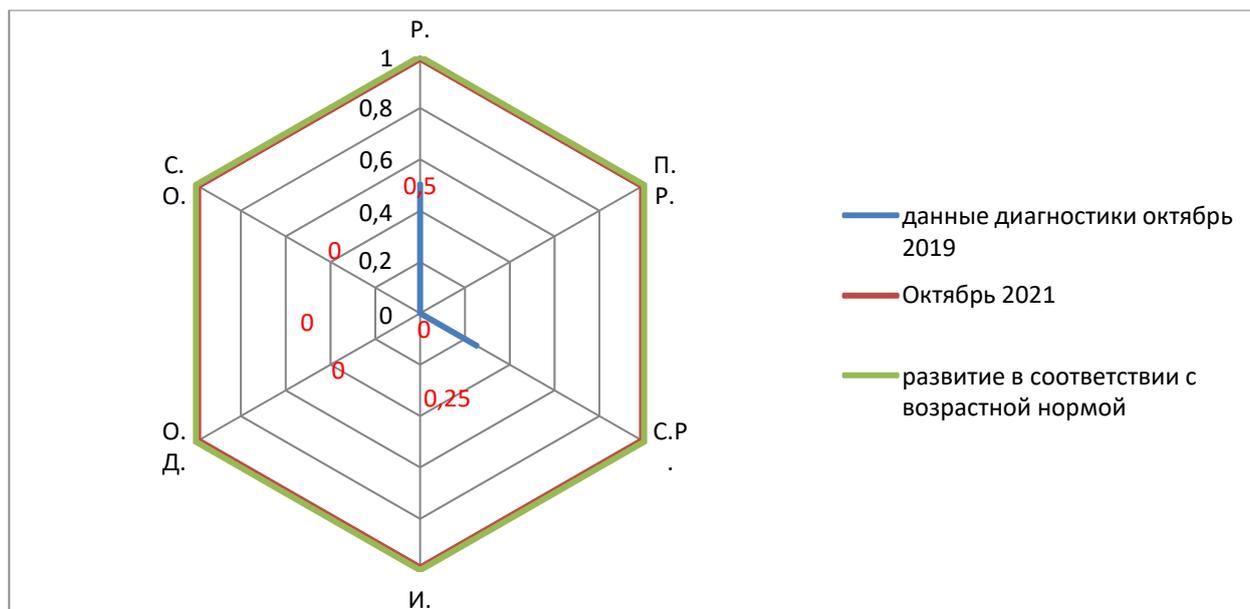
Работа на сенсорных тренажёрах трудностей не вызывает. На занятиях по физическому развитию выполняет все заданные упражнения.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Роман Б.** Дата рождения: 16.02.2016 г.

Возраст: 3 г. 10 мес.

Состав семьи: полная.



А.Р. – активная речь

С.Р. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

И.Д. – игровая деятельность

П.Р. – понимание речи

С.О. – самообслуживание

О.Д. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно – психического развития детей 3-х летнего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года)

Адаптация к детскому саду прошла быстро, спокойно оставался, не плакал. Обращается к воспитателям, педагогам «мама».

При поступлении в сад не владел социальными навыками, не понимал обращённую речь.

Правила поведения в группе усвоить не может. Быстро устаёт, ложится на пол. Избегает участия в совместной деятельности.

Сенсорное развитие: цвета не называет и не показывает, геометрические фигуры не указывает, сам построить постройку по образцу не может, предметы не пересчитывает.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Игровая деятельность: игровая деятельность слабо сформирована, с другими детьми не играет, может отбирать игрушки. Любит играть с игрушками, изображающими животных, а также в настольные игры, где есть изображения животных.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Навыки самообслуживания: одевается сам с небольшой помощью и под контролем взрослого. Ест с удовольствием, ложку держит в кулаке, ест не опрятно, без напоминания не умывается, в еде не избирателен.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес.).*

Понимание речи: (диагностика на 3 года) Понимает простые вопросы и инструкции не с первого раза, находит на картинках по просьбе не все предметы и действия.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Активная речь: пользуется речью при необходимости, речь невнятная. Фраза примитивная – 2 слова, отвечает на вопрос одним словом, чаще, просто повторяет вопрос за взрослым.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Моторное развитие: перешагивание через палку на высоте: перешагнуть палку на высоте смог с трудом, долго присматривался.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок.*

Перепрыгивание через палку, лежащую на полу: перепрыгнуть двумя ногами, не может.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

2) Сенсорный опросник.

Выявлена тактильная гиперчувствительность, сенсорная гиперчувствительность и вестибулярная гиперчувствительность.

Расстраивается при умывании лица. Стремится вырваться, когда удерживают или обнимают. Чаще трогает сам, чем позволяет прикасаться к себе. Становится невнимательным или у него проблемы, когда очень шумно. Избегает или испытывает трудности при прямом визуальном контакте. Любит производить громкие звуки. Имеет тенденцию быть особенно активным и все время в движении, слишком суетиться, сидя на стуле во время еды или при выполнении заданий. Рискованно играет. Раскачивается телом или качает головой.

Результаты диагностики: октябрь 2021 г.

Обращённую речь понимает в полном объёме. Речь состоит из простых предложений. Звуки поставлены, находятся на стадии автоматизации. Работоспособность, немного снижена. Учебные инструкции понимает, выполняет, заинтересован в результате выполняемого задания.

Мелкая моторика требует дальнейшего развития. Возникают сложности при выполнении графических упражнений, при работе с ножницами, при раскрашивании

и при работе с пластилином. Принимает активное участие в настольно-печатных играх, в сюжетно-ролевых, выбирает для себя роли.

Вестибулярная система, проприоцептивная, тактильная системы улучшились. При работе с тренажёрами значительных затруднений не испытывает.

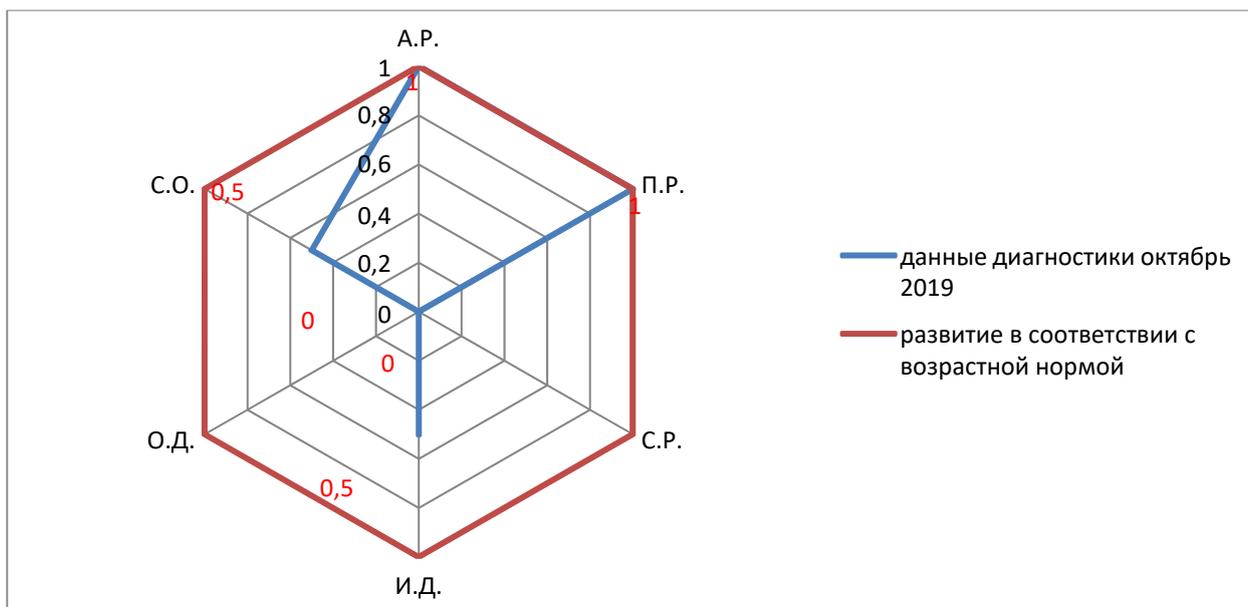
Выбыл из проекта.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Семён К.** Дата рождения: 20.01.2016 г.

Возраст: 3 г. 11 мес.

Состав семьи: полная.



А.Р. – активная речь

С.Р. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

И.Д. – игровая деятельность

П.Р. – понимание речи

С.О. – самообслуживание

О.Д. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно – психического развития детей 3-х летнего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года)

Не усидчив, часто отвлекается.

Сенсорное развитие: сенсорное восприятие не сформировано: цвета не называет, геометрические фигуры не указывает. Мяч поймать не может.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на четыре эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Игровая деятельность: в совместной игровой деятельности участвует активно, может навязывать правила игры, в целом с детьми ладит. Больше предпочитает активные игры.

Вывод: овладение умениями **соответствует возрасту.**

Навыки самообслуживания: Навыки самообслуживания развиты достаточно. Одевается с помощью воспитателя, раздевается сам, вещи на место убирает неаккуратно. Ест сам, в еде очень избирателен.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 3 г.).*

Понимание речи: (диагностика на 3 года) понимает простые вопросы и инструкции с первого раза, находит на картинках по просьбе все предметы и действия.

Вывод: овладение умениями **соответствует возрасту.**

Активная речь: речевое развитие соответствует возрасту. Звукопроизношение нарушено по возрасту, использует фразу из 3 слов. Слоговая структура слов нарушена не грубо.

Вывод: овладение умениями **соответствует возрасту.**

Моторное развитие: перешагивание через палку на высоте: перешагнуть палку на высоте смог самостоятельно после неоднократного показа.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 3 г.).**

Перепрыгивание через палку, лежащую на полу: перепрыгнуть двумя ногами, не может.

Вывод: овладение умениями **с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).**

2) Сенсорный опросник.

Выявлена вестибулярная гиперчувствительность. (Имеет тенденцию слишком суетиться, сидя на стуле во время еды, или при выполнении заданий. Имеет тенденцию быть особенно активным и все время в движении).

Результаты диагностики: октябрь 2021 г.

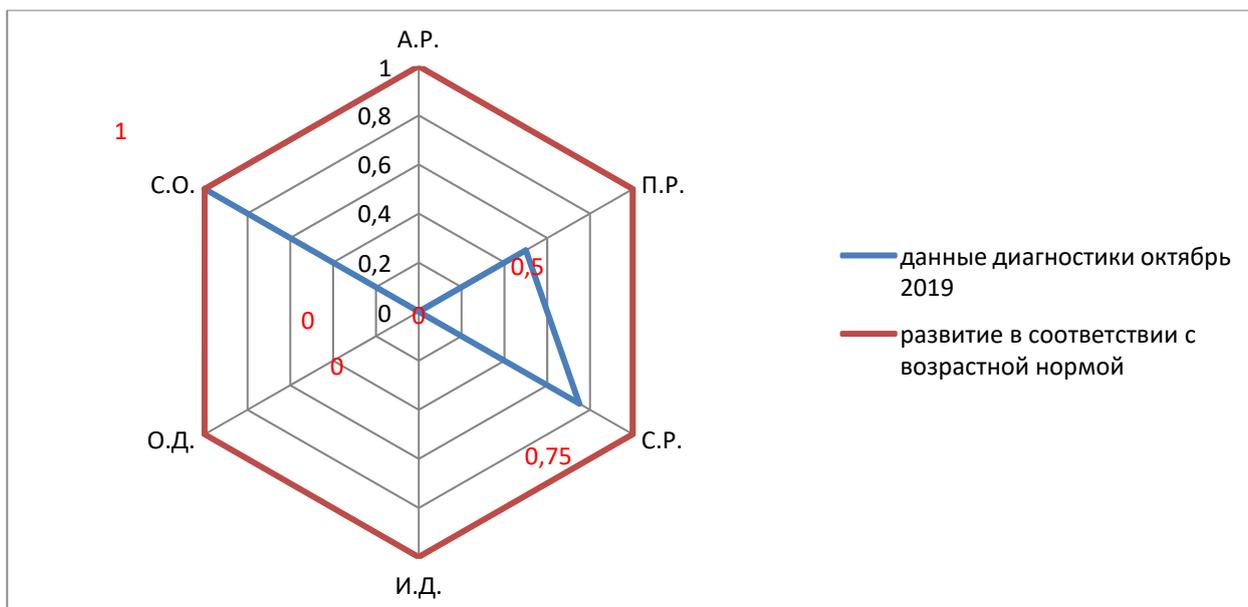
Выбыл из детского сада.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Александр** Дата рождения: 27.03.2016 г.

Возраст: 3 г. 9 мес.

Состав семьи: полная.



А.Р. – активная речь

С.Р. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

И.Д. – игровая деятельность

П.Р. – понимание речи

С.О. – самообслуживание

О.Д. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей 3-х летнего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года)

На контакт идёт быстро, без опасения. Внимание быстро истощается, требуется постоянная смена видов деятельности, сопровождаемая наглядными материалами.

Сенсорное развитие: сенсорное развитие соответствует возрасту, не может назвать, все показывает. Указывает на цвета, формы предметов, ведёт пересчёт предметов до 5, используя пальцы.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 3 г.).*

Игровая деятельность: с детьми играет избирательно, игровые действия носят подражательный характер с активным использованием мимики и жестов. Предпочитает активные игры.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес.).*

Навыки самообслуживания: навыки самообслуживания развиты хорошо. Одевается с небольшой помощью воспитателя, вещи убирает сам. Ест избирательно, самостоятельно, аккуратно. В течение дня доминирует обе руки поочередно.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 3 года).*

Понимание речи: (диагностика на 3 года) понимает простые вопросы и инструкции с первого раза, находит на картинках по просьбе не все предметы и действия. На вопросы отвечает указательными жестами.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес.).*

Активная речь: лепетные слова, озвучивает животных, слова из одного слога: кок-сок, миа-мышь, активно использует жесты в общении. В туалет просится: «мяу». Слова-действия в речи заменяет жестами.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Моторное развитие: перешагивание через палку на высоте: перешагнуть палку на высоте смог самостоятельно после показа.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 3 г.).*

Перепрыгивание через палку, лежащую на полу: перепрыгнул двумя ногами со второго раза.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес.).*

2) Сенсорный опросник. Особенности какого-либо вида сенсорно-моторной чувствительности не выявлено.

Результаты диагностики: октябрь 2021 г.

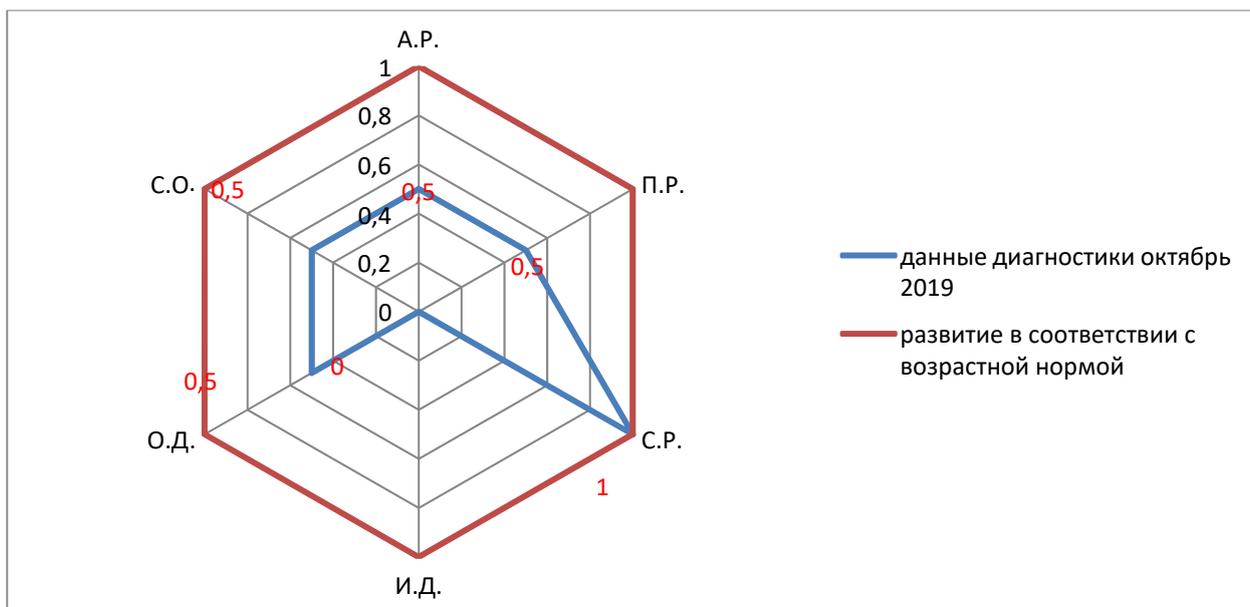
Выбыл из детского сада.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Степан К.** Дата рождения: 22.03.2016 г.

Возраст 3 г. 9 мес.

Состав семьи: полная.



А.Р. – активная речь

С.Р. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

И.Д. – игровая деятельность

П.Р. – понимание речи

С.О. – самообслуживание

О.Д. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей 3-х летнего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года)

На контакт идёт хорошо. Внимание неустойчивое, повышенная утомляемость.

Сенсорное развитие: цвета называет, геометрические фигуры указывает, пирамидку собирает. Мяч не ловит. Навыки счета слабо сформированы.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес.).*

Игровая деятельность: предпочитает играть в настольные игры, конструирование; в сюжетно-ролевые игры не включается, не может взаимодействовать из-за трудностей в общении.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Навыки самообслуживания: одевается сам, знает свои вещи, ест аккуратно, в еде не разборчив.

Вывод: овладение умениями соответствует возрасту.

Понимание речи: (диагностика на 3 года) обращение взрослого не слышит с первого раза. Понимает простые вопросы и инструкции с первого раза, находит на картинках по просьбе все предметы и действия. Своё имя и фамилию называет неразборчиво, возраст не знает.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпилептических срока. (Эпилептический возраст – 2 г. 6 мес.).*

Активная речь: речь невнятная, слоговая структура слов грубо нарушена. Фразу составляет из двухagrammatical слов. Звукопроизношение грубо нарушено, голос имеет носовой оттенок.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпилептических срока. (Эпилептический возраст – 2 г. 6 мес.).*

Моторное развитие: перешагивание через палку на высоте: перешагнуть палку на высоте смог с трудом, долго присматривался.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпилептический срок.*

Перепрыгивание через палку, лежащую на полу: перепрыгнуть двумя ногами не может.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпилептических срока. (Эпилептический возраст – 2 г.).*

2) Сенсорный опросник.

Выявлена сенсорная гиперчувствительность и вестибулярная гиперчувствительность.

Становится невнимательным или у него проблемы, когда очень шумно. Быстро теряет внимание к визуальным стимулам. Избегает карабканья или прыжков. Демонстрирует нежелание участвовать в спортивных или подвижных играх. Выказывает страх падения и высоты. Раскачивает телом или качает головой при эмоциональном дискомфорте.

Результаты диагностики: октябрь 2021 г.

На контакт идёт хорошо. Внимание неустойчивое, повышенная утомляемость.

Сенсорное развитие: Цвета называет, геометрические фигуры указывает, пирамидку собирает. Мяч не ловит. Навыки счёта слабо сформированы.

Предпочитает играть в настольные игры, конструирование; в сюжетно-ролевые игры включается, но не сразу.

Одевается сам, знает свои вещи, ест аккуратно, в еде не разборчив.

Обращение взрослого слышит, понимает. Понимает простые вопросы и инструкции с первого раза, находит на картинках по просьбе все предметы и действия. Своё имя и фамилию, возраст называет.

Речь разборчивая, слоговая структура слов не нарушена. Фразу составляет из двух – трёх слов. Звукопроизношение грубо не нарушено, голос имеет носовой оттенок.

Перешагивание через палку на высоте: перешагнуть палку на высоте смог. Перепрыгивание через палку, лежащую на полу: перепрыгнул двумя ногами. Вестибулярная

и проприоцептивные системы улучшились. При работе на тренажёрах трудностей не испытывает.

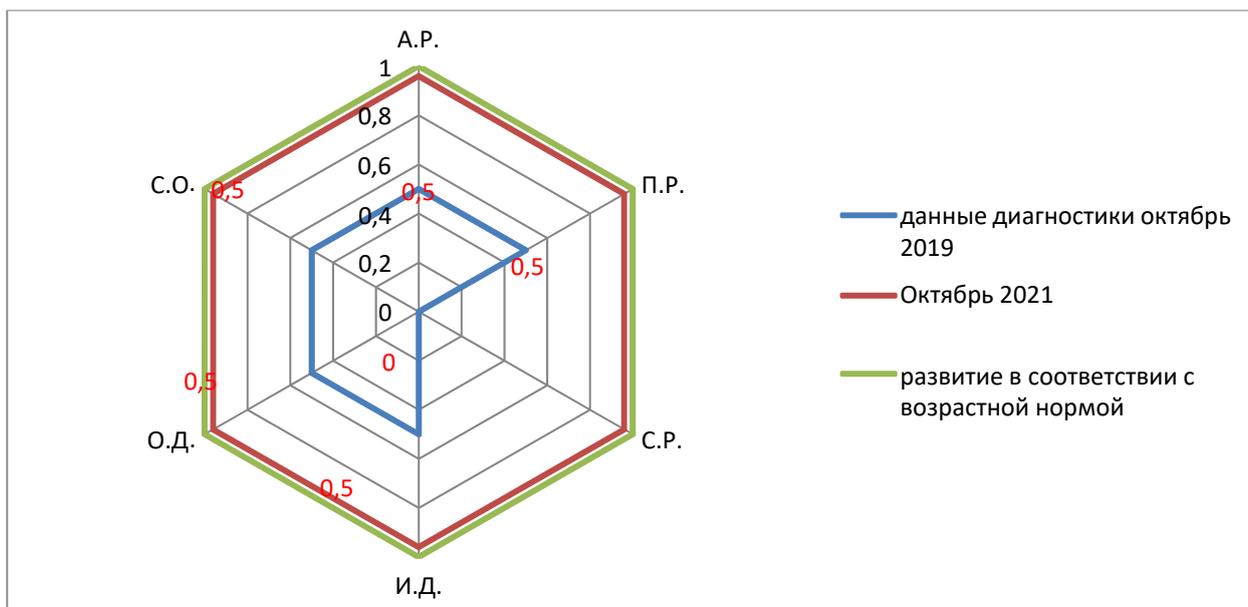
Выбыл из проекта.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Иван О.** Дата рождения: 17.06.2016 г.

Возраст: 3 г. 6 мес.

Состав семьи: полная.



А.Р. – активная речь

С.Р. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

И.Д. – игровая деятельность

П.Р. – понимание речи

С.О. – самообслуживание

О.Д. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно – психического развития детей 3-х летнего возраста».

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года)

На контакт идёт с опаской. Медлителен. Внимание неустойчивое, часто отвлекается, быстро устаёт.

Сенсорное развитие: сенсорное восприятие слабо сформировано: цвета называет, геометрические фигуры не указывает. Мяч поймать не может. Пирамидку собирать начинает правильно, далее просто надевает кольца. Конструирование по образцу не повторяет. Не уверен в себе, переспрашивает: «Так?».

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 года).*

Игровая деятельность: в совместные игры не включается, предпочитает бегать, кричать. В специально созданной ситуации выбирает игру в водителя: бегаёт, гудит и громко сигнализирует.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 года).*

Навыки самообслуживания: одевается сам, но вещи сам в кабинке не находит, требуется помощь взрослого. Ест плохо из-за слабо сформированных навыков питания, ложку держит плохо, пищу пережёвывает медленно.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес).*

Понимание речи: (диагностика на 3 года) обращение взрослого не слышит с первого раза. Понимает простые вопросы и инструкции не с первого раза, находит на картинках по просьбе все предметы, путает действия. Своё имя и фамилию называет нечётко, возраст не знает.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес).*

Активная речь: речь невнятная, слоговая структура слов грубо нарушена: ибид – гриб, субока – рубаха, ботики – сапоги и т.п. Фразы нет. Действия заменяет жестами. По картинкам с изображениями деятельности называет предметы, пропуская действия: Тётя окно. Дядя ыбу. Звукопроизношение нарушено.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Моторное развитие: не запоминает последовательность действий, наблюдается моторная неловкость. Перешагивание через палку на высоте: перешагнуть палку на высоте смог с трудом, долго присматривался, ищет поддержки взрослого.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес.).*

Перепрыгивание через палку, лежащую на полу: перепрыгнуть двумя ногами не может.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 года).*

2) Сенсорный опросник.

Выявлена тактильная гипочувствительность, сенсорная гиперчувствительность и вестибулярная гипочувствительность.

Имеет короткий период внимания. Быстро становится рассеянным во время игры или работы. Нуждается в дополнительной помощи, чтобы начать задание или дело. С трудом переключается с одного вида деятельности на другой. Быстро теряет внимания к визуальным стимулам. Избегает или испытывает трудности при прямом визуальном контакте. С трудом выбирает один предмет из многих. Становится невнимательным или у него проблемы, когда вокруг шумно. Ищет возможности любых движений. Раскачивается телом или качает головой. Слишком рискованно играет.

Результаты диагностики: октябрь 2021 г.

Обращённую речь понимает в полном объёме. Речь состоит из простых предложений. Работоспособность, не снижена. Учебные инструкции понимает.

Мелкая моторика требует дальнейшего развития. Принимает активное участие в настольно-печатных играх, в сюжетно-ролевых. Координация движений развита. Ве-

стибулярная система, проприоцептивная, тактильная системы улучшились. При работе с тренажёрами не испытывает затруднений.

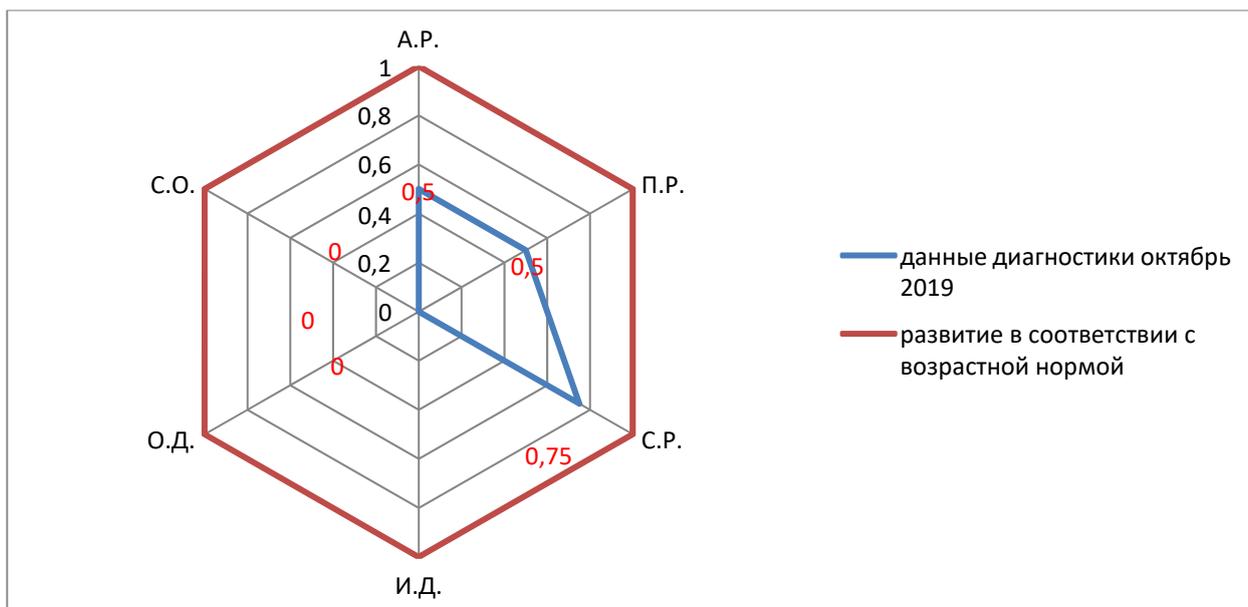
Выбыл из проекта.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Алексей С.** Дата рождения: 09.10.2015 г.

Возраст: 4 г. 2 мес.

Состав семьи: полная.



А.Р. – активная речь

С.Р. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

И.Д. – игровая деятельность

П.Р. – понимание речи

С.О. – самообслуживание

О.Д. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей 3-х летнего возраста»

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года)

Очень тяжело привыкал к режиму ДОУ, сейчас очень зависит от него: если накрывают на стол, берёт стул и садится к столу, ничего не хочет делать.

Сенсорное развитие: цвета называет нечётко, указывает правильно цвета и геометрические фигуры. Собирает домик из двух частей по образцу. Пересчитывает предметы до пяти.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 3 г.).*

Игровая деятельность: с детьми не играет, играет в машинки и паровозик рядом с детьми. Может отбирать игрушки, если понравится, как дети с ними играют; если предложить такую же – не возьмёт.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на четыре эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Навыки самообслуживания: Не ест ничего кроме хлеба, хлеб крошит, не кусает. Первое время пытался есть, передвигаясь по группе. Пьёт только воду, иногда просит

пить, подходя и указывая на чайник с водой. Сам не одевается, свои вещи знает нечётко. Активно сопротивляется всему новому, а также новым правилам и запретам.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на четыре эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Понимание речи: (диагностика на 3 года) не все инструкции понимает с первого раза, требуется показ и сопровождение жестами, на новые задания реагирует чаще отрицательно. Понимает простые вопросы не с первого раза, находит на картинках по просьбе не все предметы, не различает действия.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на четыре эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Активная речь: речь невнятная, более чётко называет знакомые и необходимые в быту слова. Словарь состоит из обиходно-бытовых слов, действия не называет. Фразы не формирует.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на четыре эпикризных срока (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Моторное развитие: Не запоминает последовательность действий, наблюдается моторная неловкость. Перешагивание через палку на высоте: перешагнуть палку на высоте не смог с трудом, настойчиво отказывался от действия.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на четыре эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Перепрыгивание через палку, лежащую на полу: перепрыгнуть двумя ногами не может.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на четыре эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

2) Сенсорный опросник.

Выявлена тактильная гиперчувствительность, сенсорная гиперчувствительность и вестибулярная гипочувствительность. Имеет короткий период внимания. Стремится вырваться если удерживают или обнимают. Выражает дискомфорт, если к нему прикасаются другие. Кажется, чрезмерно чувствительным к боли. Набивает рот или кладёт слишком много еды. Избегает или испытывает трудности при прямом визуальном контакте. С трудом переносит изменения в планах или ожиданиях. Имеет тенденцию слишком суетиться, сидя на стуле во время еды или при выполнении заданий. Часто теряет одежду. С трудом засыпает. Имеет тенденцию быть очень упрямым. Часто подвержен вспышкам раздражения. Имеет тенденцию легко расстраиваться. Раскачивает телом или качает головой. Целенаправленно падает на пол или стучится головой.

Результаты диагностики: октябрь 2021 г.

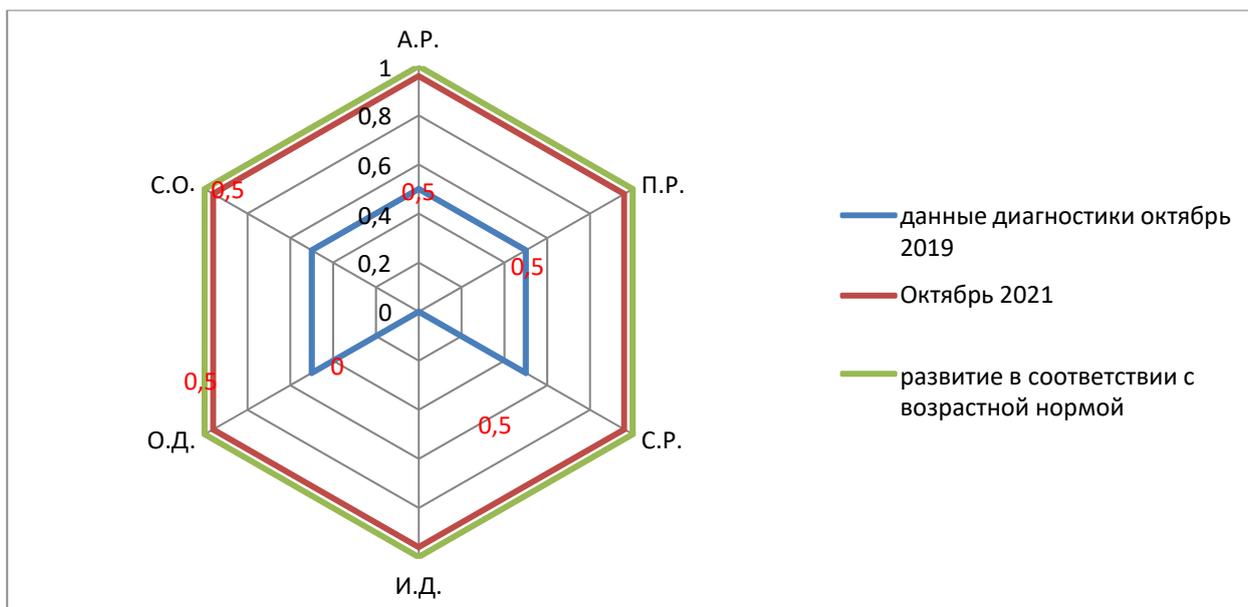
Выбыл из детского сада.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Степан Ф.** Дата рождения: 06.02.2016 г.

Возраст: 3 г. 10 мес.

Состав семьи: полная.



А.Р. – активная речь

С.Р. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

И.Д. – игровая деятельность

П.Р. – понимание речи

С.О. – самообслуживание

О.Д. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей 3-х летнего возраста»

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года).

На контакт идёт неохотно. Медлителен. Внимание неустойчивое. Носит очки, наблюдается нистагм.

Сенсорное развитие: пирамидку собирает, цвета указывает, постройку по образцу выполняет. Геометрически фигуры путает, предметы не пересчитывает.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпилептических срока. (Эпилептический возраст – 2 г. 6 мес.).*

Игровая деятельность: не любит участвовать в совместных играх. Опоздывает в совместной деятельности, не может повторять движения вместе со всеми. При выборе атрибутов для игры все время сомневается, не может принять решение.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпилептических срока. (Эпилептический возраст – 2 г.).*

Навыки самообслуживания: сам одевает одежду, которую ему даёт взрослый, по просьбе свои вещи в кабинке не находит. Ест сам, неаккуратно, в еде избирателен.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Понимание речи: (диагностика на 3 года). Обращение взрослого не слышит с первого раза. Понимает простые вопросы и инструкции не с первого раза, находит на картинках по просьбе не все предметы, путает действия. Называет имя нечётко, возраст показывает на пальцах (на вопрос «это сколько?» угадывает 1, 2).

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Активная речь: рот приоткрыт. Речь невнятная. Перед выполнением любого задания говорит: «не умею, не могу»; если чего-то не знает, говорит: «не могу вспомнить». Наводящие вопросы не помогают. Фраза 1–2 слова, чаще называет только предмет. Путает многие действия на картинках. Звукопроизношение нарушено.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Моторное развитие: не запоминает последовательность действий, наблюдается моторная неловкость. Перешагивание через палку на высоте: перешагнуть палку на высоте смог с трудом, долго присматривается, ищет поддержки взрослого.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес.).*

Перепрыгивание через палку, лежащую на полу: перепрыгнуть двумя ногами, не может.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

2) Сенсорный опросник. Выявлены нарушения тактильной чувствительности, сенсорная гиперчувствительность и вестибулярная гиперчувствительность. Стремится вырваться, если удерживают или обнимают. Выражает дискомфорт, если к нему прикасаются другие. Часто тянет в рот предметы или одежду. Часто теряет вещи. Имеет короткий период внимания. Быстро становится рассеянным во время игры или работы. Нуждается в дополнительной помощи, чтобы начать задание или дело. С трудом переключается с одного вида деятельности на другой. Мало спит и имеет нерегулярные промежутки сна. Плохо ладит с другими детьми своего возраста. Кажется слишком беспокойным или испуганным. Имеет тенденцию быть тихим и замкнутым, легко расстраиваться, быть конфликтным или упрямым. Быстро теряет внимание к визуальным стимулам. Становится невнимательным или у него проблемы, когда вокруг шумно. Быстро теряет внимание к визуальным стимулам. Избегает карабканья или прыжков. Демонстрирует нежелание участвовать в спортивных или подвижных играх. Выказывает страх падения и высоты, боится ловить мяч.

Результаты диагностики: октябрь 2021 г.

Обращённую речь понимает в полном объёме. Речь состоит из простых предложений. Звуки поставлены и находятся в стадии автоматизации. Работоспособность, не снижена. Учебные инструкции понимает, всегда выполняет.

Мелкая моторика требует дальнейшего развития. Возникают сложности при выполнении графических упражнений, при работе с ножницами, при раскрашивании и при работе с пластилином. Принимает активное участие в настольно-печатных играх, в сюжетно-ролевых играх. Принимает активное участие на занятиях по физическому развитию, любит играть в подвижные игры. Исчезли страх и боязнь мяча.

Вестибулярная система, проприоцептивная, тактильная системы улучшились. При работе с тренажёрами значительных затруднений не испытывает.

Выбыл из проекта.

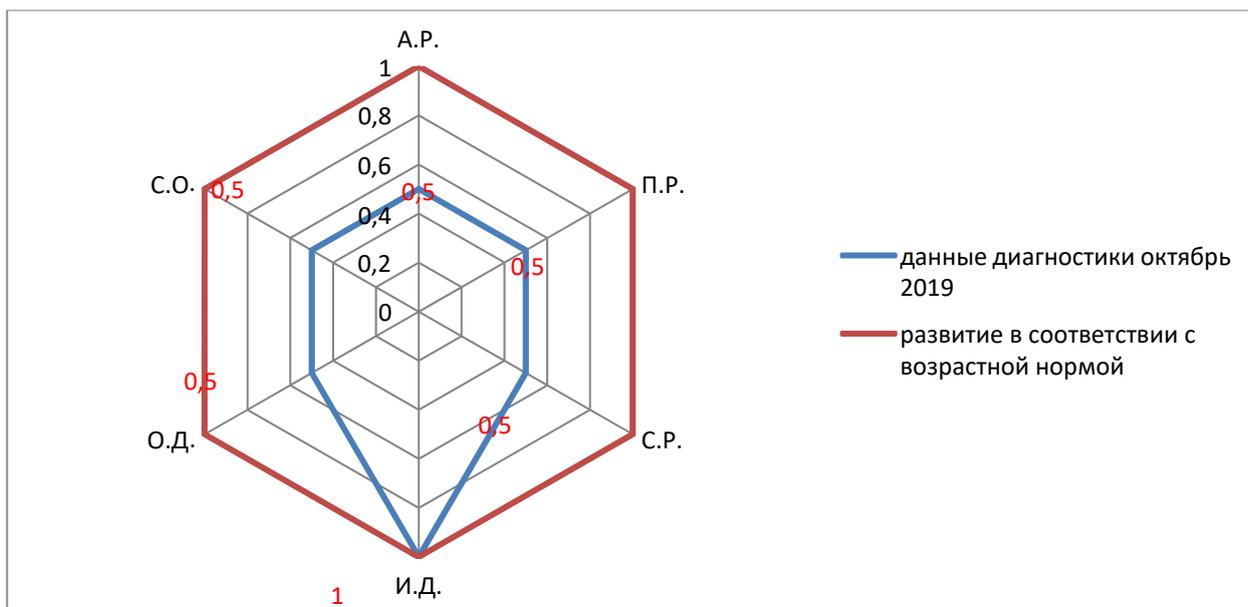
Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Егор Ц.**

Дата рождения: 31.03.2016 г.

Возраст: 3 г. 8 мес.

Состав семьи: полная.



А.Р. – активная речь

С.Р. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

И.Д. – игровая деятельность

П.Р. – понимание речи

С.О. – самообслуживание

О.Д. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей 3-х летнего возраста»

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года)

Часто наблюдаются перепады настроения, любит уединяться (может сидеть под столом). Плаксив.

Сенсорное развитие: сенсорное восприятие слабо сформировано: цвета называет, геометрические фигуры не указывает. Пирамидку собирать начинает правильно, с небольшой помощи. Конструирование по образцу выполняет.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес.).*

Игровая деятельность: с детьми не играет, игрушками не делится.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Навыки самообслуживания: навыки самообслуживания плохо развиты, одевается с помощью воспитателей. В саду ест только сосиску и пьёт воду. Засыпает быстро, лежит в одном положении, во сне иногда писается.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Понимание речи: (диагностика на 3 года). Понимает простые вопросы и инструкции не с первого раза, находит на картинках по просьбе все предметы, не все действия.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес.).*

Активная речь: речь невнятная, слоговая структура слов нарушена. Фразы нет. Звукопроизношение нарушено.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Моторное развитие: перешагивание через палку на высоте: перешагнуть палку на высоте смог.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 3 г.).*

Перепрыгивание через палку, лежащую на полу: Перепрыгивает двумя ногами.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок (Эпикризный возраст – 3 г.).*

2) Сенсорный опросник.

Выявлена тактильная гиперчувствительность, сенсорная гипочувствительность и вестибулярная гиперчувствительность. Избегает или не любит, когда у него грязные руки. Предпочитает одежду с длинным рукавом даже когда жарко. Выражает дискомфорт, когда к нему дружески прикасаются другие. Чаще трогает сам, чем позволяет прикасаться к себе. С трудом переносит изменения в планах или ожиданиях. С трудом переключается с одного вида деятельности на другой. Нуждается в дополнительной помощи, чтобы начать задание. Слишком восприимчив к критике, имеет тенденцию легко расстраиваться. Кажется слишком беспокойным или испуганным. Жует или лижет несъедобные предметы. Имеет тенденцию быть неосторожным и импульсивным. Имеет проблему или не ест пищу, состоящую из кусочков. Выказывает страх падения или высоты. Не любит действий, когда голова наклонена вниз или переверотов через голову.

Результаты диагностики: октябрь 2021 г.

Выбыл из детского сада

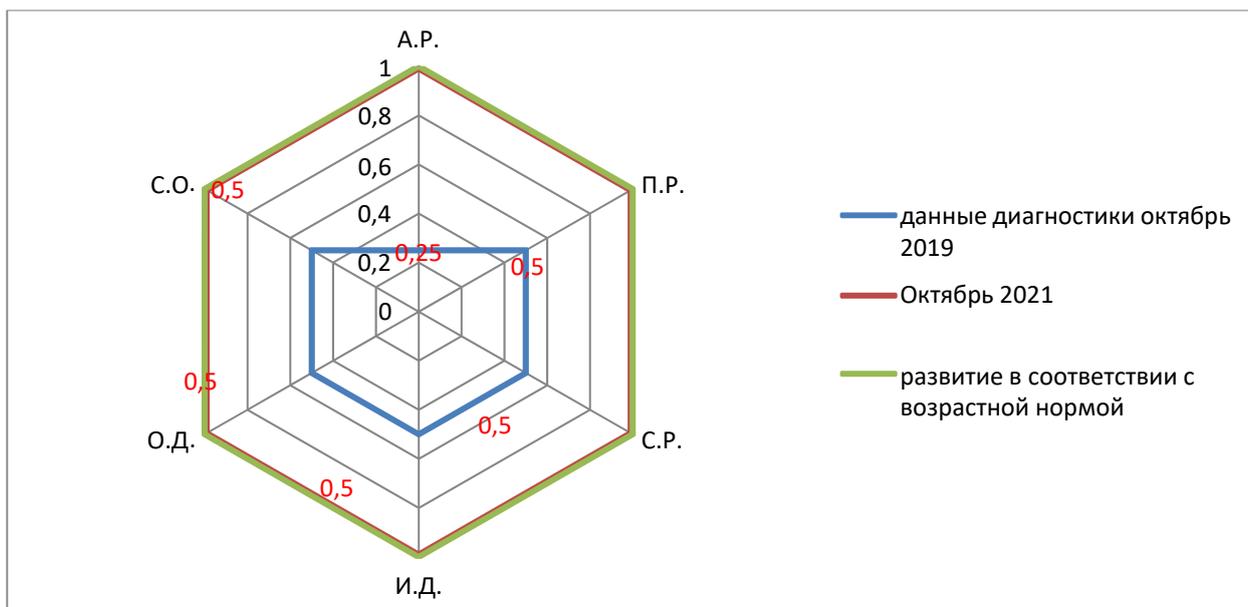
Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Владимир В.**

Дата рождения: 08.04.2016 г.

Возраст: 3 г. 8 мес.

Состав семьи: полная.



А.Р. – активная речь

С.Р. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

И.Д. – игровая деятельность

П.Р. – понимание речи

С.О. – самообслуживание

О.Д. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей 3-х летнего возраста»

Результаты диагностики: (диагностика на 3 года)

Долго не посещал ДОО, сейчас идёт процесс адаптации, тяжело расстается с родителями, ходит полдня.

Сенсорное развитие: ведущая рука правая. При сборе пирамидки и матрёшки не помогает левой рукой, даже если трудно. Пальцы обеих рук в тонусе. Основные цвета называет, размер не определяет, пирамидку собирает неправильно, вначале пытается примерять, дальше просто надевает кольца. Указывает только треугольник и круг. Навыки счета не сформированы.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Игровая деятельность: с детьми почти не играет, игровые действия носят подражательный характер, игра больше напоминает манипуляцию с предметом.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Навыки самообслуживания: раздевается сам, одеться не может, вещи сам не находит в кабинке. Ест сам, избирателен в еде.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Понимание речи: (диагностика на 3 года). Понимает простые вопросы и инструкции с первого раза, находит на картинках по просьбе не все предметы и действия. Называет имя и фамилию не внятно. На вопрос о возрасте показывает 2 пальца, а говорит «ти».

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г. 6 мес.).*

Активная речь: предметы называет, грубо искажая структуру слова, звукопроизношение грубо нарушено (пупои – сапоги, иоик – слоник, аукать – самокат и т.п.). На вопросы отвечает фразой из двухagrammatical слов, пытается объяснить, зачем нужен тот или иной предмет отрывками невнятных слов.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Моторное развитие: перешагивание через палку на высоте: перешагнуть палку на высоте смог с трудом, долго присматривался, держится за взрослого.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок.*

Перепрыгивание через палку, лежащую на полу: перепрыгнуть двумя ногами, не может.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

2) Сенсорный опросник.

Выявлена тактильная гиперчувствительность и вестибулярная гипочувствительность. Избегает или не любит, когда у него грязные руки. Расстраивается при расчёсывании волос и стрижке ногтей. Кажется чрезмерно чувствителен к боли. Имеет тенденцию быть особенно активным и все время в движении. Ищет возможность любых движений. Любит, когда опрокидывают вниз головой или подбрасывают вверх. Часто прыгает на кровати. Рискованно играет.

Результаты диагностики: октябрь 2021 г.

Ведущая рука правая. При выполнении заданий пользуется в основном правой рукой, левую подключает редко, наблюдается напряжённость пальцев при удерживании предметов. Указывает на цвета, формы предметов, ведёт пересчёт предметов в прямом и обратном порядке до 10и более. Сравнивает группы предметов.

В игровой деятельности участвует активно. С детьми не конфликтует. Выбирает роль и следует ей на протяжении всей игры.

Понимает простые вопросы и инструкции с первого раза, находит на картинках по просьбе предметы и действия. Обладает достаточным запасом знаний о себе и окружающем мире.

Речь понятна для окружающих. Слова произносит, не искажая структуру слова. Звукопроизношение в пределах нормы. Активно пользуется диалоговой речью.

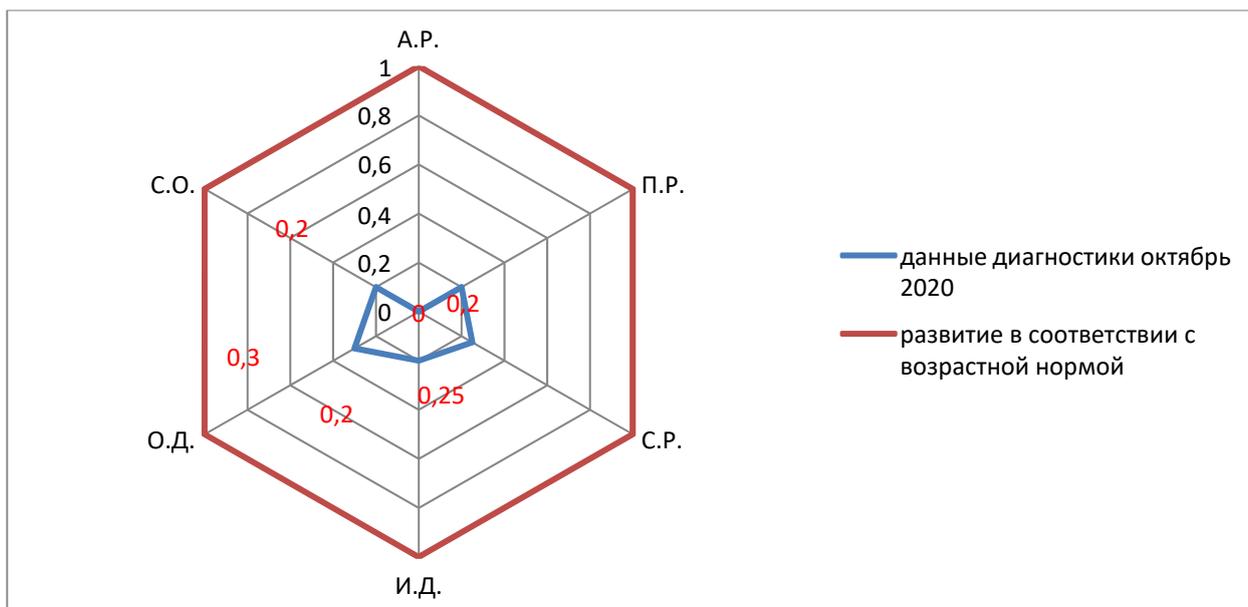
Вестибулярная система, проприоцептивная, тактильная системы улучшились. При работе с тренажёрами не испытывает затруднений.

Характеристика сенсомоторного и речевого развития детей, сформированности навыков самообслуживания по итогам диагностики

Ф.И. ребёнка: **Александра Р.** Дата рождения: 08.08.2018 г.

Возраст: 3 г. 2 мес.

Состав семьи: неполная (мать).



А.Р. – активная речь

С.Р. – сенсорное развитие = конструирование (ср.балл)

И.Д. – игровая деятельность

П.Р. – понимание речи

С.О. – самообслуживание

О.Д. – основные движения (ср.балл)

Используемые в диагностике методики:

1) Пантюхина Г. В., Печора К. Л., Фрухт Э. Л. «Методы диагностики нервно-психического развития детей 3-х летнего возраста»

Результаты диагностики:

Адаптация к детскому саду прошла быстро, спокойно оставалась, редко плакала. Активная речь отсутствовала. При поступлении в сад не владела социальными навыками, не понимала обращённую речь.

Правила поведения в группе усвоить не может. Быстро устаёт, ложится на пол. Избегает участия в совместной деятельности.

Сенсорное развитие: цвета не называет и не показывает, геометрические фигуры не указывает, сама построить постройку по образцу не может, предметы не пересчитывает.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Игровая деятельность: игровая деятельность слабо сформирована, с другими детьми не играет. Любит играть с музыкальными инструментами, с муляжами овощей и фруктов, кубиками.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Навыки самообслуживания: одевается с помощью взрослого. Ест избирательно, с помощью взрослого. Сама кушает хлеб, пьёт. Руки моет с помощью взрослого.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на два эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Понимание речи: не понимает простые вопросы и инструкции. Реагирует (правильно) на слово «нельзя», «нет».

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 2 г.).*

Активная речь: звукомплекс.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на три-четыре эпикризных срока. (Эпикризный возраст – 1 г. 6 мес.).*

Моторное развитие: перешагивание через палку на высоте: перешагнуть палку на высоте может, долго присматривалась.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок.*

Перепрыгивание через палку, лежащую на полу: перепрыгнуть двумя ногами, не может.

Вывод: овладение умениями *с задержкой на один эпикризный срок. (Эпикризный возраст – 2,5 г.).*

2) Сенсорный опросник.

Выявлена тактильная гиперчувствительность, сенсорная гиперчувствительность и вестибулярная гиперчувствительность.

Стремится вырваться, когда удерживают. Даёт себя обнимать избирательному кругу лиц. Быстро устаёт от однообразной обстановки, проявляет желание уйти из группы, например, в кабинет логопеда, дефектолога. Избегает или испытывает трудности при прямом визуальном контакте. Неусидчива за столом во время еды или при выполнении заданий. Проявляет любопытство к бусинам, конструктору.

Результаты диагностики: октябрь 2021 г.

Обращённую не речь не понимает. Не понимает простые вопросы и инструкции. Реагирует (правильно) на слово «нельзя», «нет».

Активная речь: отдельные звукокомплексы Правила поведения в группе усвоить не может. Быстро устаёт, ложится на пол. Избегает участия в совместной деятельности.

Цвета не называет и не показывает, геометрические фигуры не указывает, сама построить постройку по образцу не может, предметы не пересчитывает.

Игровая деятельность: Игровая деятельность слабо сформирована, с другими детьми не играет. Любит играть с музыкальными инструментами, с муляжами овощей и фруктов, кубиками, сама находит себе занятие.

На занятиях и в группе во время приёма пищи стала продолжительное время сидеть на стуле.

Требуется частая смена видов деятельности. Отношение к тренажёрам избирательное.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Наш проект мы задумывали с целью обоснования ранней диагностики и профилактики речевых нарушений у детей. Для этого мы выбрали наиболее информативные методы диагностики речевого и моторного развития детей раннего возраста. Основным предметом изучения стало развитие речезыковой способности у детей с 1,5 до 5 лет в процессе сенсорного развития, сенсомоторной коррекции. В результате проведённой работы все дети, имеющие отставание на два эпикризных срока в своём развитии, преодолели задержку и стали соответствовать по своим умениям параметрам возраста.

На подготовительном этапе реализации проекта провели обучение специалистов и педагогов. На совместных семинарах обсудили вопросы проектирования структуры и тем занятий -игр, постепенного усложнения содержаний занятий-игр. На основном этапе в течение года проводили специальные занятия-игры с детьми. На семинарах для педагогов и специалистов обсуждали промежуточные результаты коррекции речевого и сенсомоторного развития детей. На заключительном этапе дополнили характеристики на каждого ребёнка, участвовавшего в проекте.

Итогом проектной деятельности стало пополнение среды детских садов материалами и стимулами для сенсомоторного развития;

- обновление дидактического материала;

- разработка и апробация Программы «Ранняя коррекция задержки речевого развития в процессе сенсорной интеграции, сенсомоторного развития»;

- тиражирование специальных условий для игровой деятельности и вовлечение детей через использование сенсорных тренажёров и стимулов.

Проект реализовывался в сетевом взаимодействии трёх детских садов, два из которых автономные организации, 1 бюджетная.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Айрес, Д. Ребёнок и сенсорная интеграция. Понимание скрытых проблем развития / Д. Айрес. – Москва : Теревинф, 2018. – 272 с.
2. Бардышева, Т. Ю. Я учусь говорить. Формирование фонематического восприятия и звукопроизношения у детей 3–4 лет / Т. Ю. Бардышева, Е. Н. Моносова. – Москва : Скрипторий 2003, 2019. – 92 с.
3. Батышева, Т. Т. Морфометрическое и психомоторное развитие ребёнка первого года жизни. Методические рекомендации / Т. Т. Батышева. – Москва : ГБЗУ «Научно-практический центр детской психоневрологии», 2014. – 28 с.
4. Блайт, С. Г. Оценка нейромоторной готовности к обучению / С. Г. Блайт. – Москва : Линка-Пресс, 2017. – 85 с.
5. Бушинская, Е. А. Особенности развития фонематического слуха и моторики пальцев рук у детей раннего возраста с нормальным и задержанным речевым развитием / Е. А. Бушинская // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2014. – Т. 26. – С. 21–25. – URL: <http://e-koncept.ru/2014/64305.htm>.
6. Визель, Т. Г. Основы нейропсихологии / Т. Г. Визель. – Москва : Издательство В. Секачёва, 2019. – 276 с.
7. Голицына, Н. С. Конспекты комплексно-тематических занятий. Интегрированный подход. Средняя группа / Н. С. Голицына. – Москва : Скрипторий 2003, 2019. – 224 с.
8. Жукова, Н. С. Логопедия. Основы теории и практики / Н. С. Жукова, Е. М. Мастюкова, Т. Б. Филичева. – Москва : Эксмо, 2011. – 288 с.
9. Климченко, О. Г. Влияние моторного развития на речь ребёнка в раннем и дошкольном возрасте / О. Г. Климченко, Е. В. Тимченко // Молодой учёный. – 2021. – № 11.1 (353.1). – С. 68–70. – URL: <https://moluch.ru/archive/353/77593>.
10. Кузьмина, Н. И. Воспитание речи у детей с моторной алалией / Н. И. Кузьмина, В. И. Рождественская. – Москва : Просвещение, 1997. – 143 с.
11. Лалаева, Р. И. Формирование лексики и грамматического строя у дошкольников с общим недоразвитием речи / Р. И. Лалаева, Н. В. Серебрякова. – Санкт-Петербург : Союз, 2001. – 218 с.
12. Мишина, Г. А. Игры и занятия с детьми раннего возраста с психофизическими нарушениями / Г. А. Мишина, Е. А. Стреблева, М. В. Браткова и другие. – Москва : ИНФРА-М, 2019. – 160 с.
13. Нищева, Н. В. Конспекты подгрупповых логопедических занятий в младшей группе детского сада / Н. В. Нищева. – Санкт-Петербург : Детство–Пресс, 2013г. – 448 с.
14. Нищева, Н. В. Развитие математических представлений у детей с ОНР / Н. В. Нищева. – Санкт-Петербург : Детство–Пресс, 2020. – 480 с.

15. Нуриева, Л. Г. Развитие речи у аутичных детей / Л. Г. Нуриева. – Москва : Теривинф, 2017. – 130 с.
16. Османова, Г. А. Игры и упражнения для развития у детей общих речевых навыков (3–4 года) / Г. А. Османова, Л. А. Позднякова. – Санкт-Петербург : КАРО, 2007. – 80 с.
17. Пантюхина, Г. В. Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста / Г. В. Пантюхина, К. Л. Печора, Э. Л. Фрухт. – Москва : Сфера, 2019. – 80 с.
18. Петерсон, Л. Г. Игралочка : математика для детей 3–4 лет / Л. Г. Петерсон, Е. Е. Кочемасова. – Москва : БИНОМ, 2021. – 96 с.
19. Пятница, Т. В. Логопедия в таблицах, схемах и цифрах / Т. В. Пятница. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2016. – 174 с.
20. Развитие речи детей 2–3 лет. Планирование, конспекты занятий / Автор-составитель Т. М. Блинкова. – Волгоград : Учитель, 2011. – 198 с.
21. Седова, Н. В. Значение использования методов сенсорной интеграции в работе с детьми с речевыми нарушениями / Н. В. Седова, О. Ю. Царапкина, М. К. Шувалова // Молодой учёный. – 2016. – № 9. – С. 408–410.
22. Сенсорная интеграция дошкольников с разным развитием в условиях детского сада : учебное пособие / под общей и научной редакцией Г. Б. Черевач. – Томск : ТГПУ, 2018. – 292 с.
23. Урунтаева, Г. А. Детская психология : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования / Г. А. Урунтаева. – Москва : Академия, 2013. – 336 с.
24. Ушакова, Т. Н. Природные основания речезыковой способности / Т. Н. Ушакова. – Москва : Сфера, 2018. – 288 с.
25. Ханнафорд, К. Мудрое движение. Мы учимся не только головой / К. Ханнафорд. – Москва : Сфера, 1999. – 238 с.
26. Шемякина, О. В. Преодоление задержки речевого развития у детей 2–3 лет. Диагностическая и коррекционно-воспитательная работа логопеда ДОО / О. В. Шемякина. – Москва : ГНОМ, 2008. – 168 с.
27. 20 лексических тем : пальчиковые игры, упражнения на координацию слова с движением, загадки, потешки для детей 2–3 лет / Автор-составитель А. В. Никитина. – Санкт-Петербург : КАРО, 2014. – 96 с.
28. Як, Э. Строим мостики с помощью сенсорной интеграции. Терапия для детей с аутизмом и другими первазивными расстройствами развития / Э. Як, П. Аквилла, Ш. Саттон. – Москва : Белая Церковь, 2016. – 240 с.
29. Янушко, Е. А. Сенсорное развитие детей раннего возраста. 1–3 года : методическое пособие для педагогов и родителей / Е. А. Янушко. – Москва : Владос, 2018. – 351 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ИННОВАЦИОННАЯ КАРТА ПРОЕКТА

Приложение № 1
Приказу начальника
департамента образования
Города Томска
от 26 июня 2003 г. № 340

Департамент образования администрации г. Томска
Отдел развития образования

Карта инновации

(МАДОУ № 86, МАДОУ № 38, МБДОУ № 30)

**«Развитие речезыковой способности
у детей с 1.5 до 5 лет в процессе сенсорной интеграции»**

Томск

№	Классификация (нововведения)	Характеристика нововведения
1.		Теоретически обосновать и экспериментально проверить условия развития речезыковой способности у детей с 1,5 до 5 лет и практически реализовать Программу «Ранняя коррекция речезыковой способности у детей в процессе сенсорной интеграции».
	1.1.2. Методики обучения	Метод сенсорной интеграции Д. Айрес. Комплексная речевая гимнастика. Е.А. Бушинская. Игровой подход к организации занятий.
	1.1.3. Содержание образовательного процесса	Создание и апробация Программы «Ранняя коррекция ЗРР у детей с разным развитием в процессе сенсорной интеграции».
	1.2. 1 По масштабу преобразования.	
	1.2.3. Системное	Разработать и апробировать систему раннего выявления трудностей в сенсорной обработке ощущений и уровня развития речезыковой способности у детей с 1.5 до 5 лет; Разработать и экспериментально апробировать систему игровой деятельности с учетом индивидуального уровня сенсорной интеграции и развития речезыковой способности у детей с 1.5 до 5 лет (Программа «Ранняя коррекция задержки речевого развития у детей в процессе сенсорной интеграции»).
	1.3. Вид нововведения	
	1.3.1. Развитие своего опыта	Повысить квалификацию педагогов в области развития речезыковой способности у детей с 1.5 до 5 лет в процессе сенсорной интеграции в игровой деятельности.
	1.3.2. Освоение чужого опыта	Применение метода сенсорной интеграции для раннего выявления и коррекции трудностей в обработке сенсорных ощущений и ЗРР у детей с 1, 5 до 5 лет.
	1.4. Нововведение представлено	«Развитие речезыковой способности у детей с 1,5 до 5 лет в процессе сенсорной интеграции».
	1.4.3. Инновационным проектом	
	1.4.4. Инновационной картой	«Развитие речезыковой способности у детей с 1,5 до 5 лет в процессе сенсорной интеграции».
2.	Инноватор	МАДОУ № 86 г. Томска, Болбот Надежда Геннадьевна
3.	Научный руководитель	Черевач Галина Борисовна, кандидат психологических наук, доцент.
4.	Источник дополнительного финансирования	Не имеется
5.	Количество педагогов	33
6.	Количество воспитанников	125

№	Классификация (нововведения)	Характеристика нововведения
7.	Сроки реализации	Сентябрь 2018 - январь 2022 гг.
8.	Проблема	Недостаточная разработанность психологопедагогических условий и дидактика - методического обеспечения процесса развития речезыковой способности у детей раннего и младшего возраста в условиях детского сада.
9.	Цель	Теоретически обосновать и экспериментально проверить условия развития речезыковой способности у детей с 1, 5 до 5 лет и практически реализовать Программу «Ранняя коррекция речезыковой способности у детей в процессе сенсорной интеграции».
10.	Содержание. Задачи	Изучить теоретическую, методическую литературу по вопросам развития речезыковой способности в процессе сенсорной интеграции. Диагностировать уровень развития речезыковой способности у детей с 1.5 до 5 лет (ЗРР) и определить трудности в обработке сенсорных ощущений. Разработать и апробировать систему работы по развитию речезыковой способности у детей с 1,5 до 5 лет в процессе сенсорной интеграции в игровой деятельности (Программа «Ранняя коррекция задержки речевого развития у детей в процессе сенсорной интеграции»).
	10.1. Реализуемая образовательная парадигма	
	10.1.1. Личностно-ориентированная парадигма	-Игровой подход; -уровень сенсомоторной дисфункции; -уровень речезыковой способности; -индивидуально-групповая форма организации; -повышение компетентности воспитателей, специалистов и родителей в вопросах развития речезыковой компетентности; -систематичность в организации условий; -постоянство требований к организации; -тематическое планирование; -сюжетная линия в организации игр-занятий; -насыщение игр-занятий сенсорными стимулами; -включение в структуру игр-занятий движений; -постоянство требований; -включенность родителей в процесс.
	10.2. Реализуемая образовательная практика	

№	Классификация (нововведения)	Характеристика нововведения
	10.2.1 Когнитивная: Эмоционально-волевая	Развитие речезыковой способности, познавательных процессов, психомоторики. Формирование способности к организации и пониманию границ собственного «Я», границ других «Они», границ «Мы».
	10.2.6. Креативная	
11.	Ожидаемые результаты	<ul style="list-style-type: none"> - Будет разработана и апробирована система раннего выявления уровня развития речезыковой способности у детей с 1.5 до 5 лет и трудностей с обработкой сенсорных ощущений. - Повышена квалификация педагогов в области развития речезыковой способности у детей с 1.5 до 5 лет в процессе сенсорной интеграции в игровой деятельности. - Разработана и экспериментально апробирована система игровой деятельности с учетом индивидуального уровня сенсорной интеграции и развития речезыковой способности у детей с 1.5 до 5 лет (Программа «Ранняя коррекция задержки речевого развития у детей в процессе сенсорной интеграции»). - Среда наполнится сенсорными тренажерами и стимулами. - Родители (законные представители) получают консультативную и методическую помощь по вопросам оборудования среды сенсорной интеграции. - Повышена эффективность сетевого взаимодействия и упрочена преемственность в работе учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога, воспитателей, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре.
12.	Способы диагностики результатов	<ul style="list-style-type: none"> - Анкетирование педагогов; - Анкетирование родителей; - Беседа с родителями; - Наблюдательная диагностика специалиста; - Опросные листы.
13.	Показатели самооценки эффективности нововведения	Экспертная оценка эффективности нововведения на основе мнений воспитателей, специалистов, родителей.

НОРМЫ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ (ОТ РОЖДЕНИЯ ДО 5 ЛЕТ)

Развитие речи ребёнка первого года жизни

До начала собственной речи ребёнок понимает 50–100 слов.

Голосовые реакции:

С 1,5 мес. гуление: *а-аа*.

С 2 мес. гуление: *г-у, ш-ш, бу-у, эы*.

В 2–3 мес. Нечёткое бормотание: *аа, га, га, кхы*.

С 4 мес. Свирель: *аль-ле-е-лы-гы*, произносит протяжно: *а-а, а-га, а-ги, а-бу*.

Произносит нечётко гласные: *а, у, э*; согласные: *п, б, м, к, г, х*.

С 6 мес. Лепет, выговаривает отдельные звуковые сочетания: *па, как, ма, га*.

Одновременно развивается понимание речи окружающих.

7–8,5 мес. Лепет, слоги типа: *ба-ба, да-да*.

8,5–9,5 мес. Модулированный лепет (слоги повторяет с различными интонациями).

К концу первого года появляются целые слова типа: *мама, папа, дядя, ясно*; произносит гласные: *а, о, у*; согласные: *м, б, п, г, к*.

Речь становится средством общения.

Словарь к концу года: 8–12 слов.

Первые слова у девочек в 8–9 мес., у мальчиков в 11–12 мес.

Рекомендации:

В период гуления и лепета необходимо вызвать интерес к звучащему слову, поощрять малыша к произнесению звуков в целях укрепления звуковых органов, развивать понимание речи.

Повторять вслед за ребёнком то, что он произносит, в целях развития слуха.

Показывая ему игрушки, обязательно называть их.

Наряду с облегчением словами *тик-так, тук-тук, мяу* необходимо называть полные слова, обозначающие предметы.

Развитие речи ребёнка второго года жизни

Ребёнок активно подражает речи взрослых. Знает названия многих предметов, движений, действий (*сядь, возьми, отнеси*).

К 1,5 годам произносит почти все гласные, согласные: *м, п, б, к, г, т, д, в, ф*, х и звук *й*; многие из согласных произносит смягченно *дай – дйй*.

Пользуется звукоподражательными словами: *ав-ав* (собака), *мяу* (кошка), *би-би* (машина).

Вместо целого слова произносит ударный или первый слог: *ку* (кукла), *ба* (собака).

Наступает период самостоятельно произнесения осмысленных слов.

Активный словарь к 2-м годам – 400 слов.

Усваивает роль интонации.

В многосложных словах пропускает слоги, одни звуки заменяет другими: *маина* (машина), *аипед* (велосипед).

С 1,5 лет начинает пользоваться фразами из 2–3 слов к концу второго года – из 3–5 слов.

Рекомендации:

Необходимо развивать стремление ребенка разговаривать с окружающими; добиваться отчетливого произнесения ребёнком гласных звуков; обращать внимание на твердость произнесения согласных звуков; пополнять словарь ребёнка, удовлетворять ответом его вопрос: «Что это?».

Развитие речи ребёнка третьего года жизни

С двухлетнего возраста речь ребенка совершенствуется: он начинает пользоваться трехсложными словами (машина, корова, ворона), повторяет за взрослыми сложные слова, свободно связывает слова в предложения: *Мама, ты куда пошла* (пошла)?

Словарь к трем годам достигает 1000–1200 слов.

Активно пользуется вопросами: «*Что это? Почему? Зачем?*».

Для речи характерна общая смягченность.

Шипящие звуки заменяются мягкими свистящими: *сяпка* (шапка), *зюк* (жук), *сенок* (щенок), *тясы* (часы).

Твердые свистящие звуки заменяются мягкими: *сянки* (санки), *зайка* (зайка). У части детей твердые свистящие звуки уже сформировались, согласные *р, рь, л* отсутствуют или заменяются звуками *ль, й*: *ыба* (рыба), *ябоко* (яблоко), *мей* (мел).

Рекомендации: по-прежнему необходимо постоянное внимание взрослых к речи ребёнка: помогать ему расширять словарный запас, поправлять неточности в грамматическом строе, учить правильно строить предложения. Удовлетворять любознательность ребенка; помогать правильному формированию звуковой стороны речи; учить пользоваться силой голоса, темпом речи, интонацией.

На третьем году жизни в речи ребёнка появляются грамматические формы, выражающие его отношение к предметам, пространству и времени. Фразы становятся многословными, появляются придаточные предложения, соединительные союзы и местоимения. Дети часто задают вопрос: «*Что это?*».

На третьем году жизни ребёнок с удовольствием слушает и воспринимает несложные сказки, рассказы, с лёгкостью выполняет простые словесные поручения – идёт интенсивный количественный и качественный рост словаря.

Развитие речи процесс индивидуальный, зависящий от многих факторов. Если в 2–2,5 года ребёнок не произносит ни одного слова, следует внимательно присмотреться к нему и попытаться понять, почему он так долго молчит. Рассмотрим типичные варианты задержки активной речи у детей 2–2,5 лет.

Задержка речи на стадии называния. Ребёнок, научившийся обозначать предмет словом, может надолго остаться на этом уровне. Такая ситуация возникает, когда малыш привык повторять слова, обозначающие предметы за взрослым. В общении же с людьми его речь заменяется жестами, движениями, требовательными возгласами. Неумение говорить невротизирует ребенка, он становится капризным, и, оказываясь зачастую непонятым, выражает своё недовольство криком и плачем. В такой ситуации, чтобы исправить положение, необходимо включать в предметные действия с ребёнком активную речь.

Задержка на стадии эмоционального общения со взрослым. Иногда общение ребёнка со взрослым сводится лишь к выражению взаимной любви, обмен ласками, улыбками, а слово при этом является лишним, потому что и так всё понятно. Для исправления создавшегося положения и возникновения первых активных слов необходимо организовывать предметное взаимодействие с ребёнком.

Ориентация в основном на предметный мир. Родителей радует, когда ребёнок с удовольствием и подолгу манипулирует предметами, проявляя при этом двигательную активность, издавая радостные звуки. Часто такой ребёнок не реагирует на окружающих людей, он погружен в собственный мир. Однако, такое поведение, как правило, приводит к задержке речевого развития, да и предметные действия ребёнка бедны и однообразны. Всем предметным действиям следует придавать по возможности человеческий характер – куклу жалеть, кормить, обезьянку лечить и т. д. Количество игрушек и предметов, окружающих ребенка, следует сократить. Полезны игры с имитацией, когда взрослый говорит в присутствии малыша за разных зверушек, а ребёнок, заражаясь общим настроением, повторяет слова вслед за ним. Также полезны игры, в которые нельзя играть одному, например, катать мячик.

«Детские» слова могут препятствовать развитию речи. Причины употребления специфических «детских» слов типа «бу-бу», «лю-ка» кроется в том, что правильное звукопроизношение затруднено несовершенной еще артикуляцией. Кроме того, речевой слух ребёнка воспринимает чаще всего лишь окончания слов. Поэтому, обращаясь к ребёнку, следует говорить чётко и ясно и добиваться от ребёнка внятного произношения.

Развитие речи ребёнка четвёртого года жизни

Активный словарь ребёнка к концу четвертого года – 2000 слов. Ребёнок начинает пользоваться развёрнутыми фразами, строить сложные предложения.

Растёт его интерес к звучащему слову, к «устройству» речи.

Начинает создавать новые слова: *копатка* (лопатка).

Интересуется происхождением и значением слов (*Почему слона зовут слоном?*). Звукопроизношение ещё не всегда ясно и отчётливо. Произносят слова, нередко опуская отдельные звуки, особенно при стечении согласных: *пигвин* (пингвин); заменяют одни звуки другими: *лакета* (ракета); у некоторых детей сохраняется общая смягчённость речи: *лезька* (ложка).

Рекомендации: углублять знания детей о предметах: цвет, форма, величина, обобщающие понятия (платье, шарф, куртка – это всё одежда).

Работу над звуковой стороной речи необходимо вести в двух направлениях: развитие речевого слуха (правильного восприятия звуков речи, темпа, громкости, интонационной выразительности) и совершенствования произношения.

Важное место в речевых занятиях занимает по-прежнему тренировка артикуляционного аппарата.

Учить ребёнка управлять силой голоса, темпом речи, различать громкость речи окружающих.

Особенно внимательно надо отнестись к ребёнку, речь которого чрезмерно ускорена, это нередко является предвестником заикания. Слова, произнесённые ребёнком неправильно, повторять не следует.

Развитие речи ребёнка пятого года жизни

Речь ребенка становится правильнее, разнообразнее, богаче. Появляются в ответах сложносочиненные и сложноподчиненные предложения.

Активный словарь к 5 годам – 3000 слов.

Совершенствуется звуковая сторона речи; артикуляционный аппарат достигает совершенства для того, чтобы он мог правильно произносить все звуки. Но у некоторых детей отмечается вялость мышц, что вызывает общую нечёткость речи, отмечается чрезмерная увлечённость новыми звуками: *жамок* (замок), *жвездочка* (звездочка), *рампочка* (лампочка). Многие начинают верно произносить шипящие: *ш, ж, ч, щ* и *р, рь, л*.

Рекомендации: объяснять ребёнку в доступной форме все, что его интересует.

Учить выделять на картинке главное и второстепенное. Учить сравнивать предметы. Продолжать тренировку артикуляционного аппарата. Следить за тем, чтобы ребёнок отчётливо выговаривал звуки и слова.

Продолжать знакомство с новыми словами. Учить различать сходные звуки: *ш и ж, с и ш, з и ж, ц и ч, съ и щ, л и р.*

Продолжать тренировку речевого дыхания. Выбатывать умение произносить слова и фразы с различной громкостью, интонацией, в определенном темпе, научить пользоваться логическим ударением. Учить пересказывать сказки, рассказы, разучивать стихи.

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ
«НАРУШЕНИЕ СЕНСОРНОЙ СИСТЕМЫ»**

Просмотрев пункты опросного листа, вы должны получить представление, каким образом процесс обработки сенсорной информации проявляется у ребенка [28].

Сенсорный скрининг

Вестибулярная система гиперчувствительна , если ребенок:	да
Опасается горок	
Легко укачивается в машине, лифте или каруселях	
Боится высоты или опасается ступенек	
Избегает игры, где надо балансировать	
Избегает участия в спортивных заданиях или активных играх	
Гипочувствительна , если ребенок:	
Испытывает потребность в активных играх	
Часто вертится вокруг себя	
Постоянно двигает головой	
Ему сложно усидеть на одном месте	

Тактильная система

Гиперчувствительна , если ребенок:	
Избегает прикосновений или контакта	
Не любит и избегает подвижных игр	
Раздражается от определенной одежды	
Раздражается от определенной текстуры еды	
Раздражается, когда кто-то приближается слишком близко	
Смахивает остатки еды, воды над верхней губой. Вытирает рот постоянно	
Гипочувствительна , если ребенок:	
Постоянно ощупывает предметы	
Испытывает трудности при необходимости манипулировать предметом, карандашом, если он легкий, вибрирует, с выраженной текстурой.	
Постоянно облизывает предметы	
Над верхней губой остаются остатки еды	

Проприоцептивная система

Гипочувствительна , если:	
Прилагает слишком много или слишком мало давления, когда держит предметы	

Не может принять правильное положение тела необходимое для решения разных задач	
Требует очень подвижных игр	
Ищет ощущения глубоких прикосновений, протискиваясь в узкие места (между мебелью)	
Расслабляется после глубокого массажа	

Визуальная система

Гиперчувствительна, если	
Чувствует себя некомфортно на солнце	
Чувствителен к изменениям в освещении	
Отворачивается от экрана телевизора или компьютера	
Не может смотреть на лица	
Постоянно шевелит пальцами перед своим лицом	
Любит выбрасывать предметы или смотреть на падающие	
Гипочувствительна, если:	
Замечает разницу в визуальных стимулах	
Фокусируется на тенях, отражениях, или вертящихся предметах	
Ищет дополнительные визуальные стимулы	

Аудиальная система

Гиперчувствительна, если	
Расстраивается от громких, неожиданных звуков	
Мычит, гудит или кричит, чтобы вытеснить неприятный звук	
Не любит определенные звуки: пылесос, фен.	
Гипочувствительна, если:	
Постоянно ищет звуковую стимуляцию	
Громко говорит	
Увеличивает громкость на электронных приборах	

Ольфакторная (запах) и вкусовая системы

Гиперчувствительна, если:	
Не любит сильные запахи или вкусы	
Избирателен в еде	
Чувствует тошноту на определенные запахи или вкусы	
Гипочувствительна, если:	
Часто держит руки в штанах	
Ищет сильные запахи или вкусы	
Обмазывает себе лицо	
Может употреблять несъедобные вещи	

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

СЕНСОРНОЕ ОСНАЩЕНИЕ

Наименование сенсорного оборудования	МАДОУ 86	МБДОУ 30	МАДОУ 38
Гамак	1	3	
Доска–качалка	8		2
Утяжеленное одеяло	2	10	6
Балансир	11		2
Эластичный чулок	3		4
Яйцо–мешок	2	10	10
Сенсорные мячики	1	15	20
Мячи массажные	25		20
Сухой бассейн	8		1
Жилет утяжеленный	2	4	4
Комната сенсорной интеграции, оснащенная		1	
Спортивные тренажеры в физкультурном зале	8	8	18
Сенсорная доска	3	7	2
Сенсорный мешок		5	
Комплект чтение с пеленок + говорим с пеленок		2	
Кресло «капля»	2	3	2
Роликовая платформа	1	1	1
Фитбол	5	3	4
Утяжелители (руки, ноги,)	4	7	5
Батут	1	2	2
Змейка – шагайка и сенсорная дорожка	2	3	10
Контейнеры с кинетическим песком	7	4	5
Бизиборд	5	3	5
Пузырьковая колонна			1
Светозвуковая колонна			1

Учебное издание

**ПРОФИЛАКТИКА
РАННЕГО РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ
В ПРОЦЕССЕ
СЕНСОМОТОРНОЙ ИНТЕГРАЦИИ**

Методическое пособие

Под редакцией Г. Б. Черевач

Технический редактор: Н. Н. Сафронова

Тираж: 500 экз.
Формат: 84×106/16
Бумага: офсетная

Дата принятия
в печать: 30.11.2022
Усл.печ.л.: 6,25
Уч.изд.л.: 8,9

Издательство Томского государственного педагогического университета
634061, г. Томск, ул. Герцена, 49/4
e-mail: tipograf@tspu.edu.ru