

8

-е издание, дополненное

Светлана Шишкова



В ШКОЛУ
с РАДОСТЬЮ

от
5

КОРРЕКЦИЯ

И РАЗВИТИЕ

ПИСЬМЕННОЙ

И УСТНОЙ РЕЧИ

до
14



Уникальные методики развития

Светлана Юлиановна Шишкова Буквограмма. В школу с радостью. Коррекция и развитие письменной и устной речи. От 5 до 14 лет

Текст предоставлен правообладателем

http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=22550651

Буквограмма. В школу с радостью. Коррекция и развитие письменной и устной речи. От 5 до 14 лет: АСТ; Москва; 2016

ISBN 978-5-17-100845-1

Аннотация

Вы ищете проверенное пособие, которое поможет вашему ребенку быстро развить навыки чтения и письма? Десятки тысяч родителей уже воспользовались удивительной методикой, которая получила название «Буквограмма»! И она действительно помогла: дети не только быстро освоили навыки чтения, но и полюбили это занятие! Эта книга поможет родителям, воспитателям, учителям и логопедам решить очень важные проблемы в развитии ребенка: повысить грамотность письма, увеличить скорость и усовершенствовать технику чтения путем развития пространственной ориентации, пространственного мышления ребенка. Книга выдержала несколько переизданий, и

сейчас вы держите в руках самый новый вариант, дополненный интересным и содержательным практическим материалом в виде упражнений и занятий. *8-е издание, дополненное.*

Содержание

Об авторе	6
Предисловие	7
Часть 1. Принципы построения программы	10
«Буквограмма – в школу с радостью»	
1. Как понять, подходит ли программа ребенку?	10
2. Дети с особенностями развития	15
3. О причинах проблем...	26
Конец ознакомительного фрагмента.	28

**Светлана Юлиановна
Шишкова
В школу с радостью.
Коррекция и развитие
письменной и устной
речи. От 5 до 14 лет**

© Шишкова С. Ю., 2016

© ООО «Издательство АСТ», 2017

* * *

Об авторе

Шишкова Светлана Юлиановна – кандидат психологических наук, семейный психолог, нейропсихолог. Автор, учредитель и генеральный директор Психологического Центра гармоничного развития личности «ДОМ» в г. Москве. «ДОМ» – это Дети, Отец, Мать.

Автор и ведущая развивающих и обучающих программ для детей, родителей, педагогов и психологов. Руководитель программ по подготовке и стажировке будущих практических психологов. Преподаватель ведущих вузов г. Москвы. Автор и ведущая всероссийских проектов «Живое русское слово» и «Пишем вместе книгу „Лодка“». Эксперт проекта «Социальная адаптация воспитанников детских домов и школ-интернатов г. Москвы».

В течение двадцати лет ведет частную практику и занимается исследованиями в области индивидуальной и групповой психотерапевтической помощи детям и взрослым.

Автор научных и научно-популярных изданий по проблемам детско-родительских отношений, семейных отношений, а также успешной реализации детей и взрослых в социуме.

Персональный сайт:

www.spcdom.ru

Предисловие

Многие дети испытывают трудности в письменной и устной речи. Многие не хотят читать. Это настоящая беда нашего времени, об этом знают практически все родители школьников.

Нынешняя система обучения письму и чтению, основанная на принуждении и давлении на ребенка, приносит свои печальные результаты. Не желающих читать и не умеющих писать становится все больше и больше.

В свое время я, как и многие родители, пыталась решить проблемы письма и чтения у своих детей. У меня два сына, они уже взрослые, выросли. Учатся в вузе, работают, проявляют себя в творчестве, одним словом, успешные молодые люди.

Но все начиналось непросто... Ребята не так рано, как хотелось бы, начали говорить. Ходили в логопедическую группу в детском саду, занимались с логопедом. К первому классу недочеты в речи исчезли, дети стали говорить чисто. Но в середине первого класса начались первые сложности, связанные с письменной речью. Затем оценки по чтению и письму стали снижаться, появились замечания в дневнике, желание идти в школу у мальчишек поубавилось.

Вместе с учителем мы думали: что же делать? Как справиться с нежеланием читать, медленной скоростью написа-

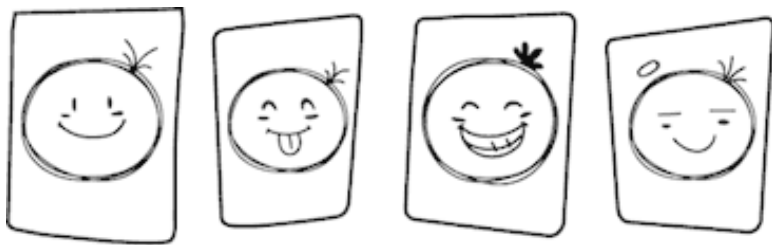
ния диктантов и классных работ, постоянными заменами или пропусками букв, недописыванием слов, ужасным подчеркиком? Учитель объясняла это невнимательностью, неумением сосредоточиться, ленью. На вопрос: «Как решить эти проблемы?» – она мне дала следующие рекомендации: выполнять работу над ошибками, прописывать неправильно написанные слова по целой строке, переписывать полностью работы, учить правила и читать, читать, читать... Мы все это старательно выполняли, однако ситуация только ухудшалась.

Тогда я задумалась: почему же так происходит? Я подвергла серьезному анализу дошкольный период своих сыновей и опыт обучения в начальной школе. Постепенно, шаг за шагом, стала выстраиваться программа действий, нацеленная на то, чтобы научить детей правильной письменной и устной речи. Так и появилась методика «Буквограмма – в школу с радостью».

С 1995 года учителя, воспитатели, психологи г. Москвы стали применять данную методику для коррекции речи у детей. Экспериментально проверили этот прием, что и послужило поводом для публикации данной книги.

Педагоги начальных классов, а также заинтересованные родители успешно используют этот практический материал для достижения высокого уровня письменной и устной речи у своих детей и учеников. Книга является ключевой частью методик «Буквограмма от 0 до 3 лет» и «Буквограмма от 3 до 6 лет».

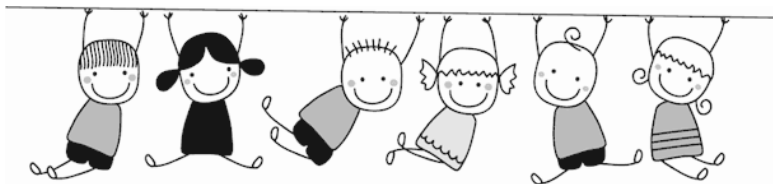
Выражаю искреннюю благодарность рецензентам рукописи: доктору психологических наук, профессору Сорокумовой Е. А., кандидату психологических наук Вороновой А. А., кандидату педагогических наук, доценту Черниковой Н. В. Огромное спасибо моей семье: моей маме, воспитателю с 40-летним стажем Золотопуповой В. Г., папе Золотопупову Ю. П., методисту по начальной школе Пономаревой М. Ю., моему мужу и отличному отцу Шишкову А. А. за ценные советы и поддержку и, конечно, моим сыновьям Артему и Павлу, без которых данной программы бы не получилось.



Часть 1. Принципы построения программы «Буквограмма – в школу с радостью»



1. Как понять, подходит ли программа ребенку?



Буквограмма» – это методика по развитию и коррекции

и письменной, и устной речи у детей с 5 до 14 лет. Методика опирается на разработки психологов, логопедов, дефектологов и нейропсихологов. В ее основу положены как традиционные способы обучения, так и новейшие идеи и приемы обучения детей. Методика апробирована в группах детей дошкольного и школьного возраста. При этом все обучаемые дети научились читать и писать слова, словосочетания и предложения.

Практически все задания методики построены в форме игры или с учетом игровых моментов. Методика полностью адаптирована к использованию неспециалистами и рассчитана на индивидуальное обучение детей или обучение в небольших группах (не больше трех человек). В книге представлена последовательная система занятий с упражнениями, которая в простой и доступной форме позволяет правильно формировать письменную речь у детей. Результаты исследований автора проблемы нарушения речи у современных детей представлены просто и понятно, чтобы каждый родитель мог вовремя помочь своему ребенку. Учителя, используя интересные упражнения из этой книги, получают полезный материал по устранению дисграфии и дизлексии у своих учеников, а также поймут причину нелюбви современных детей к чтению.

Сугубо практическая направленность книги позволяет использовать ее на уроках в начальной школе, для самостоятельной работы ребенка, для занятий родителей с ребен-

ком. Все упражнения носят развивающий характер, что, безусловно, делает данный материал источником творческого вдохновения ребенка, родителей и педагога.

В случае использования «Буквограммы» на уроках каждый ученик должен иметь свое пособие и, конечно, собственный экземпляр необходим педагогу.

Если вы знаете, что у ребенка есть проблемы с чтением, письмом – используйте методику «Буквограмма – в школу с радостью» для коррекции сложностей. Данную методическую систему также можно использовать при изучении любого иностранного языка. Занимаясь по «Буквограмме», ваши дети и ученики полюбят читать книги и будут не только успевающими, но и успешными.

Методика «Буквограмма» направлена на:

- формирование письменной и устной речи детей;
- коррекцию безграмотности;
- развитие фонематического слуха;
- развитие ориентации в пространстве;
- профилактику дисграфии.

В процессе занятий используются приемы и упражнения, направленные на активизацию работы головного мозга, межполушарное взаимодействие, сенсомоторную коррекцию, что поможет ребенку справиться с такими **проблемами**, как:

- замена букв при чтении и письме;

- пропуск букв;
- перестановка букв;
- слияние нескольких слов в одно;
- сложности с освоением иностранного языка;
- зеркальное написание букв и цифр;
- неправильное определение направлений
- «право» и «лево».

Также программа нацелена на:

- повышение работоспособности;
- улучшение мозгового кровообращения;
- развитие двигательной, пространственной сферы;
- становление адекватной схемы тела и образа физическо-го Я;
- развитие мелкой моторики;
- улучшение саморегуляции и произвольного контроля;
- улучшение функционирования мозговых структур;
- усвоение школьной программы (письмо, чтение, математика);
- выстраивание пространственных представлений («лево» – «право», «над» – «под», «за» – «перед»).

На что родителям стоит обратить особое внимание:

- если ребенок левша;
- если он – переученный правша;
- если ребенок был в логопедической группе;

- если в семье говорят на двух или более языках;
- если ребенок слишком рано пошел в школу;
- если у ребенка есть проблемы с памятью, вниманием;
- если вы отмечаете указанные выше проблемы у своего

ребенка или ученика, если ищете пути их решения и стремитесь к гармоничному развитию ребенка, то данная методика не только подходит, но и просто необходима вам для занятий с ребенком.

2. Дети с особенностями развития

ЗПР – задержка психического развития.

Симптомы:

- нерешительность, агрессивность, тревожность;
- в период младенчества дети начинают позже держать головку, делать первые шаги;
- отставание умений и способностей от сверстников;
- ребенок не может совершать простейшие действия, характерные для его возраста (обувание, одевание, навыки личной гигиены, самостоятельная еда);
- ребенок не способен к совместной деятельности, в том числе к коллективным играм;
- рассеянное внимание, сложно сконцентрироваться;
- эмоциональная сфера чрезвычайно уязвима, ребенок обижается и замыкается в себе.

Диагноз «задержка психического развития» ставят, начиная с трехлетнего возраста. По достижении ребенком младшего школьного возраста такой диагноз либо снимается (что происходит чаще), либо пересматривается. Если же до окончания младшей школы при постоянной коррекционной работе не наблюдается изменений, тогда поднимается вопрос о его возможной умственной отсталости.

Консультации каких специалистов требуются при данном диагнозе:

- невролог;
- психолог/нейропсихолог;
- дефектолог/логопед;
- педиатр;
- детский массажист.

При использовании данной методики обязательно используйте комплексный подход – об этом подробно рассказано в книге «Буквограмма от 3 до 6 лет».

За рубежом вместо термина «задержка психического развития» используется термин «дети с трудностями в обучении» (children with learning disabilities).

ОНР – общее недоразвитие речи.

Симптомы:

- речь формируется позднее, чем у здоровых детей. В норме первые слова ребенок начинает говорить до года, а при ОНР – в 3–4, а иногда и в 5 лет;
- ребенок может хорошо понимать речь других, но не в состоянии выразить собственные мысли;
- наличие в речи грамматических и фонетических ошибок.

Диагностируют ОНР обычно в возрасте 3 лет, когда здоровый ребенок уже должен активно пользоваться речью. При своевременном обращении и оказании логопедической помощи диагноз ОНР снимается, и ребенок поступает в школу без серьезных речевых проблем.

Какие специалисты требуются при данном диагнозе:

- логопед/дефектолог;
- невролог;
- нейропсихолог/психолог.

При использовании методики используйте обязательно комплексный подход. Также необходимы логопедический массаж и гимнастика, предложенные в книге «Буквограмма от 3 до 6 лет».

За рубежом термин «общее недоразвитие речи» звучит как «children speech disorders».

ММД – минимальная мозговая дисфункция.

Симптомы:

- лёгкие нарушения моторной функции, неловкость;
- чрезмерная и неукротимая подвижность (не может усидеть на месте);
- дефицит произвольного внимания;
- импульсивность (невозможность остановить свои побуждения);
- раздражительность;
- быстрая смена настроений;
- нарушение обучаемости.

Диагноз ММД у ребенка ставится, как правило, в начальной школе или в возрасте 5–7 лет. Снять диагноз можно.

Консультации каких специалистов необходимы при данном диагнозе:

- логопед/дефектолог;
- невролог;
- психолог/нейропсихолог.

При использовании методики обязательно используйте комплексный подход.

Также эффективны общий и логопедический массажи, о чем подробно написано в книгах «Буквограмма от 0 до 3 лет» и «Буквограмма от 3 до 6 лет».

В 1980 году Американской ассоциацией психиатров была разработана рабочая классификация, согласно которой случаи, описанные ранее как минимальная мозговая дисфункция, предложено рассматривать как синдром дефицита внимания и синдром гиперактивности.

СДВГ – синдром дефицита внимания и гиперактивности.

Симптомы:

- снижение внимания: дети испытывают трудности в усвоении школьной программы, часто теряют свои вещи;
- при разговоре с ними легко отвлекаются на посторонние вещи; иногда создается впечатление, что они не слушают собеседника;
- суетливость;
- забывчивость;
- неусидчивость, нередко до невозможности находиться на школьных уроках;

- чрезмерная подвижность: беспокойные движения в кистях рук, в ногах;
- болтливость;
- импульсивность: ребенок отвечает на вопросы, не дождавшись их окончания, не может дождаться своей очереди в различных ситуациях;
- раздражительность, плаксивость.

Большинство специалистов сходятся на том, что можно выделить два периода, когда признаки данного заболевания наиболее ярко проявляются: это возраст с 5 (старшая группа детского сада) приблизительно до 12 лет и второй период – начиная с периода полового созревания, то есть примерно 14 лет. Снять диагноз можно.

Консультации каких специалистов необходимы при данном диагнозе:

- детский невролог;
- психиатр;
- педиатр;
- педагог;
- психолог/нейропсихолог.

Используйте методику «Буквограмма» последовательно, для большей эффективности все занятия нужно делить на небольшие части.

Русскоязычное название СДВГ является адаптированной версией англоязычного термина «расстройство с дефицитом внимания/гиперактивностью» (attention deficit/hyperactivity

disorder).

ЗРР – задержка речевого развития.

Симптомы:

- ребенок начинает поздно держать голову, сидеть и ходить;
- ребенок молчит и не произносит даже самых элементарных звуков;
- ребенок привлекает внимание с помощью плача, реакция на обращения отсутствует;
- ребенок не распознает на слух предметы и не способен показать их на картинке;
- ребенок говорит так невнятно, что невозможно разобрать половины слов;
- ребенок замкнут и не контактирует с остальными детьми;
- ребенок не реагирует на элементарные команды взрослых;
- в 2–3 летнем возрасте ребенок не произносит целых фраз и простых предложений;
- в возрасте 4 лет ребенок не произносит сложных и полноценных предложений.

Диагноз ЗРР ставится детям до 3 лет, у которых к этому возрасту не сформировался минимальный словарный запас слов. Снять диагноз можно.

Консультации каких специалистов необходимы при дан-

ном диагнозе:

- детский психолог или психоаналитик;
- невролог;
- логопед/дефектолог.

Воспользуйтесь логопедическими приемами, которые приведены в книгах «Буквограмма от 0 до 3 лет» и «Буквограмма от 3 до 6 лет».

Дислексия – нарушение навыка чтения.

Симптомы:

- ребенок пропускает при чтении отдельные слова, предложения, целые абзацы;
- постоянно трет глаза;
- жалуется на головную боль после чтения;
- подносит книгу очень близко к глазам;
- слегка прикрывает или совсем закрывает один глаз во время чтения;
- быстро устает;
- избегает чтения;
- испытывает трудности с осознанием текста, рассеянный, невнимательный, не способен пересказать прочитанное или сказать, о чем был текст.

Диагноз дислексия обычно ставится в возрасте 6–7 лет. Снять диагноз можно.

Консультации каких специалистов необходимы при данном диагнозе:

- логопед/дефектолог;
- психолог/нейропсихолог.

В англо-американской клинической психологии также существует диагноз «дислексия», но он говорит не только о нарушении чтения, но и письма.

Дизартрия – расстройство произношения.

Симптомы:

- нарушена передача электрических импульсов от коры головного мозга к ядрам черепно-мозговых нервов. Проявляются нарушения, связанные с определенными группами мышц, которые иннервируются черепно-мозговыми нервами;
- у детей грудного возраста возникают сложности при вскармливании, так как мышцы губ и языка находятся в состоянии пареза. Такие дети чаще других могут поперхнуться, склонны срыгивать, вяло сосут грудь;
- когда ребенок достигает первого этапа развития речи, родители или врач при опросе выявляют отсутствие лепетных слов у ребенка, гнусавость некоторых звуков;
- ребенок начинает произносить первые слова поздно (в 2–2,5 года);
- ограничена подвижность мимической и речевой мускулатуры. Речь у таких детей смазанная, звуки нечеткие, голос может быть тихим или наоборот очень громким и резким. Характерны потеря плавности речи и изменение ее тем-

па (замедленная или ускоренная).

Диагноз ставят ближе к 5-ти годам, потому что до 5 лет речь активно развивается. Диагноз снять можно.

Консультации каких специалистов необходимы при данном диагнозе:

- невропатолог;
- логопед;
- психотерапевт/психолог.

При использовании методики необходимо особое внимание уделить дыхательным упражнениям.

Аутизм – расстройство речи и коммуникации.

Симптомы:

- ребенок не отзывается, когда его зовут по имени;
- не может объяснить, чего он хочет;
- наблюдается задержка темпов речевого развития;
- не следует никаким указаниям взрослых;
- периодически появляются нарушения слуха;
- не понимает, как играть с той или иной игрушкой;
- плохо устанавливает визуальный контакт;
- не улыбается другим;
- не лепечет в возрасте 12 месяцев;
- не делает указательных жестов, не машет рукой, не делает хватательных или других движений в возрасте 12 месяцев;
- не говорит отдельные слова в 16 месяцев;
- не произносит фразы из двух слов в 24 месяца;

- наблюдается утрата речевых или социальных навыков в любом возрасте.

Диагноз ставят в 2–2,5 года.

Консультации каких специалистов необходимы при данном диагнозе:

- педиатр;
- патопсихолог;
- невролог;
- психолог/нейропсихолог.

Особой проработки у детей с таким диагнозом требует эмоциональная сфера.

ДЦП – детский церебральный паралич.

Симптомы:

- **проявления заболевания у разных больных индивидуальны, при этом те или иные признаки могут обладать или вовсе отсутствовать;**

- нарушения мышечного тонуса: повышение тонуса в ногах, руках или во всем теле. Нередко это приводит к формированию неудобных поз, которые человек не в силах контролировать;

- медленные непроизвольные движения конечностей (чаще рук);

- слабость в руках и/или в ногах вплоть до параличей;

- судорожные припадки – приступы непроизвольных сокращений мышц конечностей, иногда с потерей сознания и

непроизвольным мочеиспусканием;

- нарушения речи: нечленораздельное произношение звуков;
- нарушение координации движений, шаткость походки;
- умственная неполноценность (редкий симптом): при этом больной с трудом считает, может не уметь читать и др.;
- возможны нарушения слуха (одно- или двусторонняя глухота) и зрения (снижение остроты зрения, частичная или полная слепота);
- возможны нарушения психики: агрессивность, медлительность, вспыльчивость, плаксивость;
- нарушения сна (трудности при засыпании, частые ночные пробуждения, бессонница).

ДЦП может быть выявлен сразу после рождения ребенка, а может проявляться постепенно в грудном возрасте.

Консультации каких специалистов необходимы при данном диагнозе:

- невролог;
- ортопед;
- детский массажист;
- нейропсихолог.

Используя методику Буквограмма, придерживайтесь рекомендаций ведущего специалиста.

Только понимая проблему вашего ребенка можно вовремя, а главное – правильно – ему помочь.

3. О причинах проблем...

Приходя на прием с 5–6 летним ребенком, родители очень часто удивляются, почему их спрашивают о том, как протекала беременность, ведь прошло уже столько времени. Но именно то, как протекала беременность, как проходили роды, как развивался малыш в первый год жизни, и влияет на его дальнейшее физическое, психическое, речевое и интеллектуальное развитие. Давайте остановимся на этом важном этапе.

Развивающийся в утробе ребенок наделен собственным сознанием, он способен чувствовать и отвечать на внешние воздействия определенными реакциями. Младенец не только слышит звуки, но еще и запоминает те из них, которые неоднократно повторяются. Новорожденный, которому едва исполнилось 3–4 часа, успокаивается, как только слышит материнский голос. Новорожденных успокаивает привычный стук материнского сердца.

Во втором триместре устанавливается и крепнет эмоциональная связь между матерью и ребенком. Каждая эмоция, переживаемая мамой, через соответствующий гормон передается плоду, и кроха своим поведением сообщает ей о своей радости или своём недовольстве. Очень важно во время беременности сохранять хорошее настроение, радостное мироощущение, пребывать в ладу с собой и в гармонии с окру-

жающим миром. Прежде всего, каждая мамочка должна себе внушить, что самая важная для неё задача – это выносить и родить здорового ребенка. И все жизненные неприятности не стоят того, чтобы жертвовать здоровьем малыша.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.