

Инверсивный тренинг как новый подход к комплексному развитию младших дошкольников с ОВЗ*

Антонова Е.В.,

логопед МБДОУ д/с № 122 «Солнечный лучик»,
г. Чебоксары, Чувашская Республика

Аннотация. В статье раскрывается инновационный подход, направленный на комплексное развитие высших психических функций младших дошкольников с ОВЗ посредством ознакомления их со сказками.

Ключевые слова. Инверсивный тренинг, дети с ОВЗ, младший дошкольный возраст, высшие психические функции, развивающая работа, комплексность воздействия.

В дошкольных образовательных организациях намечается тенденция к увеличению количества детей младшего дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Дети с ОВЗ имеют недостаточный для своих возрастных особенностей уровень развития высших психических функций, в том числе и речи. Поэтому возникла проблема разработки нового подхода к организации и проведению комплексных занятий с детьми млад-

шего дошкольного возраста с ОВЗ. Естественно, такие занятия должны опираться на ведущую деятельность детского возраста — игровую. С этой целью мы разработали особый вид комплексных коррекционно-развивающих занятий — *инверсивный тренинг* (от англ. *inversion* — перестановка).

Инверсивный тренинг в работе с детьми младшего дошкольного возраста с ОВЗ — метод подгрупповой или индивидуальной деятельности дошкольников, при котором в результате многочисленных

* Статья представлена на Конкурс.

упражнений по воссозданию и проживанию игровых ситуаций у детей формируются умения и навыки в условиях комплексной развивающей совместной деятельности.

Комплексность воздействия при проведении инверсивного тренинга рассматривается в двух аспектах.

1. Комплексность развития высших психических функций (ВПФ) у младших дошкольников с ОВЗ:

- сенсомоторные функции;
- познавательная деятельность и речь.

На одном занятии детям предлагаются несколько игр или игровых упражнений, направленных на развитие речи, памяти, внимания, мышления, зрительно-пространственных представлений, сенсомоторных функций, нормализацию психоэмоционального состояния (сглаживание адаптационного периода, снятие гиперактивности). Количество игр и их развивающая направленность определяется педагогом самостоятельно в зависимости от возрастных, индивидуальных особенностей детей и поставленных задач.

2. Комплексность воздействия специалистов сопровождения: воспитатель, учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог, музыкальный руководитель.

Инверсивный тренинг дает большие возможности по организации взаимодействия педагогов и налаживанию их совместной работы в ДОО. Его может проводить как воспитатель, так и специалисты детского сада: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, музыкальный руководитель. Также данный вид занятий дает широкие перспективы в повышении педагогических знаний родителей: при совместных с родителями занятиях возникает возможность их обучения методам и приемам развития своих детей в домашних условиях, что, несомненно, повышает уровень педагогического воздействия и влияет на эффективность развивающей работы.

Виды инверсии, применяемые в ходе реализации тренинга:

- *целеполагающая* — возможность перестановки развивающих задач в ходе серии занятий тренинга.

Как правило, тренинг по одной теме подразумевает серию занятий. В ходе проведения первого занятия, которое можно рассматривать с диагностической стороны, выявляются проблемы в развитии ребенка. Соответственно на следующем занятии по этой же теме проблемные задачи можно вынести на первый план и решать их с помощью специально подобранных игр и игровых упражнений, т.е. происходит перестановка приоритетных задач;

— *игровая* — возможность замены, перестановки последовательности игр и игровых упражнений в ходе серии занятий. Данный вид инверсии дополняет и расширяет возможности целеполагающей инверсии. Помимо ротации развивающих задач, приоритетности в выборе игр возможна замена игрового материала и оборудования на аналогичный, соответствующий заявленным задачам развивающего обучения;

— *индивидуально-личностная* — возможность предоставления инициативы детям в выборе значимых для них игр и игрушек на этапе закрепления полученных навыков. В ходе реализации серии тренингов по выбранной теме на последнем этапе работы проводится итоговое (обобщающее) занятие. На нем детям предоставляется возможность самостоятельного выбора игр, что стимулирует детскую инициативу.

Цель инверсивного тренинга: создание психолого-педагогических условий для комплексного развития сенсомоторной сферы, речи и познавательного развития детей младшего дошкольного возраста с ОВЗ. *Задачи* определяются педагогом самостоятельно с учетом индивидуальных и возрастных особенностей ребенка с ОВЗ и зависят от этапа коррекционно-развивающего воздействия.

Инверсивный тренинг, как правило, *состоит из цикла занятий*, в составе которого выделяются диагностическое,

основное и итоговое. *Количество* основных занятий зависит от темпов усвоения ребенком учебного материала и поставленных коррекционно-развивающих задач.

Тема инверсивного тренинга регламентируется примерным списком литературы, рекомендованной ФООП ДО. В связи с тем, что в ходе инверсивного тренинга делается упор на развитие ВПФ и речи в процессе ознакомления дошкольников со сказкой, основными текстами, используемыми на занятиях, являются русские народные сказки.

Методы и приемы инверсивного тренинга:

— *сказкотерапия*. Позволяет связать сказочные события с повседневной жизнью детей, примерить на себя новые роли, что вызывает положительный эмоциональный резонанс у дошкольников с ОВЗ;

— *вуден-тренинг* [2]. Данная методика носит коррекционно-развивающий характер и направлена на развитие сенсомоторной сферы ребенка посредством применения на занятиях де-

ревянных пособий и игрушек;

— *театрализация*. Тесно связана со сказкотерапией, способствует развитию эмоциональной сферы, памяти, внимания, развивает речь;

— *нейропсихология* [1]. Использование нейропсихологических игровых упражнений и применение тренажеров способствует развитию межполушарного взаимодействия, мозжечковой стимуляции, расширению поля зрения, снятию эмоционального напряжения;

— *сенсорная интеграция*. Направлена на чувственное познание внешнего мира, позволяет координировать работу сенсорных систем, развивать мелкую моторику, точность движений, координацию речи с движениями, снимать гиперактивность.

Модель организации образовательного процесса: совместная подгрупповая или индивидуальная деятельность детей и взрослого в процессе тренинга.

Интеграция образовательных областей и видов деятельности детей: социально-коммуникативное, художественно-эстетическое, познавательное и речевое развитие.

Ожидаемые результаты:

- формирование у детей младшего дошкольного возраста с ОВЗ положительного отношения к занятиям и адекватного социального поведения;
- реализация их потенциала развития в обучении и воспитании, развитие речевых навыков.

Таким образом, инверсивный тренинг дает возможности к реализации комплексного развития детей дошкольного возраста с ОВЗ, что значительно повышает эффективность логопедических занятий и дает педагогам возможность самостоятельного выбора игрового материала и творческого планирования развивающей работы. Взаимодействие педагогов ДОО способствует их профессиональному росту, улучшает микроклимат внутри образовательного пространства и помогает выйти на уровень

сотрудничества с родителями воспитанников.

Список использованной и рекомендуемой литературы

1. Антонова Е.В. Нейропсихологический подход в логоцветокоррекции // Дефектология в свете современных нейронаук: теоретические и практические аспекты: Сб. мат-лов I Международной научной конференции, 23–24 апреля 2021 г. / Под ред. Т.Г. Визель. М., 2021.
2. Арсентьева А.А., Добрынина (Антонова) Е.В. Вуден-тренинг как средство социализации дошкольников с тяжелыми нарушениями речи в условиях инклюзивного образования // Актуальные проблемы дефектологии и клинической психологии: теория и практика: Сб. научных трудов XIII Международной научно-образовательной конференции 23 апреля 2019 г. / Под ред. А.И. Ахметзяновой. Казань, 2019. Вып. 13.
3. Добрынина (Антонова) Е.В. Вуден-тренинг как средство ранней социализации и коррекции отклонений в развитии детей от 2 до 4 лет // Ресурсы и эффективные практики в работе с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья: Сб. научно-методических статей / Под ред. Т.Н. Семеновой, С.В. Велюевой. Чебоксары, 2019.