

Региональный этап Всероссийского конкурса лучших психолого-педагогических программ и технологий в образовательной среде

Номинация: Профилактические психолого-педагогические программы

**Программа здоровьесбережения
на логопедических занятиях**

**Автор: учитель-логопед
МКУДО «Центр психолого-педагогической
и социальной помощи»
МО Киреевский район
Мызникова Л.А.**

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность создания программы здоровьесбережения состоит в том, что по данным анализа медицинских карт учащихся в 2017 году количество детей с различными хроническими заболеваниями составляет примерно 80%, и для такой категории воспитанников необходим щадящий режим обучения. Разработка здоровьесберегающих технологий позволяет также остальным детям сохранить хорошее самочувствие и не утратить своё здоровье за время обучения в школе. Применение здоровьесберегающих технологий необходимо для того, чтобы ребёнок получил полноценную коррекционную помощь на логопедических занятиях.

При разработке здоровьесберегающей образовательной технологии были использованы данные мониторинга состояния здоровья детей, учитывались возрастные особенности и особенности формирования личности детей с ОВЗ, в образовательный процесс включены разнообразные виды здоровьесберегающей деятельности учащихся, а также приёмы, создающие благоприятный эмоциональный климат на логопедических занятиях.

Программа реализуется на базе МКУДО «Центр психолого-педагогической и социальной помощи» МО Киреевский район с 2017-2018 учебного года.

НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА

1. Закон РФ «Об образовании» от 29.12.2012г. №273.
2. Закон РФ «Об основных гарантиях прав ребёнка РФ», №124-ФЗ от 24.07.1998г.
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства образования РФ «О мерах по улучшению охраны здоровья детей в РФ» №176 / 2017 от 31.05.2002г.
4. СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях».
5. Приказ от 28.12.2010г. №2106 «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников».

6. Конвенция о правах ребенка. Принята Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.89 и ратифицирована Верховным Советом СССР 13.06.90.
7. Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования, основного общего образования.

Участники: учащиеся, логопеды, психологи, социальные работники, участники ПМПк.

ОСОБЕННОСТИ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО И ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Анализ организации рабочего пространства логопедического кабинета

№	Требование СанПиН	Соответствует/не соответствует (в чем несоответствие)	Негативное воздействие на уч-ся (при несоответствии)	Меры предупреждения/минимализации негативных воздействий (при несоответствии)
1	Стены, пол дают возможность проводить их уборку влажным способом с применением дезинфицирующих средств.	Соответствует		
2	Парта/стол соответствует росту учащегося и имеет предусмотренную маркировку.	Соответствует		
3	Мебель расставлена с учетом рекомендованных размеров проходов и расстояний	Соответствует		
4	Классная доска хорошо очищается, имеет соответствующий цвет и антибликовое покрытие	Частично соответствует (отсутствуют софиты над доской)	Ухудшение зрения	Гимнастика для глаз. Освещение доски с помощью верхнего света, находящегося непосредственно над доской.
5	Монитор установлен в	Соответствует		

	соответствии с требованиями			
6	В кабинете имеется термометр, рекомендованную температуру легко поддерживать, имеется возможность осуществлять как сквозное, так и частичное проветривание	Частично соответствует (отсутствует термометр)	Излишне сухой и тёплый воздух в помещении сушит слизистые оболочки носа, как следствие могут возникать инфекции и кровотечения.	Как можно чаще устраивать частичное проветривание. Аэрофитотерапия во время занятий.
7	Кабинет имеет естественное освещение в соответствии с гигиеническими требованиями	Соответствует		

**Показатели физического здоровья
учащихся начальной и средней школы, занимающихся на логопункте**

№ п/п	ФИО	класс	Группа здоровья	Хронические заболевания	Заболевания / травмы в течение 2016 года	Примечание
1.	Иван Ж.	1 кл.	2	F 80.0	ОРВИ	
2.	Ангелина К.	1 кл.	2	F 80.0	ОРВИ	
3.	Алексей Х.	1 кл.	2	F 70.0	ОРЗ, ринит	Перинатальное поражение ЦНС
4.	Данила М.	1 кл.	3	плоскостопие	Пищевая аллергия, ОРЗ	
5.	Всеволод С.	1 кл.	2		ОРЗ	Избыточный вес
6.	Иван Н.	2 кл.	2		ОРЗ, ОРВИ	ЗПР
7.	Данила А.	2 кл.	2		ОРВИ	МАРС
8.	Александр П.	2 кл.	3	Пупочная грыжа	ОРЗ	Смешанный астигматизм
9.	Алёна М.	2 кл.	3	Хронический гастродуоденит		МАРС, ДЖВП
10.	Николай К.	2 кл.	3	Хронический пиелонефрит	ОРЗ	ДЖВП
11.	Никита П.	2 кл.	3	Энурез	ОРВИ	МАРС F 70.0
12.	Никита Х.	2 кл.	3	Хронический гастродуоденит		
13.	Павел Ч.	2 кл.	3	Пупочная грыжа	ОРЗ	

				РАС		
14.	Анастасия А.	3 кл.	2		ОРВИ	F 71.1
15.	Илья Г.	3 кл.	3	плоскостопие		МАРС
16.	Даниэль С.	3 кл.	2		ОРЗ	ЗФР, ДЖВП, МАРС
17.	Никита А.	3 кл.	2		ОРВИ	Избыточный вес
18.	Михаил П.	3 кл.	2		ОРЗ, ринит	Миопия
19.	Владислав Т.	3 кл.	3	Поперечное плоскостопие		Миопический астигматизм
20.	Даниил П.	3 кл.	3			F 80.0 F 83.0
21.	Самвел Г.	3 кл.	2		ОРЗ	F 70.0
22.	Анастасия Г.	3 кл.	3	Обструктивный бронхит		
23.	Николай Б.	4 кл.	2		ОРВИ	МАРС, ДЖВП
24.	Виктория М.	4 кл.	3	Крипторхизм слева		МАРС, астигматизм, невротические реакции
25.	Иван К.	4 кл.	3	Диффузный нетоксический зоб		МАРС
26.	Кристина Т.	4 кл.	2		ОРЗ	МАРС F 80.0
27.	Стефания О.	4 кл.	3			ММД F 90
28.	Анна Р.	4 кл.	2		ринит	МАРС, ДЖВП, искривление носовой перегородки
29.	Дарья С.	5 кл.	2		ОРВИ	МАРС РАС
30.	Всеволод Ч.	5 кл.	3	Плоскостопие, киста левой лобной доли		МАРС F 80.0
31.	Руслан С.	5 кл.	3	Хронический пиелонефрит		МАРС
32.	Евгений Ю.	5 кл.	2		ОРЗ	
33.	Елизавета Г.	5 кл.	2		ОРВИ	МАРС F 70.0

Всего в логопедической группе с:

1 группой здоровья—0 человек

2 группой здоровья—17 человек

3 группой здоровья—16 человек

4 группой здоровья—0 человек

5 группой здоровья—0 человек

С хроническими заболеваниями:

Плоскостопие—4 человека

Хронический пиелонефрит—2 человека

Пупочная грыжа—2 человека

Хронический гастродуоденит—2 человека

Энурез—1 человек

Обструктивный бронхит—1 человек

Крипторхизм—1 человек

Диффузный нетоксический зоб—1 человек

Гиперкинетические расстройства—1 человек

Смешанные специфические расстройства психического развития—1 человек

Срок реализации программы: 4 года.

Цель: оздоровление детей на логопедических занятиях посредством создания здоровьесберегающей среды, способствующей полноценной коррекции речевого и психо-эмоционального недоразвития ребёнка.

Задачи:

- ✓ Изучение, апробирование и адаптация к условиям центра новых диагностических технологий, позволяющих более точно и глубоко проанализировать имеющиеся отклонения от речевой нормы у разных категорий детей с ОВЗ;

- ✓ Разработка индивидуальных программ оздоровления для детей с ОВЗ совместно с участниками ПМПк;
- ✓ Включение в программу комплекса кинезиологических упражнений для разного вида деятельности на логопедическом занятии;
- ✓ Разработка гибкой структуры логопедического занятия, которая предотвращает утомление детей;
- ✓ Разработка комплекса гимнастики для глаз на глазодвигательном тренажёре совместно с медицинским работником;
- ✓ Оптимизация коррекционно-образовательного процесса с помощью ресурсов психологического кабинета, ИКТ, технологий арт-терапии, кукло-терапии и т.д.;
- ✓ Разработка комплекса дыхательной гимнастики.

НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- Диагностическое
- Аналитическое
- Коррекционное
- Профилактическое
- Просветительское

Диагностическое направление предполагает:

1. Логопедическую диагностику уровня речевого развития ребёнка с помощью нейро-психологических методов;
2. Диагностику состояния рабочего пространства логопедического кабинета на соответствие требованиям СанПиН;
3. Диагностику психолого-педагогической ситуации в коллективе учащихся методом социометрии;
4. Мониторинг за состоянием физического здоровья учащихся (изучение медицинских карт);

5. Мониторинг за состоянием нервно-психического здоровья учащихся (изучение данных психологического обследования);
6. Диагностику занятости учащихся во внеурочной деятельности.

Аналитическое направление предполагает:

1. Анализ диагностических данных;
2. Разработка индивидуальной программы здоровьесбережения для каждого учащегося совместно с психологами, социальными работниками на ПМПк;
3. Отслеживание промежуточных результатов программы здоровьесбережения, их корректировка при необходимости.

Коррекционное направление предполагает:

1. Использование здоровьесберегающих технологий, форм и методов в организации коррекционно-развивающей деятельности;
2. Предупреждение проблем развития ребенка;
3. Обеспечение адаптации на разных этапах обучения;
4. Развитие познавательной и учебной мотивации;
5. Формирование навыков саморегуляции и здорового жизненного стиля;
6. Совершенствование деятельности психолого-педагогической службы центра для своевременной профилактики психологического и физиологического состояния учащихся и совершенствованию здоровьесберегающих технологий обучения;
7. Организация психолого-медико-педагогической и коррекционной помощи учащимся.

Профилактическое направление предполагает:

1. Создание соответствующих санитарным требованиям условий для воспитания и обучения детей и формирования их здоровья;
2. Составление расписания на основе санитарно-гигиенических требований;

3. Гигиеническое нормирование учебной нагрузки и объема домашних заданий с учетом расписания занятий, режима дня;
4. Четкое отслеживание санитарно-гигиенического состояния логопедического кабинета.

Просветительское направление предполагает:

1. Пропаганда здорового образа жизни (уроки здоровья, лекции, познавательные игры, конкурсы рисунков, плакатов, различные акции);
2. Просвещение молодых специалистов в области здоровьесберегающих технологий, применяемых на логопедических занятиях.

ПРИНЦИПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1. Непрерывность и преемственность;
2. Субъект-субъектные отношения между учащимися и учителем-логопедом;
3. Соответствие содержания обучения возрастным и психологическим особенностям детей;
4. Единство требований всех участников образовательного процесса;
5. Создание на логопедических занятиях «ситуации успеха» (акцент делается на хорошее);
6. Создание условий для активности (вовлечённости) детей в коррекционно-образовательный процесс;
7. Формирование у детей ответственности за своё здоровье.

Используемые образовательные технологии в логопедической работе

№	Название технологии/метода	Обоснование применения с точки зрения здоровьесбережения
1	Игровые технологии	<p>Способствуют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Снижению утомляемости во время занятий; 2. Поддержанию интереса к работе на уроке; 3. Побуждают к активной деятельности; 4. Формируют умение работать по правилам; 5. Учат бесконфликтному взаимодействию со сверстниками и взрослыми; 6. Формируют адекватную самооценку; 7. Формирование чувства толерантности к детям-инвалидам.
2	Кинезиология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие межполушарной специализации; 2. Развитие межполушарного взаимодействия; 3. Развитие межполушарных связей; 4. Синхронизация работы полушарий; 5. Развитие мелкой моторики; 6. Развитие способностей; 7. Развитие памяти, внимания; 8. Развитие речи; 9. Развитие мышления; 10. Устранение дислексии.
3	<p>Работа по саморегуляции, реабилитации агрессивности и повышению мотивации к обучению с помощью ресурсов психологического кабинета.</p>	<p>1 блок. Повышение мотивации к проведению психологической диагностики, к коррекционно-развивающим занятиям.</p> <p><u>Цель:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Повышение мотивации к диагностической процедуре; • Повысить эффективность адаптации ребёнка с ОВЗ к условиям центра; • Снятие стрессового напряжения; • Обогащение словаря ребёнка новыми понятиями; • Повышение работоспособности; • Установление доверительных отношений. <p>2 блок. Работа по саморегуляции в психологическом кабинете.</p> <p><u>Цель:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Создание условий для снятия мышечного и психического напряжения; • Развитие умения регулировать своё настроение, состояние, степень усталости и поведения; • Научить методам самовоспитания; • Побудить к ЗОЖ; • Повышение уверенности в себе;

		<ul style="list-style-type: none"> • Формирование адекватной самооценки; • Снижение уровня тревожности. <p>3 блок. Реабилитация агрессивности и аномального поведения.</p> <p><u>Цель:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Помочь ребёнку освободиться от отрицательных эмоций, используя условия психологического кабинета; • Обеспечить правильный психологический подход к этой категории детей; • Профилактика страхов, непонимания в отношениях со взрослыми и сверстниками, нарушения учебно-воспитательного процесса из-за нарушения дисциплины агрессивного ребёнка; • Достижение комплексного подхода в адаптации в новых жизненных условиях жизнедеятельности детей с агрессивностью.
4	ТРИЗ (теория решения изобретательских задач)	<p>Способствует:</p> <ul style="list-style-type: none"> • формированию мыслительной деятельности во взаимодействии с развитием речи (мыслительной активности, наглядности форм мышления, мыслительных операций); • развитию умственных способностей через овладение действиями наглядного моделирования; • развитию творческих способностей; • формированию способностей к волевым усилиям, произвольной регуляции поведения; • преодоления негативных качеств формирующегося характера.
5	ИКТ	<p>Способствует:</p> <ul style="list-style-type: none"> • формированию связной речи; • своевременной диагностике эмоционального состояния ребёнка; • оптимизации процесса обучения; • развитию зрительно-пространственного гнозиса и праксиса

6	Модульное обучение	<p>Формирует умения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Умение правильно воспринимать словесную или письменную инструкцию; 2) Умение планировать действия по выполнению задания; 3) Умение осуществлять итоговый самоконтроль; 4) Умение самостоятельно оценивать результаты своей деятельности; 5) Умение произвольно управлять своим вниманием и темпом деятельности; 6) Умение общаться в учебной ситуации.
7	Нейропсихологические диагностические технологии	<p>Предполагает разработку диагностических программ, позволяющих более точно дифференцировать нарушения устной и письменной речи у младших школьников и подростков с различными сопутствующими диагнозами (педагогическая запущенность, ММД, СДВГ, ЗПР, РАС, интеллектуальная недостаточность и т.д.), что способствует более продуктивной коррекции имеющихся нарушений с учётом индивидуальных возможностей ребёнка.</p>
8	Метод проектов	<ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие умения обобщать, сравнивать и редактировать собранный материал. 2. Развитие письменной речи через использование выразительных средств языка, ИКТ. 3. Формирование общеучебных умений и навыков (рефлексивные, поисковые, коммуникативные, презентационные умения). 4. Развитие самостоятельности, умения планировать свою деятельность, ценить своё время.
9	Проблемное обучение	<p>Способствует:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Развитию интеллекта; • Познавательной самостоятельности; • Развитию творческих способностей; • Формированию способов умственной практической деятельности; • Оптимизации процесса обучения.
10	Технология дифференцированного обучения	<p>Позволяет осуществлять полномасштабную коррекцию сходных нарушений речи у детей, опираясь на уровень речевого развития, и предполагает программы и задания различной сложности.</p>

Методы диагностики проблем обучающихся

Метод	Цель
Нейропсихологическое исследование уровня речевого развития	Выявление нейропсихологических причин речевого недоразвития
Анализ анамнестических данных	Выявление перинатальной патологии
Пробы Хэда	Выявление ведущей руки, уровня сформированности мелкой моторики, латерализации больших полушарий
Корректирующая проба	Отсутствие / наличие ММД
Социометрия	Выявление социометрических позиций
Тест Люшера	Определение уровня эмоциональной комфортности в начале и конце логопедического занятия
Шкала трудности	Определение трудного вида деятельности для ребёнка (ребёнок оценивает задания сам по степени сложности для него)
Шкала успешности	Выявление уровня притязаний и самооценки ребёнка (ребёнок рисует себя на «лесенке успеха»)

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- повышение функциональных возможностей организма учащихся, развитие физического потенциала школьников;
- повышение приоритета здорового образа жизни;
- повышение мотивации к двигательной деятельности, здоровому образу жизни;
- повышение уровня самостоятельности и активности школьников.

Реализация программы направлена на формирование у учащихся *культуры отношения к своему здоровью*, что включает в себя:

- культуру физиологическую (способность управлять физиологическими процессами и наращивать резервные мощности организма);

- культуру физическую (способность управлять физическими природосообразными движениями);
- культуру психологическую (способность управлять своими чувствами и эмоциями);
- культуру интеллектуальную (способность управлять своими мыслями и контролировать их).

Базовыми компонентами программы являются:

- формирование ценностного отношения к вопросам, касающимся здоровья и здорового образа жизни;
- формирование системы знаний по овладению методами оздоровления организма;
- формирование положительной мотивации, направленной на занятия физическими упражнениями, различными видами спорта.

СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ КОНТРОЛЯ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕМ ПРОГРАММЫ

- проведение заседаний ПМПк центра с целью выявления динамики;
- проведение заседаний методических объединений центра;
- посещение и взаимопосещение занятий;
- анализ уроков с точки зрения здоровьесбережения (анкета Севрука);
- создание методической копилки опыта;
- мониторинг состояния здоровья учащихся и морально-психологического климата в центре.

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ НА ЛОГОПЕДИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ

Мероприятие	Сроки	Ответственный	Планируемый результат
Аэрофитотерапия во время занятий	Октябрь Март	Учитель-логопед	Профилактика простудных и вирусных заболеваний
Гимнастика для глаз	В течение года на занятиях	Учитель-логопед	Снятие нагрузки на глазное дно, улучшение зрения
Участие в работе ПМПк центра; в заседаниях районной ПМПК	В течение года по утверждённому графику	Учитель-логопед, психологи, медики, педагоги	Разработка индивидуальной программы здоровьесбережения для каждого ребёнка
Занятия в психологическом кабинете	В течение года по утверждённому графику	Педагог-психолог	Снятие эмоционального напряжения, агрессивности, коррекция негативных проявлений к учёбе, снижение уровня тревожности
Уроки здоровья: «Кулинарное путешествие» (2 кл.) «Компьютер. Хорошо или плохо?» (3 кл.) «Режим дня – основа жизни человека» (1 кл.)	Ноябрь Декабрь Февраль	Учитель-логопед	Формирование представления об основных питательных веществах и продуктах, их содержащих Познакомить с правилами работы за компьютером Пробудить заботу о здоровье, осознать важность режима дня

<p>Проект «Избранные сочинения»</p> <p>Предложить внести в книги детей рассказы на темы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Компьютер: хорошо это или плохо? • Необычное путешествие в страну чипсов и сухариков. • Удивительные превращения колоска. • Это удивительное молоко. • Что нужно делать, чтобы вырасти здоровым? 	В течение года	Учитель-логопед	Формировать навыки ЗОЖ, вызвать интерес к вопросам здоровья, ответственность за состояние своего организма
Мероприятие «Новогодний огонёк»	Декабрь	Учитель-логопед	Познакомить с творчеством П.И. Чайковского; формирование позитивного настроения на совместную деятельность с родителями и педагогами; социализация детей-инвалидов и детей с РАС
Выступление на РМО учителей-логопедов «Кинезиологические упражнения на логопедических занятиях»	Февраль	Учитель-логопед	Обобщение опыта по применению кинезиологических упражнений на разных этапах логопедического занятия
Выступление на педсовете «Здоровьесберегающие технологии на логопедических занятиях в рамках ФГОС»	Март	Учитель-логопед	Обобщение опыта по применению здоровьесберегающих технологий на логопедических занятиях
Выступление на родительском собрании «Соблюдение режима дня» «Правила пользования компьютером»	Октябрь Февраль	Учитель-логопед	Просвещение родителей в вопросах здоровьесбережения.

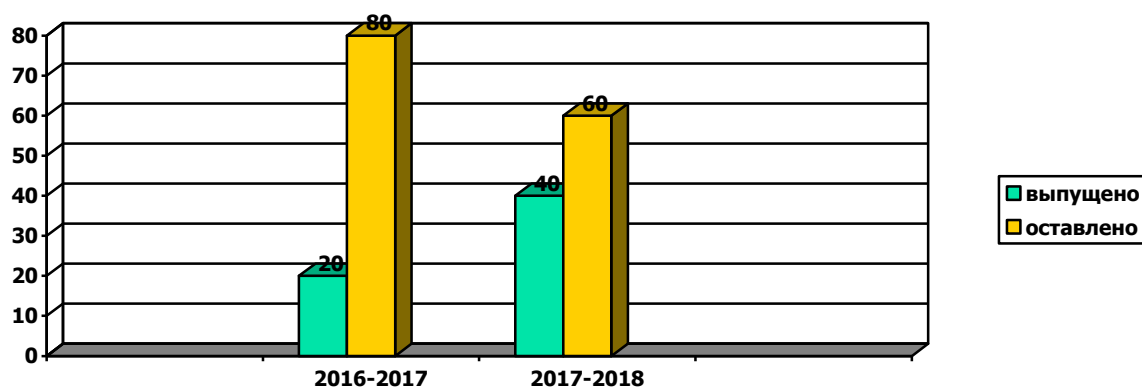
«Кинезиология в помощь родителям»	Апрель		
Весёлая неделя (предметная неделя службы сопровождения)	Март-апрель (весенние каникулы)	Все педагоги центра	Формирование позитивного настроения на последнюю учебную четверть, снятие тревожности, профилактика агрессивных проявлений, стрессовых ситуаций

РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ ПРОГРАММЫ (ПЕРВЫЙ ГОД РЕАЛИЗАЦИИ)

Отслеживание результативности коррекционно-развивающей деятельности проводится систематически. По результатам обследования устной и письменной речи учащихся составляются аналитические справки, где выявляется динамика речевого развития каждого учащегося и группы в целом. Данный материал представляется на консилиуме центра, где разрабатывается индивидуальный коррекционный маршрут для каждого ребёнка.

Количественный анализ результативности логопедической работы представлен на диаграмме №1.

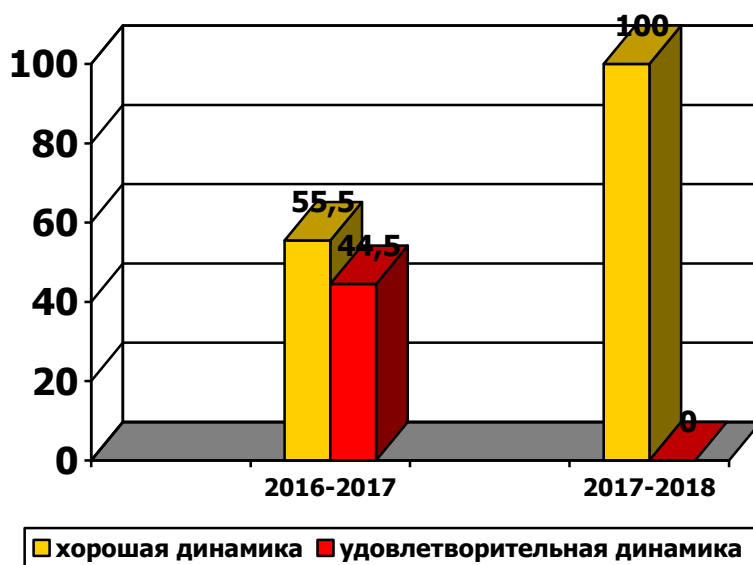
Количественный анализ результативности логопедической деятельности (в %)



По данным анонимного анкетирования младших школьников, занятия с применением здоровьесберегающих технологий им наиболее интересны. Отмечается снижение негативизма к логопедическим занятиям.

Параллельно с количественной оценкой логопедической деятельности проводится качественный анализ результатов коррекционно-развивающей работы (диаграмма №2).

Качественный анализ результативности логопедической деятельности



Отличная динамика предполагает отличную успеваемость по русскому языку, хорошая—соответственно—успеваемость на оценку «4» и удовлетворительная—на «3». В 2017-2018 учебном году все выпускники логопедического пункта получили годовую оценку «4» по русскому языку.

По результатам психологического исследования (май 2018 г.) у 40% детей, посещающих логопедические занятия, выявилась адекватная самооценка (по сравнению с 2017 г. адекватная самооценка наблюдалась у 25% детей), т.е. учащиеся научились осознавать сильные и слабые стороны себя как ученика (диаграмма №3).

Диаграмма №3

Распределение детей, занимающихся на логопункте, по уровням самооценки (в %)

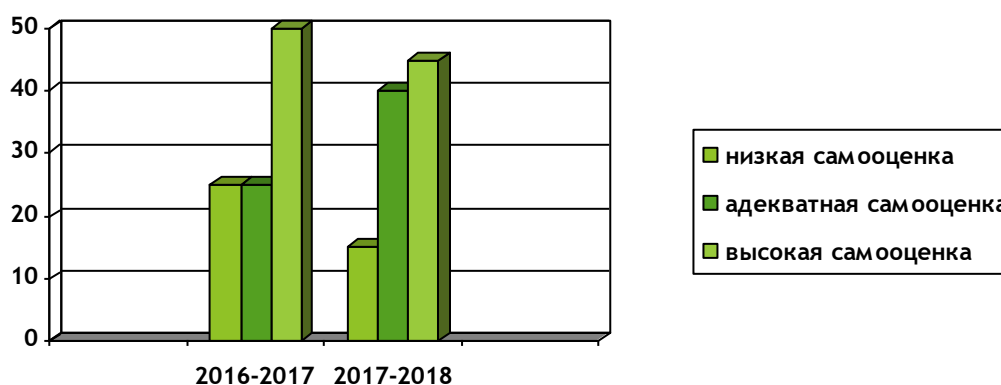
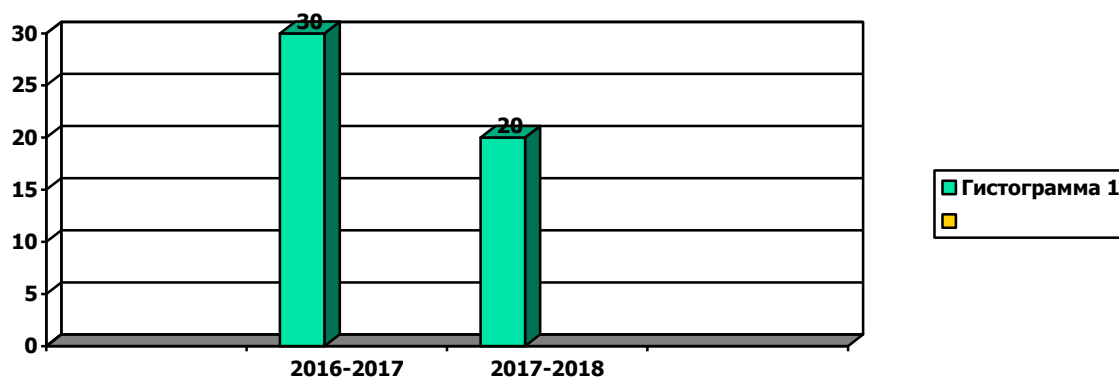


Диаграмма №4

Количество детей, перенёсших простудные заболевания (в %)



Количество заболевших детей в 2017-2018 учебном году сократилось на 10% по сравнению с предыдущими годами обучения.

МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. Комплекс кинезиологических упражнений, применяемых на логопедических занятиях.
2. Описание проекта «Избранные сочинения».
3. Комплекс гимнастики для глаз.
4. Комплекс дыхательной гимнастики.
5. Комплекс релаксационных упражнений.
6. Комплекс физминуток (речь с движением).
7. Комплекс дыхательной гимнастики для заикающихся детей.
8. Комплекс артикуляционной гимнастики «Приключения маленького Язычка».
9. Памятка «Сиди за партой правильно».
10. Памятка «Правила поведения на логопедическом занятии».
11. Комплекс мультимедийных физминуток.
12. Комплекс подвижных игр, направленных на развитие пространственного гнозиса.
13. Сценарий мероприятия «1 апреля—День дурака. Смех оздоравливает душу».
14. Сценарий «Новогодний огонёк».
15. Анкета качества урока (по Севруку).
16. Конспекты фронтальных и индивидуальных логопедических занятий, составленных в соответствии с принципами здоровьесбережения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Аксёнова Г.П. Программа работы в сенсорной комнате. Киреевск, КШИ, 2011 г.
2. Антропова М.В. Основы гигиены учащихся. М.: Просвещение, 1971.
3. Бабанский Ю.К. Оптимизация учебно-воспитательного процесса. М.: Просвещение, 1982.
4. Гигиенические проблемы охраны здоровья населения. Материалы научно-практической конференции. Самара, 2000.
5. Развиваем руки - чтоб учиться и писать, и красиво рисовать. Популярное пособие для родителей и педагогов. Ярославль: "Академия развития", 1998.
6. Ковалько В.И. Здоровьесберегающие технологии (1-4 классы). Москва: "Вано", 2004.
7. Степанова О.А. Оздоровительные технологии в начальной школе. Начальная школа, №1 - 2003, с.57.
8. Здоровье наших детей. Начальная школа, № 8,9 – 2004.
9. Попов С.В. Валеология в школе и дома. (О физическом благополучии школьников) - СПб, Союз, 1997.
10. Смирнов Н.К. Здоровьесберегающие образовательные технологии в работе учителя и школы. М.: АРКТИ, 2003.
11. Ротенберг В.С., Бондаренко С.М. Мозг. Обучение. Здоровье. М.: 1989.
12. Яковлев В.В., Ратников В.П. Подвижные игры. М., 1977.
12. Аршавский В.В. Межполушарная асимметрия в системе поисковой активности.—Владивосток, 1988.
13. Брагина Н.Н., Доброхотова Т.А. Функциональные асимметрии человека.—М., 1981.
14. Волина В.В. Занимательное азбукведение: Кн. Для учителя.—М.: Просвещение, 1991.

15. Гилевич И.М., Забара Е.А., Ипполитова М.В. и др. Дети с отклонениями в развитии.—М., 1997.
16. Дудьев В.П. Средства развития тонкой моторики рук у детей с нарушением речи.— Дефектология, №4, 1999.
17. Сиротюк А.Л. Коррекция обучения и развития школьников.—М.: Сфера, 2001.