

## Литература

1. Городилова, В. И. Чтение и письмо: Сборник упражнений по исправлению недостатков письма и чтения / В.И. Городилова, М. З. Кудрявцева. – М. : Аквариум, СПб.: Дельта, 1995.
2. Мазанова, Е. В. Логопедия. Оптическая дисграфия: Комплект тетрадей по коррекционной логопедической работе с детьми, имеющими отклонения в развитии. Тетрадь № 5 / Е. В. Мазанова. – М. : ООО «АКВАРИУМ БУК», К.: «Дом печати — ВЯТКА», 2004.
3. Филатова, И. А. Развитие пространственного гнозиса у дошкольников с нарушениями речи / И. А. Филатова. – Екатеринбург, 2000.
4. Фомина, Л. В. Сенсорное развитие: программа для детей в возрасте (4) 5-6 лет / Л. В. Фомина. – М. : ТЦ «Сфера», 2001.

### **ФОРМИРОВАНИЕ ЛЕКСИКИ У ДОШКОЛЬНИКОВ С СЕНСОРНЫМ ДЕФЕКТОМ В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБУЧЕНИЯ**

*Е. С. Бабина,*

*Уральский государственный педагогический университет,  
г. Екатеринбург*

В настоящее время опыт не только нашей страны, но стран всего мира свидетельствует, что количество детей дошкольного возраста с отклонениями в развитии велико и неуклонно растет. Ежегодно выявляется все больше детей с нарушением зрения (М. Э. Бернадская, Е. С. Либман, О. В. Парамей, Л. И. Фильчакова) [4]. Дети с амблиопией и косоглазием составляют самую многочисленную и постоянно пополняющуюся группу старших дошкольников с нарушением зрения (Э. С. Аветисов, Л. А. Григорян, Е. В. Замашнюк, Е. А. Лапп, Л. И. Плаксина).

Наше исследование посвящено формированию лексики у дошкольников с косоглазием и амблиопией. Выбор данной категории детей обусловлен тем, что большое количество детей с указанной патологией посещают не специализированные детские сады [2]. Включение ребенка с указанной патологией в среду дошкольного учреждения общеразвивающего или

комбинированного вида невозможно без специально организованной поддержки, инклюзивного обучения [3].

Исходя из особенностей зрительного восприятия детей рассматриваемой категории, нами определено содержание коррекционной работы по формированию лексики, с использованием эффективных элементов известных методик по формированию словарного запаса. Специфика занятий, формы организации, приемы, способы и средства коррекции определяются с учетом зрительного диагноза и выявленных лексических нарушений, а также медико-эргономическими установками офтальмологической службы. Коррекционное воздействие направлено на увеличение объема и качества словарного запаса дошкольников с указанной патологией и строится на основе принципов интегрирования (включение в занятие музыкальных, игровых, двигательных, творческих моментов) [1]. В то же время проводимая логопедическая работа способствует речевому развитию и нормально видящих сверстников.

В связи с этим были определены основные направления коррекционно-развивающей работы с дошкольниками:

1. Специально организованный комплекс логопедических занятий по уточнению, расширению и активизации словарного запаса дошкольников с использованием каналов различных модальностей.

2. Координированная работа всех педагогов, работающих с детьми (совместная работа учителя-логопеда, тифлопедагога, педагога-психолога, музыкального руководителя, инструктора по физическому воспитанию, воспитателя по преодолению комплексного дефекта у дошкольников с амблиопией и косоглазием с учетом полисенсорного характера обучения).

3. Организация эффективного взаимодействия с родителями, имеющих детей со зрительно-речевой патологией (повышение компетентности родителей в вопросах тифлопедагогики и логопедии, психологическая поддержка родителей, обучение родителей взаимодействию с ребенком).

4. Организация комплексной помощи детям со зрительно-речевым дефектом (применение лечебной и корригирующей гимнастики, массажа с целью коррекции выявленных дефектов и компенсации нарушенных функций; постоянный медицинский контроль, осуществление лечения выявленных у детей отклонений в состоянии зрения и здоровья).

5. Организация предметно-развивающей среды с учетом полисенсорного характера обучения.

Спроектированная система коррекционно-педагогической работы по формированию лексики у дошкольников с функциональным нарушением зрения состоит из трех этапов, в каждом из которых выдвигались приоритетные задачи:

I. Подготовительный – включает в себя развитие речевых функций:

– перцептивной базы речи (развитие зрительного, слухового, осязательного, пространственного восприятия и представлений, обонятельных, вкусовых и двигательных ощущений);

– психологической базы (развитие внимания, памяти, мышления);

– моторной базы речи (развитие общей, мелкой и артикуляционной моторики).

II. Основной – предполагает работу по формированию словарного запаса через полимодальный характер обучения (включение различных видов перцепции, сохранных анализаторов):

– формирование образов–представлений (развитие предметной функции слова, развитие значений);

– обогащение лексико-семантической базы речи (развитие валентностей слов, формирование и расширение семантических полей слов и ассоциативных связей);

– совершенствование грамматических средств языка (развитие функций словообразования и словоизменения).

III. Заключительный – осуществляется работа по включению обрабатываемых лексем в процесс общения.

Коррекционно-развивающее обучение носит дифференцированный характер в зависимости от зрительных возможностей детей: учет зрительного диагноза и соответствующего места при посадке на занятиях, ориентации рабочей поверхности; включения гимнастики для глаз; ограничение непрерывной зрительной нагрузки; преимущественное использование на занятиях натуральных предметов; размер используемого дидактического материала и др.

Специфика разработанного содержания логопедической работы по формированию лексики у дошкольников с амблиопией и косоглазием определяется тем, что, обеспечивая комплексное развитие как речевых, так и

перечевых функций у детей рассматриваемой категории, мы способствуем преодолению зрительно-речевого дефекта, приблизив уровень их общего развития к возрастным нормам, что позволяет успешно подготовить детей к школьному обучению и значительно повысить степень их адаптации и дальнейшей социализации в условиях современного общества.

Комплексность коррекционного воздействия обеспечивается работой не только логопеда, но и всех участников процесса – педагогического коллектива дошкольного образовательного учреждения, родителей воспитанников, медицинских работников. Каждый из участников педагогического процесса оказывает коррекционно-речевую помощь ребенку со зрительно-речевым дефектом, а между собой осуществляют консультативно-методическое взаимодействие. Задача логопеда в данном условии: формирование информационной готовности педагогов к проведению эффективной коррекционной работы, т.е. консультативно-методическая. Реализация данной задачи осуществляется через тематические советы, координационные советы, консультации, занятия-практикумы.

На данных мероприятиях логопед знакомит педагогов с особенностями развития детей со зрительно-речевым дефектом, видами и причинах речевых нарушений, методами и приемами коррекционной работы. Совместно с педагогами разрабатывается координационный план по преодолению комплексного дефекта, определяются пути и средства коррекционного воздействия применительно к каждому воспитаннику. На своих занятиях каждый специалист помимо общеобразовательных задач в соответствии с программными требованиями, осуществляет реализацию специальных задач. Реализация поставленных задач осуществляется через единую лексическую тему недели, полисенсорную предметно-развивающей среду. Возникающие в рабочем порядке вопросы педагогов решаются на индивидуальных консультациях, проводимых логопедом во время дневного сна детей.

Кроме того, в дошкольном учреждении действует координационный совет, на заседаниях которого специалистами обсуждаются возникающие в процессе работы трудности, корректируются цели и задачи педагогического процесса.

Важным участником педагогического процесса являются родители дошкольников с нарушением зрения. Поэтому весьма важным является их включение в процесс обучения. Успех коррекционного обучения во многом

определяется тем, насколько четко организована преемственность в работе учителя-логопеда и родителей ребенка со зрительно-речевым дефектом. Именно совместная деятельность родителей и специалистов приносит более эффективный результат в коррекционной работе.

Задачи родителей в коррекционной работе заключаются:

- в создании в семье условий, благоприятных для формирования лексической стороны речи,
- в проведении целенаправленной и систематической работы по закреплению у детей полученных речевых навыков.

В связи с этим в дошкольном образовательном учреждении разработан план мероприятий взаимодействия родителей и учителя-логопеда с целью повышения компетентности родителей в вопросах тифлопедагогики и логопедии, психологической поддержки родителей, их обучения взаимодействию с ребенком. Взаимодействие осуществляется через коллективные и индивидуальные формы сотрудничества. В коллективной форме взаимодействия проводятся: групповые родительские собрания, «Круглый стол», «Школа для родителей», «Родительский клуб», семинары-практикумы, детско-родительские проекты, семейные конкурсы и праздники, «День открытых дверей» и др.

Индивидуальная помощь родителям предлагается на индивидуальных консультациях и специально организованных совместных с ребенком занятиях.

Кроме личных встреч с родителями, большая роль отводится наглядному информированию: специальные «логопедические уголки», информационные стенды, тематические выставки книг, фотовыставки, речевая игротка.

Основа взаимоотношений с родителями закладывается в ходе знакомства с ними на первом организационном собрании в сентябре месяце. На этом собрании обозначаются цели и задачи совместной работы, рассказывается о специалистах, которые работают с детьми в учреждении, системе коррекционных занятий (индивидуальные, подгрупповые и фронтальные), о результатах стартовой диагностики, о возможности личного консультирования, где родители могут получить ответы на все интересующие их вопросы. Акцентируется внимание на важности участия родителей в логопедической работе и значимости их помощи в педагогическом процессе.

В заключение первой встречи родители заполняют анкеты, включающие вопросы речевой карты, которые характеризуют раннее психомоторное и речевое развитие их ребенка. Перед собранием оформляется тематическая выставка книг, изучение которых помогает родителям быть более информированными по данной проблеме. Аналогичные собрания проводятся три раза в течение учебного года: в сентябре, январе и мае месяце. На каждом последующем подводятся итоги работы, обязательно отмечаются не только успехи детей, но и активность тех родителей, которые старательно занимаются со своими малышами. В мае родителям даются рекомендации на летний период.

Для удобства родителей два раза в неделю логопедический кабинет работает в вечернее время. В эти дни взрослые приглашаются на индивидуальные занятия с их ребенком, где имеют возможность увидеть, каким образом происходит формирование речевого навыка и что необходимо закрепить дома.

В течение года в детском саду проводится «День открытых дверей» для родителей. В этот день родители посещают все режимные моменты и занятия, в том числе и логопедическое. В конце учебного года, родители приглашаются на итоговое занятие-праздник, на котором их дети демонстрируют все свои знания, умения и навыки, приобретенные за год.

Полученные знания помогают родителям глубже познакомиться с проблемами своего ребенка, подкрепить интуитивные знания практикой. Большинство из них не остаются безучастными к совместной работе: начинают активно интересоваться успехами своих детей, принимают участие в совместных мероприятиях. Таким образом, благодаря тесному сотрудничеству педагогов, родителей и детей, удастся значительно повысить эффективность логопедической работы по формированию лексики у дошкольников со зрительно-речевым дефектом.

Не менее важным моментом в коррекционной работе является медицинская помощь, оказываемая детям со зрительной патологией в условиях образовательного учреждения: лечебная физическая культура, массаж, витаминотерапия, осмотр мед.специалистами. Кроме того, после осмотра офтальмолога сестра-ортоптистка, работающая в дошкольном учреждении, осуществляет специфическое лечение, назначенное доктором.

Медицинским персоналом учреждения совместно с тифлопедагогом разработаны рекомендации по посадке детей во время занятий, выведении на прогулку, освещению групповых комнат, игровых и учебных зон, дозированной зрительной нагрузкой и т.д.

Таким образом, организация комплексной помощи детям с функциональным нарушением зрения в условиях инклюзивного обучения существенно повышает эффективность коррекционно-развивающего процесса, тем самым, преодолевая у них сложный зрительно-речевой дефект, что способствует их успешной подготовке к школе и социальной адаптации.

#### Литература

1. Гудонис, В. П., Баркаускайте, М. Интегрированное обучение детей с нарушениями зрения / В. П. Гудонис, М. Баркаускайте // Дефектология. – 2006. – № 3.

2. Лапп, Е. А., Ларина, Э. В. Специфические требования к организации логопедической работы с детьми с амблиопией и косоглазием / Е. А. Лапп, Э. В. Ларина // Логопед в детском саду. – 2005. – № 5–6.

3. Семаго, Н. Я. Инклюзивный детский сад: деятельность специалистов / под науч. ред. / М. М. Семаго. – М. : ТЦ Сфера, 2012.

4. Фильчикова, Л. И. Нарушения зрения у детей раннего возраста. Диагностика и коррекция: методическое пособие / Л. И. Фильчикова, М. Э. Бернадская, О. В. Парамей. – 3-е изд., стереотип. – М. : Издательство «Экзамен», 2007.

### **ФОРМИРОВАНИЕ ФОНЕМАТИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ФОНЕТИКО-ФОНЕМАТИЧЕСКИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ В СТРУКТУРЕ ДИЗАРТРИИ**

*Е. Е. Балабанова,  
Уральский государственный педагогический университет,  
г. Екатеринбург*

Дизартрия – одно из наиболее часто встречающихся в детском возрасте расстройств речи. Многие отечественные и зарубежные исследователи