

Анализ педагогической деятельности учителя-логопеда Латышевой Е.С по выявлению и развитию способностей, обучающихся в физкультурно-спортивной деятельности.

Целевые ориентиры по образовательной области «Физическое развитие» к концу старшего дошкольного возраста:

Умеет:

- ходить и бегать легко, ритмично, сохраняя правильную осанку, направление и темп;
- лазать по гимнастической стенке (высота 2,5 м) с изменением темпа;
- прыгать на мягкое покрытие (высота 20 см), прыгать в обозначенное место с высоты 30 см, прыгать в длину с места (не менее 80 см), с разбега (не менее 100 см), в высоту с разбега (не менее 40 см), прыгать через короткую и длинную скакалку;
- метать предметы обеими руками на расстояние 5-9 м, в вертикальную и горизонтальную цель с расстояния 3-4 м, сочетать замах с броском, бросать мяч вверх, о землю и ловить его одной рукой, отбивать мяч на месте не менее 10 раз;
- перестраиваться в колонну по трое, четверо; равняться, размыкаться в колонне, шеренге; выполнять повороты направо, налево, кругом;

- кататься на самокате.

Может:

- выполнять упражнения на статическое и динамическое равновесие;
- придумывать, принимать и распознавать выразительные позы, в том числе в рамках игровых сюжетов;
- ходить на лыжах скользящим шагом на расстояние около 2 км; ухаживать за лыжами;
- самостоятельно (по замыслу) воспроизводить эмоциональные состояния, а также распознавать их.
- Умеет быстро, аккуратно одеваться и раздеваться, соблюдать порядок в своём шкафу.
- Имеет навыки опрятности.
- Владеет элементарными навыками личной гигиены.
- Владеет простейшими навыками поведения во время еды, пользуется вилкой, ножом.
- Имеет начальные представления о здоровом образе жизни, о зависимости здоровья от правильного питания.

Стоит отметить, что **Федеральная образовательная программа дошкольного образования (ФОП ДО)** учитывает особенности физического развития детей старшего дошкольного возраста **с речевыми нарушениями** (тяжёлыми нарушениями речи, ТНР). Это предполагает реализацию образовательной программы, которая учитывает особенности двигательной сферы таких детей, решает специальные задачи и использует определённые методы.

Особенности физического развития детей с речевыми нарушениями:

- Отставание в развитии двигательной сферы:
- Характеризуется плохой координацией движений, общей скованностью, снижением ловкости и скорости выполнения упражнений.
- Затруднения в удержании равновесия.
- Возникает общее напряжение и покачивание туловища, балансирование руками, схождение с места.
- Несогласованность работы рук и ног при ходьбе, поворотах в движениях, шаркающая походка, плохая осанка.
- Скованность, зажатость движений при переключении с одного движения на другое, неточность, нечёткость двигательных актов.
- Недостатки плавности, ритмичности, трудности регулирования смены темпа

движений.

– Явления моторной истощаемости (усталость рук): замедление темпа, «смазанность», неточность движений к концу выполнения занятий.

Все эти особенности чётко прослеживаются при первичной диагностике и в речевой карте обучающегося с речевыми нарушениями.

1. Исследование общей моторики					
Упражнение	I	II	Упражнение	I	II
«Прыжки на правой ноге»			«Попадание в цель»		
«Прыжки на левой ноге»			Удержание позы		
«Стойка на одной ноге»			Наличие тремора		
«Пройти по одной линии»			Наличие синкинезий		
2. Исследование мелкой моторики					
Статические упражнения	I	II	Динамические упражнения	I	II
«Зайчик»			«Колечки»		
«Коза»			«Кулак-ладонь»		
Рисование, лепка, вырезание (воспитатель)			«Кулак-ребро-ладонь»		
3. Исследование общих речевых навыков		(дыхание, голос, темп, ритм)			
Определение	I	II	Определение	I	II
Дыхание -			Темп и ритм речи-		
Интонация -			Голос -		

Диагностика включает обследование моторной сферы, оценку развития физических качеств (ловкость, быстрота, выносливость и др.) и анализ сформированности двигательных навыков, также и наблюдение за опрятностью ребенка, его владением элементарными гигиеническими навыками (умение пользоваться салфеткой, так как у детей с дизартрией часто бывает саливация).

Так как Педагогический коллектив МБДОУ - детского сада № 143 ориентируется на методическое пособие Верещагиной Н.В. «Диагностика педагогического процесса в дошкольной образовательной организации». - СПб.: ООО «Издательство «Детство - Пресс», 2019 и оценка педагогического процесса связана с уровнем овладения каждым ребенком необходимыми навыками и умениями по образовательным областям:

1 балл — ребенок не может выполнить все параметры оценки, помощь взрослого не принимает.

2 балла — ребенок с помощью взрослого выполняет некоторые параметры оценки.

3 балла — ребенок выполняет все параметры оценки с частичной помощью взрослого.

4 балла — ребенок выполняет самостоятельно и с частичной помощью взрослого все параметры оценки.

5 баллов — ребенок выполняет все параметры оценки самостоятельно.

Таблицы педагогической диагностики заполняются дважды в год, в начале и конце учебного года, для проведения сравнительного анализа.

Технология работы с таблицами проста и включает 2 этапа.

Этап 1. Напротив фамилии ребенка проставляются баллы в каждой ячейке указанного параметра, по которым затем считается итоговый показатель по каждому ребенку (среднее значение = все баллы сложить (по строке) и разделить на количество параметров, округлять до десятых долей). Этот показатель необходим для написания характеристики на конкретного ребенка и проведения индивидуального учета промежуточных результатов освоения общеобразовательной программы.

Этап 2. Когда все дети прошли диагностику, подсчитывается итоговый показатель по группе. Этот показатель необходим для описания общегрупповых тенденций освоения общеобразовательной программы.

Двухступенчатая система мониторинга позволяет оперативно находить неточности в построении педагогического процесса в группе и выделять детей с проблемами в развитии. **Логопедическая оценка физического развития осуществляется с применением данной диагностики конкретно по критериям Речевой карты, что позволяет количественно и качественно оценить актуальный уровень развития его физических навыков.**

	Фамилия, имя ребенка	Моторика		Просодика		Самообслуживание	
	Начало/конец года	н	к	н	к	н	к
1							

Количественная оценка:

11 - 15 баллов - навык сформирован

6- 10 баллов - находится на стадии формирования

Менее 6 баллов - навык не сформирован.

Для диагностики физического развития детей с ТНР используются, критерии, учитывающие возраст и особенности общей произвольной сферы, учитываются сила, точность, равновесие, темп движений, координация, переключаемость.

Экспериментальные задания. Например, обследование произвольной мимической моторики, моторики артикуляционного аппарата, произвольной моторики пальцев рук, общей произвольной моторики.

Тесты. Например, оценка гибкости (наклон вперед, стоя на гимнастической скамейке или другом предмете высотой не менее 20-25 см), зрительно-моторной координации, ручной ловкости (упражнение в отбивании мяча).

Также может использоваться методика Н.И. Озерецкого для определения «зоны актуального развития» в двигательной сфере, что помогает выбрать программу физического развития для каждой возрастной группы в соответствии с двигательными возможностями детей с ТНР.

Как правило, у детей с речевыми нарушениями имеются трудности моторной сферы, низкие параметры развития физических качеств (ловкость, быстрота, выносливость и др.) и особенности сформированности двигательных навыков.

При планировании индивидуальных образовательных маршрутов важно учитывать, чтобы занятия физическими упражнениями способствовали коррекции не только психомоторного, но и речевого, эмоционального и общего психического развития. Перед нами ставятся следующие задачи:

1. Развитие основных физических качеств (ловкости, выносливости, координации движений, чувства равновесия и др.).
2. Укрепление опорно-двигательного аппарата.
3. Улучшение функций нервной и сердечно-сосудистой систем.

4. Развитие пространственно-координационных и ритмических способностей.
5. Формирование умений произвольно управлять своим телом, регулировать эмоции.
6. Развитие общей, сенсомоторной и речедвигательной моторики.
7. Развитие ориентации в пространстве.

При планировании занятий по физической культуре для детей с ТНР учитываются лексические темы и речевые задачи на ближайший период. Необходимо включать дыхательные упражнения — работа над коротким вдохом и длительным речевым выдохом, так как дети с речевыми нарушениями при выполнении даже лёгких физических упражнений нередко задерживают дыхание. Важно насыщать физкультурные занятия речевым материалом, включать подвижные игры с рифмовками, хороводные игры с пропеванием.

Для реализации данных задач были разработаны картотеки с играми для развития моторики, дыхательной гимнастики, артикуляционной гимнастики активно применяли на занятиях здоровьесберегающие технологии. https://143.tvoyasadik.ru/?section_id=625 Активное применение здоровьесберегающих технологий на логопедических занятиях с использованием нейротренажёров способствует межполушарному взаимодействию, что в свою очередь активизирует работу левого и правого полушария, развитию когнитивных и физических способностей обучающихся. Как итог продуктивной работы по улучшению и развитию способностей, обучающихся в физкультурно-спортивной деятельности это активное участие в соревнованиях и конкурсах.