

## **Доклад**

**«Преемственность в работе учителя- логопеда  
и узких специалистов в коррекции всех компонентов речи детей с ТНР младшего дошкольного возраста»**

***Зиновьева Т.В.,  
учитель - логопед МАДОУ №2  
Ларионова О.А.,  
педагог-психолог МАДОУ №2***

### **Слайд 1.**

Нарушения формирования речи встречаются у детей разных возрастов. Ни для кого не секрет, что ребенок с «нарушенной» речью, так или иначе, обеднен в общении, игре, обучении. В связи с этим, задержка, недоразвитие или нарушение речи требуют быстрой и эффективной коррекции. Такую коррекционную помощь дошколята получают в нашем детском саду.

### **Слайд 2.**

В наше учреждение ребята поступают по направлению ТПМПК (обычно с 3-4-х лет) из других детских садов. Приоритетными направлениями работы учителя – логопеда в этот период являются адаптация ребенка и его обследование. От правильного решения этих задач зависит построение дальнейшей коррекционно-развивающей работы. Какие же требования предъявляются к речевым возможностям детей младшего возраста? Перечислим основные:

- Ребенок проявляет речевую активность, способность взаимодействовать с окружающими, желание общаться с помощью слова;
- понимает названия предметов, действий, признаков, встречающихся в повседневной речи;
- понимает и выполняет словесные инструкции, выраженные различными по степени сложности синтаксическими конструкциями;
- различает лексические значения слов и грамматических форм слова;
- Показывает (называет) действия, предметы, изображенные на картинке, выполненные персонажами сказок или другими объектами;

- участвует в элементарном диалоге (отвечает на вопросы после прочтения сказки, используя слова, простые предложения, состоящие из двух-трех слов, которые могут добавляться жестами);
- рассказывает двести и простые потешки;
- использует для передачи сообщения слова, простые предложения, состоящие из двух-трех слов, которые могут добавляться жестами;
- произносит простые по артикуляции звуки;
- воспроизводит звукословную структуру двухсложных слов, состоящих из открытых, закрытых слогов, с ударением на гласном звуке.

### Слайд 3.

Стоит упомянуть, что наши воспитанники занимаются (обучаются) по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования. Выполнение коррекционных, развивающих и воспитательных задач, поставленных Программой, обеспечивается благодаря комплексному подходу и интеграции усилий специалистов педагогического и медицинского профилей, семей воспитанников. Работой по образовательной области **«Речевое развитие»** руководит учитель-логопед, а другие специалисты подключаются к работе и планируют образовательную деятельность в соответствии с рекомендациями учителя-логопеда.

Схема взаимодействия представлена на слайде.

Немного отойдя от основной темы, хотелось бы отметить, что наиболее тесно логопед взаимодействует с *воспитателем*. Взаимная интеграция проходит через всю деятельность: совместное планирование занятий, составление общих планов коррекционной работы с детьми, консилиумы, оформление рекомендаций для родителей.

Кроме этого, успех коррекционного обучения во многом определяется тем, насколько четко организована преемственность в работе логопеда, воспитателей и *родителей*. Ведь именно родители, их речь – являются примером для маленького ребёнка.

Не стоит забывать и о медицинском сопровождении. Развитие речи тесно связано с высшей нервной деятельностью. В наш сад очень часто поступают дети с сопутствующими заболеваниями, поэтому мы, по мере необходимости, направляем ребёнка к *медицинским специалистам* для подключения медикаментозного, физиотерапевтического и других видов лечения.

#### **Слайд 4.**

Конечно, при коррекции речевых нарушений ведущая роль отводится, учителю- логопеду, но закрепление и отработка полученных навыков невозможна без помощи всех участников коррекционно-образовательного пространства, в том числе узких специалистов. В таблице (на слайде) вы видите основные направления в работе учителя-логопеда, воспитателя и узких специалистов. Например, чем может помочь педагог- психолог при коррекции компонентов речи? Работая с тревожностью, специалист ослабляет «внутренние зажимы» ребенка, способствует повышению самооценки, малыш начинает увереннее взаимодействовать с окружающими, а, следовательно, повышаются и мотивация к речевому высказыванию, и эффективность работы по развитию речи.

#### **Слайд 5.**

В этом году у нас набрана новая группа воспитанников в возрасте 3-4 года. Специалисты были проинформированы об особенностях речевого развития детей. Для организации коррекционной работы , была разработана Адаптированная образовательная программа для детей с ТНР, в которую вошел в том числе поэтапный перспективный план взаимодействия специалистов. На первом этапе осуществляется обследование воспитанников. Каждый специалист провёл обследование по своему профилю ( информация представлена на слайде).

#### **Слайд 6.**

По результатам обследования создаётся перспективный план взаимодействия специалистов в коррекционно-развивающей работе для детей с ОНР.

На **подготовительном** этапе происходит формирование произвольных форм деятельности и осознанного отношения к занятиям.

На **основном** этапе совместными усилиями мы занимаемся формированием всех компонентов речи:

- Звукопроизношение
- Фонематические процессы (фонематический слух и т.д.) (в младшей группе – это Звуковая Культура Речи)
- Словарь
- Связная речь
- Грамматика

Проведение итогового мониторинга , подведение итогов работы за год происходит на **заключительном** этапе работы специалистов.

#### **Слайд 7.**

**Педагог-психолог** строит свою работу исходя из полученного запроса или результатов диагностики, это может быть работа с тревожными или агрессивными детьми, работа по развитию ЭВС и психических процессов. Стоит отметить, что работа педагога - психолога имеет свои особенности. Совпадение с лексической темой не всегда возможно в силу специфики работы педагога - психолога. Но, с учетом рекомендаций учителя - логопеда, педагог – психолог включает в индивидуальные занятия с детьми задания, направленные на закрепление лексико-грамматических категорий, дыхательные упражнения.

#### **Слайд 8, 9.**

**На музыкальных занятиях** совершенствуется общая и мелкая моторика, выразительность мимики, пластика движений, постановка дыхания, просодическая сторона речи (темп, тембр, мелодика, логическое ударение, выразительность, сила голоса). По мере речевого развития ребёнка с ОНР усложняется лингвистический материал - от пропевания гласных звуков до участия детей в театрализованной деятельности, играх – драматизациях, инсценировках, музыкальных сказках. На слайдах можно увидеть процесс разучивания *движений хоровода «Здравствуй, ёлка» Михайловой*, где развивается координация пения и движения, развитие певческих навыков (среди которых есть такие, как певческое дыхание, дикция, правильное звукообразование). Происходит расширение словаря по теме «Зима», «Зимние развлечения» (фото)

*Фонопедическое упражнение «Падают снежинки»* на развитие длительного речевого выдоха и расширение певческого диапазона. (фото)

Игра на детских музыкальных инструментах развивает чувство ритма, координацию речи.(фото)

#### **Слайд 10,11,12.**

**На занятиях по физической культуре** педагог проводит с детьми игры и упражнения на развитие общей и мелкой моторики (игровой массаж «Хлопушка») (фото)

В ходе подвижных и спортивных игр с речевым сопровождением происходит закрепление лексико – грамматических категорий путём специально подобранных подвижных игр и упражнений, разработанных с учётом изучаемой лексической темы; кроме этого, развиваются ловкость, слуховое внимание, координация речи с движением, как , например, в игре «Медведь» (фото)

Подвижные и спортивные игры с речевым сопровождением способствуют выполнению движений по словесной инструкции, развивают общую и мелкую моторику. (фото «По сугробам мы шагаем, выше ноги поднимаем»)

Упражнения на формирование правильного физиологического дыхания и фонационного выдоха, артикуляционной моторики - упр. «Хоботок» («Сдуй снежок») (фото).

### **Слайд 13.**

Таким образом, тесное взаимодействие узких специалистов, воспитателей, родителей, на основе продуманной и налаженной сети интегрированных связей, комплексной диагностики, помогает осуществить оптимальный выбор методов обучения, адекватных возрасту и структуре дефекта детей с ОНР, чем достигается эффективность и стабильность результатов. Своевременность принятых мер, сотрудничество специалистов обеспечивают речевое и психическое развитие ребенка с ОНР, в чем можно убедиться, сопоставив результаты стартового, промежуточного и итогового мониторинга.

### **Слайд 14.**

Спасибо за внимание!