

**Алексеева Ирина Николаевна**

учитель-логопед

**Градобоева Татьяна Ивановна**

педагог-психолог

МОУ «СОШ №6 с УИОП»

г. Надым, ЯНАО

## **ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОМПЛЕКСНОГО ПОДХОДА В СОПРОВОЖДЕНИИ ДЕТЕЙ С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ**

*Аннотация:* в статье освещены результаты исследования психоречевого развития детей, поступающих в первый класс. Раскрыты особенности состояния когнитивных процессов у детей с речевой патологией младшего школьного возраста. Представлена система комплексного коррекционного воздействия по устранению недоразвития речи у младших школьников в условиях общеобразовательной школы. Доказана обоснованность и эффективность коррекционно-развивающей работы, построенной на основе комплексного дифференцированного подхода к коррекции нарушений устной и письменной речи, направленной не только на исправление недостатков речевых функций, но и на развитие познавательных процессов.

*Ключевые слова:* трудности в обучении, ограниченные возможности здоровья, ОВЗ, тяжелые нарушения речи, ТНР, психодиагностика, комплексный подход, система взаимодействия.

Новые федеральные государственные образовательные стандарты (ФГОС) начального общего образования нацелены не только на то, чтобы дать каждому ученику прочные знания, но и на то, чтобы научить его самостоятельно их приобретать, применять на практике. То есть сформировать у ребёнка базовые компетентности современного человека: информационную, коммуникативную, речевую, стремление к самореализации и самообразованию [1].

При этом существует нездоровая тенденция, наблюдаемая на протяжении последних лет – количество трудностей в обучении школьников неуклонно растет, а развивающая среда с каждым годом становится всё более совершенной и насыщенной. По данным различных исследований затруднения в обучении испытывают от 15 до 40% обучающихся начальных классов общеобразовательной школы [2–4].

Анализ результатов диагностического обследования, проведенного на базе нашей школы, свидетельствует о том, что количество детей с недостаточным уровнем развития речи остается стабильно высоким. Так в 2015 году среди детей, поступающих в школу, было выявлено 52% детей с речевой патологией, в 2016 году – 46,4%, в 2017 году этот показатель составил 46,8%. При этом стоит отметить усложнение структуры дефекта речевых нарушений, чаще встречаются сочетанные нарушения, обусловленные целым рядом причин. Важно отметить, что при таком большом количестве детей с недоразвитием речи только 5–10% имеют статус ОВЗ ТНР при поступлении в школу, что обусловлено рядом причин.

Одна из главных – нежелание родителей проходить процедуру обследования в территориальной психолго-медико-педагогической комиссии (тПМПК). Родителей пугает установление статуса, присвоение ребенку «ярлыка». Зачастую родители дошкольников, да и младших школьников не видят трудностей ребенка, поскольку в дошкольном образовательном учреждении ведущей является игровая деятельность, а в течение первых двух лет в школе детям не выставляются отметки. Довольно часто родители пытаются отодвинуть прохождение обследования в тПМПК на более поздний срок, мотивируя тем, что они попытаются самостоятельно преодолеть трудности в обучении. В то время, когда родители осознают проблемы ребенка и идут на тПМПК, нарушения приобретают стойкий характер, осложняются вторичными нарушениями, проблемами эмоционально-волевой сферы.

С учетом таких масштабов проблемы перед нами возникла необходимость максимально оптимизировать психолого-педагогическое сопровождение детей с

ОВЗ и их родителей, в частности детей с тяжелыми речевыми нарушениями, на основе подходов, вытекающих из требований современности.

На протяжении трех лет нами велась комплексная психодиагностика детей, поступающих в первый класс. Диагностика состояния устной речи осуществляется с помощью стандартизированной тестовой методики Т.А. Фотековой [5]. В ходе обследования было установлено, что самым распространенным речевым нарушением, выявляемым у детей, поступающих в первый класс, является общее недоразвитие речи различной степени тяжести: ОНР IV уровень – 54–60%, ОНР III уровень – 35–41%, ОНР II уровень – 2,5–5%. Большое количество детей имеют полиморфное нарушение звукопроизношения (в 2016/2017 уч. г. – 38,5%, в 2017/2018 уч. г. – 19,4%). Увеличивается количество детей с недоразвитием речи системного характера на фоне задержки психического развития. Учитывая стабильно высокое количество детей со сложными речевыми нарушениями, особое внимание мы уделяли изучению когнитивных функций, включающих следующие показатели: внимание, память, мышление.

В ходе обследования выявлено следующее: у 42% детей с речевыми нарушениями отмечается интеллектуальная готовность, соответствующая «среднему» уровню, «ниже среднего» – у 26% школьников. Необходимо подчеркнуть, что у детей с нормативными показателями речевой деятельности уровень интеллектуальной готовности «ниже среднего» не выявлен.

По сравнению с нормально развивающимися сверстниками у детей данной категории отмечаются определенные особенности процесса протекания когнитивных операций. Выявлено резкое снижение тонуса познавательной активности в целом, и особенно в сфере языковых явлений, низкий уровень концентрации и распределения внимания, слабая продуктивность запоминания. Кроме того, обращает на себя внимание недостаточность мелкой моторики, пространственно-временных отношений, обнаруженная у 87% детей с общим недоразвитием речи.

Общеизвестно, что неполноценная речевая деятельность оказывает негативное влияние на становление личностных качеств ребенка. Так, у большинства

детей с общим недоразвитием речи отмечается недостаточная сформированность эмоционально-волевой сферы.

Мы понимаем, что, если такому ребенку не будет своевременно оказана специализированная помощь, он в дальнейшем не сможет полноценно овладеть учебными навыками. Стойкие специфические ошибки в письменной речи сохранятся не только в средних и в старших классах, но и на протяжении всей жизни, что ведет к школьной, а в дальнейшем и к социальной дезадаптации.

На наш взгляд, достижение эффективности в коррекционно-развивающей работе невозможно без консолидации усилий всех участников образовательного процесса, в частности, учителя, учителя-логопеда, педагога-психолога, врача и родителей. Принцип взаимной профессиональной помощи в системе коррекционных мероприятий – условие, которое непосредственно связано с результатами нашей работы.

Службой психолого-социально-педагогического сопровождения школы была разработана система коррекционного воздействия по устранению тяжелых нарушений речи. Основными направлениями работы службы сопровождения в течение всего периода коррекционно-развивающего обучения детей с ОНР являются:

- комплексная диагностика познавательной, речевой, мотивационной и эмоционально-волевой сфер личности воспитанников на основе нейропсихологического подхода с привлечением врача-невролога;
- аналитическая работа;
- организационная работа (создание единого информационного поля, ориентированного на всех участников образовательного процесса – проведение семинаров, практикумов, круглых столов, тренингов);
- консультативная работа с педагогами и родителями;
- профилактическая работа (реализация программ, направленных на решение проблем межличностного взаимодействия);
- совместная коррекционно-развивающая работа психолога и логопеда (интегрированные занятия), направленная на всестороннее развитие школьников.

Основными идеями, определяющими содержание взаимодействия учителя, психолога, логопеда и родителей, являются следующие:

- единство коррекционных, образовательных и воспитательных задач;
  - принцип коррекционной направленности общеобразовательных уроков и внеклассной работы;
  - развивающий характер работы и формирование качеств личности ребенка.
- Принцип максимального выявления и использования резервов психического развития школьников;
- воспитание у детей интереса к занятиям, познавательной активности и самостоятельности; опора на личный опыт детей;
  - достижение успеха на каждом занятии как важнейшее средство стимуляции познавательной деятельности детей;
  - принцип индивидуализации и дифференциации обучения на основе комплексной диагностики развития школьника;
  - строгая последовательность в работе; систематичность в закреплении сформированных умений и знаний; доведение умений до автоматизированных навыков на каждой ступени обучения чтению и письму;
  - разнообразие и вариативность дидактического материала и приемов коррекционной работы учителя, логопеда, психолога.

Наиболее значимым в системе коррекционных мероприятий считаем применение принципа деятельностного подхода, использование различных видов продуктивной и игровой деятельности, что позволяет ненавязчиво, опосредованно осуществлять коррекционное воздействие в интересной и увлекательной форме. Этому способствует использование кубиков Зайцева при обучении грамоте, использование интерактивных игр интерактивного образовательного портала «МЕРСИБО» [6], элементов Монтессори-педагогике, логотерапевтического кабинета БОС, психофизиологического тренажера биологической обратной связи «Релана».

В рамках сопровождения детей с речевыми нарушениями реализуются логопедические и психологические коррекционно-развивающие программы,

которые включают в себя различные разделы: формирование навыков программирования, реализации и контроля деятельности, развитие внимания, формирование перцептивно-мнестических процессов, развитие лингвистического мышления: способности к анализу, синтезу, сравнению, обобщению на языковом материале, операций классификации и сериации на основе различных лингвистических критериев, коррекция нарушенных речевых процессов, совершенствование пространственно-временных отношений и мелкой моторики.

С целью развития психолого-педагогической компетентности родителей по вопросам готовности детей к школе, предупреждения школьных трудностей, принятия новой социальной позиции ученика была разработана и реализуется на постоянной основе программа практико-ориентированных занятий для родителей «Мой ребенок – первоклассник».

Тесное взаимодействие педагогов и родителей на основе продуманной и налаженной сети интегрированных связей, комплексной диагностики помогает осуществить оптимальный выбор методов, адекватных возрасту и структуре дефекта детей с речевыми нарушениями, чем достигается эффективность и стабильность результатов. В этом можно убедиться, сопоставив результаты стартового и итогового обследования. Улучшение речевого профиля, уменьшение числа дисграфических и орфографических ошибок было отмечено у всех обучающихся, занимающихся в логопункте. Повторная диагностика когнитивных функций выявила следующие результаты: в группе школьников с ОНР значительно увеличилось количество детей, имеющих показатель интеллектуального развития «выше среднего», так, если в начале коррекционного процесса данный уровень отмечался у 23%, то по окончании занятий – более чем у половины (56%). Снизилось количество детей с показателем интеллектуального развития «ниже среднего» с 26% до 18%. В целом профиль когнитивных функций у детей с ОНР существенно улучшился, по некоторым показателям достигает пределов возрастной нормы.

Таким образом, анализ результатов показал обоснованность и эффективность комплексного подхода к преодолению речевых нарушений с

использованием современных технологий коррекционно-развивающей работы, взаимодействия в рамках единого речевого пространства всех участников образовательного процесса.

### *Список литературы*

1. Приказ Минобрнауки России от 6 октября 2009 года №373 «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования».
2. Ишимова О.А. Логопедическое сопровождение учащихся начальных классов / О.А. Ишимова, С.Н. Шаховская, А.А. Алмазова // Письмо. – М.: Просвещение, 2014.
3. Логопедия в школе: практический опыт / Под ред. В.С. Кукушина. – М.: МарТ, 2004.
4. Фуреева Е.П. Нарушения речи у школьников / Е.П. Фуреева, Е.В. Шипилова, О.В. Филиппова. – Ростов н/Д: Феникс, 2006.
5. Фотекова Т.А. Тестовая методика диагностики устной речи младших школьников. – М.: АРКТИ, 2000.
6. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://mersibo.ru/mersiteka>