

**О.В. ЕЛЕЦКАЯ, КАНД. ПЕД.Н., ДОЦЕНТ**  
О. ЕЛЕЦКАЯ: ЛОГОПЕДАМ:  
[HTTPS://VK.COM/ELETSKAYA\\_OLGA](https://vk.com/eletskaya_olga)  
[OLGA\\_ELETSKAYA@MAIL.RU](mailto:OLGA_ELETSKAYA@MAIL.RU)

# **ТЕХНОЛОГИИ КОРРЕКЦИОННО- РАЗВИВАЮЩЕЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ МЛАДЕНЧЕСКОГО И РАННЕГО ВОЗРАСТА**

Для правильного построения коррекционной работы специалистам необходимо выяснить,

- каким образом и
- насколько сильно нарушена та или иная функция,
- по каким причинам и когда возникли эти нарушения.



# С МЕДИЦИНСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ

установить природу заболевания, которое вызвало имеющиеся нарушения, генетическую или внешнюю (инфекции, травмы, интоксикации и т. п.);

определить характер течения заболевания (острое, хроническое, прогрессирующее, непрогрессирующее) и связанные с этим лечение и прогноз.



# С ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ВАЖНО:

- описать сложный дефект как сочетание нескольких нарушений разных функций, неодинаково выраженных,
- определить степень нарушения каждой, выделить ведущий дефект, оказывающий наибольшее влияние на развитие ребенка;
- уточнить время возникновения нарушений — врожденные или приобретенные в определенном возрасте (одновременно или в разное время).



## В СВЯЗИ С ЭТИМ ВЫДЕЛЯЮТ:

- врожденный и ранний сложный дефект;
- сложное нарушение, проявившееся или приобретенное в дошкольном возрасте;
- нарушение, приобретенное в подростковом возрасте, в зрелом возрасте и в старческом возрасте.



# ДВЕ ОСНОВНЫЕ КАТЕГОРИИ ДЕТЕЙ ПО СЛОЖНОСТИ АДАПТАЦИИ К ОКРУЖАЮЩЕМУ МИРУ:

- дети с потенциально сохранными возможностями интеллектуального и личностного развития;
- дети с выраженным отставанием в умственном развитии (при глубоких поражениях ЦНС).



# ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА В СИСТЕМЕ КОРРЕКЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА



# В ЗАДАЧИ ЛОГОПЕДА ВХОДЯТ:

- разработка методики логопедического обследования ребенка с комплексными нарушениями развития;
- проведение диагностических процедур с целью выявления речевых особенностей ребенка, уровня речевого развития ;
- выстраивание взаимосвязанной системы коррекционно-логопедической работы с детьми данной категории

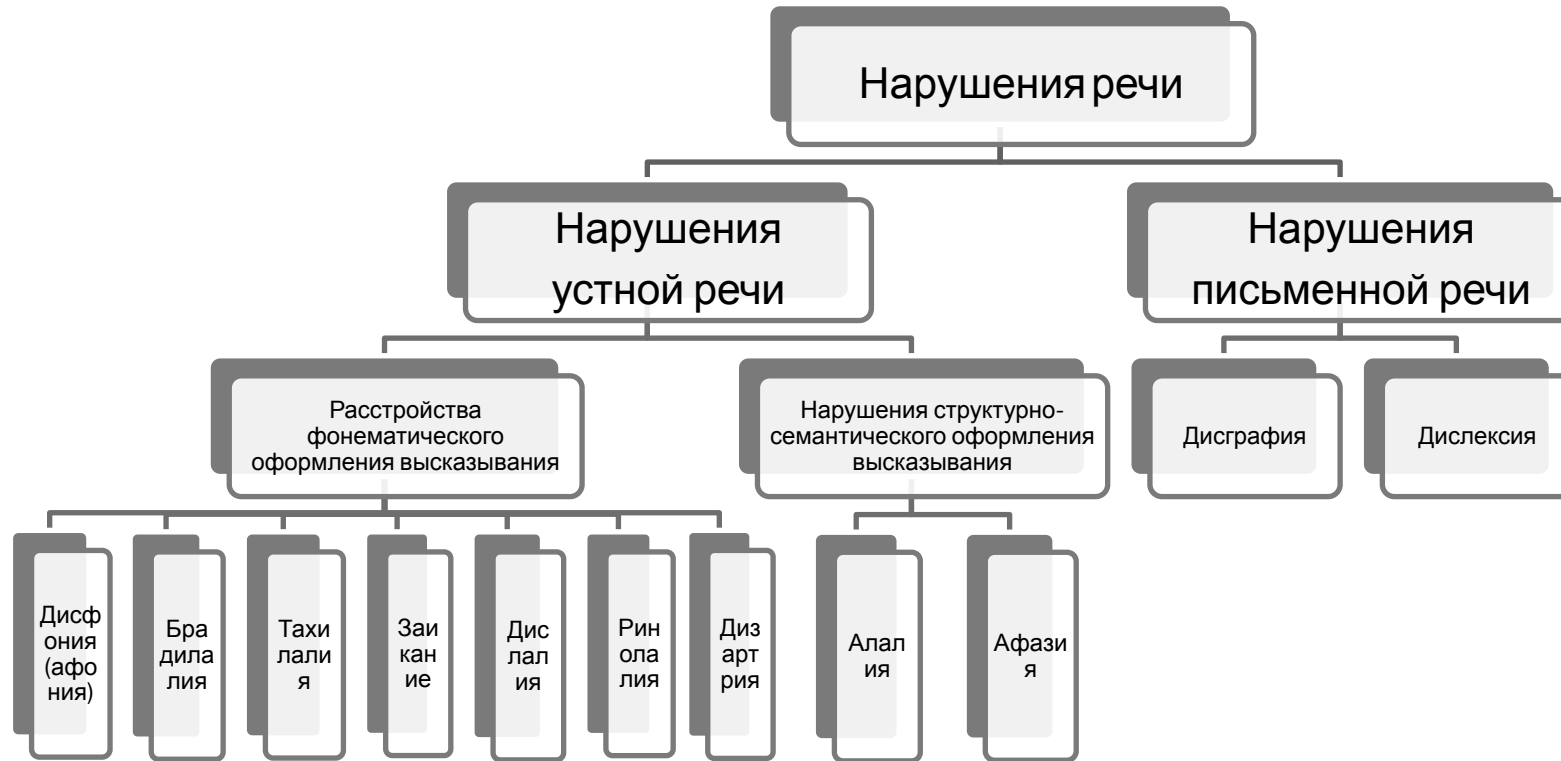
Рисунок Л.

Страница 1

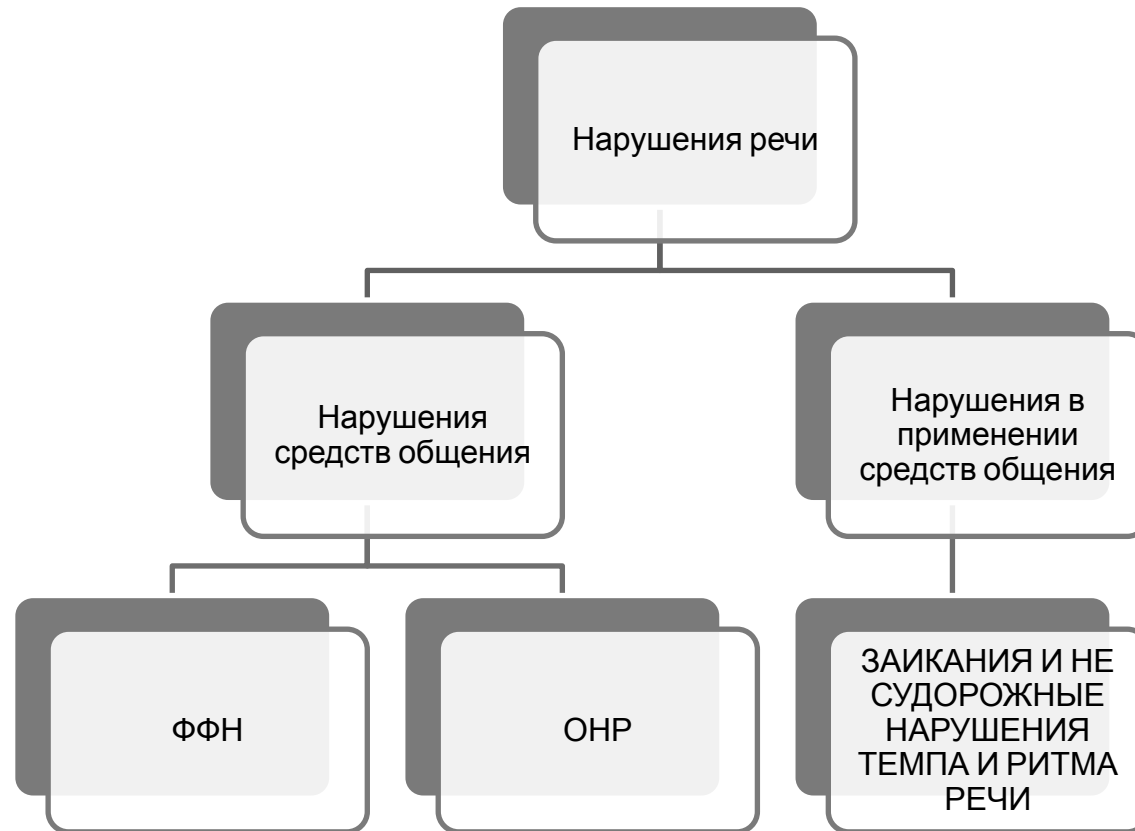




# КЛИНИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ

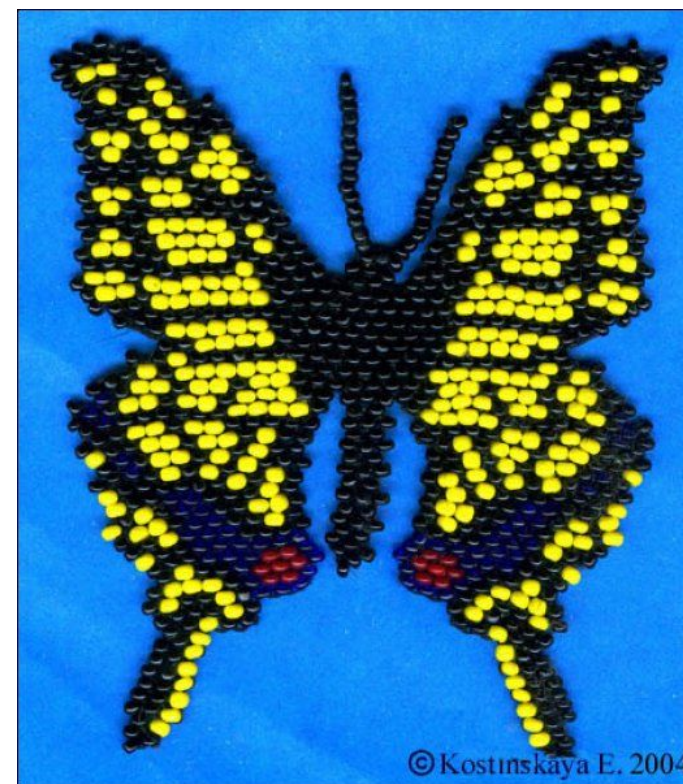


# ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ



# МКБ-10

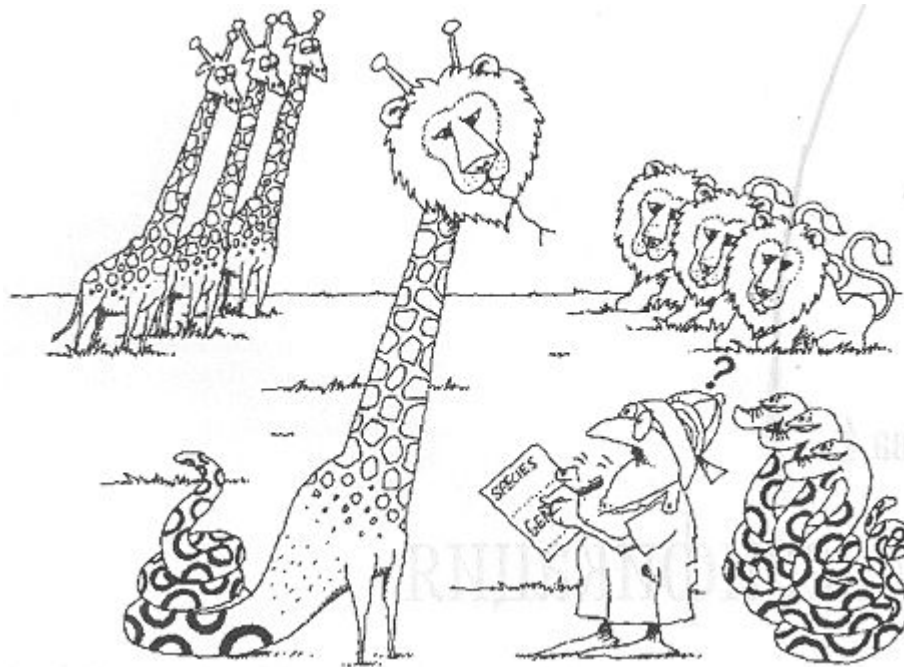
Однако возможны и иные подходы к типологии и характеристике речевых расстройств. В *Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10)* представлены расстройства развития речи и языка, где они включены в раздел F8 «Расстройства психологического (психического) развития». МКБ-10 с января 2007 года является общепринятой классификацией для кодирования медицинских диагнозов, разработана Всемирной организацией здравоохранения и состоит из 21 раздела, каждый из которых содержит подразделы с кодами заболеваний и состояний.



До трехлетнего возраста речевые нарушения у детей обозначают термином «задержка речевого развития» (Ляпидевский С.С., 1969; Степаненко Д.Г., 2002; Корнев А.Н., 1999; Корнев А.Н., 2005). После трехлетнего возраста у ребенка необходимо определять конкретный вид речевого нарушения и структуру речевого дефекта.



# ОТГРАНИЧЕНИЕ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ (ВТОРИЧНЫХ) РАССТРОЙСТВ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ ПРИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ ОТ ИНЫХ ТИПОЛОГИЧЕСКИХ ВАРИАНТОВ РЕЧЕВЫХ РАССТРОЙСТВ



# УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ (F70 – F79) -

состояние задержанного или неполного умственного развития, которое характеризуется прежде всего снижением навыков, возникающих в процессе развития, и навыков, которые определяют общий уровень интеллекта (т. е. познавательных способностей, языка, моторики, социальной дееспособности).



Наиболее развёрнутый вариант заключения о состоянии речевого развития у детей с умственной отсталостью представлен Р.И. Лалаевой.



# 1. СИСТЕМНОЕ НЕДОРАЗВИТИЕ РЕЧИ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ПРИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ:

- полиморфное нарушение звукопроизношения;
- отсутствие навыка звукового анализа;
- ограниченный словарный запас (10-15 слов);
- однословная или двухсловная фраза из аморфных слов-корней;
- отсутствие словообразования и словоизменения;
- отсутствие связной речи;
- грубое нарушение понимания речи





## 2. СИСТЕМНОЕ НЕДОРАЗВИТИЕ РЕЧИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ПРИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ:

- полиморфное нарушение звукопроизношения;
- грубое недоразвитие фонематического слуха;
- ограниченный словарный запас;
- выраженные аграмматизмы (окончания существительных в предложных и беспредложных конструкциях, согласование существительных и прилагательных, глаголов и существительных);
- несформированность словообразовательных процессов;
- отсутствие или недоразвитие связной речи (1-2 предложения вместо рассказа)



### 3. СИСТЕМНОЕ НЕДОРАЗВИТИЕ РЕЧИ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ПРИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ:

- полиморфное нарушение звукопроизношения;
- недоразвитие фонематического восприятия, анализа и синтеза;
- аграмматизмы (сложно-падежные конструкции);
- нарушения словообразования;
- недостаточная сформированность связной речи (в пересказе пропуски, искажения)



# ОТГРАНИЧЕНИЕ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ (ВТОРИЧНЫХ) РАССТРОЙСТВ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ ПРИ СЕНСОРНОЙ ПАТОЛОГИИ ОТ ИНЫХ ТИПОЛОГИЧЕСКИХ ВАРИАНТОВ РЕЧЕВЫХ РАССТРОЙСТВ

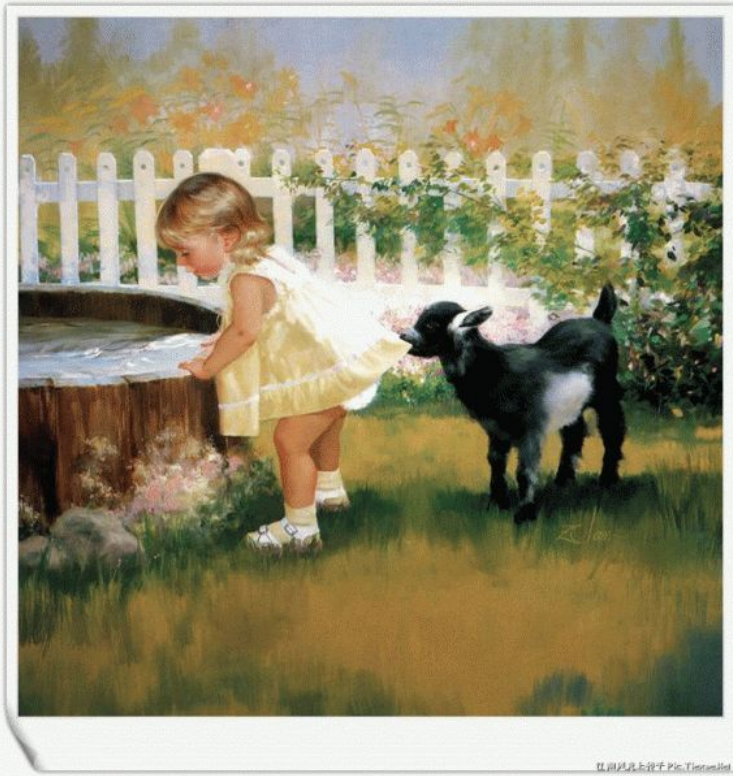


# ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ ДЕТЕЙ С НЕДОСТАТКАМИ СЛУХА



- 1. Неслышащие** – дети с полным отсутствием слуха, который не может использоваться для накопления речевого запаса. Эта группа разделяется на подгруппы: неслышащие без речи (дети, родившиеся глухими или потерявшие слух в возрасте до 2–3 лет, до формирования речи) и неслышащие, потерявшие слух, когда речь практически была сформирована – у таких детей необходимо предохранять речь от распада, закреплять речевые навыки.
- 2. Слабослышащие** – дети с частичной слуховой недостаточностью, затрудняющей речевое развитие.

# ПРИ ОЦЕНКЕ СЛУХОВОЙ ФУНКЦИИ СПЕЦИАЛИСТ РАССМАТРИВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ПАРАМЕТРЫ



Какова реакция ребёнка на бытовые звуки? Различает ли ребёнок звонок мобильного и стационарного телефона, звонок в дверь. Показательны реакции на короткие высокочастотные сигналы (например, микроволновой печи), на высокочастотные звуки. Выясняется, слышит ли ребёнок пение птиц, тиканье часов. Оценивается реагирование ребёнка на случайный звук: падение предмета в другой комнате, включение рекламы по телевизору.

Нет ли у ребёнка каких-либо звуковых предпочтений (мужские или женские голоса)?

Не возникает ли у ребёнка проблем, когда он не видит губы говорящего?

# ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА СОСТОЯНИЕ СЛУХОВОЙ ФУНКЦИИ (ПО Н.Д. ШМАТКО, Т. В. ПЕЛЫМСКОЙ, 1995)



Используется

- барабан (высокие частоты),
- дудка (средние частоты)
- погремушка (низкие частоты).

Для того, чтобы правильно провести диагностику необходимо ввести обучающий компонент в исследование – сформировать зрительную реакцию на звук.

Например, в ответ на удар барабана ребёнок бросает пуговицу в коробку. Исследование начинаются с самого тихого на максимальном расстоянии. Если ребёнок не реагирует, исследователь приближается

Нормальной реакцией на звук считается поворот головы в сторону звука, поведение глаз, «поза прислушивания» - замедление движений.

# «ГОРОХОВАЯ МЕТОДИКА» (ПО И.В. КАЛМЫКОВОЙ, 1998)



Используются три коробочки из под фотоплёнки или «киндерсюрприза», на две трети заполненные горохом (70-80 децибелл) гречей (60-50 децибелл) манкой (30-40 децибелл) (Васильева Т.П., Калмыкова И. В., Леушина Л.И., Невская А.А., 1998).

# ОЦЕНКА СЛУХА РЕБЁНКА ОТ 0 ДО 3 МЕС

С рождения до 3 месяцев мышечный тонус повышен. Реакция на звук проявляется в «подтягивании» мышцы тела (реакция Моро).

Ребёнок плачет, или, наоборот, успокаивается при резком звуке, источник которого находится на расстоянии 1,5 метров.

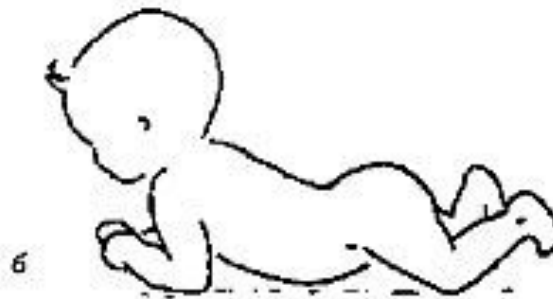




# ОЦЕНКА СЛУХА РЕБЁНКА ОТ 3 ДО 6 МЕС.

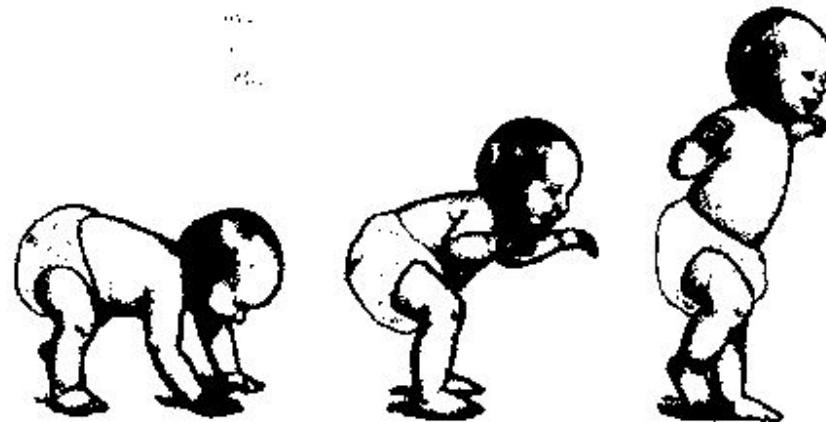
С 3 месяцев, когда ребёнок уже уверенно держит голову, по наблюдениям Ж. Пиаже, возникает безусловно ориентировочная реакция на звук.

К 6 месяцам ребёнок начинает самостоятельно сидеть. Это позволяет ему поднимать и опускать голову выше или ниже уровня глаз.



# ОЦЕНКА СЛУХА РЕБЁНКА ОТ 6 ДО 9 МЕС.

В возрасте 9 месяцев ребёнок встаёт. Это позволяет ему локализовать звуки, которые находятся у него за спиной. Расстояние до звучащего объекта постепенно увеличивается до 5-6 м.



# ОЦЕНКА СЛУХА ОТ 1 ГОДА

С года ребёнок в норме должен распознавать звуки любой частоты на расстоянии 6 метров.



## «МЕНЯЮЩИЙСЯ СЛУХ»

Ребёнок не реагирует на громкий звук и, вместе с тем, реагирует на тихий; по-разному реагирует на звуки разной частоты и т. п.

нарушение интеллекта  
сенсорная алалия

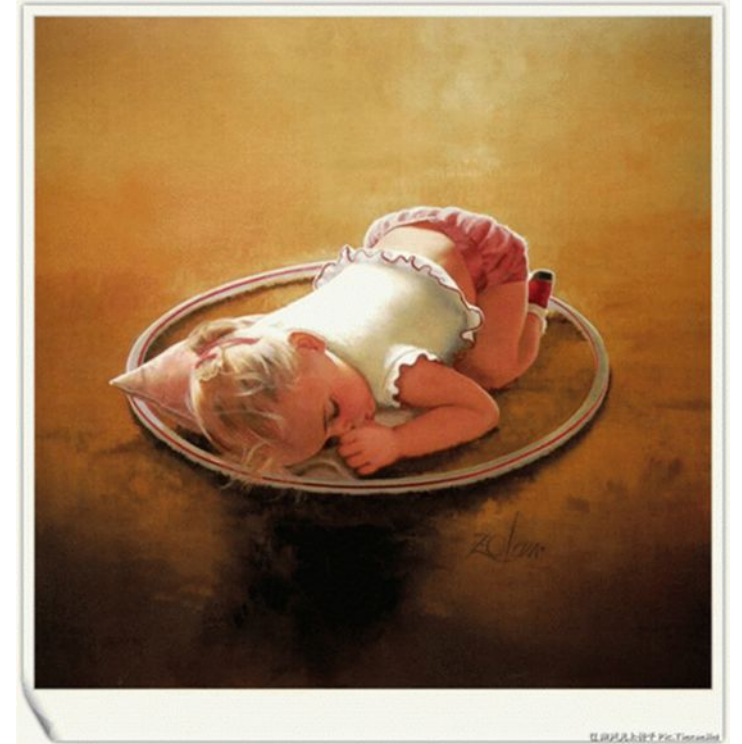


# ФАКТОРЫ, УКАЗЫВАЮЩИЕ НА СНИЖЕНИЕ СЛУХА, СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ I – II СТЕПЕНИ ТУГОУХОСТИ

произнесение свистящих звуков с призубным призвуком, обусловленное тем, что данная группа хуже всего распознаётся слабослышащими

произнесение звуков с назальным оттенком (кроме тех случаев, когда назализация вызвана наличием неврологических нарушений или расщелин твёрдого и мягкого нёба)

несоответствие тембра голоса конституциональным особенностям ребенка



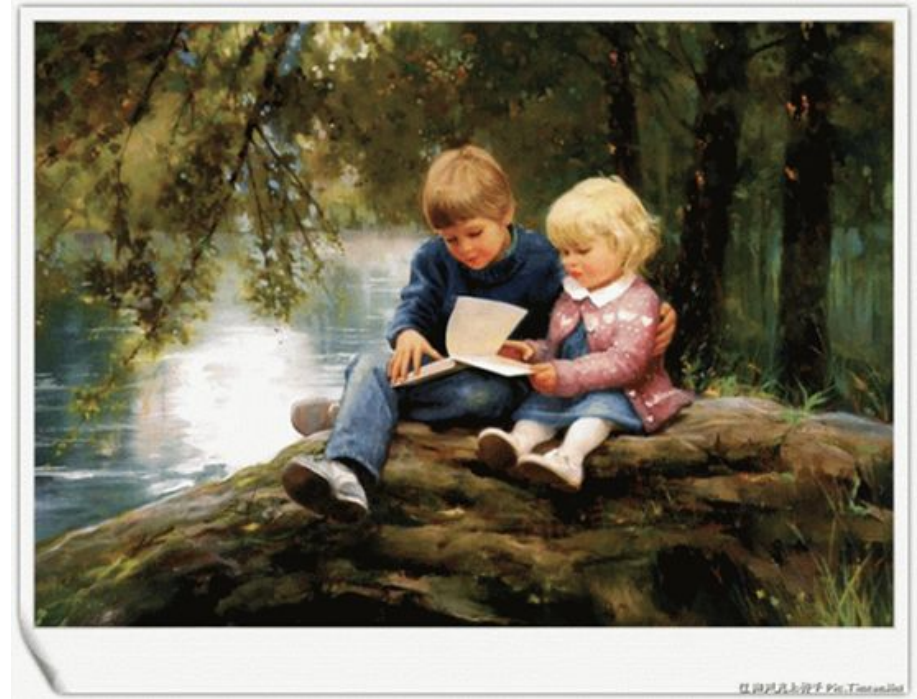
# АУДИОЛОГИЧЕСКИЙ СКРИНИГ

может быть проведён логопедом, дефектологом, психологом. Если ребенок не прошел скрининговый тест, он должен быть направлен на более детальное обследование. В случае, если специалист выявляет особенности слуха, он направляет ребёнка на специальное аудиологическое обследование.



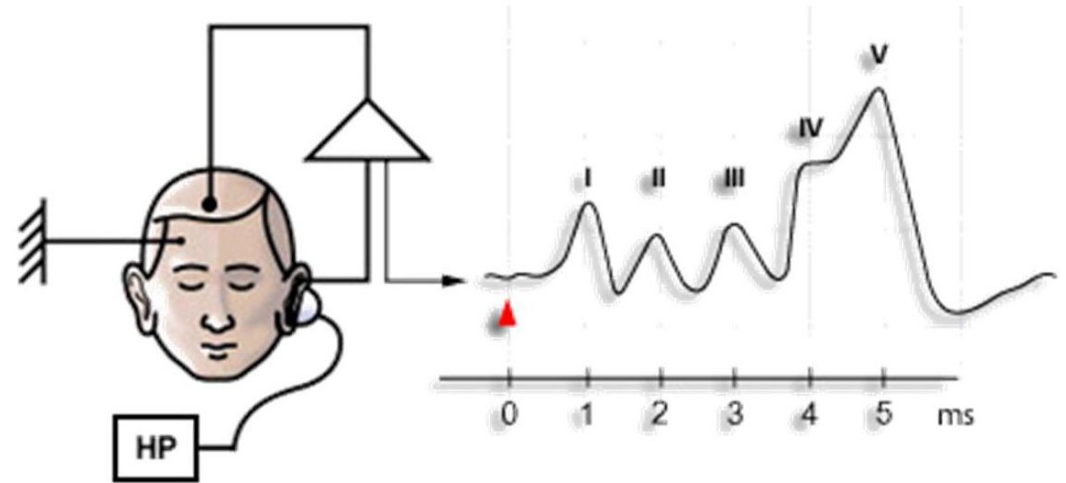
# ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛУХА У ДЕТЕЙ

- наличие или отсутствие слуха;
- определение остроты слуха;
- определение степени нарушения слуха;
- определение того, на каких частотах произошло нарушение слуха;
- определение уровня поражения органа слуха.



# КОРОТКОЛАТЕНТНЫЕ СЛУХОВЫЕ ВЫЗВАННЫЕ ПОТЕНЦИАЛЫ (КСВП)

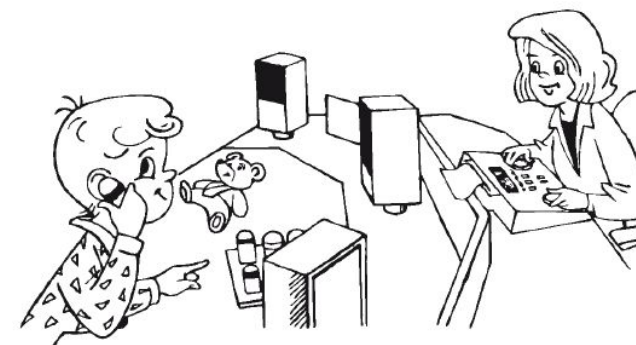
Во время тестирования через наушники подаются щелчки или тональные сигналы. КСВП дает информацию о функции слуховых проводящих путей мозга на уровне ствола мозга. Зарегистрированный ответ на щелчки или тоны характеризует слуховую чувствительность.





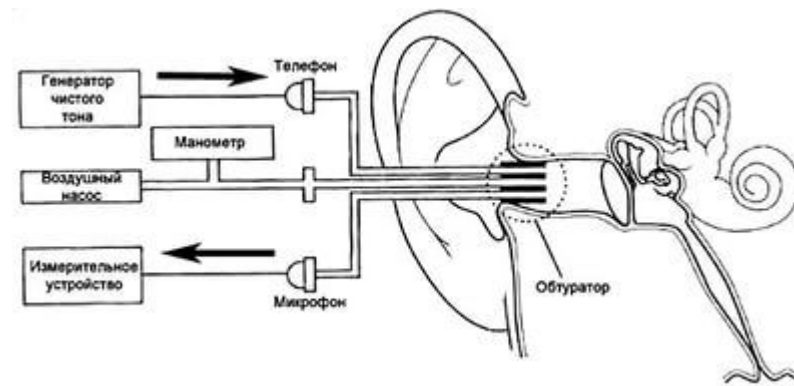
# ИГРОВАЯ ТОНАЛЬНАЯ И РЕЧЕВАЯ АУДИОМЕТРИЯ

При этой методике игровая активность используется как специфический стимул для ответа детей на воздействие слуховых сигналов. Противопоказаниями к её применению является ранний возраст ребёнка. Игровая тональная аудиометрия не используется при исследовании слуха у детей со снижением интеллекта.



# ТИМПАНОМЕТРИЯ (ИМПЕДАНСОМЕТРИЯ)

Метод диагностики патологии среднего уха, протекающей с вовлечением барабанной перепонки, полости внутреннего уха и слуховых косточек. Применяется для отграничения кондуктивной тугоухости от нейросенсорной - Тимпанометрия не используется при обследовании для детей младше 6 месяцев из-за большой податливости у них стенок наружного слухового прохода (Нейман Л.В., Богомильский М.Р., 2001).



# I. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РЕБЕНКА

- I.1 самообслуживание (обучение самообслуживанию) и ручной труд: позволяет организовать доступное *социальное взаимодействие* с внешней средой.
- II.2 коллективное самообслуживание, коллективный бытовой труд: выступает средством развития *познавательной деятельности* ребенка, в частности формирования у него сенсорных процессов.

ФОРМИРУЕТСЯ ОСНОВА для развития коммуникативной деятельности ребенка



## II. ФОРМИРОВАНИЕ СРЕДСТВ ОБЩЕНИЯ



## II.1 РАЗВИТИЕ РАННИХ ФОРМ ДОРЕЧЕВОГО ОБЩЕНИЯ

На основе освоения ребенком предметных действий и их обобщения ребенком при помощи изобразительных жестов, символизирующих предметные действия, переходят к общению посредством этих жестов.

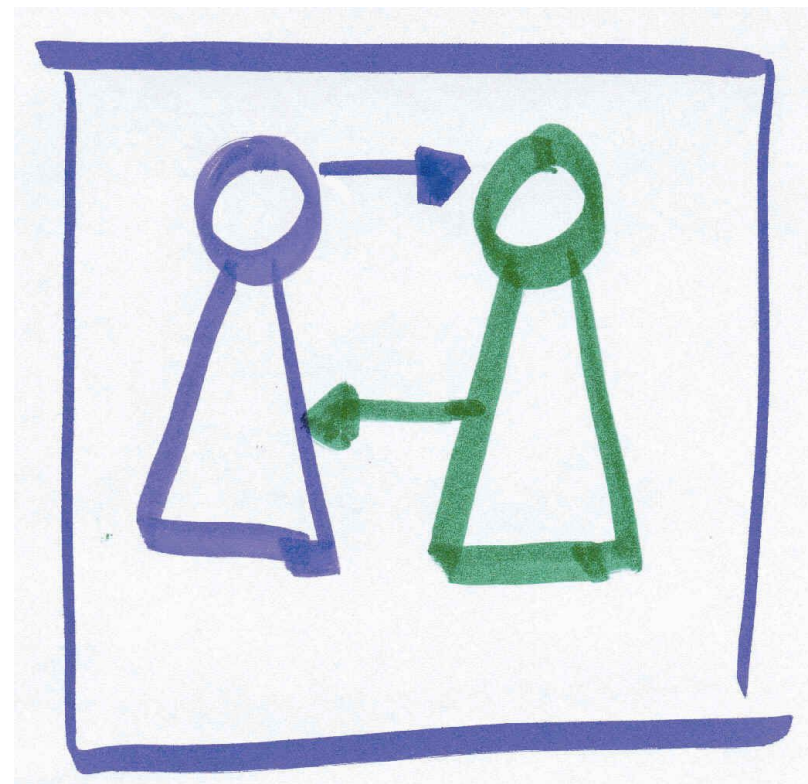
*Например, для побуждения ребенка к практическому действию или в условиях предметно-игровой ситуации.*

Чтобы познакомить ребенка с жестом, логопед упреждает постоянным применением жеста соответствующие предметные действия.



## II.2 ЗНАКОМСТВО СО СМЫСЛОВЫМИ АНАЛОГАМИ ЖЕСТОВ

первыми короткими словами, даваемыми в дактильной или письменной форме. Таким образом вводят ребенка в словесную коммуникацию со взрослыми.



## II.3 ФОРМИРОВАНИЕ ГРАММАТИЧЕСКОГО СТРОЯ РЕЧИ, УСВОЕНИЕ ЛЕКСИКИ

Первостепенное значение имеет здесь использование письменной формы речи и специальной системы овладения чтением и «читательской» деятельностью.



# ОСОБЕННОСТИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ, ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЯ СЛУХА И РЕЧИ ПЕРВИЧНОГО ХАРАКТЕРА





# МЕТОД ТАДОМА

эффективен при непосредственных контактах логопеда и ребенка.

В момент произношения логопедом звуков (слов, словосочетаний) ребенок прислоняет свою руку к речевому аппарату логопеда в определенном укладе:

- большой палец легко соприкасается с губами,
- указательный и средний пальцы прилегают к щеке,
- безымянный и мизинец в согнутом положении тыльной стороной прикладываются к гортани.

У ребенка с помощью кожной чувствительности обеспечивается синхронность восприятия ряда артикуляционных явлений:

- движений губ,
- выдыхаемой струи воздуха,
- вибрации гортани и щек (при произнесении носовых звуков).

Кроме того, с помощью этого метода можно определить наличие назального оттенка, свойственного детям с нарушенным слухом.

**Рис. 16.13.** Положение руки слушателя, воспринимающего речь по методу Тадомы. Рука слепоглохого «слушателя» касается лица и шеи говорящего человека. Большой палец «слушателя» находится в вертикальном положении, и его кончик касается верхней губы говорящего, а мизинец прижат к его нижней челюсти (к височно-мандибулярному сочленению), а остальные пальцы веером лежат на его щеке. «Слушатель» воспринимает информацию, непосредственно связанную с артикуляцией: стимуляцию, источниками которой являются движения губ и челюсти говорящего, колебания гортани и воздушный поток, выходящий изо рта. (Источник: J. M. Loomis and S. J. Lederman. «Tactual perception». In Handbook of Perception and Human Performance. Vol. II. New York: John Wiley, 1986, p. 311–9)



# ФОНЕТИЧЕСКАЯ РИТМИКА

- система двигательных упражнений, в которых ритмичные движения (корпуса, головы, ног, рук) сочетаются с произнесением определенных звуков, слогов, слов
- органически входит в работу по формированию речи
- играет существенную роль в коррекции произношения.

Введение приемов ФР строится на основе работы:

- речедвигательного анализатора
- слухового анализатора
- вовлечения общей моторики

## Фонетическая ритмика

С \_\_\_\_\_ С \_\_\_\_\_  
СА \_\_\_\_ СА \_\_\_\_ СА \_\_\_\_  
СА – са    СА – са  
са – СА \_\_\_\_ са - СА \_\_\_\_  
са – СА – са  
СА – СО – СУ  
С \_\_\_\_\_ С \_\_\_\_\_ С \_\_\_\_\_

# АРТИКУЛЯЦИОННАЯ ГИМНАСТИКА

- упражнения, направленные на развитие динамической
- координации речевых движений;
- статические упражнения, выполняя которые дети учатся удерживать заданные позы;
- упражнения на сочетание и переключение движений;
- специально подобранные циклы упражнений для отработки отдельных звуков.

Упражнения выполняются ребенком после их показа логопедом перед зеркалом. На этапе, когда ребенок уже знаком с каждым упражнением, можно давать задания на самостоятельное их выполнение по сигналу-символу (картинке с изображением предмета, символизирующего то или иное упражнение).



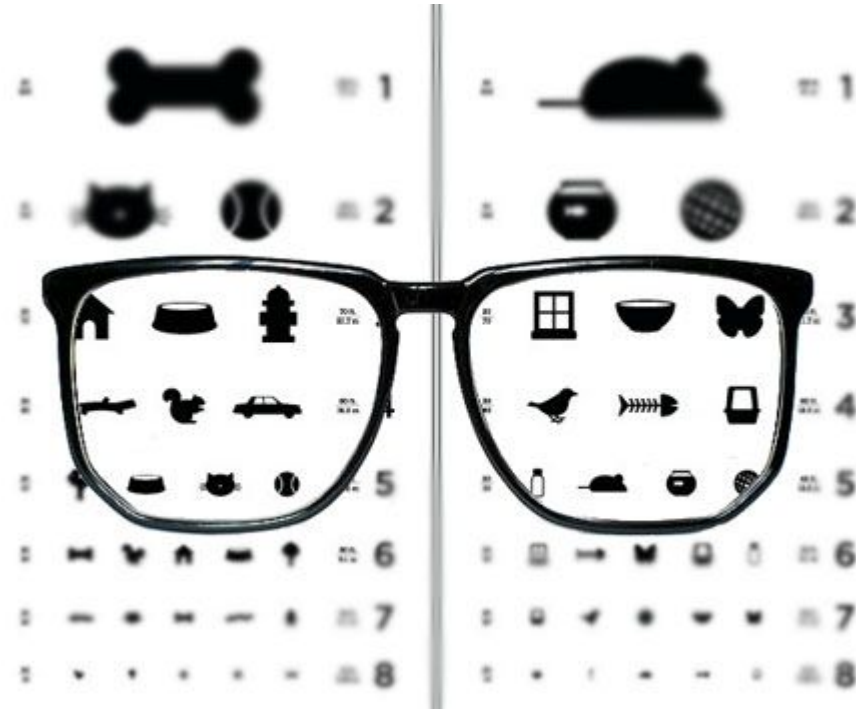
Для детей с нарушениями слуха **наиболее легким** видом речевой деятельности является чтение речевого материала, так как имеется наглядное словесное подкрепление (написанное слово);

**наиболее трудным** — называние предметов, картинок, ответы на вопросы, ибо здесь словесное подкрепление отсутствует.

Именно поэтому в занятия следует включать задания различного типа.



# ОСОБЕННОСТИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ, ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЯ ЗРЕНИЯ И РЕЧИ



# УПРАЖНЕНИЯ ПО РАЗВИТИЮ ВОСПРИЯТИЯ НЕРЕЧЕВЫХ ЗВУКОВ, СЛУХОВОГО ВНИМАНИЯ И ПАМЯТИ

- знакомство со звучаниями различных музыкальных инструментов (колокольчика, дудки, свистульки);
- узнавание и называние этих предметов;
- упражнения с неречевыми звуками на развитие у детей определения силы звучания.



Для определения характера звучания (ударное, протяжное) подбираются инструменты, противоположные по звучанию, например бубен и губная гармошка, барабан и дудка и т. п.

Работу над речевыми звуками можно начинать с упражнений, в которых подразумевается образный контекст, что придает осмысленность звучаниям. Например, логопед спрашивает детей, как шуршат под ногами листья (ш-ш-ш); как рычит собака (р-р-р)] как гудит поезд (у- у- у) и др.



Постепенно приступают к восприятию определенных звуков

речи, выделению их из общего потока речи (цепочки звуков, слов, словосочетаний).

Вначале подбираются звуки, далекие артикуляторно и акустически. Например, детям дается задание хлопнуть в ладоши, когда они услышат звук [с] ([м, н, р, с, в]). Затем предлагаются упражнения на выделение звука [с] в словах (нос, киска, колесо, сумка) и определение его места в слове (в начале, в конце, в середине слова).





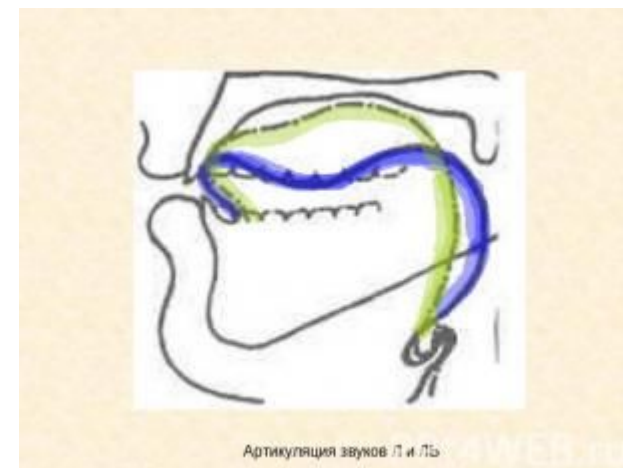
Параллельно ведется работа по устранению дефектов звукопроизношения. Она подразделяется на несколько этапов.

- Первый, подготовительный, этап предполагает приобретение детьми необходимых знаний о состоянии и работе своего речевого аппарата; развитие речевой моторики.
- Второй этап — формирование правильного произношения.
- Третий этап — закрепление правильного произношения



Начинать работу следует с ознакомления в доступной для детей форме с физиологическими особенностями строения органов артикуляции. Это необходимо для того, чтобы впоследствии они четко соотносили словесные обозначения с разными компонентами артикуляционного аппарата — губами, зубами, языком, нёбом и т.д. Наглядная демонстрация органов артикуляции проводится путем рассматривания рта логопеда и самого ребенка, используются также макеты искусственных челюстей, языка, рельефные профили артикуляции.

Макет языка легко изготовить самостоятельно: берется пластилин и размещается внутри медицинского резинового напальчника, в итоге получится пластичный макет языка. Таким макетом можно манипулировать, создавая любые позиционные укладки. Рельефные профили артикуляции изготавливаются следующим образом: на картон наклеивается вырезанный из бархатной бумаги контурный профиль, с помощью таких макетов и рельефных профилей можно показать местоположение любого органа артикуляции. В дальнейшем они помогают при выполнении артикуляционных упражнений, при постановке и коррекции звуков.



# ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ МАССАЖ

Для развития речевой моторики с детьми проводится артикуляционная гимнастика. Качественному ее выполнению способствует привлечение кожного, двигательного анализаторов, с помощью которых ребенок способен чувствовать и осмысливать движения, их напряженность. Каждое упражнение сопровождается речевыми комментариями, которые должны быть лаконичными, только лишь направляющими действия детей. Если у ребенка с нарушенным зрением наблюдаются дизартрические расстройства, то рекомендуется проводить известный в логопедической практике массаж лицевой мускулатуры, губ, языка.



# РЕЧЕВОЕ ДЫХАНИЕ

В тех случаях, когда не сформировано речевое дыхание, включаются различного рода упражнения по его нормализации. Направление выдыхаемой струи воздуха контролируется тыльной стороной ладони ребенка, приближаемой сначала ко рту логопеда, затем к своему.



# УТОЧНЕНИЕ, АКТИВИЗАЦИЯ И РАСШИРЕНИЕ СЛОВАРНОГО ЗАПАСА

Учитывая недостаточность у детей с нарушенным зрением возможностей сенсорного восприятия окружающего, большое внимание уделяется осмыслению и запоминанию правильных значений слов, их предметной соотнесенности с объектами действительности, углублению представлений и реальных знаний об окружающем мире.

Для уточнений значений слов используются упражнения на сравнение признаков и функций предметов, нахождение общего и различного в объектах с опорой на чувственное восприятие.

*Например, чайник и сахарница внешне очень похожие (у обоих есть крышка, ручка, они, как правило, круглой формы), но есть и различия: у чайника имеется носик, из которого выливается чай, у сахарницы носика нет, сахарница наполняется сахаром, и взять его можно ложкой.*



# УПРАЖНЕНИЯ ПО РАЗВИТИЮ ЛЕКСИЧЕСКОГО ЗАПАСА

объясни, чем отличаются такие пары: *груша — яблоко, стул — кресло, кофта — платье и т.д.*;

выбери и назови из предложенных слов только те, которые обозначают мебель: *машина, стул, магазин, кровать, дом, стол, корзина и т.д.*;

угадай и назови предмет по его частям: *ветки, ствол, листья (дерево), стекло, рама, подоконник (окно)*;

назови части указанного предмета (объекта): *дом (подъезд, этажи, лестница, квартиры...), птица (тело, хвост, крылья, клюв...)*;

синонимическое и антонимическое сопоставление словосочетаний: *суп горячий — компот холодный, река широкая — ручей узкий и т.д.*

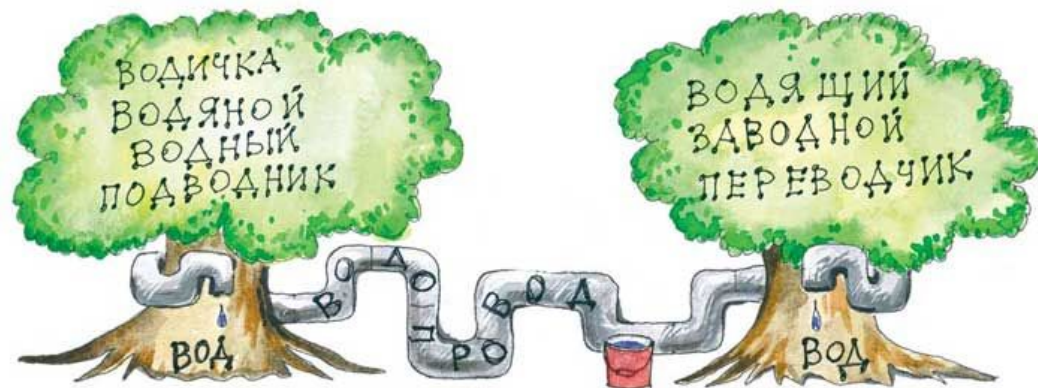


# РАБОТА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ СПОСОБОВ СЛОВООБРАЗОВАНИЯ И СЛОВОИЗМЕНЕНИЯ

дифференциация разные морфологические элементы (приставки, корни, суффиксы), несущие смысловоразличительную нагрузку.

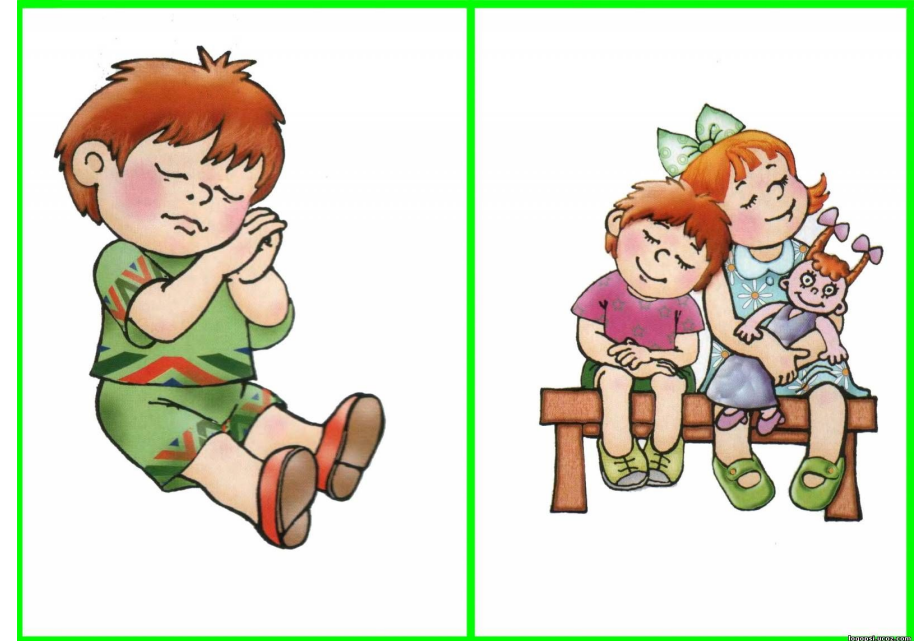
*Например, подбор родственных слова, имеющие общую корневую основу: лес, лесной, лесник; летать, прилетать, улетать;*

образование новых слова с помощью уменьшительных суффиксов: *стол — столик, стул — стульчик.*



# ГРАММАТИЧЕСКИЙ СТРОЙ РЕЧИ

- знакомство с грамматическими категориями;
- противопоставление слова по грамматическим признакам единственного и множественного числа;
- изменение окончаний существительных по падежам
- усвоение понятия рода;
- овладение способами согласования существительных с глаголами, прилагательными и т.д.





# СВЯЗНАЯ УСТНАЯ РЕЧЬ

Упражнения ориентированы на совершенствование разговорной монологической речи, развитие умений объединять отдельные высказывания в связные сообщения.

Например:

составление рассказа по вопросам, плану, по рельефной картинке, по серии картинок;

деление текста на части;

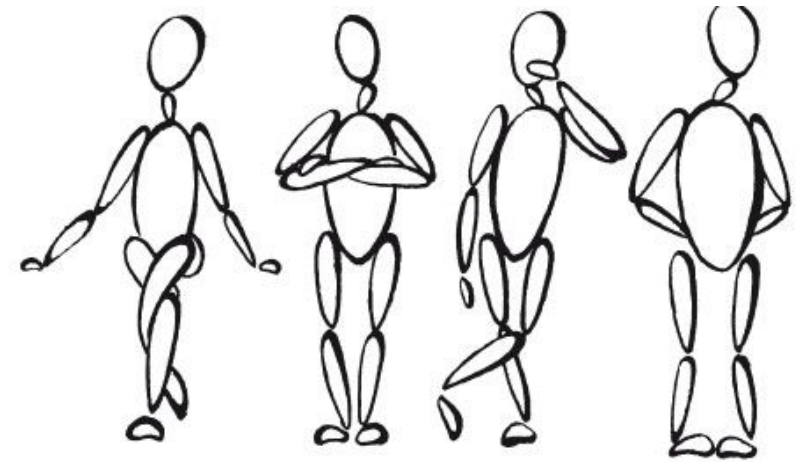
пересказ прослушанного текста, прочитанного текста.

В работе по развитию связной речи внимание детей постоянно обращается на интонационную окраску высказываний, на правильное логическое ударение



# ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НЕВЕРБАЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОБЩЕНИЯ

- знакомство с эмоциональными модальностями;
- отработка основные проявления эмоций (гнев, радость, удивление, страх, огорчение) во время бесед о прочитанном, в процессе подвижных дидактически игр, при чтении текстов, в которых описаны проявления эмоциональных состояний героев;
- объяснение смысла таких понятий, как «поза», «движение», «поворот тела», «наклон головы», «расположение рук»;
- знакомство с различными жестами, принятыми в этикете общения;
- отработка выразительность движений.



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ

