

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, обделен в общении, игре, обучении. В связи с этим, задержка, недоразвитие или нарушение речи требуют быстрой и эффективной коррекции. Такую коррекционную помочь дошкольята 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 двустишья 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 звукослоговую 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 формирование 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 «Падает снежинка» 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!