



*Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
города Нижневартовска детский сад №77 «Эрудит»*

КОПИЯ ВЕРНА

ПРИНЯТА:

на педагогическом совете №1 от 30.08.2023 г.

СОГЛАСОВАНА:

на заседании Совета родителей
(законных представителей) ДОУ
№ 2 от 29.08.2023 г.

УТВЕРЖДЕНА:

Заведующий МАДОУ

г.Нижневартовска ДС №77 «Эрудит»

Е.Н. Ахтямова

Приказ № 347 от 30.08.2023 г.

**Программа
дополнительного образования
«Томатис»
по укреплению здоровья детей**

г. Нижневартовск, 2023

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Наименование программы	Программа дополнительной платной услуги «Проведение занятий по укреплению здоровья детей по методу «Томатис»»
Основание для разработки проекта	<p>1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».</p> <p>2. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 31.07.2020 №373 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования".</p> <p>3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 № 1155 (ред. от 21.01.2019) «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»;</p> <p>4. Закон РФ от 07.05.1992 №2300-1 (ред. от 11.06.2021) «О защите прав потребителей».</p> <p>5. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 г. № 28 г. Москва «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» (Зарегистрировано в Минюсте России 18 декабря 2020 г. № 61573) (далее – СП 2.4.3648-20).</p> <p>6. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 г. № 2 г. Москва «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (Зарегистрировано в Минюсте России 29 января 2021 г. № 62296) (далее – СанПиН 1.2.3685-21).</p> <p>7. Устав МАДОУ г. Нижневартовска ДС № 77 «Эрудит».</p>
Составитель программы	Снигирева Р.С., учитель-логопед высшей квалификационной категории Проскурнина И.В., учитель-дефектолог первой квалификационной категории
Целевые группы	Дети от 2-7 лет
Срок реализации	1 год
Цель	<p>Оказание помощи детям в освоении основной образовательной программы по разделу «Речевое развитие», в развитии компенсаторных стратегий преодоления проблем обучаемости и нарушений речи.</p> <p>Цель метода — улучшить способность у детей (центральной нервной системы) воспринимать и интегрировать различную сенсорную информацию.</p>
Ожидаемые результаты	<p>Повышение способности к слуховому восприятию поступающей информации.</p> <p>Повышение мотивации к речевому общению.</p> <p>Развитие памяти, внимание, мелкой моторики, активизация мыслительных процессов.</p>

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

I. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ	
1.1. Пояснительная записка	4
1.2. Цели и задачи реализации Программы	6
1.3. Планируемые результаты освоения Программы	6
II. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ	
2.1. Приоритетные направления	8
2.2. Возрастные особенности детей	10
III. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ	
3.1. Годовой календарный учебный график	12
3.2. Учебный план	14
3.3. Материально-техническое обеспечение коррекционной среды	15

I. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

Пояснительная записка

Дополнительная услуга по программе «Проведение занятий по укреплению здоровья детей по методу «Томатис»» направлена на создание системы помощи детям, имеющим различные нарушения: речевые нарушения, несформированность высших психических функций в соответствии с возрастом, трудности в обучении и усвоении общеобразовательной программы, эмоционально-волевые нарушения.

По разным причинам детей с отставанием в речевом развитии становится все больше. Но неразвитость речи не такая страшная проблема, если ее вовремя обнаружить и запустить. Если же отставание в речевом развитии вовремя не скорректировать, с ростом ребенка все больше будет отставать и его психика, и трудности при обучении в школе, и общаться с ровесниками ему будет крайне тяжело.

За последние два десятилетия статистика выявленных отклонений в психоэмоциональном развитии детей возросла в десятки раз. Задержка речевого развития (ЗРР) затормаживает и развитие мышления (формируется задержка психического и речевого развития), и, напротив, врожденные психические и неврологические заболевания провоцируют недоразвитость речи.

Задержка психоречевого развития диагностируется чаще у детей старше 5 лет, среди которых в среднем 20% имеют это заболевание. Такая ситуация понятна: ребенок начинает активно общаться с окружающими именно в этом возрасте, в противном случае родители замечают неладное. В дошкольное учреждение чаще стали поступать дети с задержкой развития речи, обусловленной врожденными факторами, уже в раннем возрасте. И чем раньше специалисты образовательного учреждения и родители обратят внимание на проблемы у ребенка, тем успешнее будет проходить коррекция недоразвития речи. Конечно, возможность преодоления задержки речевого развития зависит от ее степени, от применяемых технологий.

Признаки задержки речевого развития:

4 месяца: ребенок не реагирует на слова и жесты родителей, не улыбается (это также симптомы аутизма);

8–9 месяцев: отсутствие лепета (повторения одинаковых слогов);

1 год: ребенок очень тихий, почти не издает звуков;

1,5 года: не говорит простых слов («мама», «дай») и не воспринимает их, не понимает, когда к нему обращаются по имени или с просьбой; может также не уметь жевать;

2 года: знает и использует очень ограниченный набор слов, не повторяет за другими новые слова;

2,5 года: применяет не больше 20 слов, не может из двух-трех слов составить фразу, не понимает названий частей тела, предметов;

3 года: не может сам составить предложение, не понимает несложных рассказов со стороны взрослых. Говорит слишком быстро, «проглатывая»

окончания или слишком медленно, растягивая слова. В ответ на обращение взрослого к нему может дословно повторять сказанное.

У ребенка с ЗРР в любом возрасте может наблюдаться повышенное слюноотделение, всегда приоткрытый рот. Такие дети отличаются гиперактивностью, повышенной агрессивностью, невнимательностью, быстрой утомляемостью, слабой памятью. Ребенок очень медленно соображает, имеет неразвитое воображение и узкий набор эмоциональных проявлений, испытывает большие трудности в общении со сверстниками, поэтому сторонится их. Физически такие дети тоже слабо развиты. Симптомы ЗПРР проявляются и в органических изменениях. При исследовании с помощью электроэнцефалографии (ЭЭГ) или метода вызванных потенциалов (ВП) обнаруживаются нарушения в левом полушарии (именно оно отвечает за речевое развитие).

В целом, чем дольше ребенок испытывает затруднения с речью, тем больше затягивается его психическое и умственное развитие. Ведь чем старше дети, тем больше информации они получают из того, что им говорят, в диалогах с другими. Это еще одна причина как можно раньше начинать коррекционную работу по преодолению задержки речевого и психического развития.

В современном мире проводится комплексная работа по преодолению ЗРР и ЗПР. Современные медицинские технологии, помимо лекарственной терапии, позволяют с помощью медицинских аппаратов эффективно воздействовать на мозг и способствовать восстановлению разрозненных связей речевых центров с другими областями мозга, участвующими в реализации речевой функции.

Программа по методу Томатис, названная в честь создателя, профессора Альфреда Томатиса применяется более 40 лет для детей и взрослых и демонстрирует блестящие результаты стимуляции работы мозга.

Альфредом Томатисом было установлено что ухо – не только орган слуха и вестибулярный аппарат. Именно в ухе колебания звука преобразуются в электрический импульс, который при соответствующем подходе становится отличным стимулятором мозга. Особым образом подобранные комбинации звука тренируют мышцы уха, а, следовательно, мозг, что заставляет его работать быстрее, четче и эффективнее.

Музыкальная терапия по методу Томатиса включает ряд программ, направленных на улучшение качественных характеристик мозговой деятельности.

В их основу легли специальным образом обработанные музыкальные мелодии Моцарта, григорианские песнопения, вальс. Оборудование позволяет также использовать специально обработанный голос матери.

Музыкальные произведения предварительно особым образом модифицируют на устройстве "Электронное Ухо", регулируя их частоту, громкость, скорость, тональность и режимы задержки воспроизведения. Параметры подбирают так, чтобы при прослушивании музыки оказать стимулирующее воздействие на мышцы среднего уха. Ребенок слышит через

наушники так, как слышал во время внутриутробного развития. Заданные импульсы передаются в вестибулярный аппарат (отвечают за координацию, равновесие, регуляцию мышечного тонуса), к мозжечку и в лобные доли (отвечают за речь, эмоции, адаптацию в социуме).

1.2. Цели и задачи программы

Программа по методу «Томатис» направлена на создание системы помощи детям, имеющим различные нарушения: речевые нарушения, несформированность высших психических функций.

Время освоения программы по методу «Томатис» строго индивидуально и зависит от целого комплекса причин, определяющих структуру нарушения у конкретного ребенка. Применение метода «Томатис» способствует развитию слухового внимания, звук становится для ребенка более комфортным (особенно для детей с аутистическими проявлениями, которые очень плохо воспринимают громкие, резкие звуки), проводится тренировка вестибулярного аппарата.

Цель программы: оказание помощи детям в освоении основной образовательной программы по разделу «Речевое развитие», в развитии компенсаторных стратегий преодоления проблем обучаемости.

С помощью метода Томатис (терапии звуком) решаются **задачи:**

1. Стимулирование и улучшение работы мозга воспринимать слуховую информацию более эффективно, организованно и сбалансированно.
2. Ускорение формирования правильного звукопроизношения и речевых навыков, повышение мотивации к речевому общению; способности к коммуникации, устной и письменной речи.
3. Повышение объема и концентрации внимания, развития памяти, активизации мышления.
4. Коррекции психоэмоционального фона, в т.ч. при подверженности депрессиям, для поддержания уверенности в себе.
5. Стимуляция развития двигательных и координационных навыков;

Направления работы

Занятия проводятся в виде аудиотренировок по направлениям:

1. Слуховая тренировка по методу Томатиса.
2. Сенсорная стимуляция при нарушениях речи, памяти, внимания и поведения.

1.3. Планируемые результаты

В итоге применения метода «Томатис» и коррекционно-развивающей работы у детей отмечают улучшения по следующим показателям:

- Развивает фонематическое восприятие, что способствует формированию правильного звукопроизношения.

- Снижает сверхчувствительность к звукам у детей с ЗПР, с аутистическими проявлениями.
- Стимулирует и улучшает работу мозга при помощи высоких звуков.
- Улучшает концентрацию и внимание путем укрепления слуховой функции, память, активизирует мыслительную деятельность.
- Облегчает обучение и ассимиляцию посторонних звуков.
- Уменьшает количество допущенных орфографических ошибок.
- Повышает эффективность общения.
- Способствует пониманию устной и письменной речи.
- Улучшает голосовые данные (речь и вокал).
- Улучшает психоэмоциональный фон, успокаивает, расслабляет, оказывает антистрессовое воздействие для поддержания уверенности в себе
- Улучшает способность поддержания равновесия и координации движений.

II. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

2.1. Приоритетные направления

Метод ТОМАТИС применяется при таких проблемах, как

- Снижение способности к обучению
- Задержка психического развития (ЗПР)
- Задержка речевого развития, дизартрия, заикание, дислексия
- Проблемы концентрации внимания (дефицит внимания, СДВГ)
- Первазивные расстройства развития (аутизм и аутоподобные синдромы)
- Задержка моторного развития
- Нестабильность эмоционального фона (депрессия, беспокойство, повышенная возбудимость)
- Недостаток/отсутствие коммуникативных навыков.

Программа Аудиотренировок – слуховая терапия.

- Есть большая разница между умением "слушать" и способностью "слышать"

Часто дети плохо воспринимают речь, хотя и хорошо слышат. Или понимают частично. Или понимают, но не сразу. Или не понимают вообще. Это проблема, связанная с нарушением обработки слуховой информации. Довольно часто дети плохо воспринимают инструкции на слух, объяснения. Это приводит к проблемам в обучении, в том числе обучению речи. В тяжелых случаях это приводит к необучаемости.

- С помощью тренировок можно сделать правое ухо ведущим.

У некоторых детей нарушено восприятие звуков высоких частот. Из-за того, что ребенок нечетко слышит многие согласные звуки, нарушается формирование и его собственной речи. Еще одна проблема: не все дети могут хорошо воспринимать речь на фоне окружающего шума, например, в группе (классе). Иногда ребенок выглядит невнимательным из-за того, что его мозг не может отделить важную слуховую информацию от второстепенной.

Есть дети, которые преимущественно слушают правым ухом, есть те, которые слушают в основном левым. Правое ухо связано с левым полушарием головного мозга, в котором расположены речевые зоны. Если ребенок больше слушает левым ухом, то информация сначала поступает в правое полушарие, потом в левое, что занимает больше времени. Кроме того, по пути звуки могут немного исказиться, особенно звуки высокой частоты. Это затрудняет понимание услышанного. С помощью тренировок можно сделать правое ухо ведущим.

- Метод "ТОМАТИС" активизирует работу мозга

Аудиотренировки по методу ТОМАТИС не только заставляют ухо различать частоты, которые ранее не распознавались, но и улучшают способность мозга обрабатывать полученную аудиальную (слуховую)

информацию, и давать адекватный ответ. Иными словами, ухо учится слышать, а мозг учится правильно работать.

➤ Почему так важно уметь правильно слышать

Ухо - самый главный сенсорный орган. До 90% информации попадает в мозг через ухо. Это не только слуховая информация, но и вестибулярная - информация о положении тела человека в пространстве. Ухо также выполняет активизирующую функцию, дает энергию не только физическую, но и психическую, т.е. повышает психический тонус.

➤ Сенсорная интеграция

Метод ТОМАТИС полностью «перепрограммирует» работу головного мозга. В процессе слушания модифицированной музыки в первую очередь происходит активация слуховой и вестибулярной систем (причем информацию от левого уха обрабатывает правое полушарие и наоборот = активация межполушарного взаимодействия). Активизируются зоны мозга, отвечающие за эмоциональное восприятие, их работа гармонизируется. Активизируется система зеркальных нейронов (то, что делает нас социальными). Запускается работа лобной доли (прецентральная извилина), отвечающая за постановку задач, концентрацию внимания на поставленной цели и выбор решения, фактически, улучшаются интеллектуальные способности. Улучшается координация движений, мелкая моторика. В целом происходит гармонизация личности.

Основные принципы терапии звуком:

- Человек может воспроизводить только то, что он слышит и только так, как именно он слышит.
- Когда меняется слух, то меняется и голос.
- На процесс слушания можно влиять, если менять частоту звука.

Противопоказания:

- Отит в стадии обострения,
- Выраженная судорожная готовность,
- Онкология в области уха и головного мозга.

Одновременно с аудиотренировками по методу «Томатис» проводится **коррекционно-развивающая работа** с воспитанниками учителем-логопедом, учителем-дефектологом, педагогом-психологом, воспитателями.

Консультативная работа обеспечивает сопровождение детей и их родителей (законным представителям) по вопросам коррекции речевого недоразвития, высших психических функций.

Информационно-просветительская работа направлена на разъяснительную деятельность по вопросам, связанным с особенностями развития ребёнка через различные формы просветительской деятельности (консультации, беседы); проведение тематических выступлений для педагогов и родителей по разъяснению индивидуально-типологических особенностей детей с нарушениями.

2.2. Возрастные особенности детей

Возрастные особенности детей, посещающих группы компенсирующей направленности с нарушениями опорно-двигательного аппарата и имеющих речевые нарушения:

<p>Сопутствующие основному заболеванию: расстройства экспрессивной речи (Общее недоразвитие речи I уровня; дизартрия)</p>	<p><i>При первом уровне</i> речевого развития речевые средства ребенка ограничены, активный словарь практически не сформирован и состоит из звукоподражаний, звукокомплексов, лепетных слов. Высказывания сопровождаются жестами и мимикой. Характерна многозначность употребляемых слов, когда одни и те же лепетные слова используются для обозначения разных предметов и явлений. Возможна замена названий предметов названиями действий и наоборот. В активной речи преобладают корневые слова, лишённые флексий. Пассивный словарь шире активного, но тоже крайне ограничен. Практически отсутствует понимание категории числа существительных и глаголов, времени, рода, падежа. Произношение звуков носит диффузный характер. Фонематическое развитие находится в зачаточном состоянии. Ограничена способность восприятия и воспроизведения слоговой структуры слова.</p>
<p>Сопутствующие основному заболеванию: расстройства экспрессивной речи (Общее недоразвитие речи II уровня); дизартрия.</p>	<p>При переходе <i>ко второму уровню</i> речевого развития речевая активность ребенка возрастает. Активный словарный запас расширяется за счет обиходной предметной и глагольной лексики. Возможно использование местоимений, союзов и иногда простых предлогов. В самостоятельных высказываниях ребенка уже есть простые нераспространённые предложения. При этом отмечаются грубые ошибки в употреблении грамматических конструкций, отсутствует согласование прилагательных с существительными, отмечается смешение падежных форм. Понимание обращенной речи значительно развивается, хотя пассивный словарный запас ограничен, не сформирован предметный и глагольный словарь, связанный с трудовыми действиями взрослых, растительным и животным миром. Отмечается незнание не только оттенков цветов, но и основных цветов. Типичны грубые нарушения слоговой структуры и звуко-наполняемости слов. У детей выявляется недостаточность фонетической стороны речи (большое количество несформированных звуков).</p>

ЗПР	<p>Характерной особенностью детей с ЗПР является их недостаточная готовность к школьному обучению. Дети с ЗПР имеют потенциально сохранные возможности интеллектуального развития, однако для них характерны нарушения познавательной деятельности в связи с незрелостью эмоционально-волевой сферы, пониженной работоспособностью, функциональной недостаточностью ряда высших психических функций.</p> <p>Нарушения эмоционально-волевой сферы и поведения проявляются в слабости волевых установок, эмоциональной неустойчивости, импульсивности, аффективной возбудимости. Недостаточная выраженность познавательных интересов сочетается с нарушениями внимания, памяти, функциональной недостаточностью зрительного и слухового восприятия, плохой координацией движений.</p> <p>Чаще всего недоразвитие речи у них рассматривается как системное нарушение речевой деятельности: звукопроизношения, бедности и недостаточной дифференцированности словаря, трудностях усвоения логико-грамматических конструкций.</p> <p>Снижение познавательной активности проявляется в ограниченности запаса знаний и представлений об окружающем мире и практических навыков, соответствующих возрасту и необходимых для начала обучения в школе.</p>
ЗПР с элементами аутизма	<p>В результате сбоев в работе ЦНС или воздействия сильных инфекций на организм ребенка может сформироваться не только отставание в речевом и психическом развитии: в ряде случаев болезнь сопровождается признаками аутизма.</p> <p>Аутичные черты в поведении ребенка:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Не вступает в эмоциональный контакт с людьми, не улыбается, не тянется к родителям. ▪ Склонен к частым приступам агрессии, когда чем-то недоволен, может направлять эту агрессию на себя (кусать себя, бить). ▪ Стереотипное поведение: может долго раскачиваться на одном месте или ходить по кругу, вертеть в руке один предмет, склонен расставлять предметы в ряд, негативно реагирует на любые перемены. ▪ Не знает, как играть в игрушки, использует их по-своему, может быть привержен только к одной игрушке или ее части. ▪ Избегает общества, не знает, как взаимодействовать со сверстниками. <p>Непонимание обращенной речи — тоже один из признаков аутизма, как и задержки речевого развития. При наличии указанных выше черт лечение ребенка должно проводиться с участием нескольких специалистов, в том числе с психологом.</p>

III. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ

3.1. Годовой календарный учебный график на 2023-2024 учебный год

Занятия по укреплению здоровья детей по методу «Томатис» проводятся индивидуально, по запросу родителей.

Начало учебного года: 01.09.2023 г.
 Окончание учебного года: 31.05.2024 г.
 Летний период: 01.06.2024 - 31.08.2024
 Количество учебных недель: 36 недель
 Количество учебных дней: 183 дня

у	учебный день
в	выходной день
п	праздничный день
л/п	летний период

4 ноября - День народного единства
 31,1,2,3,4,5,6,7,8 января - праздничные дни,
 Новый год
 23 - февраля - День защитника Отечества
 8 марта - Международный женский день
 1 мая - праздник весны
 9 мая - День Победы

Месяц	сентябрь																															
Неделя	1			1					2					3					4					4								
Дата	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	4 недели 1 день, 21 день	
	у	в	в	у	у	у	у	у	в	в	у	у	у	у	у	в	в	у	у	у	у	у	в	в	у	у	у	у	у	у	в	
Количество учебных дней	1			5					5					5					5													

Месяц	октябрь																																
Неделя	5						6					7					8					9				4 недели 2 дня, 22 дня							
Дата	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
	в	у	у	у	у	у	в	в	у	у	у	у	у	в	в	у	у	у	у	у	в	в	у	у	у	у	у	в	в	у	у	у	
Количество учебных дней	5						5					5					5					2											

Месяц	ноябрь																															
Неделя	9			10					11					12					13					4 недели 3 дня, 21 день								
Дата	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
	у	у	у	п	в	в	у	у	у	у	в	в	у	у	у	у	у	в	в	у	у	у	у	у	в	в	у	у	у	у	у	
Количество учебных дней	3			4					5					5					4													

Месяц	декабрь																															
Неделя	13			14					15					16					17					4 недели 1 день, 20 дней								
Дата	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	у	в	в	у	у	у	у	у	в	в	у	у	у	у	у	в	в															
Количество учебных дней	1			5					5					5					5													
																															84 дня	

Месяц	январь																															
Неделя	18							19					20					21					4 недели 3 дня, 17 дней									
Дата	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	п	в	в	в	в	в	п	в	у	у	у	у	в	в						в	в						в	в				
Количество учебных дней	4							5					5					3														

Месяц	февраль																														
-------	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Неделя	21				22					23						24				25					4 недели 2 дня, 20 дней					
Дата	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		25	26	27	28	29
Количество учебных дней	у	у	в	в	у	у	у	у	у	в	в	у	у	у	у	у	в	в	у	у	у	у	п	в		в	у	у	у	у

Месяц	март																															4 недели 1 день, 20 дней
Неделя	25				26					26						27					28											
Дата	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Количество учебных дней	у	в	в	у	у	у	у	п	в	в	у	у	у	у	у	в	в	у	у	у	у	у	в	в	у	у	у	у	у	у	в	в

Месяц	апрель																															4 недели 2 дня, 22 дня
Неделя	29					30					31					32					33											
Дата	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
Количество учебных дней	у	у	у	у	у	в	в	у	у	у	у	у	в	в	у	у	у	у	у	в	в	у	у	у	у	у	в	в	у	у		

Месяц	май																															4 недели, 19 дней
Неделя	33					34					35					36																
Дата	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Количество учебных дней	п	в	в	в	в	у	у	у	п	у	в	в	у	у	у	у	у	в	в	у	у	у	у	у	в	в	у	у	у	у	у	

Месяц	июнь																															
Неделя																																
Дата	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
Количество учебных дней	в	в						в	в			п			в	в						в	в						в	в		

Месяц	июль																															
Неделя																																
Дата	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Количество учебных дней																																

Месяц	август																															
Неделя																																
Дата	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
Количество учебных дней			в	в						в	в						в	в						в	в							

3.2. Учебный план

Учебный план составлен с учётом требований, определённых реализуемой основной общеобразовательной программой дошкольного учреждения, и нормативными документами.

Длительность программы и условия реализации

Проведение занятий по методу «Томатис» проводится только на специальном оригинальном оборудовании - прибора, который является идеальной моделью человеческого уха. Сама терапия заключается в микрогимнастике мышц среднего уха (своеобразном тренинге). От качественной работы данных мышц в итоге будет зависеть работа мозга.

Занятия проводятся индивидуально, несколько сессий с перерывами длительностью от месяца и более. Перерывы необходимы для закрепления запущенных в фазе стимуляции процессов, для их интеграции в психику ребенка.

Продолжительность одного занятия и их количество внутри одной сессии определяется индивидуально в зависимости от показаний и возраста ребенка.

Режим занятий: ежедневный, допускается перерыв на 1-2 дня.

Детям от 4 лет и старше занятия проводятся по схеме из 13 ежедневных аудиторных тренировок по 1 часу.

Детям с 2-х лет занятия проводятся по схеме из 13 ежедневных по 30 минут.

Такая длительность занятия возможна за счет использования дидактических игр и пособий, развивающих игрушек, использование интерактивного логопедического стола.

Название услуги	Длительность	Программа
Методика Томатис (индивидуально) (от 4- лет)	13 занятий по 60 мин.	Программа F
Методика Томатис (индивидуально) (от 2-х лет)	13 занятий по 30 мин.	Программа T

Первые два программных блока распределены на протяжении **4-6 недель**; между вторым и третьим блоком делают **перерыв в 2-3 месяца**. Перерыв между третьим и четвертым (если в нем есть необходимость) блоком - **6 месяцев**.

Для проведения Томатис терапии детям предлагают **специальные наушники**. Ребенок в наушниках слушает музыку. Звуковое воздействие

производится с помощью специального устройства – **электронного уха**, что позволяет модифицировать звуки музыки с помощью особых фильтров. Через наушники, которые имеют и костную проводимость, ребёнок прослушивает определенные файлы с записью классической музыки Моцарта, Григорианского пения, фильтрованной музыки.

Когда ребенок слушает такую запись, мышцы его среднего уха тренируются путем поочередного напряжения и расслабления. Во время тренировок ребенок слышит музыку через наушники, кроме этого, звук передается с помощью специального **виброустройства**, прикрепленного к наушникам. Это называется костная проводимость. Благодаря костной проводимости звук попадает прямо во внутреннее ухо. Так внутреннее ухо готовится к восприятию звука, передающегося через наружное ухо и барабанную перепонку.

3.3. Материально-техническое обеспечение коррекционной среды

Занятия проводятся в кабинете, оборудованном дидактическими пособиями и играми, развивающими игрушками. Во время прослушивания музыки ребенок может заниматься любым спокойным делом: строить из конструктора, рисовать, играть в спокойные игры, спать, при необходимости – перекусить. Можно смотреть мультфильмы, но без звука. Не рекомендуется интенсивная физическая активность. Не стоит перегружать артикуляционный аппарат.