

Муниципальное автономное образовательное учреждение
Средняя общеобразовательная школа № 121

Принята
педагогическим советом
МАОУ СОШ № 121
г.Екатеринбурга
Протокол № 1
от 26.08. 2020г.

Утверждаю:
приказ №1 от 01.09. 2020г.

Директор МАОУ СОШ № 121
г.Екатеринбурга

Е.Г.Гунба



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА
ДЛЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ
ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА**

Составитель:
учитель-дефектолог Николаева К.В.

Екатеринбург, 2020г.

Содержание

1.1.	Пояснительная записка	2
1.1.1.	Цели и задачи деятельности Программы	3
1.2.	Планируемые результаты	5
1.3.	Характеристика детей с НОДА	7
1.4.	Общая характеристика программы	11
1.5.	Содержание деятельности учителя-дефектолога	13
1.6.	Календарно-тематическое планирование. 2 класс	14

1.1. Пояснительная записка

Адаптированная основная образовательная программа начального школьного образования (далее АООП НО, образовательная программа) – нормативно-управленческий документ образовательного учреждения, определяющий содержание образовательного процесса для детей с ограниченными возможностями здоровья (нарушениями опорно-двигательного аппарата, далее НОДА) МАОУ СОШ №121.

Адаптированная основная образовательная программа разрабатывается, утверждается и реализуется МАОУ самостоятельно, в соответствии с Федеральным Государственным образовательным стандартом (Приказ Министерства образования и науки РФ от 6 октября 2009 года, № 373) и с учетом примерной адаптированной основной образовательной программы начального школьного образования детей с нарушением опорно-двигательного аппарата, включенной в реестр примерных основных программ, реализуется в течение 4 лет.

Адаптированная основная образовательная программа муниципального дошкольного образовательного учреждения разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

1. Конвенция о правах ребенка. Принята резолюцией 44/25 Генеральной Ассамблеи от 20 ноября 1989 года.— ООН 1990.
- 2 .Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ (ред. от 31.12.2014, с изм. от 02.05.2015) «Об образовании в Российской Федерации»

3. Федеральный закон 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».
4. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 4 сентября 2014 г. № 1726-р о Концепции дополнительного образования детей.
5. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 29 мая 2015 г. № 996-р о Стратегии развития воспитания до 2025 г
6. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 3 июня 2003 г. № 118 (ред. от 03.09.2010) «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03» (вместе с «СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03. 2.2.2. Гигиена труда, технологические процессы, сырье, материалы, оборудование, рабочий инструмент. 2.4. Гигиена детей и подростков. Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы», утв. Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 30 мая 2003 г.) (Зарегистрировано в Минюсте России 10 июня 2003 г., регистрационный № 4673)

Региональные документы:

1. Закон Свердловской области от 15.07.2013 N 78-ОЗ (ред. от 30.06.2014) "Об образовании в Свердловской области"

1.1.1. Цели и задачи деятельности Программы

Основная цель: создание благоприятных условий для формирования личности ребёнка с учётом его психофизического развития, индивидуальных возможностей и склонностей.

Цель Программы достигается через решение следующих задач:

- реализация адаптированной основной образовательной программы;
- коррекция недостатков психофизического развития детей с НОДА;
- охрана и укрепление физического и психического здоровья детей с НОДА, в том числе их эмоционального благополучия;
- создание благоприятных условий развития в соответствии с их возрастными, психофизическими и индивидуальными особенностями, развитие способностей и творческого потенциала каждого ребенка как субъекта отношений с другими детьми, взрослыми и миром;

- формирование общей культуры личности детей, развитие их социальных, нравственных, эстетических, интеллектуальных, физических качеств, инициативности, самостоятельности и ответственности ребенка, формирование мотивации к учебной деятельности;
- обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей.

Образовательная программа направлена на разностороннее развитие детей школьного возраста с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей, в том числе достижение детьми уровня развития, необходимого и достаточного для успешного освоения ими образовательных программ общего образования, на основе индивидуального подхода к детям.

Программа ориентирована на обучающихся по АООП НОО для детей 1-4 класс. Основной формой работы являются индивидуальные занятия. Занятия в 1-4 классах проводятся с периодичностью 1 раз в неделю.

Программа разработана в соответствии со следующими принципами и методологическими подходами:

- принцип гуманизма – признание самоценности личности;
- принцип развивающего образования, целью которого является развитие ребёнка;
- принцип научной обоснованности и практической применимости;
- принцип учёта индивидуальных и возрастных особенностей детей;
- принцип интегративности и целостности содержательных компонентов образования;
- принцип культурологического подхода, выраженный в усилении общечеловеческих ценностей и гуманных способов общения и взаимодействия между субъектами образовательного процесса;
- принцип вариативности и инвариантности;
- принцип разумного «минимума» (соответствие критериям полноты, необходимости и достаточности);

- принцип единства воспитательных, развивающих и обучающих целей и задач процесса образования детей школьного возраста; комплексно-тематический принцип построения образовательного процесса;
- принцип адекватности школьному возрасту форм взаимодействия с учениками.

В содержании Программы учтены общие и специфические особенности психического развития детей школьного возраста, новые вариативные формы организации коррекции опорно-двигательных нарушений, а также необходимость взаимодействия целей и задач дифференцированного и интегрированного обучения детей с разными проявлениями опорно-двигательной патологии.

В Программе реализованы в соответствии с опорно-двигательными нарушениями следующие принципы школьной коррекционной педагогики:

- принцип развивающего обучения (формирование «зоны ближайшего развития»);
- принцип единства диагностики и коррекции отклонений в развитии;
- принцип коррекции и компенсации в зависимости от структуры и выраженности опорно-двигательного нарушения;
- деятельностный принцип, определяющий ведущую деятельность, стимулирующую психическое и личностное развитие ребенка с отклонением в опорно-двигательном нарушении.

1.2. Планируемые результаты

Результаты освоения Программы представлены в виде целевых ориентиров школьного образования и представляют собой возрастные характеристики возможных достижений ребенка с НОДА к концу начального общего образования.

Они представлены в виде изложения возможных достижений обучающихся. В связи с разнообразием причин, вызывающих двигательные нарушения, особенностями течения заболеваний, разной динамикой развития детей, ряд показателей развития этих детей на разных возрастных этапах может отличаться от возрастных нормативов.

В первую очередь, это касается двигательного развития. У большинства детей отмечается задержка и нарушения в формировании двигательных навыков, часть детей с неврологической патологией или тяжелыми ортопедическими заболеваниями не переходят к самостоятельной ходьбе. Может отмечаться задержка речевого и психического развития. У детей с сочетанием двигательной патологии с сенсорными и (или) интеллектуальными нарушениями целевые ориентиры должны определяться индивидуально, с учетом сложной структуры нарушения.

- ребенок обладает установкой положительного отношения к миру, к разным видам труда, другим людям и самому себе, обладает чувством собственного достоинства; активно взаимодействует со сверстниками и взрослыми, участвует в совместных играх. Способен договариваться, учитывать интересы и чувства других, сопереживать неудачам и радоваться успехам других, адекватно проявляет свои чувства, в том числе чувство веры в себя, старается разрешать конфликты;
- ребенок обладает установкой на толерантность, способностью мириться, уживаться с тем, что является отличным, непохожим, непривычным (например, с чужим мнением, с человеком, имеющим недостатки физического развития, с людьми других национальностей и др.);
- ребенок проявляет познавательную активность, способность и готовность расширять собственный опыт за счет удовлетворения потребности в новых знаниях, переживать радость открытия нового; умение использовать разнообразные источники получения информации для удовлетворения интересов, получения знаний и содержательного общения;
- у ребенка развита крупная и мелкая моторика; он подвижен, вынослив, владеет основными движениями, может контролировать свои движения и управлять ими;
- ребенок обладает креативностью, способностью к созданию нового в рамках адекватной возрасту деятельности, к самостояльному поиску разных способов решения одной и той же задачи; способностью выйти за пределы исходной, реальной ситуации и в процессе ее преобразования создать новый, оригинальный продукт;
- ребенок признает здоровье как наиважнейшую ценность человеческого бытия, проявляет готовность заботиться о своем здоровье и здоровье

окружающих, соблюдать правила безопасности жизнедеятельности, самостоятельно и эффективно решать задачи, связанные с поддержанием, укреплением и сохранением здоровья в рамках адекватной возрасту жизнедеятельности и общении;

1.3. Характеристика детей с НОДА

Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата – это дети с особыми образовательными потребностями, которые испытывают затруднения при взаимодействии с социальной средой, то есть социально дезадаптированы (это не причина, а следствие нарушений в развитии). Отклонения в развитии обучающихся, зачастую, приводят их к выпадению из социально и культурно обусловленного образовательного пространства, так как тот социальный опыт, который каждый нормально развивающийся ребёнок приобретает без специально организованных условий обучения, недоступен ребёнку с ограниченными возможностями здоровья. Мы рассматриваем понятие «социализация» и «социальная адаптация» как способность ребёнка вписаться в общество, занять в нём определённое место, с одной стороны – приспособиться к актуальным запросам социума, с другой – попытаться создать себе пространство для роста и развития.

Заболевания опорно-двигательного аппарата представляют собой комплекс расстройств центральной нервной системы (ЦНС) и сопровождаются нарушением речи, координации движений, задержкой психического развития. Главный недуг – повышение тонуса мышц или вялость, слабость при угнетении ЦНС, спазмы, рассогласованность движений рук и ног, что приводит к нарушению речи и движений. Ребёнок становится гиперактивным, расторможенным или, наоборот, слабым, вялым, пассивным.

У детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата имеются различные нарушения опорно-двигательного аппарата: плосковальгусная установка стоп, пирамидальная недостаточность, миатонический синдром.

Плоско-вальгусная установка стопы у детей чаще является следствием общей ослабленности организма. Нарушения мышечного тонуса, общая мышечная слабость, недоношенность, длительные острые респираторные заболевания, бронхиты, пневмонии неблагоприятно сказываются на состоянии стоп. При плоскостопии происходит чрезмерное растяжение мышц и связок внутренней части стопы, голеностопа и голени, стопа изменяет своё центрированное положение, голеностопный сустав смещается

внутрь, а пятка кнаружи. В таком положении резко затрудняется стояние, ходьба, бег, прыжки. Также резко уменьшается амортизирующая функция стоп и возрастает нагрузка на позвоночник и головной мозг.

У детей с пирамидальной недостаточностью на данный момент, те участки головного мозга, которые отвечают за движение, отстают в развитии. При пирамидальной недостаточности отмечаются следующие симптомы: дрожание подбородка, вставание на носочки, поджимание пальчиков, а также нарушения связанные с развитием мелкой моторики.

Резидуальная энцефалопатия – это патология головного мозга в следствие гибели клеток центральной нервной системы. Возникающее в следствие длительного или острого повреждающего фактора. Резидуальная энцефалопатия, как и множество других нарушений функций мозга, обладает большим количеством проявлений. Для нее характерны такие неврологические признаки: вялость, постоянные мигрени, парезы, обмороки, рефлекторно-пирамидная дефицитность, вегетососудистая дистония, а иногда и психологические расстройства. Кроме того, данная форма заболевания может сопровождаться нарушениями двигательных функций, памяти, тошнотой, рвотой, которая не приносит облегчения, изменением эмоционального состояния, и другими симптомами неврологической патологии. Это могут быть довольно простые симптомы, такие как головная боль, нервозность, повышенная возбудимость, нарушение памяти и сна, головокружение. Однако иногда встречаются и достаточно тяжелые болезни – к ним относится эпилепсия, миелопатия, олигофрения, гидроцефальный синдром, детский церебральный паралич, невропатия. Поэтому классификация данного заболевания весьма обширна.

Миотонический синдром – нервно-мышечное расстройство, выражающееся не только в общем слабом тонусе мышц, но и затрудненном расслаблении в случае их сокращения. Более широко миотонический синдром у детей понимается как любое нарушение расслабления мышц. У детей с данным диагнозом наблюдается: общая мышечная слабость, которая приводит к нарушениям осанки, проблемам с желудочно-кишечным трактом, близорукости, речевым нарушениям, головным болям, быстрой утомляемости, потери равновесия, падения при быстрой ходьбе, беге, подъеме по лестнице. При легком ударе по мышце сокращение (спазм) мышцы длится достаточно долго, может быть болезненным и сопровождается образованием долго не разглаживающихся мышечных валиков.

Симптомы ДЦП у детей зависят от степени недоразвития мозга и расположения пораженных структур. Выраженность симптомов может варьировать от легких до очень тяжелых – приводящих к инвалидности. Чаще поражаются участки мозга, отвечающие за движение, мышечный тонус, равновесие. Мозг не может правильно давать команды и управлять мышцами. Проявляется такое нарушение в виде параличей, повышения мышечного тонуса, непроизвольных подергиваний и движений. Ребенок отстает в развитии – не двигает или плохо двигает конечностями, поздно начинает держать голову, переворачиваться, интересоваться игрушками, садиться, ползать, ходить. Его нельзя поставить на ножки – ребенок опирается на носочки и не становится на всю стопу, не удерживает игрушку в руке, не может осознанно поднять конечность, разжать кулак, подвигать стопой. Повышение мышечного тонуса ограничивает движения ребенка вплоть до общей неспособности двигаться. Парализованными могут быть одна конечность, односторонние рука-нога, две руки, две ноги. Парализованные конечности отстают в развитии – остаются короче и тоньше здоровых, появляются деформации скелета, суставов, что еще больше нарушает движения. В результате поражения мозга нарушенна координация движений – страдает походка, ребенок может падать, делать вычурные движения, кивать головой, совершать неконтролируемые движения конечностями. У ребёнка могут быть эпилептические приступы (потеря сознания и судороги). Нарушается обучение, поведение. Основными особенностями познавательной сферы детей с опорно-двигательными нарушениями являются: недостаточная сформированность и дифференцированность мотивационной сферы, недостаточная концентрация и устойчивость внимания, слабость в развитии моторики, пространственные трудности. Без направленной коррекционной работы эти имеющиеся у детей трудности в дальнейшем могут принять большую выраженность и привести к отсутствию интереса к обучению, снижению объема памяти, ошибкам запоминания, трудностям в овладении письмом, несформированности счетных операций, слабому овладению грамматикой. Для обеспечения нормального развития ребенка в целом в программу обучения включается комплекс заданий, направленных на развитие когнитивных процессов: памяти, внимания, мышления, воображения и предпосылок их нормального развития.

Большую часть детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата составляют дети с церебральными параличами и парезами конечностей (связано с органическим поражением нервной системы), аномалией осанки,

что затрудняет их передвижение в пространстве, самообслуживание, а значит, ограничивает и деятельность, социальные контакты, что обуславливает своеобразную (нарушенную) социальную ситуацию развития, в результате чего отмечается недостаточное развитие моторики общей, тонкой ручной, более поздние сроки становления основных движений и развития зрительно-двигательной координации.

Двигательные расстройства у них сочетаются с отклонениями в развитии сенсорных функций, познавательной деятельности, что связано с органическим поражением нервной системы и ограниченными возможностями познания окружающего мира. Очень часто отмечаются речевые нарушения, которые имеют органическую природу и усугубляются дефицитом общения. Недостаток двигательной активности детей с выраженным нарушениями опорно-двигательного аппарата, узость образовательного горизонта и отсутствие общения приводят к значительному отставанию в социальном развитии, а в итоге к социальной пассивности, дезадаптации. В будущем такие дети не стремятся к самостоятельности, а все больше надеются на опеку родителей - оказываются неспособным к жизни в социуме.

Перечисленные недостатки могут проявляться у школьников с различными видами нарушений в неодинаковой степени и в разных комбинациях.

В результате двигательных ограничений, накладываемых болезнью, ребенок живет и развивается в пространственно весьма ограниченном мире (более поздние сроки поступления в детский социум). Эти особенности приводят к существенной задержке развития психических новообразований на каждом возрастном этапе и к качественному своеобразию становления личностных качеств ребенка и его Я-концепции. На фоне первичного двигательного нарушения возникают вторичные нарушения: двигательные расстройства сочетаются с отклонениями в развитии сенсорных функций, с задержкой темпов развития познавательной деятельности, несвоевременным и правильным соединением сенсорного опыта ребенка со словом. Это, в свою очередь, препятствует формированию развития многих видов взаимоотношений и взаимодействий со сверстниками и взрослыми – проблема позитивной социализации основная в МАОУ. Социальная неуспешность ребенка с детским церебральным параличом во многом определяется его негативным эмоциональным опытом, личностной незрелостью и сниженной коммуникативной компетентностью.

Специфические трудности, испытываемые детьми с тем или иным нарушением, обусловлены условиями социально – педагогического окружения ребенка на ранних этапах его развития. Большинству детей с ОВЗ, детям - инвалидам необходима специализированная помощь для того, чтобы обрести самостоятельность, социализироваться и получить возможность принимать активное участие в жизни общества в будущем.

Исходя из этого, коррекционная работа и или инклюзивное (интегрированное) образование детей с ОВЗ, осваивающих АООП НОО в условиях образовательной организации, учитывает специфические особенности каждой категории детей и выстраивается особым образом.

1.4. Общая характеристика программы

Программа развития познавательной, эмоционально - волевой, коммуникативной сферы представляет собой комплекс индивидуальных и подгрупповых занятий. Эта совокупность обеспечивает как обогащение знаний детей об окружающем мире, активизации их словарного запаса и развития связной речи, так и формирование умения наблюдать, выделять существенные признаки изучаемых предметов и явлений, находить черты сходства и отличия, классифицировать предметы, делать обобщения и выводы, развивать двигательную активность (крупную и мелкую моторику) и повышать уровень граffо-моторных навыков. Спецификой в организации занятий является обязательное наличие предметно-практической деятельности при изучении любой темы. Работа должна строиться с постепенным усложнением деятельности детей: от максимальной развернутости практических действий, опоры на образец, показ и конкретные указания педагога к умению опираться на наглядную модель и словесную инструкцию. При этом совершенствуется и словесная регуляция действий – от сопровождения действий речью к умению давать словесный отчет, а затем к планированию предстоящей работы. Особенности детей с НОДА требуют увеличения количества упражнений, так как любой навык формируется у них медленно. Интерес к занятиям поддерживается путем широкого использования дидактических игр (которые играют важную роль в формировании у детей умений делать простые обобщения, выводы), занимательных упражнений. Чтобы поддержать интерес к занятиям и избежать утомляемости детей, в программе чередуются различные виды деятельности, которые разнообразят задания. Следует включать в занятия

посильные задания, которые доставят радость, помогут снять умственное переутомление.

Содержание программы

Интеллектуальное развитие.

Переход от наглядно-действенного мышления к наглядно - образному с обобщением на наглядном уровне. Развитие способности анализировать простые закономерности. Умение выделять в явлении разные особенности, вычленять в предмете разные свойства и качества. Упражнения на простейший анализ с практическим и мысленным расчленением объекта на составные элементы; сравнение предметов с указанием их сходства и различия по заданным признакам: цвету, размеру, форме, количеству, функциям и т.д.; различные виды задач на группировку: "Исключи лишнее", "Сходство и различие", "Продолжи закономерность"; аналитические задачи 1-го типа с прямым утверждением.

Развитие крупной и мелкой моторики.

Развитие конструктивного праксиса в работе с разрезными картинками, кубиками и строительным материалом. Развитие мелкой моторики в упражнениях с дидактическими игрушками и пальчиковых гимнастиках, при работе с мозаикой, шнурковкой, застежками и другими.. Обучение играм со строительным материалом. Сооружение несложных построек по образцу и представлению и совершенствование их. Обучение составлению узоров и фигур из палочек, мозаики, геометрических фигур по образцу. Закрепление навыков работы с разрезными картинками со всеми видами разрезов. Развитие общей моторики. Проведение пальчикового массажа. Отработка четких и точных движений, выполняемых в определенном темпе и ритме. Проведение физминуток. Формирование навыков разнообразных движений, развитие ориентировки в пространстве, координации движений. Совершенствование графо-моторных навыков и навыков письма.

Развитие внимания.

Развитие навыков сосредоточения и устойчивости внимания. Упражнения на поиски ходов в простых лабиринтах; "Графический диктант" с выявлением закономерностей (по визуальному образцу); составление простых узоров из карточек по образцу ("Мозаика"); игры: "Внимательный художник", "Точки", "Запутанные дорожки".

Развитие восприятия и воображения.

Развитие пространственной ориентировки, восприятия глубины и объема, выделение фигуры из фона. Формирование элементов

конструктивных навыков и воображения. Упражнения на развитие пространственной координации (понятия — слева, справа, перед, за и т.п.): “Графический диктант”, наложенные рисунки, составление мозаики из 4 элементов с зарисовыванием в тетрадь, нахождение заданной фигуры из двух или более изображений. Игры на перевоплощение.

Развитие памяти.

Развитие объема и устойчивости визуальной памяти. Упражнения на запоминание различных предметов (5-6 предметов без учета месторасположения), игры “Внимательный художник”, “Найди отличия”.

Развитие речи.

Формирование активного словаря, навыков обучения чтению и письму, активизация моторно-двигательной артикуляции. Чтение сказок, упражнения для формирования правильного произношения звуков, слогов, словосочетаний, предложений.

1.5. Содержание деятельности учителя-дефектолога

Задачи работы:

- выявление особенностей нарушений развития, особых образовательных потребностей;
- коррекция развития с целью обеспечения потенциальных личностных возможностей для положительной адаптации и социализации детей;
- коррекция недостатков двигательных и психических функций, формирование коммуникативных способностей и умения сотрудничать;
- создание развивающей предметно-пространственной среды и условий для обогащения деятельности детей;
- взаимодействие с семьями воспитанников: повышения уровня знаний в работе по преодолению недостатков детей, выработка компетентной позиции по отношению к собственному ребенку.

Коррекционно-развивающая педагогическая работа должна носить комплексный характер на основе системного подхода.

Основные направления коррекционно-развивающей работы:

Социальное развитие детей: развитие различных форм общения и взаимодействия ребенка со взрослым (стимуляция стремления продлить эмоциональный, жестово-мимический контакт, включение ребенка в практическое сотрудничество); формирование навыков самообслуживания.

Познавательное развитие: формирование познавательной активности, мотивации к деятельности, интереса к окружающему миру; стимуляция сенсорной активности (зрительного, слухового, тактильно-кинетического восприятия); формирование деятельности; развитие знаний об окружающем

и понимания обращенной речи; формирование мышления и продуктивных видов деятельности.

Стимуляция речевого развития (собственной речевой активности). Учитываются этапы речевого развития (общеупотребительные слова, фразы, развернутая фраза). Активизируются любые доступные ребенку звуковые и речевые реакции. Формируются любые невербальные и вербальные средства общения (жестовые, мимические, голосовые, звукопроизносительные).

Стимуляция двигательного развития и коррекция его нарушений: развитие функциональных возможностей кистей и пальцев рук, зрительно-моторной координации; стимуляция общей двигательной активности.

Коррекция речедвигательных расстройств: уменьшение степени проявления двигательных дефектов артикуляционного аппарата (спастического пареза, гиперкинезов, атаксии); развитие дыхания, голоса, просодики и коррекция их нарушений.

1.6. КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩИХ ЗАНЯТИЙ (2 класс)

№ п/ п	Тема	Кол- во часов	Методики и задания
1	2	3	5
Раздел 1. Диагностика (1 час)			
1	Обследование детей	1	Корректурная проба. Таблица Шульте. Лабиринт. Игра «Четвёртый лишний». Упражнение «Расставь точки»
Раздел II. Развитие восприятия, воображения (14 часов)			
1	Восприятие качеств величины. Различение предметов по длине	1	Игры: «Домики-дорожки», «Сложи узор», «Медведь и пчёлы»
2	Различение предметов по размеру: длиннее – короче, широкий – узкий	1	Игры: «Самолёты», «Кто быстрее», «Гаражи»
3	Сравнение предметов по размерам: больше – меньше	1	Игры: «Закрой двери в домиках», «Зеркало», «Помоги цыплятам»
4	Восприятие формы. Сравнение предметов по форме.	1	Игры: «Составь фигуру», «Собери бусы», «Что сначала, что потом»

	Осуществление последовательных действий		
5	Различение геометрических фигур. Определение их цвета, расположения.	1	Упражнение «Найди такой же». Игра «На что похоже?» Упражнение «Скажи наоборот». Игра «Составь узор»
6	Восприятие цвета. Цвет предметов. Группировка оттенков одного цветового тона	1	Психогимнастика «Игра с муравьём», «Разложи правильно». Композиция «Наряжаем куклу». Игры «Сбор фруктов», «Разговор красок» Упражнения «Укрась ёлочку», «Наведи порядок».
7	Восприятие пространства. Определение направления: от себя – к себе, вверх – вниз, направо – налево, впереди – сзади	1	Упражнения: «Чего не хватает?», «Подумай и сложи»
8	Определение взаимного расположения предметов в пространстве Ориентировка в пространстве листа	1	Упражнения: «Отгадай загадку», «Графический диктант», «Выполните правильно»
9	Упражнения на развитие пространственной координации «Графический диктант»	1	«Графический диктант». Игра «Найди меня» Игры «Конструктор», «Что изменилось?»
10	Слуховое восприятие. Дифференцирование звуков шумовых и музыкальных инструментов Характеристика звуков по громкости и длительности	1	Упражнения: «Послушай и назови звучащий предмет», «Определи, что это» Упражнения: «Повтори ритм», «Скажи наоборот»
11	Зрительное восприятие. Выделение буквенных форм Определение изменений в предъявленном ряду предметов, картинок	1	Упражнение «Какую букву заменили». Игра «Найди и раскрась» Упражнения: «Запомни и повтори», «Что изменилось?»
12	Восприятие времени.	1	

	Различение понятий «утро», «вечер», «день», «ночь» Освоение умений различать части суток		«Назови правильно» Упражнения «Когда это бывает?», «Найди и покажи»
13	Воображение. Развитие пространственного воображения Развитие воображения, умения видеть характерные признаки предметов	1	Упражнения: «Подбери пару», «Чем похожи и чем отличаются?» Упражнения: «Дорисуй по точкам», «Что изображено?», «Кто назовёт как можно больше признаков отличия?»
14	Развитие образного воображения	1	Игры: «Кто быстрее пройдёт свой лабиринт?», «Что сначала, что потом?»

Раздел III. Развитие внимания (3 часов)

1	Активизация зрительного внимания путём сличения предмета с его силуэтом Активизация зрительного внимания путём описания предмета по контурному изображению его части Развитие сосредоточенности, устойчивости внимания. Лабиринты	1	Игра «Чей силуэт?» Игра «Узнай, что это?» Игры: «Помогите герою», «Разведчики», «Лабиринты»
2	Развитие произвольного внимания. Найди отличия Внимание (распределение). Подсчитай правильно	1	Упражнения: «Найди отличия», «Корректор» Упражнения: «Подсчитай правильно», «Повтори цифры», «Найди путь»
3	Внимание (распределение). Вычёркивай буквы и слушай Внимание (переключение). Крестики, точки	1	Упражнения: «Вычёркивай буквы и слушай», «Сколько знаков?», «Разложи вслепую» Упражнения: «Шумящие коробочки», «Крестики, точки»

Раздел IV. Развитие памяти (4 часов)

1	Память зрительная. Запомни и нарисуй Тренировка зрительной памяти.	1	Игры: «Летает – не летает», «Выполняй правильно», «Запомни и нарисуй» Упражнения: «Попробуй сосчитать»,
---	---	---	--

	Рассмотри и раскрась		«Раскрась фрагменты рисунка»
2	Тренировка слуховой памяти. Слушайте и выполняйте Запомните группы слов	1	Упражнения: «Слушай, думай и отвечай», «Построй и заштрихуй» Упражнения: «Разминка», «Запомни и повтори», «Слушай и рисуй»
3	Тренировка зрительной памяти. Запомни и воспроизведи	1	Упражнения: «Запомни расположение и зарисуй так же», «Запомни и воспроизведи». Построение вертолёта, штриховка
4	Память вербальная. Слова, начинающиеся с одной буквы	1	Упражнения: «Найди фигуры», «Слова, начинающиеся с одной буквы»
Раздел V. Развитие аналитико-синтетической деятельности (6 часов)			
1	Развитие мышления, сообразительности. Составь картинку	1	Упражнения: «Что изменилось?», «Составь картинку», «Дорисуй и сосчитай»
2	Мышление (анализ и синтез). Отгадай слова	1	Упражнения: «Отгадай слова», «Нарисуй по памяти», «Запретный номер»
3	Развитие комбинаторных способностей, сообразительности	1	Упражнение «Дорисуй и назови предмет» Упражнения: «Составь своё имя», «Подбери ключ к замку», «Составь из счётных палочек»
4	Мышление. Нахождение общих признаков Выделение существенного	1	Упражнения: «Графический диктант», «Поиск общего» Упражнения: «Выбери главное», «Найди подходящий», «Шумящие коробочки»
5	Развитие умения обобщать и сравнивать	1	Игры: «Найди лишнюю», «Логические концовки», Упражнения: «Где чей дом»,
6	Мышление. Сравнение. Установление закономерностей	1	Упражнения: «Делаем вместе», «Найди отличающиеся», Упражнения: «Найди фигуры», «Раздели на части», «Кто точнее»
Раздел VI. Развитие мелкой моторики (6 часов)			
1	Развитие моторики рук	6	Упражнения: «Скомканые комочки», «Катание между ладонями различных предметов», «Пальчиковые игры», Массаж, «Штриховка», «Счетные палочки», «Лепка», «Аппликация», «Разноцветная мозаика», «Веселые комочки»