

**Тема:** «Нетрадиционные формы работы с детьми, имеющими нарушения речи»

**Цель:** Коррекция речевых нарушений с помощью нетрадиционных форм деятельности педагога с дошкольниками ОВЗ, посредством внедрения в коррекционно-развивающую работу альтернативных средств и технологий.

**Целевая группа:** Учителя-логопеды ДОУ

**Форма методической работы:** доклад, практикум, мастер-класс

**Оборудование:** материал доклада, демонстрация игр, мультимедийная презентация.

**Содержание:**

1. «Особенности речевого развития детей с нарушениями речи».  
Учитель-логопед: Евдокимова Е.С.
2. «Музыкотерапия как стимул для развития».  
Музыкальный руководитель Высоцкая А.В.
3. «Формирование звукопроизносительной стороны речи на основе использования игровых технологий и наглядных средств у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи».  
Учитель-логопед: Чеснокова О.В.

Подготовили: Учителя-логопеды МБ ДОУ «Д/С№ 237»  
Евдокимова Е.С., Чеснокова О.В.

## Содержание деятельности

### **I. Особенности детей с нарушениями речи (сл.№1)**

(Сл.№2) В структуре дефекта у детей с речевой патологией наблюдается снижение не только уровня речевого развития, но и снижение уровня познавательной сферы. Раскрытие связей между речевыми нарушениями и другими сторонами психической деятельности, помогает найти пути воздействия на психические процессы, участвующие в образовании речевого дефекта. Соответственно наряду с непосредственным исправлением речевых

нарушений открывается возможность воздействовать на те или иные особенности психического развития, прямо или косвенно мешающие нормальному функционированию речевой деятельности.

Дети с речевыми расстройствами (нарушениями) обычно имеют функциональные или органические отклонения в состоянии ЦНС. Наличие органического поражения мозга обуславливает то, что эти дети плохо переносят жару, духоту, езду в транспорте, долгое качание на качелях, нередко они жалуются на головные боли, тошноту и головокружение. У многих из них выявляются различные двигательные нарушения: нарушение равновесия, координация движений, недефференцированность движений пальцев рук и артикуляционных движений (т. е. несформированность общего и орального праксиса). Такие дети быстро истощаются и пресыщаются любым видом деятельности (т.е. быстро устают).

Они характеризуются раздражительностью, повышенной возбудимостью, двигательной расторможенностью, не могут спокойно сидеть, теребят что-то в руках, болтают ногами и т.п. Они эмоционально неустойчивы, настроение быстро меняется. Не редко возникают расстройства настроения с проявлением агрессии, навязчивости, беспокойства. Значительно реже у них наблюдается заторможенность и вялость. Эти дети довольно быстро утомляются, причем это утомление накапливается в течение дня к вечеру, а также к концу недели. Утомление сказывается на общем поведении ребенка, на его самочувствии. Это может проявляться в усилении головных болей, расстройстве сна, вялости либо, напротив, повышенной двигательной активностью.

Таким детям трудно сохранять усидчивость, работоспособность и произвольное внимание на протяжении всего занятия. Их двигательная расторможенность может выражаться в том, что они проявляют двигательное беспокойство, сидя на занятии.

Как правило, у таких детей отмечается неустойчивость внимания и памяти, особенно речевой, низкий уровень понимания словесных инструкций, недостаточность регулирующей функции речи, низкий уровень контроля за собственной деятельностью, нарушение познавательной деятельности, низкая умственная работоспособность.

(сл.№3) Дети с дизартрией по своей клинико-психологической характеристике представляют крайне неоднородную группу. При этом нет взаимосвязи между тяжестью дефекта и выраженностью психопатологических отклонений. Например, дизартрия, и в том числе наиболее тяжелые ее формы, могут наблюдаться у детей с сохранным

интеллектом, а мягкие «стертые» проявления могут быть как у детей с сохранным интеллектом, так и у детей с олигофренией.

«Дети с дизартрией по клинико-психологической характеристики могут быть условно разделены на несколько групп, в зависимости от их общего психофизического развития:

- ✓ дизартрия у детей с нормальным психофизическим развитием;
- ✓ дизартрия у детей с ДЦП;
- ✓ дизартрия у детей с олигофренией;
- ✓ дизартрия у детей с гидроцефалией;
- ✓ дизартрия у детей с ЗПР;
- ✓ дизартрия у детей с минимальной мозговой дисфункцией.

(Сл.№4) Эта форма дизартрии встречается наиболее часто среди детей специальных дошкольных и школьных учреждений. У них наряду с недостаточностью звукопроизводительной стороны речи наблюдается обычно не резко выраженные нарушения внимания, памяти, интеллектуальной деятельности, эмоционально-волевой сферы, легкие двигательные расстройства и замедленное формирование ряда высших корковых функций. Эмоционально-волевые нарушения проявляются в виде повышенной эмоциональной возбудимости и истощаемости нервной системы. На первом году жизни такие дети беспокойны, много плачут, требуют к себе постоянного внимания. У них отмечается нарушение сна, аппетита. Они плохо приспосабливаются к метеорологическим изменениям.

В дошкольном и школьном возрасте они двигательно-беспокойны, склонны к раздражительности, колебаниям настроения суетливости; часто проявляют грубость, непослушание. Двигательное беспокойство усиливается при утомлении; некоторые склонны к реакциям истероидного типа: бросаются на пол и кричат, добиваясь желаемого, другие пугливы, заторможены, избегают трудностей, плохо приспосабливаются к изменениям обстановки.

(сл.№5) В проявлениях заикания характерными являются различные нарушения речевой и общей моторики, которые могут быть насильственными (речевые судороги, тики, миоклонусы в мышцах лица, шеи) и произвольными уловками. К уловкам относятся вспомогательные движения, к которым прибегают заикающиеся, чтобы замаскировать или облегчить свою трудную речь. Почти все исследователи проблемы заикания обнаруживают у заикающихся в разной степени выраженную тревожность, опасение, боязливость, страх перед речью.

Таким образом, при изучении литературных источников нетрудно заметить, что, с одной стороны, большинство авторов относит наличие у заикающихся психологических особенностей к типичному, обязательному симптому в структуре заикания – фиксированности на дефекте. С другой стороны, к понятию фиксированности можно отнести разные психические явления: особое качество внимания (закрепившееся, устойчивое, навязчивое, сосредоточенное, концентрированное), осознание дефекта, своеобразные представления о нем, и, наконец, разное отношение к нему (настороженное, боязливое).

Нередко отмечается общее моторное напряжение, скованность движений или двигательное беспокойство, расторможенность, дискоординация или вялость. Одним из основных явлений, из которых развивается невротическое расстройство, является чувство собственной неполноценности. И чем фиксируется больным внимания на своем бесполезном симптоме, тем более упорным он становится. Так образуется порочный круг, из которого больной никак не в состоянии выбраться: болезненный симптом заставляет его фиксировать на нем свое внимание, а вследствие этого симптом еще усиливается и ещё более приковывает к себе внимание больного.

Н.И.Жинкин отмечает, что чем больше возрастает опасение за исход речи, и чем в большей мере произношение оценивается как дефектное, тем сильнее нарушается речевая саморегуляция. Это состояние через несколько повторений превращается в патологический условный рефлекс и возникает все чаще, теперь уже перед началом речи.

Опираясь на опыт работы с заикающимися разного возраста и общие принципы системного подхода в психологии, можно представить психологическую модель возникновения и развитие феномена фиксированности с позиции интегрального взаимодействия психических процессов, состояний, свойств и действий у заикающихся. Различие между заикающимися и свободно говорящими выражается не в степени продуктивности той или иной деятельности, а в специфике ее протекания. От первого непроизвольного эмоционального реагирования на дефект у заикающихся детей постепенно формируется свое отношение к нему, связанное с эмоциональными переживаниями и отражается в волевых усилиях (действиях и поступках), в самостоятельной и безуспешной борьбе с заиканием.

(сл.№6) Важно найти критерии, которые характеризуют нарастающую сложность разных уровней (ступеней) фиксированности на дефекте. В качестве такого критерия могут быть использованы 3 варианта

эмоционального отношения заикающихся к своему дефекту (безразличное, умеренно-сдержанное, и безнадежно-отчаянное), и 3 варианта волевых усилий в борьбе с ним (отсутствие, наличие и перерастание в навязчивые действия и состояния). В связи с этим оправданно введение рабочего термина «болезненная фиксация» для выделения соответственно 3 групп заикающихся:

1. Нулевая степень болезненной фиксации: дети не испытывают ущемление от сознания дефекта, либо вовсе не замечают его. Отсутствуют элементы стеснения, обидчивости за свою неправильную речь, какие-либо попытки к преодолению дефекта.
2. Умеренная степень болезненной фиксации: старшие школьники и подростки переживают свой дефект, стесняются его, скрывают, прибегают к различным уловкам, стараются меньше общаться. Они знают о своем заикании, испытывают от этого ряд неудобств, стараются замаскировать свой недостаток.
3. Выраженная степень болезненной фиксации: у заикающихся переживания по поводу дефекта выливаются в постоянное тягостное чувство неполноценности, когда каждый поступок осмысливается через призму речевой неполноценности. Это чаще всего подростки. Они концентрируют внимание на речевых неудачах, глубоко переживая их, для них характерен уход в болезнь, болезненная мнительность, страх перед речью, людьми, ситуациями и пр.

Осознание речевого дефекта, неудачные попытки избавиться от него, или хотя бы замаскировать, порождают у заикающихся различные психологические особенности: уязвимость, незащищенность, боязливость, робость, внушаемость и многое др.

В настоящее время делаются попытки не только глубже изучать индивидуальные психологические особенности заикающихся, но и комплектовать по этому признаку группы для обоснованной психотерапевтической направленности логопедической работы с ними.

(сл.№7) У детей с алалией отмечается недоразвитие многих высших психических функций (памяти, внимания, мышления и др.), особенно на уровне произвольности и осознанности. У детей отмечается замкнутость, негативизм, неуверенность в себе, напряженное состояние, повышенная раздражительность, обидчивость, склонность к слезам. Психическое состояние этих детей неустойчиво, в связи, с чем их

работоспособность резко меняется. В период психосоматического благополучия такие дети могут достигать довольно высоких результатов в учебе.

Дети с функциональными отклонениями в состоянии ЦНС эмоционально реактивны, легко дают невротические реакции, и даже расстройство в ответ на замечание, плохую отметку, неуважительное отношение со стороны учителя и детей. Их поведение может характеризоваться негативизмом, повышенной возбудимостью, агрессией или, напротив, повышенной застенчивостью, нерешительностью, пугливостью.

(сл.№8) Дисграфия – это частичное нарушение письма, проявляющееся в стойких, повторяющихся ошибках, обусловленных несформированностью высших психических функций, участвующих в процессе письма.

Письмо является психическим процессом, включающим в свою структуру как вербальные, так и невербальные формы психической деятельности – внимание, зрительное, акустическое и пространственное восприятие, тонкую моторику рук, предметные действия и др. Поэтому его расстройство носит системный характер, т.е. письмо нарушается как целостная система, целостный психический процесс.

Дислексия – одна из распространенных проблем обучения у детей, которая проявляется специфическим расстройством чтения. Причину возникновения данного заболевания связывают с неврологическими расстройствами генетической природы. Человек, страдающий дислексией, затрудняется овладеть навыками чтения и письма.

Познавательная деятельность старших дошкольников с дисграфией и дислексией характеризуется определенными особенностями: более низким уровнем развития мышления, восприятия, памяти, внимания, неоднородностью и вариативностью проявлений, различной структурой нарушения, диспропорцией в развитии психических процессов, а также различных структурно-функциональных компонентов психических функций. При этом особенности познавательной деятельности коррелируют со степенью выраженности дисграфии и нарушениями устной речи.

Специфика развития познавательной деятельности учащихся с дисграфией и дислексией затрагивает все этапы познавательной деятельности, что проявляется в недостаточной целенаправленности деятельности, нарушении программирования, в неумении осуществлять

контроль за ходом и результатами деятельности, эффективно использовать стимулирующую помощь.

У таких отмечается пониженная работоспособность, повышенная утомляемость, повышенная отвлекаемость.

У данной категории детей наблюдается дисгармония эмоционально-волевой сферы, слабость волевых процессов, трудности в поведении.

У многих воспитанников с выраженной и легкой дисграфией и дислексией оказываются несформированными различные составляющие произвольной регуляции деятельности.

Все это в целом свидетельствует об особом состоянии ЦНС детей, страдающих речевыми расстройствами.

## **II. Формирование звукопроизводительной стороны речи на основе использования игровых технологий и наглядных средств у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи.**

(сл.№1)

(сл.№2) На сегодняшний день в арсенале всех, кто занят воспитанием и обучением детей дошкольного возраста имеется обширный практический материал, применение которого способствует эффективному речевому развитию ребенка.

(сл.№3) На логопедических занятиях используются *традиционные* здоровьесберегающие технологии, такие как *пальчиковая, артикуляционная, дыхательная, зрительная гимнастика*. Базовыми, безусловно, являются традиционные педагогические методы, но с обязательным использованием и нетрадиционных форм.

(сл.№4) Введение в практику нетрадиционных методов позволяет усовершенствовать коррекционный процесс. Работа с ребенком при нетрадиционной коррекции речи становится динамичной, эмоциональной, приятной, неустойчивой и разнообразной, занятия становятся более интересными и разнообразными, содействуют созданию условий для речевого высказывания и сенсорного восприятия; они оптимизируют процесс коррекции речи детей логопатов и способствуют оздоровлению всего организма ребенка.

(сл.№5) К методам нетрадиционного воздействия, относятся:

Ароматерапия - лечение с помощью фитокомпозиций ароматов цветов

и растений.

Музыкотерапия - воздействие музыки на человека с терапевтическими целями.

Хромотерапия - терапевтическое воздействие цвета на организм человека.

Литотерапия - терапевтическое воздействие камней (минералов) на организм человека.

Имаготерапия - театрализация. Включает в себя: куклотерапию, сказкотерапию.

Пескотерапия (sand-play) - игра с песком, как способ развития ребенка.

Применение данных методов коррекции нельзя рассматривать изолированными, самостоятельными и самодостаточными. Их использование, скорее всего, служат для создания благоприятного эмоционального фона, что в конечном итоге, улучшает эффективность коррекционного воздействия.

**2.1.** Вся коррекционно-развивающая работа, а также структура логопедического занятия строится по принципу от простого - к сложному. Коррекционно-развивающее занятие с логопедом обычно включает в себя:

(сл.№6) *Подготовительный этап:*

Цель: Введение в тему занятия(включение детей в работу с первых минут занятия), создание положительного настроения на учение, побуждение интереса к познанию новых звуков, а также коррекция психофизической функции.

На данном этапе коррекционной работы уместно применить нетрадиционный метод – *ароматерапию*.

Цель ароматерапии – нормализация мышечного тонуса, повышение работоспособности, улучшение настроения, уверенности в себе, стимулирует активность дыхательного центра, это способствует нормализации соотношения вдоха и выдоха. Данный метод применяют для ароматизации воздуха в учебной комнате, сочетая с дыхательной гимнастикой, массажем.

Разумеется, все рецепты ароматов в каждом конкретном случае согласовываются с родителями и медицинским сотрудником; возможно, какие-то растения противопоказаны ребенку из-за сопутствующего заболевания или иных ситуаций.

(сл.№7) Д.И. Шатенштейн доказал, что некоторые обонятельные раздражители влияют на многие функции. С помощью масел можно нормализовать артериальное давление, снять стресс, усталость, апатию или



перевозбуждение, поднять работоспособность, улучшить настроение. В этих целях рекомендуется применять масло лимона или эвкалипта, обладающее высоким эффектом воздействия.

(сл.8-9-10) Если ребенка одолевает комплекс «Я плохой», то ему можно предложить потереть между ладонями *листки герани*, или ощутить запах розмарина, который превращает энергию разочарования и печали в силу самосовершенствования. Ребенок агрессивен - поможет лаванда и ладан, а для того, чтобы отпугнуть стресс, достаточно подышать несколько минут сухими листьями шалфея. Эфирные масла: мяты, лаванды, ромашки, валерианы, тимьяна, мелиссы прекрасно успокаивают перевозбужденную нервную систему и успешно применяются в работе с гиперактивными детьми.

Ароматотерапию целесообразно применять в сочетании с музыкотерапией.

Известно, что сочетание ароматерапии, звуко- музыка-терапии может оказывать различное воздействие – успокаивающее, расслабляющее, тонизирующее, стимулирующее, укрепляющее и т.д.

**(сл.№11,12,13) Музыкотерапия** - это лекарство, которое слушают.

Цель занятий с использованием музыкотерапии: создание положительного эмоционального фона реабилитации, стимуляция двигательных функций, а именно – преодоление двигательной неловкости, развитие и коррекция сенсорных процессов (ощущений, восприятия, представлений) и сенсорных способностей. Применение психогимнастики улучшают работу лицевых мышц, способствует расторможению речевой функции.

Продуманное применение в логопедической практике запахов (ароматерапия), цвета (хромотерапия), музыки, звуков (звукотерапия, музыкотерапия) и так далее может значительно повысить эффективность выполняемых процедур, создавая дополнительный потенциал для развития ребенка.

3. (сл.№14) В 1990-х гг. в США был разработан новый метод массажа, запатентованный как **стоунтерапия** (от англ. stone- «камень»). Еще 5 тыс. лет назад нашим далеким предкам было известно, что камни лечат. Такое врачевание практиковали на Тибете, в Древней Японии и Китае. На Востоке и сейчас верят, что у каждого камня есть свой характер и своя магическая сила. Все камни принадлежат четырем стихиям - Воды, Воздуху, Земле и Огню - и насыщены микро и макроэлементами. Горячие (темные) камни и холодные (белые) камни - это, как правило, благородный [мрамор](#). В настоящее время сформировалась целая наука о лечебном действии камней, называемая **литотерапией**. (сл.№15) Суть такого лечения заключается во

взаимодействии энергии камней с энергией человека, человек рассматривается как планета Земля, кровеносные сосуды -реки, органы - материки, позвоночник - главные горы. Биоэнергетическая система человека остро реагирует на самые незначительные изменения извне, что и лежит в основе лекарственного способа воздействия различных препаратов, в том числе минералов.

**(сл.№16)** Установлено, что камни способны передать тепло, проникающее в тело человека на глубину до 4 см. А воздействие холодными камнями несет в себе наибольший терапевтический эффект: сначала камни вызывают охлаждение тканей тела, а затем их согревание за счет притока крови к этим участкам.

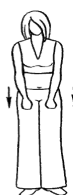
В.А.Сухомлинский говорил: - «Ум ребенка находится на кончиках его пальцев».

Литотерапия дает хороший эффект в комплексе с другими мерами воздействия.

Вы никогда не задумывались над вопросом: каких движений человек делает больше всего? Ну конечно, не общефизических, даже не артикуляционных. Правильно, дыхательных. Вдох-выдох, вдох-выдох – в среднем до 40 дыхательных движений в минуту, а ребенок и того чаще. И так каждую минуту, каждый час, каждые сутки, всю жизнь до последнего выдоха...

*Упражнения дыхательной гимнастики с применением технологии -литотерапия. Речь с движением «Камушек»*

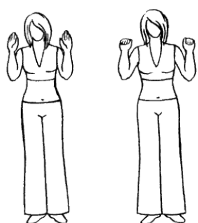
По дороге шли-шли,  
Много камешков нашли.  
Присели, собрали и к нам принесли.  
Посмотри, какой малыш –  
Круглый, гладенький гольш!  
Ну, а речка, чуть дыша,  
Нежно гладит малыша!



Положите камешек на одну ладошку прямо перед собой, а вторая ладошка пустая (упражнение «**Ладшки**» из дыхательной гимнастики А.Н. Стрельниковой). Покажите мне свои ладошки!

**И.п.:** встать прямо, согнуть руки в локтях, локти при этом опущены вниз. Ладони направлены к «зрителю». Делать шумные, короткие, ритмичные вдохи носом и одновременно сжимать ладони в кулаки(сжимать камень), совершая хватательные движения. Руки при этом должны оставаться неподвижными, сжимаются только ладони. После активного вдоха выдох свободно осуществляется через

нос или рот, кулаки в это время разжимаются. Сделав 4 резких шумных вдоха носом, руки опустить и отдохнуть 3–4 с. Сделать еще 4 коротких шумных вдоха и снова остановиться на дыхательную паузу.



Положите камешек на пол прямо перед собой (упражнение «Насос» из дыхательной гимнастики А.Н. Стрельниковой).

**И.п.:** встать прямо, руки опустить, ноги чуть уже ширины плеч. Слегка наклониться вниз к полу, округлив спину, голову опустить, шею не тянуть и не напрягать, руки опустить вниз. Сделать короткий шумный вдох в конечной точке наклона.

Вдох должен кончиться вместе с наклоном. Слегка приподняться, но не выпрямляться, и снова сделать наклон с коротким шумным вдохом. Выполнять наклоны следует в темпоритме строевого шага.

➤ Согрейте камень теплом своего дыхания, подуйте на него длительно и плавно... Вдох делаем носом, а выдох – ртом. Выдыхая, чуть-чуть втягиваем в себя животик.

➤ Теперь подуем на ладони, охладим их, сдуем следы от камешков. Дуем длительно и плавно, щеки не раздуваем. Повторяется несколько раз.

#### *Упражнения на снятие мышечного напряжения*

Все упражнения повторяются 3-4 раза.

➤ Поиграем с камешками в прятки? (снятие мышечного напряжения)

Зажмите камешек в кулачок крепко-крепко, я проверю, хорошо ли вы спрятали камешек, достаточно ли твердым стал ваш кулачок. Хорошо. Теперь расслабьте руку и пальцы; если при этом камешек выкатится из ладони, ничего страшного. - Я проверю, достаточно ли мягкими стали ваши ладошки. А теперь зажмите камешек в другой ладони.

#### *Массажные упражнения*

➤ А теперь аккуратно покатаем камешек между ладошками.

Почувствуйте его форму, ощутите его прохладу или тепло. Покатайте его от кончиков пальцев до основания ладони. Теперь положите камешек на левую ладонь, а правой прокатите камешек по каждому пальчику. Совершите вращательные движения камешком по ладони. Хорошо помассируйте левую ладонь. Теперь смените руки. Сделаем **массаж** для правой ладони. Почувствуйте, как камешек дает нам силу и спокойствие, делает нас сильнее и здоровее.

➤ «Завинчивание и откручивание». Камешек прокручивается в пальцах по часовой и против часовой стрелки так, чтобы он не касался ладони. Упражнение требует определенного навыка и координации мышечных усилий, способствует формированию усидчивости и повышает сосредоточенность.

- «Растереть орех». Нужно держать камешек в центре левой ладони, положить сверху правую ладонь и как бы пытаться раздавить шар
- «Обезьяна хватает апельсин» Нужно сжимать камешек, который располагается прямо в центре ладони.
- «Уголёк на ладони» непрерывно и невысоко подбрасывайте-перекатывайте камешек с одной ладони на другую, как будто он горячий уголек (при этом естественно **массируются** ладони, тренируется **ловкость**).

(сл. №17) Актуальной становится проблема использования разнообразных развивающих упражнений, игр по совершенствованию мелкой моторики у детей с речевыми нарушениями. Помимо традиционной пальчиковой гимнастики в логопедической работе используются новые упражнения, игры с пальчиками: - «пальчиковый бассейн» (поиск мелких игрушек в емкости, наполненной горохом, фасолью).

- игры с поролоновыми и резиновыми мечами (сжатие их между ладонями, поочередное сжатие пальцами)
- различные виды самомассажа кистей рук, пальцев «Су-джок».
- Упражнения с волчком. Волчок раскручивается поочередно большим и указательным пальцами, большим и средним, большим и безымянным, большим и мизинцем. Упражнение выполняется сначала пальцами ведущей, затем другой руки.
- упражнение «строители», в качестве строительного материала-крышки от бутылок «кока-кола». Вначале строительство ведется по образцу, позднее по замыслу ребенка. При складывании постройки ребенок берет каждую крышку указательными пальцами.
- упражнения с грецкими орехами, шестигранными карандашами (перекатывание их между ладонями и пальцами).

### **3.2. Этап постановки звука**

Важными источниками развития речевого творчества являются художественная литература и фольклорные произведения. Использование сказки в дошкольном возрасте способствует целенаправленному развитию речевой сферы.

(сл.№18) Логопедам известно, как трудно выполнять, например, артикуляционную гимнастику с возбудимым, расторможенным ребенком. У него не только непослушен язык, он постоянно отвлекается, суетится, задает вопросы, пытается о чем-то рассказать. Его сосредоточенности хватает разве что на минуту. А дети вялые, ослабленные, с высокой истощаемостью нервной системы? Они не нарушают дисциплину, их порой и вовсе не заметно в

группе, но логопеду приходится испытывать с ними немалые трудности. Всего после нескольких минут работы ребенок слабым и безжизненным голосом объявляет, что он устал и больше ничего не может. У таких детей, как правило, трудно ставятся звуки, требующие активного выдоха, медленно и вяло происходит автоматизация.

На индивидуальных занятиях по звукопроизношению, помимо использования общепринятых комплексов артикуляционной гимнастики, применяют и нетрадиционные формы её проведения, которые носят игровой характер и вызывают положительные эмоции у детей:

*Упражнения с шариком (d=2-3см, длина верёвки 60см)*

1. Двигать шарик по горизонтально натянутой на пальцах рук верёвке языком вправо- влево.
2. Двигать шарик по вертикально натянутой верёвочке вверх.
3. Толкать языком шарик вверх- вниз, верёвка натянута горизонтально.
4. Язык «Чашечка», поймать шарик в «Чашечку».
5. Ловить шарик губами, с силой выталкивать, «выплёвывать» его.

*Упражнения с ложкой:*

1. Чайную ложку зажать в кулак и приставить к углу рта, толкать языком в вогнутую сторону ложки влево и вправо, соответственно поворачивая руку с ложкой;
2. Язык «Лопаточка», похлопывать выпуклой частью чайной ложки по языку.
3. Толчками надавливать краем ложки на расслабленный язык.
4. Губы растянуть в улыбку. Выпуклой частью чайной ложки совершать круговые движения вокруг губ по часовой стрелке и против.
5. Взять по чайной ложке в правую и левую руку, совершать лёгкие похлопывающие движения по щёкам снизу вверх и сверху вниз.
6. Круговые движения чайными ложками по щекам (от носа к ушам и обратно).
7. Похлопывание чайными ложками по щекам обеими руками одновременно от углов растянутого в улыбке рта к вискам и обратно.

К сожалению, процесс формирования правильных артикуляторных укладов достаточно длителен, и каждый педагог старается как-то его разнообразить, сделать более интересным для ребёнка: создаются сказки для Весёлого Язычка, различные игровые ситуации, упражнениям придумываются новые названия и т.д. **Слайд-видео.**

Если ребенок приучается осознавать то, что он видит, слышит, ощущает, если он пытается определить характер того, что он чувствует, то его возросшая чувствительность очень помогает логопеду в такой, например, области, как развитие фонематического слуха. Большинство детей достаточно легко начинают дифференцировать сходные по звучанию и артикуляции звуки, чувствовать ритм слова, его мелодию и структуру.

Человек усваивает 10% из того, что слышит; 50% -из того, что видит; 90% из того, что делает.

Значительно расширить спектр решаемых в ходе логопедического занятия коррекционных задач можно за счет сочетания традиционных упражнений артикуляционной гимнастики с движениями кистей рук.

В.А. Сухомлинский отмечал: «Чем больше уверенности в движении детской руки, тем ярче речь ребёнка, чем больше мастерства в детской руке, тем ребёнок умнее».

В литературе последних лет описаны приемы развития мелкой моторики у детей (с задержкой речевого развития – Жукова Н.С., Мастюкова Е.М., Филичева Т.Б., с заиканием – Белякова Л.И., Рычкова Н.А., с дизартией – Лопатина Л.В., Серебрякова Н.В.).

(сл.№19) Хотелось бы обратить внимание на относительно новый подход в проведении артикуляторной гимнастики, предложенный Ястребовой А.В. и Лазаренко О.И., они рекомендуют использовать артикуляционные упражнения для развития гибкости и подвижности отдельных частей артикуляционного аппарата. При этом движения рук имитируют движения губ, языка, нижней челюсти. Новым и интересным направлением этой работы является – **биоэнергопластика**. Автором, которой является, кандидат педагогических наук, Курис Ирина Викторовна.

Термин «биоэнергопластика» состоит из двух слов: *биоэнергия* и *пластика*. По мнению Ирины Викторовны биоэнергопластика включает в себя три базовых понятия: *био*- человек, как биологический объект, *энергия* – сила, необходимая для выполнения определённых действий, *пластика* – плавные, пластичные движения. Известно, что движения тела, совместные движения руки и артикуляционного аппарата, раскрепощены и свободны, помогают активизировать естественное распределение биоэнергии в организме. Сочетание движений речевого аппарата и кистей рук оказывает чрезвычайно благоприятное воздействие на активизацию интеллектуальной деятельности детей, а так же развивает координацию движений, мелкую моторику и

звукопроизношение детей – что является необходимой частью для становления полноценной учебной деятельности.

(видео №2)

Особенность биоэнергопластики заключается в том, что артикуляторные упражнения проводятся одновременно с движениями кистями рук, имитирующих движения челюсти, языка и губ. На начальном этапе педагог, демонстрируя артикуляционное упражнение (на первом занятии проводятся 2-3 артикуляторных упражнения) сочетает его с движением кисти одной руки.

«Бегимотик»

Широко открыли ротик – получился «бегемотик».

А затем, закрыли рот – отдыхает «бегемот»

Арт. упражнение: «Чередование открытого и закрытого рта.

Упр. руки: «Птенчик»

В процессе выполнения детьми артикуляционных упражнений педагог привлекает внимание детей к одновременности выполнения артикуляционных движений с движениями одной кисти руки(ведущей). Дети с доминантной правой рукой и амбидекстры работают правой кистью, леворукие дети – левой.

На последующих занятиях постепенно подключается кисть второй руки. Учитель – логопед так же сопровождает выполнения упражнений движениями руки.

На четвертом этапе к артикуляционным упражнениям подключаются обе руки. Ребёнок выполняет артикуляционное упражнение и одновременно движением обеих рук имитирует, повторяет движения органов речевого аппарата. Учитель – логопед так же сопровождает выполнение упражнений движениями рук.

На пятом (заключительном) этапе, когда ребёнок полностью освоит упражнения, учитель – логопед рассказывает сказку, читает стихи, а ребёнок самостоятельно выполняет артикуляционные упражнения с движениями рук.

Таким образом, ребенок выполняет артикуляционное упражнение или удерживает позу и одновременно движением обеих рук имитирует, повторяет движение артикуляционного аппарата. Такую артикуляционно-пальчиковую гимнастику выполняют весь учебный год. В конце учебного года, когда дети уже научились ощущать органы артикуляции, контрастность положений

языка, челюстей, губ, направленность выдоха, можно убрать зрительную опору – зеркало и перейти к выполнению упражнений по ощущениям. Это особенно важно, так как в реальной жизни дети не видят свою артикуляцию.

*Разработаны формы занятия биоэнергопластикой:*

1. Применение метода куклотерапии - через использование логопедических кукол: обезьянка – Кривлялка;
2. Использование куклы-рукавички - змея Шипучка. Кукла змея Шипучка выполнена в виде варежки с открывающимся ртом.
3. Использование ручной модели языка. Ручная модель языка - это красная варежка без пальца. Педагог или ребенок, манипулируя таким «языком» - варежкой, демонстрирует артикуляционные движения в сочетании с работой руки.
4. Применение детских перчаток при выполнении артикуляторно-пальчиковой гимнастики.
5. Сопровождение стихотворными текстами артикуляционно-пальчиковых упражнений.
6. *Сказкотерапия.* Сопровождение артикуляционно-пальчиковой гимнастики сказками. Сказки, помогают снять физическое и психическое напряжение у детей, формируют позитивную самооценку и уверенность в себе, способствуют развитию эмоциональной сферы, а также, памяти и других психических процессов, увеличению словарного запаса детей.
7. *Музыкотерапия.* Положительное эмоциональное возбуждение при звучании приятных мелодий усиливает внимание, тонизирует центральную нервную систему. Следовательно, применение фоновой музыки для занятия биоэнергопластикой, очень важное и нужное дело.

### ***Сопряжённая гимнастика, или театр пальчиков и языка***

Цели занятий:

1. Привлечь внимание ребёнка к ощущениям, которые возникают от движений мышц пальцев, языка и губ;
2. научить управлению этими движениями.

*Методические пояснения:* В сопряжённой гимнастике предлагаются упражнения для одновременной работы пальцев и языка. Они способствуют не только развитию мелкой моторики, но и лучшей координации движений, повышающей общую работоспособность ребёнка на занятии.



Проводимая в хорошем темпе, с весёлым настроением, со сменой поз (сидя - за столом, стоя- в кругу или шеренге), сопряжённая гимнастика может применяться и как физкультминутка.

Упражнения объединены простеньким жестом, что и позволяет назвать их театром пальчиков и языка. В создании нехитрых сюжетов желательно участие самих ребят – это соавторство вызывает дополнительный интерес, пробуждает творческую инициативу.

| <b>Текст произносит<br/>взрослый(желательно<br/>подсказки)детей.</b> | <b>Движения или статическая поза</b> |              |
|--|--------------------------------------|--------------|
|  | <b>рук</b>                           | <b>языка</b> |
|  |                                      |              |

Таким образом, сильная мотивация, систематическая работа с применением биоэнергопластики способствует привлечению интереса детей к логопедическим занятиям, позволяет достичь положительных результатов в развитии артикуляционной и пальчиковой моторики, что значительно облегчает постановку, введение звуков в речь, способствует более быстрому преодолению речевых нарушений.

### ***Роль моделей артикуляции звуков в логопедической практике***

Применение моделирования в коррекционной работе с детьми, имеющими речевые нарушения, позволяет улучшить качество обучения и воспитания, обеспечивает наглядную основу изучаемого, что способствует развитию фонематического слуха, мыслительных операций и более прочному запоминанию материала.

Применение моделей при постановке звуков, независимо от формы речевых нарушений, помогает ребенку осмыслить процесс постановки звука и быть не просто пассивным исполнителем воли взрослого, а активным участником. Так если звук в речи ребенка отсутствует, взрослый объясняет правильный уклад органов артикуляционного аппарата. Роль зрительных ощущений выполняет модель, смотря на которую, ребенок сознательно пытается расположить губы, язык, включить в работу голосовые складки так, как указано на модели. Модель служит наглядной опорой, постоянно «напоминая» артикуляцию произносимого звука. У ребенка при работе с моделями создается правильный образ положения органов артикуляционного аппарата в момент произнесения звука. Создание образа предполагает исследование, отсечение органов, не принимающих участие в произнесении

звука и знание положения органов артикуляционного аппарата в момент произнесения звука.

**(сл.№21) 3 этап** «Капитошки спешат на помощь» на *этапе автоматизации звука.*

Технология ***хромотерапия*** (цветотерапия).

Задачи:

- Автоматизация и дифференциация исправленных звуков с помощью предметов различных цветов.
- Совершенствование грамматического строя речи, развитие связной речи.
- Развитие общей и мелкой моторики.
- Обучение детей расслаблению в зависимости от окружающего их цветового пространства.
- Развитие правильного дыхания.

*Хромотерапия* - наука, изучающая свойства цвета. Цвету издавна присвоено особое значение, оказывающее благотворное или отрицательное действие на человека.

Как известно, одни цвета приятны для глаз - успокаивают, способствуют приливу внутренних сил, бодрят. Другие - раздражают, угнетают, вызывают отрицательные эмоции. Каждый цвет воздействует на людей по-разному, носит избирательный характер, педагогам и родителям необходимо это учитывать в работе.

Доказано, что, меняя цветовой режим, можно воздействовать на функции вегетативной нервной системы, эндокринные железы и другие органы и процессы в организме.

Наблюдения за детьми, с которыми мы работаем, подтверждают предположение о том, что дети с ОНР испытывают трудности в определении цветов и оттенков предметов и это обусловлено нарушением произвольного внимания и цветовосприятия. Метод погружения в определенный цвет в настоящее время активно используется в практике работы ДОУ. С *малоактивными, пассивными детьми* педагоги используют для активизации задания с использованием красного цвета, оранжевого или жёлтого цветов. Это цветové фотографии, задания с цветóвыми фишками и т.д.

*Гиперактивным* детям предлагаются упражнения с холодными оттенками цвета: голубым, синим или зелёным.

(сл.№22) Задания с цветом помогают развивать у детей внимание, сосредоточение.

*Перейдем к краткому описанию каждого цвета.*

- *Синий цвет* стимулирует умственную деятельность, оказывает успокаивающее воздействие, расслабляет, снимает спазмы, уменьшает головные боли, понижает аппетит.
- *Голубой цвет* оказывает тормозящее действие при психическом возбуждении.
- *Фиолетовый цвет* угнетает психические процессы, снижает настроение.
- *Красный цвет* активизирует, повышает физическую работоспособность, улучшает кровообращение, нормализует работу пищеварительного тракта; оказывает благотворное действие на нервную систему при депрессии, стрессе, головных болях, вызывает ощущение теплоты, стимулирует психические процессы.
- *Зеленый цвет* успокаивает, повышает защитные силы организма.
- *Розовый цвет* оказывает тонизирующее воздействие.
- *Желтый цвет* вызывает чувство покоя, нейтрализует негативные действия.
- *Чёрный цвет* – это таинственное и неизведанное. Это область видений и время сновидений. Этот цвет ориентирован на внутренний мир, в то время как белый – на внешний.
- *Белый* включает в себя все цвета и считается цветом очищения, единения, открытости. Белый оказывает тонизирующее действие на организм человека и эффективно используется для оживления любого другого цвета.

(сл.№23) В логопедической работе элементы хромотерапии можно применять как на индивидуальных занятиях, так и на подгрупповых и фронтальных. Приведу несколько примеров по применению цвета как здоровье - сберегающего компонента на занятиях.

Как известно, большая часть индивидуальной работы отводится автоматизации поставленного звука. Использование цвета в период автоматизации может превратить скучную работу в интересную. В зависимости от автоматизируемого звука логопед предлагает ребенку картинки разных предметов, но одного цвета.

Нужный звук, таким образом, повторяется многократно, а ребенок получает интерес от процесса работы с цветом.

*Например, автоматизация звука [ж]: **ж**елтый **ж**акет, **ж**елтый **ж**илет, **ж**елтый пожар, **ж**елтый фла**ж**ок, **ж**елтый медве**ж**онок.*

Логопеды знают, как порой утомительно и долго длятся периоды автоматизации и дифференциации поставленных звуков. Использование цвета в эти периоды может превратить скучную работу в интересную и живую и творческую.

Дети берут в руки предметы и игрушки определённого цвета, выполняют с ними разнообразные действия, моделируют ситуации. Все действия обговариваются. Нужные звуки, таким образом, повторяется многократно, а дети получают удовольствие от процесса работы с цветом.

*Использование цвета для коррекции нарушений устной речи*

Автоматизация звука [р]: **к**расный, **р**озовый, **б**ор**д**овый, **с**ер**ь**ый, ч**ёр**ный, **о**ранжевый.

Автоматизация звука [р`]: **с**ир**е**невый, **к**ор**и**чне**в**ый, **с**ере**б**ряный.

Автоматизация звуков [с,с`]: **к**рас**н** ы й , **с**и **н** и й , **с**е **р** ы й , **с**еребряный.

Автоматизация звуков [з,з`]: **з**олотой, **р**озовый, **з**еленый.

Автоматизация звука [ж]: **ж**ёлтый, **о**ранжевый.

Автоматизация звука [л]: **б**елый, **з**олотой, **г**олубой, **ж**ёлтый.

Автоматизация звука [л`]: **з**елёный, **ф**иолетовый.

Автоматизация звука [ч]: **ч**ёрный, **к**ори**ч**невый.

*1.Согласование существительных с прилагательными в роде и числе;  
«Приключения Капитошки»*

Синий платочек,

Синяя страна,

Синее небо,

Синие глаза.

*2.Изменение прилагательных вместе с существительными по надежам;  
«Весёлые превращения»*

(Есть) синий василёк. (Нет) синего василька.

(Подошёл) к синему васильку. (Вижу) синий василёк.

(Любуюсь) синим васильком. (Думаю) о синем васильке.

*3.Практическое усвоение предлогов, изменение глаголов с помощью приставок.*

**Р**озовая бабочка вылетела из **р**озовой комнаты,

**Р**озовая бабочка **п**рилетела на **р**озовую полянку,  
**Р**озовая бабочка подлетела к **р**озовой гвоздике,  
**Р**озовая бабочка **п**ерелетела на **р**озовую звезду.

*4.Согласование количественных числительных с прилагательными и существительными разных родов.*

Одна розовая бусинка. Две розовые бусинки. Пять розовых бусинок

*5.Составление предложений по демонстрации действий.*

Я положил на **ж**ёлтую салфетку на **ж**ёлтого **ж**ука.

Я рисую **ж**ёлтым карандашом **ж**ёлтого **ж**ирафа.

*6.Подбор родственных слов(автоматизация звуков[з`],[л`] в словах)*

**З**елёный, **з**елёнка, **з**елень, **з**еленеют, **п**озеленел, **з**еленоглазый, **з**елено,  
**З**еленушка.

*7.Определение предметов по смыслу (по ассоциации).*

**К**расное **п**латье – **к**расные **п**уговицы.

**К**расные **п**уговицы можно **п**ришить на **к**расное **п**латье.

**Б**елая чашка – **б**елое молоко. **Б**елое молоко можно налить в **б**елую чашку.

*8.Составление описательных рассказов*

Рассказ о Маше, которая очень любила лето.

Жила-была Маша. Она очень любила лето и всё зелёное. Но на улице была зима. Мама давала Маше (зелёное яблоко). Папа подарил дочке (зелёные варежки). Даже бабушка принесла внучке коробочку, в которой лежала игрушка – (зелёная лягушка). Все старались порадовать девочку. Но Маша грустила: ей очень хотелось, чтобы наступила весна. Тогда дедушка принёс Маше несколько горшочков с небольшими ростками. Девочка ухаживала за растениями, и её по-настоящему радовал каждый (зелёный листик).

*9.Сочинение сказок.*

**2.4. Использование приёмов пескотерапии в процессе развития связной речи детей.**

(сл.№24) Развитие связной речи является важнейшим направлением в структуре коррекционно-педагогического воздействия. Построение связного высказывания требует от ребенка достаточного уровня развития вербального мышления с одной стороны и овладения рече-языковой системой, с другой.

В связи с тем, что одним из основных принципов коррекции является опора на сохранные звенья, актуальна апелляция к чувственному опыту детей. Сенсорная стимуляция оптимизирует психическую активность детей, повышая эффективность усвоения новых знаний. Одним из способов такой стимуляции является использование технологий *пескотерапии*.

С огромным интересом дети участвуют в выполнении заданий педагога в (сл. №25) «Юнгианской песочнице» с различными наполнителями (песком, манкой, гречкой, рисом, мелкими игрушками). Являясь психокоррекционной технологией, направленной на создание положительного эмоционального настроя у ребенка, пескотерапия также способствует концентрации внимания, развитию памяти, мышления и других психических функций и может успешно применяться в процессе формирования у детей связной речи. Ее использование развивает мелкую моторику, позволяет закрепить речевые умения детей.

Одним из основных методических приемов, используемых в процессе обучения детей построению связного высказывания, является наглядное моделирование, эффективность применения которого можно усилить, перенеся его на песок.

Такая система приёмов, как мнемотехника помогает облегчить запоминание и увеличить объём памяти путём образования дополнительных ассоциаций.

(сл.№26)Сочетание мнемотехники и пескотерапии помогают в развитии:

1. Связной речи;
2. Ассоциативного мышления;
3. Зрительной и слуховой памяти
4. Зрительного и слухового внимания;
5. Побуждение детей к активным действиям и концентрации внимания;
6. Ускорения процесса автоматизации и дифференциации поставленных звуков.

Переводя зрительные опоры, используемые при построения связного высказывания, в наглядно-действенный план, способствует более эффективному усвоению смысловой программы связного высказывания.

(сл.№27-28) На песке мы можем использовать следующие вид наглядных опор:

- изображение пунктов плана при обучении пересказу;
- изображение детьми графических схем, используемых при составлении описательного рассказа;
- изображение пиктограммами фрагментов рассказа.

Сначала логопед с детьми устно проговаривают план рассказа-описания и обозначают каждый пункт плана соответствующей картинкой-символом,

изображая его на песке. А затем ребенок самостоятельно, опираясь на изображенный им план, составляет рассказ.

*Примерный перечень заданий*, которые можно использовать на занятиях для развития связной речи, закрепления правильного звукопроизношения детей и развития их ВПФ (внимания, памяти, мышления):

**Задание 1.** Творческий рассказ-описание.

Рассмотрите рисунок. Кто живет в этой квартире? Мальчик это или девочка? Чем увлекается?

Задание носит творческий характер. Вопросы помогают детям обратить внимание на важные детали: книги и портфель говорят о том, что хозяин комнаты учится в школе; спортивные снаряды и мячи - о его увлечении спортом в целом, и футболом в частности. Можно пофантазировать о том, много ли у него друзей и чем они занимаются вместе в этой комнате. А в заключении сделать вывод о ком, кто он. Конечно, мальчик.

Эти незатейливые упражнения с песком на самом деле обладают колоссальным значением для развития психики ребёнка. Во-первых, такого рода взаимодействие с песком стабилизирует эмоциональное состояние. Во-вторых, наряду с развитием тактильно-кинестетической чувствительности и мелкой моторики, мы учим ребёнка прислушиваться к себе и проговаривать свои ощущения. А это, в свою очередь, способствует развитию речи, произвольного внимания и памяти.

**(сл. №29) Имаготерапия** – театрализация психотерапевтического процесса (образ). В основе лежит использование пересказа драматического произведения, обыгрывание сюжета. Дети могут использовать игрушки для того, чтобы сказать, сделать то, что им самим неловко сделать, и выразить чувства, которые могут вызвать неодобрение окружающих. Игросимволический язык для самовыражения, и она открывает нам взрослым, что пережил ребёнок, как он на это реагирует, какие желания, мечты и потребности возникают у него.

В ходе систематических занятий с детьми, имеющими общее недоразвитие речи, мы обнаружили, что с помощью проигрывания сказок логопед может корригировать различные аспекты речевой деятельности, а именно:

1. Создание коммуникативной направленности каждого слова и высказывания ребёнка;
2. Совершенствование лексико-грамматических средств языка;
3. Совершенствование звуковой стороны речи;
4. Развитие диалогической и монологической речи;
5. Эффективность игровой мотивации к детской речи;
6. Взаимосвязь, зрительного, слухового и моторного анализаторов.

- автоматизировать поставленные звуки речи,
- пополнять, уточнять и активизировать словарный запас,
- уточнять структуру предложений,
- совершенствовать связные высказывания.

(сл.№30) Организационные формы осуществления имаготерапии различны.

*Индивидуальная форма* включает использование пересказа прозаического произведения, «переход» рассказа в заранее запланированных логопедом диалог, который по своему содержанию может отражать и развивать изложенную ситуацию, а также импровизационный диалог по заданной ситуации в условиях «режиссёрской игры».

*Групповая форма* представляет собой драматизацию народной либо авторской сказки, в процессе которой ребёнок реализует «лечебный» образ персонажа, театрализацию специально составленного рассказа, инсценирование фрагмента классической или современной пьесы.

Благодаря обучающим занятиям в детской группе создается развивающая предметно – игровая среда для самостоятельных игр детей и их радостного, непринуждённого общения. Использование имаготерапии способствует расширению возможности управлять эмоционально - волевыми процессами, помогает решить не только задачи социализации детей, но и раскрыть заложенные в каждом ребёнке предпосылки творческой личности, воспитать духовность, развить умения «творить красоту» и стремление делать добро. Всё это помогает ему в среде и способствует успешному усвоению учебного материала.

Таким образом, использование средств арттерапии дает возможность неформально реализовывать процесс интеграции научных и практических знаний, умений, навыков в разных видах деятельности (речевой, познавательной, двигательной, художественно- эстетической и т.д.) .Как показывает наш опыт работы, использование арттерапии с детьми повышает мотивацию, способно значительно оптимизировать развитие ребенка. Наблюдения показали, что совместная деятельность, включающая артпедагогические технологии, дает большой воспитательный, развивающий и обучающий эффект.

(сл.№31) В заключении нашей темы хочется рассказать вам притчу

Притча о перевернутом камне.

Один странствующий искатель истины увидел большой камень, на котором было написано "Переверни и читай". Он с трудом перевернул его и прочел на другой стороне: "Зачем ты ищешь нового знания, если не обращаешь



внимания на то, что уже знаешь?"

Эта притча как нельзя лучше подтверждает наш сегодняшний разговор о детях. Истина на поверхности.

Вот те главные слова, которые сегодня мы должны сказать своим ученикам: "Я вас понимаю, ценю и принимаю, когда вам трудно, я буду рядом; вместе мы все преодолеем".

### **Упражнение «Накопительные аплодисменты»**

Ведущий. Ребята, спасибо вам за работу! Мне было с вами очень интересно. Вместе мы хорошо поработали. Я думаю, что нам есть за что поблагодарить друг друга. И давайте сделаем это так: я подхожу к тебе, ... (обращается по имени к ребенку), и дарю аплодисменты. Это для тебя. К кому пойдем дальше, выбирай. Так по очереди подходим ко всем участникам. А в самом конце — мы благодарим всех участников за то, что они были с нами! Все вместе хлопаем в ладоши.

### **Прощание**

Ведущий. А теперь пришло время сказать друг другу спасибо и поблагодарить себя (упражнения: «Умница», «Молодец»). Дорогие мои сказочники, я с удовольствием провела с вами время, а сейчас до свидания! Всего хорошего!

*Я предлагаю вам поблагодарить друг друга. В заключении нашей встречи я буду говорить вам фразы, а вы отвечайте дружным ДА*

*Трудности позади?*

*Нам всё по плечу?*

*Мы работаем в детском саду?*

*Работа наша класс?*

*Команда высший класс?*