Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Меусишинская начальная школа – детский сад».

**ОРГАНИЗАЦИЯ  
ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ  
В УСЛОВИЯХ ДОУ.**



Выполнила: учитель-логопед

Исмаилова Зульфия З.

с.Меусиша 2021 г.

Содержание:

1. Введение. Актуальность.
2. Представление профессии логопеда.
3. Организация логопедической работы в условиях ДОУ;

а) кабинет логопеда и необходимое оборудование;

б) разработка годового плана работы;

в) осуществление деятельности и оформление документации:

- I этап – диагностика;

- II этап - организационная работа;

Документация логопеда.

- III этап - коррекционно – развивающая работа

4. Самообразование и методическая работа.

Выводы.

1. Введение. Актуальность.

В настоящее время отмечается заметный прогресс в развитии логопедии.

На основе психолингвистического анализа получены важные данные о механизмах

наиболее сложных форм речевой патологии (афазии, алалии и общего

недоразвития речи, дизартрии). Изучаются речевые нарушения при осложненных

дефектах: при олигофрении, у детей с нарушениями зрения, слуха, опорно-

двигательного аппарата. В логопедическую практику внедряются современные

нейрофизиологические и нейропсихологические методы исследований.

Расширяется взаимосвязь логопедии с клинической медициной, детской

невропатологией и психиатрией.

Интенсивно развивается логопедия раннего возраста: изучаются

особенности доречевого развития детей с органическим поражением центральной

нервной системы, определяются критерии ранней диагностики и прогноза

речевых нарушений, разрабатываются приемы и методы превентивной

(предупреждающей развитие дефекта) логопедии. Все эти направления

исследований значительно расширили и повысили эффективность логопедической

работы.

В связи с тем, что правильная речь является одной из важнейших

предпосылок дальнейшего полноценного развития ребенка, процесса социальной

адаптации, выявление и устранение нарушений речи необходимо проводить в

более ранние сроки. Эффективность устранения речевых нарушений определяется

во многом уровнем развития логопедии как науки.

Изучение логопедии является важным для всех работников детских,

особенно дошкольных, учреждений. Значительный процент речевых нарушений

проявляется в дошкольном возрасте, так как этот возраст является

сензитивным периодом развития речи. Своевременное выявление речевых

нарушений способствует более быстрому их устранению, предупреждает

отрицательное влияние речевых расстройств на формирование личности и на все

психическое развитие ребенка.

Знание логопедии является важным для всех дефектологов, так как

речевые нарушения встречаются гораздо чаще у аномальных детей, чем у

нормально развивающихся.

Наиболее актуальными проблемами современной логопедии являются

следующие:

1. Унификация категориального аппарата.

2. Углубленное изучение (в том числе психолингвистических) механизмов

и методов коррекции нарушений речевой деятельности.

3. Научно обоснованное соотношение нозологического (клинико-

педагогического) и симптомологического (психолого-педагогического) подхода

в логопедической теории и практике и в разработке номенклатурных

документов.

4. Изучение онтогенеза речи при различных формах речевых расстройств.

5. Изучение особенностей речевых нарушений и их устранения при

осложненных дефектах развития.

6. Ранние профилактика, выявление и устранение речевых нарушений.

7. Творческая и научно-обоснованная разработка содержания, методов

обучения и воспитания детей с тяжелыми нарушениями речи в специальных

детских садах и школах.

8. Последовательная реализация комплексного подхода при выявлении и

коррекции речевых нарушений.

9. Обеспечение преемственности в логопедической работе дошкольных,

школьных и медицинских учреждений.

10. Совершенствование теории и практики дифференциальной диагностики

различных форм нарушений речи.

11. Разработка ТСО, лабораторно-экспериментального оборудования,

внедрение в учебный процесс компьютерной техники.

12. Анализ достижений в области логопедии, имеющихся в отечественной и

зарубежной теории и практике.

Понятийно-категориальный аппарат логопедии

Обязательным условием выделения и функционирования любой науки

является наличие в ней собственного понятийно-категориального аппарата.

Важным в логопедии является различение понятий нормы и нарушений речи.

Под нормой речи понимают общепринятые варианты употребления языка в

процессе речевой деятельности. При нормальной речевой деятельности являются

сохранными психофизиологические механизмы речи. Нарушение речи определяется

как отклонение в речи говорящего от языковой нормы, принятой в данной

языковой среде, обусловленное расстройством нормального функционирования

психофизиологических механизмов речевой деятельности. С точки зрения

коммуникативной теории расстройство речи есть нарушение вербальной

коммуникации. Расстроенными оказываются взаимоотношения, объективно

существующие между индивидуумом и обществом и проявляющиеся в речевом

общении.

Речевые нарушения характеризуются следующими особенностями:

1. Не соответствуют возрасту говорящего;

2. не являются диалектизмами, безграмотностью речи и выражением

незнания языка;

3. связаны с отклонениями в функционировании психофизиологических

механизмов речи;

4. носят устойчивый характер, самостоятельно не исчезают, а

закрепляются;

5. требуют определенного логопедического воздействия в зависимости от

их характера;

6. часто оказывают отрицательное влияние на дальнейшее психическое

развитие ребенка.

Такая характеристика позволяет отдифференцировать речевые нарушения от

возрастных особенностей речи, от ее временных нарушений у детей и взрослых,

от особенностей речи, обусловленных территориально-диалектными и

социокультурными факторами.

Для обозначения нарушений речи используются также термины

«расстройства речи», «дефекты речи», «недостатки речи», «речевая

патология», «речевые отклонения».

Различают понятия «недоразвитие речи» и «нарушение речи».

Недоразвитие речи предполагает качественно более низкий уровень

сформированности той или иной речевой функции или речевой системы в целом.

Нарушение речи представляет собой расстройство, отклонение от нормы в

процессе функционирования механизмов речевой деятельности. Например, при

недоразвитии грамматического строя речи наблюдается более низкий уровень

усвоения морфологической системы языка, синтаксической структуры

предложения. Нарушение грамматического строя речи характеризуется его

аномальным формированием, наличием аграмматизмов.

Под общим недоразвитием речи в логопедии понимается такая форма

речевой аномалии, при которой нарушено формирование всех компонентов речи.

Понятие «общее недоразвитие речи» предполагает наличие симптомов

несформированности (или задержки развития) всех компонентов речевой системы

(фонетико-фонематической ее стороны, лексического состава, грамматического

строя). Общее недоразвитие речи может иметь различный механизм и

соответственно различную структуру дефекта. Оно может наблюдаться при

алалии, дизартрии и т. д.

Таким образом, термин «общее недоразвитие речи» характеризует только

симптомологический уровень нарушения речевой деятельности. Кроме того, в

большинстве случаев при этом нарушении возможно не столько недоразвитие,

сколько системное расстройство речи.

В логопедии разграничиваются понятия «нарушения речевого развития» и

«задержка речевого развития». В отличие от нарушения речевого развития, при

котором искажается сам процесс речевого онтогенеза, задержка речевого

развития — это замедление темпа, при котором уровень речевого развития не

соответствует возрасту ребенка.

Понятие «распад речи» предполагает утрату имевшихся речевых навыков и

коммуникативных умений вследствие локальных или диффузных поражений

головного мозга.

Симптом нарушения речи — это признак (проявление) какого-либо

нарушения речевой деятельности.

Симптоматика нарушений речи — это совокупность признаков (проявлений)

нарушения речевой деятельности.

Под механизмом нарушения речи понимается характер отклонений в

функционировании процессов и операций, обусловливающих возникновение и

развитие нарушений речевой деятельности.

Патогенез нарушении речи — это патологический механизм,

обусловливающий возникновение и развитие нарушений речевой деятельности.

Под структурой речевого дефекта понимается совокупность (состав)

речевых и неречевых симптомов данного нарушения речи и характер их связей.

В структуре речевого дефекта выделяется первичное, ведущее нарушение (ядро)

и вторичные дефекты, которые находятся в причинно-следственных отношениях с

первыми, а также системные последствия. Различная структура речевого

дефекта находит свое отражение в определенном соотношении первичных и

вторичных симптомов во многом определяет специфику целенаправленного

логопедического воздействия.

При устранении речевых нарушений используются понятия: «логопедическое

воздействие», «коррекция», «компенсация», «развитие», «обучение»,

«воспитание», «перевоспитание», «коррекционно-восстановительное обучение» и

др.

Логопедическое воздействие представляет собой педагогический процесс,

направленный на коррекцию и компенсацию нарушений речевой деятельности, на

воспитание и развитие ребенка с речевым нарушением.

Коррекция нарушений речи — это исправление или ослабление симптоматики

нарушений речи (бытующие термины «устранение», «преодоление речевых

нарушений»).

Компенсация представляет собой сложный, многоаспектный процесс

перестройки психологических функций при нарушении или утрате каких-либо

функций организма. Компенсаторная перестройка включает восстановление или

замещение утраченных или нарушенных функций, а также их изменение.

Важнейшую роль в развитии компенсации играет центральная нервная система.

Развитие и восстановление несформировавшихся и нарушенных речевых и

неречевых функций осуществляются на основе применения специальной системы

логопедического воздействия, в процессе которого формируются компенсации.

Обучение — это двусторонний управляемый процесс, включающий активную

познавательную деятельность детей по усвоению знаний, умений и навыков и

педагогическое руководство этой деятельностью. Процесс обучения выполняет

образовательную, воспитательную и развивающую функцию в их органическом

единстве.

Воспитание — это целенаправленное, систематическое, организованное

управление процессом формирования личности или отдельных ее качеств в

соответствии с потребностями общества.

В процессе перевоспитания осуществляются коррекция и компенсация

личностных особенностей лиц с нарушениями речевой деятельности.

При локальных поражениях головного мозга в логопедической работе

используется восстановительное обучение, которое направлено на

восстановление нарушенных речевых и неречевых функций. В основе этого

обучения лежит опора на сохранное звено функции и перестройка всей

функциональной системы. Термин «восстановление речи» используется для

обозначения обратного развития нарушенной речи при афазии.

Логопедическое воздействие может быть направлено как на устранение

нарушений речи (например, дислексии), на исправление (например,

звукопроизношения), так и на преодоление отрицательных симптомов неречевых

нарушений (например, психологических особенностей заикающихся).

Заключение

Почти все личностные качества: вкусы, привычки, характер, темперамент

закладываются у человека в детстве. И немалую роль в становлении личности

играет речь.

Речь – это сложная функция, и развитие ее зависит от многих моментов.

Большую роль здесь играет влияние окружающих – ребенок учится говорить на

примере речи родителей, педагогов, друзей. Окружающие должны помочь ребенку

в формировании правильной, четкой речи. Очень важно, чтобы ребенок с

раннего возраста слышал речь правильную, отчетливо звучащую, на примере

которой формируется его собственная речь.

Если у ребенка речевые дефекты, он зачастую подвергается насмешкам

сверстников, обидным замечаниям, в концертах и детских праздниках не

участвует. Ребенок обижен, он не чувствует себя равным среди других детей.

Постепенно такой ребенок отдаляется от коллектива, замыкается в себе. Он

старается отмолчатся или ответить односложно, не принимать участия в

речевых играх.

Задача логопеда совместно с родителями убедить ребенка, что речь можно

исправить, можно помочь малышу стать таким, как все. Важно заинтересовать

ребенка так, чтобы ему самому захотелось участвовать в процессе коррекции

речи. А для этого занятия не должны быть скучными уроками, а интересной

игрой.

Роль выразительности речи чрезвычайно важна. Прежде всего, она обеспечивает

оформление фраз, и, вместе с тем, обеспечивает передачу информации о

коммуникативном типе высказывания, об эмоциональном состоянии говорящего.

Выразительность речи взаимосвязана с другими компонентами речи:

семантическим, синтаксическим, лексическим и морфологическим.

Именно дошкольный возраст является наиболее благоприятным для решения

коррекционных задач, для овладения интонационными характеристиками речи.

1. Представление профессии логопеда.

«Логопедия» – слово греческого происхождения, оно переводится как воспитание правильной речи.

Профессия логопеда 50 лет назад считалась редкой, но это не означает, что раньше люди не имели речевых дефектов.

В прошлом дефекты речи не воспринимались как болезнь, требующая лечения.  
В то время дефекты речи при сохранённом слухе не выделялись в особую проблему.  
У кого-то эти проблемы проходили сами, остальные же говорили так, как могли.

Впервые корректировать речь детей, обладающих слабым слухом, попытались в XVII веке в Европе.  
Если же у человека был хороший слух, но он просто не мог выговаривать несколько звуков, то исправлять это не пытались, считая это необязательным. Долгое время считали, что у дефектов речи физическая подоплека и лечить их нужно медицинскими препаратами.

Как самостоятельная научная отрасль логопедия оформилась во второй половине XIX в.

До 1930-х гг. в логопедии преобладало упрощенное представление о речевых нарушениях как дефектах речедвигательной мускулатуры, рассмотрение недостатков речи велось главным образом в русле разработки симптоматических приемов преодоления двигательных трудностей артикулирования.  
Эти вопросы, наряду с проблемой коррекции дыхательной системы, составляли основное содержание логопедии.  
Практические коррекционные мероприятия имели преимущественно медицинскую направленность.

С расширением и углублением научных представлений о природе речевой деятельности коренным образом изменилось направление логопедии — на первый план стало выдвигаться педагогическое содержание.

Современная логопедия, опираясь на общие принципы дефектологии, а также взаимодействуя с другими науками (психологией, физиологией, языкознанием), рассматривает речь как системное многофункциональное образование, влияющее на психическое развитие.

С появлением логопедов человек приобрёл возможность избавиться от комплексов, вызванных своей неправильной речью, и полноценно общаться с окружающими.

**Логопед — это специалист, который работает на стыке педагогики и психологии.** Его главные пациенты — это дети дошкольного возраста. В процессе общения и проведения диагностики логопеду нужно не только выявить причину нарушения дикции, но и обстоятельства, которые могут ее ухудшать.

У этой профессии есть еще одно более профильное направление деятельности, представителей которого принято называть логопед-дефектолог. Эти специалисты работают с детьми, которые имеют нарушения слуха, зрения, а также интеллектуального развития. По этой причине **логопеду-дефектологу необходимо работать также над памятью ребенка, развивать его мышление и восприятие окружающего мира**.

**В должностные обязанности логопеда входит знание нескольких систем развития речи**. Поэтому в практике они используют интерактивные приспособления, например, игрушки, палочки, компьютерные игры и т. д.

Для наилучшего эффекта логопеды предпочитают работать индивидуально. Групповые занятия, которые проводятся в детских садах, не позволяют исправлять серьезные дефекты, только корректировать незначительные недостатки речи.

**Часто проблемы с дикцией — это физическое проявление психологических проблем.**И когда логопед определяет подобный случай, он предлагает направление к психологу, услуги которого будут иметь большую пользу.

1. **Организация работы логопеда.**

Важным в образовательном процессе ДОУ является осуществление коррекционной работы, которая направлена на своевременное выявление и устранение нарушений речевого и личностного развития дошкольников.

С целью осуществления коррекционной работы на базе детского сада функционирует логопедический пункт, который обеспечивает индивидуализированный и системный подход к коррекции речевых нарушений.

***Основными задачами логопедического пункта* ДОУ являются:**

* своевременное выявление нарушений развития речи воспитанников;
* определение их уровня и характера;
* устранение несложных нарушений речи;
* направление детей с тяжелыми нарушения речи и отклонениями в развитии на ПМПК;
* профилактика более серьёзных нарушений речи у воспитанников;
* консультативно-методическая, просветительская работа среди специалистов ДОУ, родителей (законных представителей) воспитанников ДОУ.

В течение учебного года на логопедическом пункте проводится работа по различным направлениям:

* организационная;
* диагностическая;
* коррекционная;
* профилактическая;
* научно-методическая;
* взаимосвязь с другими участниками коррекционного процесса.

В результате *организационной работы* проводится подготовка логопедического кабинета к новому учебному году (до 15 сентября): систематизируется и пополняется методический материал (по постановке и автоматизации нарушенных звуков); иллюстрированный и раздаточный материал для детей, зачисленных на логопункт (подготовлены настольные печатные игры, направленные на автоматизацию и дифференциацию звуков).

Изучаются медицинские карты детей, зачисленных на логопункт, для уточнения анамнестических данных в речевых картах (в сентябре и в течение года).

В начале года составляется график и циклограмма рабочего времени учителя-логопеда.

*Диагностическая работа* включает логопедическое обследование всех возрастных групп ДОУ (начало и конец года), с целью постановки логопедических заключений, а также зачисления детей старших и подготовительных групп детского сада на логопункт. Среди данной группы детей в январе проводится контрольный срез речевого развития для уточнения логопедических заключений. А в мае подводятся итоги коррекционной работы среди детей, зачисленных на логопункт.

На логопедический пункт зачисляются дети 4-6 лет имеющие нарушения устной речи.

На каждого зачисленного ребенка дошкольного возраста учитель-логопед заполняет речевую карту в соответствии со структурой речевого нарушения:

* речевая карта для детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи, где подробно отмечаются особенности фонематического восприятия, слоговой структуры, звукопроизношения;
* речевая карта для детей с нерезко выраженным общим недоразвитием речи, где более полно раскрывается состояние словаря, грамматического строя, связной речи, особенности фонематического восприятия, слоговой структуры, звукопроизношения.

Использование таких речевых карт позволяет проследить речевое развитие ребенка и составить индивидуальную программу развития согласно структуре речевого нарушения.

*Коррекционно-развивающая работа* в соответствии с логопедическими заключениями проводится непосредственно с детьми, зачисленными на логопункт, в течение всего учебного года.

На логопедический пункт зачисляются дети дошкольного возраста, посещающие ДОУ и имеющие:

* фонетическое недоразвитие;
* фонетико-фонематическое недоразвитие;

Выявленные в ходе обследования дети с тяжёлыми нарушениями речи (общее недоразвитие речи, алалия, дизартрия, ринолалия, заикание), с другими отклонениями в развитии (задержка психического развития, нарушения зрения, слуха, интеллекта и т. д) направляются на ПМПК.

Прием на логопедический пункт производится в течение учебного года по мере освобождения мест, при этом логопедические занятия посещают единовременно не более 25 детей.

|  |  |
| --- | --- |
| **Нарушения устной речи** | **Направления коррекционной работы** |
| Фонетическое недоразвитие речи | - Коррекция звукопроизношения |
| Фонетико-фонематическое недоразвитие речи | - Развитие фонематического восприятия  -Совершенствование слоговой структуры слов  - Коррекция звукопроизношения |
| Нерезко выраженное общее недоразвитие речи | -Пополнение словаря  -Совершенствование грамматического строя  -Совершенствование связной речи  -Развитие фонематического восприятия  -Совершенствование слоговой структуры слов  - Коррекция звукопроизношения |

При фонетическом недоразвитии речи, фонетико-фонематическом недоразвитии речии нерезко выраженном общем недоразвитии речи коррекция звукопроизношения включает в себя следующие этапы:

I. Подготовительный;

II. Этап формирования первичных произносительных умений и навыков;

III. Этап формирования коммуникативных умений и навыков.

Работа на подготовительном этапе направлена на:

- выработку четких координированных движений органов артикуляционногоаппарата, подготовка органов артикуляции к постановке тех или иных звуков;

- развитие речевого дыхания и сильной длительной воздушной струи.

Этап формирования первичных произносительных умений и навыков:

1. Постановка нарушенных звуков, используя различные способы имитационный, механический, смешанный.

2. Автоматизация поставленных звуков:

1) изолированного произношения;

2) в слогах;

3) в словах;

4) в словосочетаниях;

5) в предложениях;

6) в тексте.

3. Дифференциация:

1) изолированных звуков;

2) в слогах;

3) в словах;

4) в словосочетаниях;

5) в предложениях;

6) в тексте.

Этап формирования коммуникативных умений и навыков подразумевает автоматизацию поставленных звуков в спонтанной речи.

При фонетико-фонематическом недоразвитии речи и нерезко выраженном общем недоразвитии речи одним из важных направлений работы является развитие фонематического слуха.

Коррекционная работа включает следующие этапы:

I. Развитие слухового восприятия, внимания;

II. Развитие фонематического слуха;

На этапе развития слухового восприятия, внимания проводятся:

1) упражнения, направленные на дифференциацию звуков, различающихся по тональности, высоте, длительности;

2) воспроизведение ритмического рисунка на слух.

Этап развития фонематического слуха включает:

1) упражнения в узнавании заданного звука среди других фонем и вычленение его из слова в различных позициях;

2) упражнения на дифференциацию звуков, близких по артикуляционным или акустическим свойствам.

При нерезко выраженном общем недоразвитии речи по мимо выше перечисленных включаются следующие направления работы:

1. Пополнение словаря:
2. Совершенствование грамматического строя:
3. словоизменение;
4. согласование.

Совершенствование связной речи:

1. пересказ;
2. рассказ по серии сюжетных картин;
3. рассказ по сюжетной картине.

Для работы логопедического пункта в ДОУ выделено специальное помещение,

которое отвечает педагогическим и санитарно-гигиеническим требованиям, правилам пожарной безопасности и приспособлено для проведения индивидуальных и подгрупповых занятий с детьми, консультаций для родителей.

Всё пространство разделено на четыре зоны:

1.Пространственно-организующим элементом первой служит – настенное зеркало, перед которым проводится значительная часть занятий по постановке звуков и их первичной автоматизации, правильно определена высота над полом, продумано освещение для дневных и вечерних занятий, подобраны соответствующие стол и стулья. В необходимом количестве имеются индивидуальные ватные палочки, одноразовые носовые платочки, картинки-символы для выполнения артикуляционных упражнений и диагностического обследования.

2.Вторая зона кабинета предназначена для проведения подгрупповых занятий с детьми и её элементами являются соответствующие росту детей столы и стулья, настенная доска. В необходимом количестве имеются книжки-раскраски, цветные карандаши, а также наглядные пособия и игры, которые используются по мере необходимости во время занятий (в зависимости от поставленной цели). Весь материал систематизирован, сгруппирован по темам, направлениям работы.

3.В оборудовании третьей зоны – рабочего места логопеда – входит письменный стол, стулья для взрослых, шкафы для книг, игрушек, наглядных пособий и оборудования, песочные часы, секундомер. Наглядно-дидактические пособия красочно оформлены.

Следует отметить, что для эффективной работы с родителями широко использует вспомогательные наглядные средства: в каждой группе оборудованы специальные “логопедические уголки”, в раздевалках каждой возрастной группы вывешивается информация о видах и причинах речевых нарушений, задачах коррекционно-логопедической и профилактической работы с детьми, предлагаются конкретные приёмы закрепления у дошкольников правильного звукопроизношения, совершенствования грамматических средств речи, которые рекомендуется использовать в семье.

Использование наглядных средств и ТСО помогают учителю-логопеду решать

самые разнообразные задачи:

-сообщение новых знаний и закрепление уже имеющихся,

- активизация словаря детей,

-развитие воображения,

- формирование познавательных процессов,

-умение творчески перерабатывать информацию.

Занятия с применением ТСО планируются таким образом, что применение

технических средств обучения не нарушает общую длительность занятия и не приводит к переутомлению детей.

При построении занятий педагог учитывает психофизические и индивидуальные

особенности детей.

В ходе *профилактической работы* в сентябре и мае проводится логопедическое обследование младших и средних групп детского сада, анализ медицинских карт. Заполняются протоколы обследования, уточняются логопедические заключения и проводится индивидуальное консультирование родителей и воспитателей по результатам проведенного обследования, где даются соответствующие рекомендации.

Воспитателям, чьи дети зачислены на логопедический пункт, предлагается информация

о результатах коррекционной работы на определённом этапе, тем самым, стимулируя их продолжать эту работу в группе. В свою очередь воспитатели делятся с логопедом своими наблюдениями за речью ребёнка в группе (вне логопедических занятий) на данном этапе. Корректируется программа совместных действий на неделю с каждым ребёнком.

Воспитателям, чьи дети не зачислены на логопункт, предоставляется информация с целью профилактики речевых нарушений.

Ежегодно для воспитателей и родителей воспитанников учителем-логопедом проводится тематическое консультирование, организуются семинары-практикумы, где даются соответствующие рекомендации.

В течение года проводится *научно-методическая работа*: посещение семинаров и методических объединений.

Поскольку время коррекционных занятий с детьми в детском саду строго лимитировано, а логопедические занятия не могут включать всего лексического и грамматического материала, то *взаимосвязь с участниками образовательного процесса*: воспитателями, музыкальным руководителем, инструктором по физической культуре, психологом - очень актуальны.

Учитель-логопед на занятиях уделяет особое внимание коррекции звукопроизношения. Но если у ребёнка недостаточно развиты грамматический строй, словарь, связная речь, то совершенствование этих сторон речи воспитатель включает в свой план работы.

Таким образом, работа воспитателя и логопеда скоординирована: учитель-логопед подбирает для своих занятий материал, максимально приближенный к темам, изучаемым детьми на занятиях с воспитателями, а также учитывает требования программы обучения реализуемой в детском саду. Воспитатель при проведении занятий, индивидуальной работы с детьми учитывает этапы проводимой с ребёнком логопедической работы, уровни развития фонематической стороны речи ребёнка, грамматического, лексического запаса и навыки связной речи.

Учитель – логопед также рекомендует воспитателям проводить в утренние и вечерние часы комплексы артикуляционных и пальчиковых упражнений и включать в индивидуальную работу чтение стихов и загадок, выделение из текста слов с заданным звуком, звукобуквенный анализ двух-трёх слов, придумывание чистоговорок – небылиц, чистоговорок – “смешинок”.

Для успешного преодоления нарушений речи у детей важна взаимосвязь в работе логопеда с музыкальным руководителем.

Важность развития у дошкольников правильного неречевого и речевого дыхания, чувства ритма, координации движений объединяет усилия обоих специалистов.

Слушая музыку, ребёнок учится различать её динамические оттенки, определять темп, ритм, а также подчинять свои движения всем музыкальным изменениям. Таким образом, у ребёнка происходит коррекция и улучшение двигательных навыков, что важно для развития общей моторики и является одним из этапов коррекции нарушений слоговой структуры слов.

Необходимо отметить, что учитель – логопед участвует в подборе и отработке речевого материала для праздников и развлечений, учитывая индивидуальные возможности детей.

Совместная работа логопеда и инструктора по физической культуре осуществляется в нескольких аспектах. Развитие всех типов дыхания осуществляется путём включения в физкультурные занятия упражнений, регулирующих физиологическое и речевое дыхание; синхронность речевого и неречевого выдоха, его плавность и длительность. При планировании занятий, инструктор по физической культуре учитывает состояние общей моторики детей, зачисленных на логопедический пункт.

Учитель – логопед при составлении индивидуальных перспективных планов учитывает результаты диагностики, проводимые педагогом – психологом. Совместно с ним строится дальнейшая коррекционная работа по развитию высших психических функций (восприятия, внимания, памяти, мышления). При проведении занятий педагог – психолог учитывает этапы проводимой с ребенком логопедической работы.

Благодаря такой тесной работе логопеда и всех педагогов ДОУ достигаются высокие результаты в коррекции речевых недостатков у детей, а также их профилактики.

1. **Самообразование. Методическая практика.**

 «Здоровьесберегающие технологии в логопедической практике».

         О здоровьесберегающих технологиях хочется сказать более подробно, так как эта тема мною любима и изучена довольно хорошо. С 2015 года работаю в МБОУ «Начальная школа – детский сад №76» г. Тюмени в должности учителя – логопеда и с тех пор активно применяю здоровьесберегающие технологии и довольна результатом коррекционной работы.

         Занимаюсь с детьми с различной речевой патологией. С каждым годом увеличивается количество детей с тяжёлыми нарушениями речи, дизартрией, моторной, сенсорной алалией, заиканием.

         В последние годы выявилась устойчивая тенденция к существенному снижению показателей здоровья и темпов развития детей дошкольного возраста, что обусловлено ухудшением социально-экономических и экологических условий. В связи с этим в настоящее время все более востребованными становятся такие педагогические технологии, которые помимо педагогического эффекта предполагают сбережение здоровья детей.

         Тенденция к ухудшению речи детей дошкольного возраста, снижение уровня коммуникативных умений и навыков (А.Г. Арушанова, О.С. Ушакова, Т.А. Ткаченко, Ю.В.Филлипова, Л.М.Шипицына) - все это определяет необходимость повышения знаний о важности коррекционно-развивающей работы и развития речи детей.Логопедическая работа предполагает коррекцию не только речевых расстройств, но и личности детей в целом. Среди воспитанников с проблемами в речевом развитии высок процент тех, у кого имеются проблемы с развитием общей и мелкой моторики, памяти, внимания, а зачастую и мышления. Соответственно возникает необходимость проведения комплексной оздоровительно-коррекционной работы с данными детьми, которая включает в себя мышечную релаксацию, дыхательную гимнастику, артикуляционную гимнастику, пальчиковую гимнастику, упражнения на развитие высших психических функций (внимания, памяти, мышления), физкультминутки, упражнения для профилактики зрения, логоритмику.

         Авторы коррекционных методик значительную роль отводят развитию физиологического и речевого дыхания, которое у детей с указанными речевыми патологиями нарушено (Л. С. Волкова, Бутейко К.П., В. И. Селиверстов, М. Е. Хватцев, А. Г. Ипполитова, 3. А. Репина, и другие).

         В связи с этим, весьма **актуальным** становится вопрос внедрения в практику здоровьесберегающих технологий, т.е. такой организации образовательного процесса, при котором качественное обучение, развитие и воспитание детей происходит без ущерба их здоровью, способствует его укреплению. Новые стимулы, служат для создания благоприятного эмоционального фона, способствуют включению в работу сохранных и активизации нарушенных психических функций.

Исходя из вышесказанного, поставила перед собой следующую **цель:**выявить эффективные способы использования здоровьесберегающих технологий, оптимизировать процесс коррекции речи и обеспечение  оздоровления, поддержания и обогащения здоровья детей.

         Для достижения поставленной цели в процессе коррекционно-развивающего обучения выделяю и решаю следующие **задачи**:

- Внедрение и адаптация   технологии к условиям работы с детьми на логопедическом пункте в соответствии с индивидуальными, возрастными особенностями;

- Охрана нервной системы, снятие психического и нервного напряжения;

- Формирование орального праксиса;

- Совершенствование общей, мелкой моторики и зрительно – пространственного гнозиса;

- Повышение резервов дыхательной системы;

- Привлечь родителей к решению проблемы по формированию здорового образа жизни;

- Выявление, обобщение и распространение педагогического опыта для педагогов ДОУ;

- Подготовка публикаций для печати по теме использование здоровьесберегающих технологий в образовательном пространстве ДОУ, семье.

         Использование здоровьесберегающих технологий в моей деятельности стало перспективным средством коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими нарушения речи. Эти методы работы принадлежат к числу эффективных средств коррекции, все чаще применяемых в специальной педагогике и помогающих достижению максимально возможных успехов в преодолении не только речевых трудностей, но и общего оздоровления детей дошкольного возраста.

         Оздоровительные технологии в образовательный процесс детского сада должны внедрятся в условиях здоровьесберегающей и **здоровьеразвивающей среды.**

         Представляю свой опыт работы по данной теме вашему вниманию.

**Первое что можно выделить это различные виды гимнастик:**

**артикуляционная, дыхательная, гимнастика для глаз**.

***Артикуляционная гимнастика*** – это совокупность специальных упражнений, направленных на укрепление мышц артикуляционного аппарата, развитие силы, подвижности и дифференцированности движений органов, участвующих в речевом процессе.

Регулярное выполнение поможет:

- улучшить кровоснабжение артикуляционных органов и их иннервацию, (нервную проводимость);  
- улучшить подвижность артикуляционных органов;  
- укрепить мышечную систему языка, губ, щёк;  
- уменьшить спастичность (напряжённость) артикуляционных органов.

         Цель артикуляционной гимнастики - выработка правильных, полноценных движений и определённых положений артикуляционных органов, необходимых для правильного произношения звуков, и объединение простых движений в сложные.

         Упражнения для артикуляционной гимнастики нельзя подбирать произвольно. Следует предусматривать те артикуляционные уклады, которые необходимо сформировать.  
         Артикуляционная гимнастика включает упражнения как для тренировки  
подвижности и переключаемости органов, отработки определённых положений губ, языка, правильного произношения всех звуков, так и для каждого звука той или иной группы.

***Дыхательная гимнастика*–**упражнения, способствующие развитию речевого дыхания, формированию длительного, направленного выдоха.

     Упражнения дыхательной гимнастики направлены на закрепление навыков диафрагмального – речевого дыхания (оно считается наиболее правильным типом дыхания). Ведётся работа над развитием силы, плавности, длительности выдоха. Кроме оздоровительного значения – выработка правильного дыхания необходима для дальнейшей работы над коррекцией звукопроизношения. Дыхание влияет на звукопроизношение, артикуляцию и развитие голоса. Кроме того, дыхательная гимнастика оказывает на организм ребенка комплексное лечебное воздействие.

***Зрительная гимнастика***

Специальные упражнения для глаз, способствуют профилактике нарушения зрения, развитию подвижности глаз, восстановлению бинокулярного зрения, снятию утомления с глаз, расслаблению зрительной системы, положительно влияют на циркуляцию крови и внутриглазной жидкости в органе зрения, на тренировку аккомодационных мышц, укрепление глазодвигательных мышц, активизацию и восстановление зрения при косоглазии и амблиопии, а также создаётся положительный эмоциональный фон, что способствует повышению работоспособности детей и усилению их познавательной активности. Упражнения зрительной гимнастики использую и как компонент общей релаксации.

         Использую такой прием, как **игра с крупами** (манка, перловка, бобовые, семена).  Эта игра разгружает эмоциональную сферу ребенка, создает эмоционально-радостный настрой. Также их применяю в качестве тренажера на развитие мелкой моторики, в процессе автоматизации и дифференциации звуков.

**К коррекционным технологиям относятся:  логоритмика, упражнения на развитие мелкой моторики, пальчиковые игры, физкультминутки.**

***Логоритмика* –** широко известная и эффективная технология. В результате применения логоритмических упражнений улучшается выразительность движений, ритмичность, четкость, плавность, слитность. Это система двигательных упражнений, в которых движения рук, ног, головы, корпуса сочетаются с произнесением речевого материала. Все упражнения направлены на нормализацию речевого дыхания, формирования умения изменять силу и высоту голоса, правильное произнесение звуков и их сочетаний, умение регулировать темп речи.

***Развитие мелкой моторики пальцев рук.***

         На развитие мелкой моторики пальцев рук на коррекционных занятиях уделяю особое внимание, так как этот вид деятельности способствует умственному и речевому развитию, выработке основных элементарных умений, формированию графических навыков.

         Движения организма и речевая моторика имеют единые механизмы, поэтому развитие тонкой моторики рук напрямую влияет на развитие речи. Именно поэтому пальчиковая гимнастика занимает прочное место в моих занятиях с детьми.

         У детей с задержкой речевого развития наблюдается плохая координация мелкой моторики пальцев рук. И как следствие – может развиться дисграфия (нарушение письма). Развитие движения пальцев как бы подготовит платформу для дальнейшего развития речи. Сочетаю упражнения по развитию мелкой моторики с собственно речевыми упражнениями.

         Стимулирую активные точки, расположенных на пальцах рук при помощи различных приспособлений (шарики, массажные мячики, грецкие орехи, колючие валики). Эффективен и ручной массаж пальцев.

***Физкультминутки.***

Оздоровительные паузы – физминутки провожу в игровой форме в середине занятия.

Они направлены на нормализацию мышечного тонуса, исправление неправильных поз, запоминание серии двигательных актов, воспитание быстроты реакции на словесные инструкции.

**К технологиям обучения здоровому образу жизни относятся: логопедический массаж, самомассаж,**

**массаж биологически активных зон.**

***Логопедический массаж*** – совокупность приемов механического, дозированного воздействия в виде трения, давления, вибрации, проводимых непосредственно на поверхности тела человека как руками, так и специальными аппаратами.

Использую в основном такие виды логопедического массажа:

1. Дифференцированный логопедический массаж использую для ослабления проявления расстройств иннервации мышц речевого аппарата. Для нормализации мышечного тонуса, увеличения объема и амплитуды артикуляционных движений, уменьшения слюнотечения.

1. Массаж язычной мускулатуры, применяю при спастичности языка (повышенного тонуса) –расслабляющий массаж. При гипотонии языка – делаю стимулирующий.

Цель – укрепить мышечный тонус.

Массаж осуществляется разными способами:

- точечный массаж – локальное воздействие расслабляющим или стимулирующим способом на биологически активные точки (зоны).

- зондовый массаж, использую логопедические зонды, шпатели.

При систематическом проведении массажа улучшается функция рецепторов проводящих путей, усиливаются рефлекторные связи коры головного мозга с мышцами и сосудами.

Также использую:

* массаж и самомассаж лица;
* массаж и самомассаж кистей и пальцев рук;
* аурикулярный массаж (массаж ушных раковин);

**Результативность педагогического опыта.**

     Апробация использования здоровьесберегающих технологий в коррекционно-развивающей работе с воспитанниками с общим нарушением речи проходила с 2020 по 2021 год, на воспитанниках старшего дошкольного возраста.

         Таким образом, в результате использования приемов здоровьесберегающих технологий на логопедических занятиях: повышается обучаемость, улучшаются внимание, восприятие; дети учатся видеть, слышать, рассуждать; корректируется поведение и преодолеваются психологические трудности; снимается эмоциональное напряжение и тревожность; повышается речевая активность; развиваются глазодвигательные мышцы и снимается усталость с глаз; развивается общая и мелкая моторика; формируются двигательные умения и навыки; формируется правильное речевое дыхание и артикуляционный праксис; формируется правильное, осмысленное чтение, пробуждается интерес к процессу чтения и письма; развивается способность к переносу полученных навыков при изучении предметного материала.

         Коррекционная работа на логопедических занятиях направлена не только на предупреждение и устранение речевых недостатков, но и на развитие психических процессов, что способствует подготовке детей к усвоению школьных программ по русскому языку и чтению.

**Вывод**

         Использование здоровьесберегающих технологий в моей деятельности стало перспективным средством коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими нарушения речи. Эти методы работы принадлежат к числу эффективных средств коррекции, все чаще применяемых в специальной педагогике и помогающих достижению максимально возможных успехов в преодолении не только речевых трудностей, но и общего оздоровления детей дошкольного возраста. На фоне комплексной логопедической помощи здоровьесберегающиетехнологии  оптимизируют процесс коррекции речи детей, позволяют интереснее и разнообразнее организовывать логопедические занятия.

Произнесение звуков – это результат координированной работы всего организма, а не только артикуляционных органов.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что использование здоровьесберегающих технологий в НОД способствует не только сохранению и укреплению здоровья детей с проблемами в развитии речи, но и улучшению адаптивных и компенсаторных возможностей детского организма.

**В планах** -  продолжить работать по данной теме, комплексно воздействуя на ребенка для дальнейшей динамики речевого развития и внедрить в практику технологии музыкального воздействия, ароматерапию, цветотерапию. С учетом рекомендаций родителей.

**Выводы.**

**Диагностическая деятельность (проведение исследований).**

Диагностическая деятельность учителя-логопеда позволяет определить тактику коррекционного воздействия, выбор средств и способов достижения поставленных целей.

Диагностическая деятельность учителя-логопеда предполагает:

1) Раннее выявление детей с проблемами в развитии, то есть обследование воспитанников общеразвивающих групп и выявление среди них детей, нуждающихся в профилактической и коррекционно-речевой помощи. Результатом проведенной диагностической работы является подготовка материалов для ПМПк с  целью комплектования специализированных групп для детей с нарушением речи и индивидуальных занятий с учителем-логопедом.

2) Стартовое логопедическое и психолого - педагогическое обследование детей, которое подразумевает изучение уровня речевого, познавательного, социально-личностного, физического развития и индивидуально-типологических особенностей детей, нуждающихся в логопедической поддержке, определение основных направлений и содержания работы с каждым из них.

Целью такого обследования детей является установление причин, структуры и степени выраженности отклонений в их речевом развитии, что позволяет сформулировать объективное логопедическое заключение и наметить индивидуальные программы коррекционно-педагогической работы на долгосрочную перспективу (учебный год).

3)Сбор медицинского и педагогического анамнеза, сведений о раннем развитии.

4) Динамическое наблюдение в процессе обучения, промежуточные срезы.

Список литературы:

1. Алексеева М.М., Яшина В.И. Речевое развитие дошкольников. М., 1999. С. 22 - 32, 35 - 43, 48 - 51, 63 - 67, 99 - 103.
2. Диагностика готовности ребенка к школе / Под ред. Н.Е.Вераксы. М., 2007.
3. Старжынская Н.С. Мауленчае i лшгвютычнае развщцё дашкольшка. Мшск, 2007. с. 51 - 54.
4. Ушакова О.С., Струнина Е.М. Методика развития речи детей дошкольного возраста. М., 2003. С.170 - 83.
5. Арушанова А.Г., Юртайкина Т.М. Методика обследования речевого развития // Дошкольное воспитание. 1991. № 7.

Литература дополнительная

1. Яшина В.И. Изучение уровня речевой подготовки детей к школе // Спецкурс. Диагностика готовности детей к обучению в школе. М.,

1994.

7. Даскалова Ф.Г. Диагностика речевого развитии детей дошкольного возраста как объект воздействия при обучении родному языку в

детском саду // Педагогические условия формирования социальной активности у детей дошкольного возраста. М., 1989.

* 1. Кушнир Н.Я. Диагностика интеллектуальных способностей детей 6- го и 7-го лет жизни. Мн, 2003.
  2. Любина Г.А. Детская речь. Мн., 1999.
  3. Максаков А.И. Обследование состояния развития речи детей старшего дошкольного возраста // Дошкольное воспитание. 1986. № 2, 3.
  4. Методика развития речи: Учебно-методические указания по обследованию особенностей речевого развития детей в дошкольных учреждениях. Брест, 2000.
  5. Ушакова О.С., Струнина Е.М. Методики выявления уровня речевого развития детей старшего дошкольного возраста // Дошкольное воспитание. 1998. № 9.
  6. Учим детей рассказывать / Н.С. Старжинская, Д.Н. Дубинина, Е.С. Белько; Под ред. Н.С. Старжинской. Мн., 2003. С. 98 - 102.
  7. Фомичева М.Ф. Воспитание у детей правильного произношения. М., 1981.
  8. Т.П. Бессонова, О.Е. Грибова “Дидактический материал по обследованию речи детей ” изд-во “АРКТИ” 2009 г.
  9. Буденная  Т.В.  «Логопедическая гимнастика». – СПб., 2003.
  10. Гаврючина  Л.В.  «Здоровьесберегающие технологии в ДОУ». – М.: ТЦ Сфера, 2006
  11. Гомзяк  О.С. «Комплексный подход к преодолению ОНР у дошкольников». – М., 2009
  12. Кузнецова С.В., Е.В.  Котова, Т.А. Романова  «Система работы с узкими специалистами ДОУ». – М.: ТЦ Сфера, 2008г.
  13. Картушина М.Ю.    «Логоритмические занятия в детском саду». - М., 2004.
  14. Мальгавко  Н.В.  «Здоровьесберегающие технологии в работе с детьми с ОНР» – Журнал «Логопед»,  2012- №1.
  15. Нищева  Н. В. «Система коррекционной работы в логопедической группе  для детей с общим недоразвитием речи». – СПб., 2003
  16. Пожиленко  Е.А. «Артикуляционная гимнастика. Методические рекомендации по развитию моторики, дыхания и голоса у детей дошкольного возраста». – СПб., КАРО, 2007
  17. Панфёрова  И.В. «Здоровьесберегающие технологии в логопедической практике». – Журнал «Логопед», 2011 - №2.
  18. Панферова И.В., Л.Н. Филиппова  «Преемственность  в работе логопеда и других специалистов»  Журнал «Логопед»,  2007- №4.
  19. Степанова О.А. «Организация логопедической работы в дошкольном образовательном учреждении.