

5. Рассказывание стихотворения ребенком с помощью серии сюжетных картинок

Задача – передать сюжет стихотворения с минимальной помощью педагога.

Ребенка просят рассказать стихотворение самостоятельно, используя серию сюжетных картинок.

Подобным образом осуществляется работа на трех этапах программы:

I этап – развитие понимания коротких сюжетов;

II этап – развитие понимания простых сказок, содержащих повторы, связанные с поочередным появлением персонажей;

III этап – развитие понимания сказок, содержащих несколько повторяющихся сюжетных элементов.

Развивая понимание текстовых сообщений, можно способствовать переходу детей данной категории на более высокий уровень понимания обращенной речи и развитию их коммуникативных способностей в целом.

Литература

1. Жигорева, М. В. Дети с комплексными нарушениями в развитии: педагогическая помощь / М. В. Жигорева. – М. : Академия, 2006.
2. Смирнова, И. А. Специальное образование дошкольников с ДЦП / И. А. Смирнова – СПб. : «Детство – пресс», 2003.

ЗАНЯТИЯ НА ЛОГОПЕДИЧЕСКОМ ПУНКТЕ КАК СРЕДСТВО ИНТЕГРАЦИИ ДОШКОЛЬНИКОВ С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ДЕТСКОГО САДА

*Н. А. Фархутдинова,
МБДОУ «Детский сад № 6 «Золотой петушок»»,
г. Лесной*

Логопедический пункт в детском саду общеразвивающего вида – что это такое? У педагогического и родительского сообщества разные представления и мнения о нём. У меня сложилось устойчивое понимание о деятельности логопункта в ДОУ, о его месте и значении в детском саду. Позволю считать

своё мнение достаточно объективным, потому что более двадцати лет работаю логопедом на логопункте в дошкольном учреждении общеразвивающего вида на 270 детей, и почти тысяче дошколят удалось исправить речевые нарушения. Живу в моногородке, следовательно, отслеживаю речевую судьбу большинства своих логопатов, и, по отзывам учителей и родителей, логопедическая деятельность на нашем логопункте достаточно результативна. В данной статье хочу поделиться своими мыслями о наработках, обсудить эффективность логопедической работы в детском саду, рассказать о сложившейся системе деятельности логопеда в условиях дошкольного логопункта,

Работа строится на основе положения о логопункте [8] и рекомендаций по организации логопедической работы в ДОУ [6, 7]. На мой взгляд, логопед на дошкольном логопункте – это, по сути, специалист по речевому развитию ребёнка. Поэтому, кроме специальной подготовки, должен хорошо знать:

- речевое и психологическое развитие ребёнка в онтогенезе от рождения до семи лет, норму речевого развития ребёнка в каждом возрасте [5, 14];
- задачи и содержание образовательной программы дошкольного учреждения во всех образовательных областях [3];
- владеть не только коррекционными методиками, но и методиками развития речи ребёнка в норме в каждом возрасте [1, 2, 12, 13].

Эффективно заниматься коррекцией речи у детей в условиях логопункта позволит грамотная организация и чёткие цели и задачи.

Цель на моём логопункте сформулирована достаточно амбициозно: обеспечить речевое развитие всех дошкольников в соответствии с их возрастными и индивидуальными возможностями.

Выделены три основных направления работы логопеда и поставлены задачи каждого из них.

Диагностика: своевременно выявлять речевую патологию и тенденцию к речевым нарушениям у детей с раннего возраста.

Коррекция: корригировать любые речевые нарушения у всех нуждающихся детей со старшего дошкольного возраста.

Профилактика: предупреждать речевые нарушения у детей с раннего возраста. Учитывая особенности и речевые проблемы, в каждой возрастной параллели ставятся свои профилактические задачи.

Ранний возраст, дети до 3-х лет: предупреждать заикание и ОНР социального характера.

Младшие группы: предупреждать ОНР и дефекты звукопроизношения.

Средние группы: предупреждать дефекты звукопроизношения.

Старшие группы: предупреждать фонематические нарушения и лексико-грамматические виды дисграфии.

Подготовительные группы: предупреждать дисграфию и дислексию.

Решать эти задачи удаётся уже на протяжении многих лет, при том что характеристика речи детей в нашем ДООУ выглядит так:

80 % – 90 % детей до 2-х лет – ЗРР на разные эпикризные сроки;

60 % – 75 % детей 3-х – 5-ти лет – речевые нарушения, не относящиеся к возрастным. В 5 лет речевая характеристика детей, зачисленных на логопункт, выглядит так, что большинство (65 %) составляют дети с общим речевым недоразвитием, обусловленным дизартрией:

Понятно, что детям с ОНР трудно постичь всё то, что предполагает не только образовательная программа, но и возраст ребёнка.

Справиться с такой ситуацией на дошкольном логопедическом пункте логопед сможет, придерживаясь принципа тесного взаимодействия со всеми участниками образовательного процесса. В каждом направлении мы работаем все вместе, но организует всю деятельность логопед, выбирая себе главного союзника: в коррекции – родители, в профилактике – методист, в диагностике – воспитатели.

Диагностика. Провожу её 2 раза в год во всех дошкольных группах, используя специальные знания [4, 10, 11]. Цели бывают разные, в зависимости от возраста детей и времени обследования (начало или конец года). *Но есть главные цели при любом логопедическом обследовании:*

выявить речевую патологию либо тенденцию к речевой патологии;

определить динамику речевого развития (есть ли улучшения или ухудшения в речи, или почти нет продвижений в речевом развитии).

Надо учитывать, что на логопункте логопедическое обследование решает ещё и профилактические задачи. Поэтому проводить его лучше в присутствии основного воспитателя группы и методиста. После или во время беседы с ребёнком логопед даёт воспитателю рекомендации: какие упражнения (фонетические, лексические, грамматические) надо проводить в группе, когда родители могут обратиться на консультацию в логопункт, к какому ещё

специалисту необходимо обратиться родителям. С детьми раннего возраста обследование провожу по-другому. В мае-июне выступаю на общем родительском собрании для родителей вновь поступающих детей, а затем две недели провожу индивидуальное обследование и консультации-практикумы для желающих родителей и их малышей. Надо отметить, что более подробное обследование речи проводят воспитатели по экспресс-диагностике. Эта диагностика разработана коллегами под моим руководством специально для воспитателей, она подходит к любой образовательной программе, на неё уходит немного времени, и есть понятные критерии оценки речи детей. **Целью педагогической диагностики речи** является определение уровня речи ребёнка по пятиуровневой шкале. Обязательно вместе с педагогами выявляем детей группы риска. Выявленных детей группы риска обследуем одновременно с воспитателем и с родителями. Такой подход снижает нагрузку на ребёнка и предупреждает возможную спорную или конфликтную ситуацию. А самое главное, позволяет быстро определить зону ближайшего развития ребёнка и совместно довести речевое развитие ребёнка до нормы, либо выбрать более эффективный образовательный маршрут. Таким образом, и логопед, и родители, и педагоги знают о речевой проблеме каждого ребёнка уже с одного года.

Коррекция. Этот процесс слишком кропотливый и индивидуальный, и в результатах в первую очередь заинтересованы родители. Поэтому они являются моими главными союзниками в исправлении дефектов речи своего ребёнка. Конечно, к этой работе в качестве помощников подключаются воспитатели. Такое взаимодействие необходимо, так как ОНР, да ещё на фоне дизартрии в условиях логопункта одному логопеду не удастся исправить. На логопункте постоянно занимается 30 детей с пяти лет. Коррекция речи планируется и проводится на основе логопедических методик [4,9].

1 раз в неделю провожу индивидуальные, чаще подгрупповые (2 – 3 ребёнка) консультации-практикумы для родителей. **Цель:** показать родителям, чему ребёнок научился за неделю, предложить игры или упражнения для закрепления, показать, как надо их выполнять и объяснить, зачем это нужно делать. Такие практикумы дают значительный эффект, если

- составить чёткое расписание, обязательно с родителями индивидуально;
- отрегулировать с воспитателями организационные моменты;
- на одну такую консультацию брать 2–3 задачи, не более;

не брать на такие занятия постановку звуков, а брать артикуляционные, фонематические, лексико-грамматические игровые упражнения;

речевой материал давать индивидуально и дозированно, ведь дети из одной подгруппы могут находиться на разных коррекционных этапах; в помощь родителям и для эффективной организации логопедической работы разработано около 100 видов карточек-заданий по звукопроизношению и около 50 для закрепления лексико-грамматических навыков. Таким образом, при совместную работу с родителями в коррекции речевой патологии у меня уходит 40 % рабочего времени. Воспитатель в ДООУ общеразвивающего вида не владеет коррекционными методами обучения, поэтому на еженедельных оперативных совещаниях логопед с участием методиста обучает этим приемам педагогов. Мною разработаны и внедряются в практику специальные рекомендации для воспитателей, позволяющие организовать, например дифференцированный подход к развитию связной речи у детей с ОНР в условиях фронтальных занятий. Для сочетания выполнения образовательной программы воспитателями и реализации коррекционных задач логопедом в нашем детском саду составлен комплексно-тематический план. В нём подробно обозначены темы и задачи по всем сторонам речи на каждый месяц. Тесное взаимодействие с родителями и педагогами в процессе коррекционной работы позволяет исправить произношение и вывести детей с ОНР(III) на ОНР(IV) к шести годам. Уже к концу старшей группы большинство логопатов выходят на нижнюю границу среднего уровня не только по развитию речи. На подготовительную группу остаётся автоматизация звуков в бытовой речи, закрепление лексико-грамматических категорий, навыков связных высказываний, но в другом организационном формате.

Профилактика. Сама коррекция речевой патологии у дошкольников является предупреждением не только дисграфии и дислексии, но и неудовлетворительного обучения в школе вообще. Любое логопедическое мероприятие в детском саду должно иметь профилактическую направленность. Вся логопедическая диагностика должна строиться так, чтобы в первую очередь вовремя заметить тенденцию к речевому нарушению, а во вторую – определить патологию. Просто логопедическая пропаганда является малоэффективным методом предупреждения речевых нарушений. Суть профилактической деятельности логопеда в условиях

логопедического пункта заключается *в убеждении, консультировании и обучении педагогов и родителей*. И главным союзником здесь является методист дошкольного учреждения. Именно с методистом мы выстроили систему обучения педагогов, именно методист контролирует выполнение рекомендаций логопеда. Формы обучения разнообразны, как и во многих ДОО. Но у нас есть свой подход к их организации.

Так, в нашем детском саду были проработаны и решены педагогические проблемы по разным сторонам речевого развития ребёнка, начиная с фонетико-фонематической и заканчивая связной речью. Опишу сложившийся алгоритм решения проблемы.

1. Выбираем узкое направление, чтобы подробно его рассмотреть. Даже если проблем много, выбираем одну. Мы, например, начали 20 лет назад с перспективно-тематического планирования развития речи детей старшего возраста. Потом появились планы на младший возраст. А сейчас на его основе с учётом ФГТ у нас есть комплексно-тематическое планирование.

2. Изучаем с методистом документы, теорию по имеющейся проблеме.

3. Делаем подробный анализ реальной ситуации в ДОО. Для этого просматриваем и вместе с педагогами анализируем разные виды образовательной деятельности во всех возрастных группах. На такую работу уходит почти год.

4. Из анализа практической ситуации и программных требований возникает противоречие, которые формулируют сами педагоги. Просят организовать обучение, разъяснение. А, по сути, оно уже началось.

5. Планируем и проводим обучающий семинар, который длится целый учебный год. Выбранная тема разбивается на короткие разделы. Их может быть 4–5, один раздел отработываем примерно месяц:

- представляем теорию – коротко, в виде тезисов;
- анализируем продукт теории в виде памятки;
- по этой памятке готовим с каким-либо педагогом сценарий образовательной деятельности;
- реализуем этот сценарий, остальные педагоги наблюдают, а затем анализируют по памятке;

6. На следующий год проводим семинар-практикум. Педагоги сами планируют и проводят открытые показы. За год бывает 10–15 показов.

7. Методист и логопед корректируют эти сценарии и собирают в сборник.

Таким образом, по каждому разделу речи у нас есть памятки, алгоритмы, наглядность и сборники, все материалы рецензированы.

На базе нашего ДОУ проводим экспериментальную и углублённую работу по развитию речи. Например, мы разработали и внедрили «Экспресс-диагностику речи детей 2–7 лет», основанную на развитии речи в онтогенезе [3, 14], систему подготовки детей к грамоте с раннего возраста без чтения и письма, пакет специальных практических консультаций и алгоритмов для педагогов и родителей. Данные разработки были представлены на конкурсах, прошли проверку временем и сегодня востребованы педагогическим сообществом города и области.

В ДОУ сложилась эффективная система работы логопедического пункта. Основана она на том, что с помощью инициативы логопеда и администрации каждый выполняет свои обязанности, не деля работу на «свою» и «не свою». Несмотря на то, что большинство детей ДОУ имеют речевые нарушения, они успешно интегрируются в образовательный процесс детского сада и к 6-7-ми годам их развитие соответствует критериям возрастной нормы. Дети с сочетанными нарушениями, например ОНР на фоне задержки психического развития, выводятся через ПМПК в специализированные детские сады уже в 3-4 года. На протяжении нескольких лет наши дети идут в школу без дефектов звукопроизношения, нет выпускников с ОНР(Ш), 2-3 ребёнка с НВОНР. По мнению учителей, наши дети отличаются хорошо развитым фонематическим слухом и развитой связной речью. Впереди ещё ряд вопросов и перспектив. Например, с учётом ФГТ разрабатываем с нашими педагогами интегрированные речевые модули и внедряем их в практику в формате базовой площадки ИРО.

Литература

1. Алексеева, М. М. Речевое развитие дошкольников / М. М. Алексеева, В. И. Яшина. – М. : Академия, 1998.
2. Бородич, А. М. Методика развития речи детей / А. М. Бородич. – М. : Просвещение, 1981.
3. Васильева, М. А. Примерная основная общеобразовательная программа дошкольного образования / М. А. Васильева, Н. Е. Веракса, Т. С. Комарова. – М. : Мозаика-синтез, 2010.
4. Волкова, Л. С. Логопедия. / Л. С. Волкова. – М. : Просвещение, 1989.

5. Выготский, Л.С. Психология развития ребенка / Л. С. Выготский. – М Эксмо, 2006.
6. Диагностика нарушений речи у детей и организация логопедической работы в условиях дошкольного образовательного учреждения / Сборник методических рекомендаций //С.-Петербург. Детство-Пресс, 2001.
7. Зуева, Л. Н. Настольная книга логопеда / Л. Н. Зуева, Е. Е. Шевцова М. : Астрель, 2005.
8. Положение о логопедическом пункте в дошкольном образовательном учреждении / Вестник регионального образования № 05-05-805. Екатеринбург, 25.03.02.
9. Репина, З. А. Уроки логопедии / З. А. Репина, В. И. Буйко. Екатеринбург, 1999.
10. Репина, З. А. Нейропсихологическое изучение детей с тяжелыми дефектами речи / З. А. Репина. – Екатеринбург, 1996.
11. Стребелева, Е. А. Методические рекомендации к психолого педагогическому изучению детей / Е. А. Стребелева. – М., 1994.
12. Тихеева, Е. И. Развитие речи детей / Е. И. Тихеева. – М. : Просвещение, 1981.
13. Фомичева, М. Ф. Воспитание у детей правильного произношения / М. Ф. Фомичева. – М. : Просвещение, 1986.
14. Эльконин Д. Б. Детская психология / Д. Б. Эльконин. – М., 1960.

**СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД КАК МЕТОДОЛОГИЧЕСКОЕ ОСНОВАНИЕ
ИССЛЕДОВАНИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ
ПЕДАГОГОВ-ДЕФЕКТОЛОГОВ**

*И. А. Филатов,
Уральский государственный педагогический университет,
г. Екатеринбург*

Системный подход является одним из классических методологических оснований научных исследований. Данный подход разрабатывался в работах Б. Г. Ананьева, П. К. Анохина, Л. Бергаланфи, Т. Парсонса и др., в педагогических исследованиях В. С. Безруковой, Г. Н. Серикова, В. А. Слас-