

Федчун Ирина Витальевна

почетный работник общего образования Российской Федерации

учитель-логопед

МКДОУ «Детский сад компенсирующего вида №2»

с. Черниговка, Приморский край

МОДЕЛЬ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ В КОНТЕКСТЕ С ФГОС ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ

***Аннотация.** В статье предлагается авторский вариант моделирования образовательной программы логопедической работы для детей с общим недоразвитием речи с учетом современных стандартов к дошкольному образованию.*

***Ключевые слова.** Моделирование, ФГОС, дошкольное образование, общее недоразвитие речи*

Дошкольное образование приобретает все большую социальную значимость. По мере того как возрастает запрос на дошкольное образование, становятся актуальными вопросы его организации. В условиях модернизации отечественного образования, российские дошкольные образовательные учреждения активно перестраивают работу в соответствии с новыми нормативными актами (федеральными государственными требованиями к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования – ФГТ Приказ МОРФ №655; проект Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования от 01.09.2013 г).

Современные требования определяют новое представление о содержании и организации модели образовательного процесса, ориентированного на личность воспитанника и рассматривают их через 5 образовательных областей: социально коммуникативное развитие; познавательное развитие; речевое развитие; художественно эстетическое развитие; физическое развитие.

В данной работе мы подробно рассмотрим модель построения образовательной логопедической программы для детей с общим недоразвитием речи – образовательная область «Речевое развитие».

Общее недоразвитие речи рассматривается как системное нарушение речевой деятельности, сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы, касающихся и звуковой, и смысловой сторон, при нормальном слухе и сохранном интеллекте (Левина Р.Е., Филичева Т.Б., Чиркина Г.В.). Речевая недостаточность при общем недоразвитии речи у дошкольников может варьироваться от полного отсутствия речи до развернутой речи с выраженными проявлениями лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития (Левина Р.Е.).

Концептуальный подход к проблеме преодоления общего недоразвития речи предполагает комплексное планирование и реализацию логопедической работы с этими детьми. Данный подход впервые представлен системой программных документов, регламентирующих содержание и организацию кор-

рекреационного воздействия при общем недоразвитии речи (I, II, III и IV уровни) в разных возрастных группах детского сада.

Основной формой обучения в дошкольных образовательных учреждениях компенсирующего вида для детей данной категории являются логопедические занятия, на которых осуществляется развитие языковой системы. Определяя их содержание, важно выявить и структуру дефекта, и те потенциальные речевые возможности ребенка, которые учитель-логопед использует в работе.

С учетом современного социального заказа, обусловленного увеличением числа детей с системными речевыми нарушениями, разрабатываются технологии комплексного логопедического сопровождения образовательного процесса. Логопедическое сопровождение образовательного процесса - целостная система взаимодействия его участников (ребенка, учителя-логопеда, семьи, педагогов, узких специалистов, представителей администрации), учитывающая индивидуальные особенности воспитанников, возможности образовательной среды, обеспечивающая своевременную профилактику и коррекцию речевых нарушений. Учитель-логопед рассматривается как ведущий координатор процесса логопедического сопровождения.

Образовательная программа – это документ, в котором фиксируется и логически, аргументировано представляется цель учебного процесса, тематический, учебный планы, способы и методы их реализации, критерии оценки результатов в условиях конкретного образовательного учреждения.

При моделировании образовательной программы необходимо определить ее место относительно других программ и применить следующую схему построения.

1. Титульный лист считается первым, не подлежит нумерации, также как и листы приложения. На титульном листе указывается: наименование учреждения (точно по уставу), учредитель, подпись руководителя ДООУ, название Программы, адресность (возрастная группа, возраст детей), сведения об авторе (должность, ФИО), место нахождения, год составления Программы.
2. Содержание.
3. Пояснительная записка (отражает тип и вид программы, цель, задачи и организационно-педагогические условия ее реализации).
4. Нормативные документы, опубликованные авторские программы, лежащие в основе разработки программы.
5. Психолого-педагогическая характеристика детей.
6. Принципы реализации программы.
7. Организационно-педагогические условия реализации программы в конкретном ДООУ: порядок комплектования групп и подгрупп детей; периодичность и количество фронтальных и индивидуальных занятий (в неделю, месяц, год); тематическое планирование; примерная сетка непосредственно организованной деятельности (НОД); планируемые результаты освоения Программы.
8. Перспективный план работы (включает методы работы, содержание, объем времени).
9. Перспективный план по взаимодействию с родителями.
10. Мониторинг (включает описание объекта, форм, периодичность - 2 раза в год, содержание и итоговые выводы, используемые методики и их авторы).
11. Приложение. Не обязательно, однако позволяет обогатить содержание

программы. Может включать в себя: перечень документации учителя-логопеда, карту индивидуального маршрута воспитанника, схему направления к неврологу, схему взаимосвязи учителя-логопеда и воспитателя, речевые карты.

12. Список литературы. Требуется включения современных методических источников.
13. Список учебно-методического обеспечения: структурный элемент программы, который определяет необходимые для реализации данной образовательной области методические и учебные пособия, оборудование, игровой, дидактический материал, ТСО.

Текст набирается в редакторе Word for Windows шрифтом Times New Roman, кегль 12-14, межстрочный интервал одинарный, переносы в тексте не ставятся, выравнивание по ширине, абзац 1,25 см, поля со всех сторон 2 см; центровка заголовков и абзацы в тексте выполняются при помощи средств Word, листы формата А4. Таблицы вставляются непосредственно в текст.

Основанием для разработки образовательной логопедической программы являются следующие нормативные документы: приказ №655 от 23 ноября 2009г (ФГТ), СанПиН 2.4.1.2660-10 от 01.10.2010г; Федеральный закон «Об образовании» ст. 9, ст. 32; образовательная программа ДООУ; примерная основная общеобразовательная программа «От рождения до школы» под редакцией Н.Е. Вераксы; «Программа логопедической работы по преодолению ОНР у детей» под редакцией Т.Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной.

Организация коррекционно-развивающей работы с детьми включает в себя:

1. Индивидуальная работа - подготовка артикуляционного аппарата, постановка, автоматизация и дифференциация звуков и введение поставленных звуков в спонтанную речь.
2. Фронтальная работа по формированию произношения, словарного запаса и грамматического строя, связной речи.

Непосредственно организованная деятельность определяется СанПиНом и образовательными программами:

Таблица 1

Примерная сетка НОД, подготовительная группа (I–IV квартал)

Сеансы в логотерапевтическом кабинете БОС 8.00 – 9.00

Дни недели	Вид деятельности
Понедельник	Коммуникация. Формирование лексико-грамматических представлений. 9.00 – 9.30 Индивидуальная работа 9.35 – 12.00
Вторник	Коммуникация. Формирование фонетической стороны речи. 9.00 – 9.30 Индивидуальная работа 9.30 – 12.00
Среда	Коммуникация. Подготовка к овладению элементарными навыками обучения грамоты 9.00 - 9.30 Индивидуальная работа 9.35 – 12.00

Поиск оптимальных образовательных практик и технологий

Четверг	<p>Коммуникация. Развитие связной речи. 9.00 – 9.30</p> <p>Индивидуальная работа 9.35 – 12.00</p>
Пятница	<p>Интегрированная, НОД с музыкальным руководителем по автоматизации звуков (1 раз в месяц) 9.00 – 9.30</p> <p>Работа с компьютером по программе «Подготовка к школе» 9.35 – 9.50 (I подгруппа) 9.55 – 10.10 (II подгруппа)</p> <p>Индивидуальная работа 10.15 – 12.00</p>

Таблица 2

Перспективный план логопедической работы с детьми с ОНР в подготовительной группе. Образовательная область «Речевое развитие»

Месяц	Неделя	Количество занятий	Формирование лексико-грамматических представлений	Кол-во	Формирование фонетической стороны речи и овладение элементарными навыками обучения грамоты	Кол-во	Развитие связной речи
Сентябрь	III	1	Развитие высших психических функций (внимания, памяти).	2	Звук и буква У. Определение позиции звука в слове (начало, конец). Знакомство с буквой.	1	Пересказ рассказа с использованием серии сюжетных картин.
	IV	1	Развитие высших психических функций (словесно-логического мышления).	2	Звук и буква А. Определение позиции звука в слове (начало, конец). Знакомство с буквой.	1	Пересказ рассказа с использованием серии сюжетных картин.

Важной составляющей образовательной программы является мониторинг достижения детьми планируемых результатов освоения Программы. Он обеспечивает комплексный подход к оценке *итоговых* результатов освоения Программы по образовательной области «Речевое развитие» для детей с нарушениями речи, позволяя осуществлять оценку динамики достижений детей и включать *описание объекта, форм, периодичности и содержания* мониторинга, определяет содержание обучения и воспитания логопедической программы, выбора методов и технологий коррекционно-образовательной работы.

При построении системы мониторинга используются только те методы, применение которых позволяет получить необходимый объем информации в оптимальные сроки.

Мониторинг речевой деятельности детей проводится с разрешения законных представителей ребенка, с соблюдения определенной последовательности этапов и включает анализ основных составляющих речевую систему компонентов. На каждого ребенка заполняется индивидуальная речевая карта.

Не зависимо от уровня общего недоразвития речи речевая карта включает в себя следующее.

Анкетные данные: фамилия, имя ребенка, дата рождения, домашний адрес, телефон домашнего, (сотовый), откуда прибыл (детский сад если посещал), кто направил, дата поступления в группу, дата обследования; сведения о родителях: мать, отец (ФИО, возраст на момент рождения ребенка), национальный язык, двуязычие.

Анамнез со слов матери: беременность (какая по счету), роды (какие по счету); протекание беременности: угроза выкидыша; токсикоз I пол., II пол. беременности; заболевание матери (травмы, интоксикация, ОРВИ, грипп, краснуха).

Протекание родов: досрочные, срочные, быстрые, стремительные, обезвоженные, кесарево сечение, затяжные, отягощенный акушерско-гинекологический анамнез (ОАГА), отягощенный акушерский анамнез (ОАА); стимуляция: механическая, химическая, электростимуляция; когда закричал, асфиксия (белая, синяя), обвитие пуповиной; резус-фактор: отрицательный, положительный, совместимость; рост, масса тела ребенка при рождении, выписали на какой день, дополнительное пребывание в роддоме, причины; перенесенные заболевания: до 1 месяца, после года, до 3 лет.

Раннее развитие: голову держит с (в норме: с 1,5 мес.), сидит с (в норме: с 6 мес.), ползает с (в норме: 6 – 7 мес.), стоит с (в норме: с 10 – 11 мес.), ходит с (в норме: с 11 – 12 мес.), узнает близких с (в норме: с 2,5 – 3 мес.), первые зубы появились в (в норме: в 6 – 8 мес.), кол-во зубов к году (в норме: 8 зубов).

Речевой анамнез: гуление в (в норме: с 2-х мес.), лепет в (в норме: с 4 – 6 мес.), первые слова в (в норме: 1 – 1г 2 мес.), использование жестов (замена речи, дополнение речи), отношение членов семьи к речевому дефекту.

Заключения врачей-специалистов (невролог, оториноларинголог, психоневролог, психиатр и другие).

Исследование состояния моторной сферы.

Состояние общей моторики; состояние ручной моторики; состояние мимической мускулатуры (наличие или отсутствие движений, точность выполнения, активность, мышечный тонус, наличие синкинезий, замедленность движений глазных яблок); состояние артикуляционной моторики (наличие или отсутствие движений, тонус, объем, способность к переключению, замены, синкинезии, тремор, обильная саливация, отклонение кончика языка).

Анатомическое строение артикуляционного аппарата: губы (толстые, тонкие, расщелина, шрамы), зубы (редкие, кривые, мелкие, вне челюстной дуги, отсутствие зубов, двойной ряд зубов), прикус (прогнатия, прогения, открытый боковой, открытый передний, перекрестный, прямой), твердое нёбо (высокое узкое, готическое, укороченное, плоское, расщелина (сквозная, изолированная субмукозная щель); мягкое нёбо (отсутствие, укороченное, раздвоенное, отсутствие маленького язычка), язык (массивный, маленький, короткий, длинный, «географический»), гипертрофия кончика языка), подъязычная связка (короткая, укороченная, нормальная, наличие спайки с тканями подъязычной области).

Состояние эмоционально-волевой сферы.

Внимание (устойчивое, неустойчивое), работоспособность (норма, ниже возрастной нормы, быстро утомляем, неусидчив, не проявляет интереса к заданиям).

Состояние дыхательной и голосовой функций. Тип физиологического дыхания (верхнеключичное, диафрагмальное, брюшное, смешанное); объем дыхания (достаточный, недостаточный); продолжительность речевого выдоха; сила голоса; модуляция голоса.

Исследование поведения и эмоциональной сферы. Особенности коммуникативной сферы (сразу вступает в контакт, избирательно, проявляет негативизм); адекватность эмоциональных реакций; устойчивость эмоциональных реакций (наличие импульсивности или эмоциональная стабильность).

Навыки общения.

Общее развитие ребенка: понятие о времени года, признаки, счет в пределах... В данном разделе учитываются: возрастные и индивидуальные возможности ребенка, т.е. если это неговорящий ребенок, то ориентир при выполнении задания сосредотачивается на пассивном словаре и показе, если же коммуникативные способности достаточные – ребенку дается максимальная возможность проявить себя.

Исследование экспрессивной и импрессивной речи. Задания усложняются в зависимости от уровня речевого развития и возрастных возможностей детей.

К каждому заданию дается инструкция, в которой детям показывают примерный результат предстоящей им речевой деятельности и способ достижения этого результата, то есть дается образец. При затруднении ребенку оказывается помощь в виде побуждающих или уточняющих вопросов, контекстной подсказки, повторения инструкции, разбора образца.

Логопедическое заключение по итогам диагностики.

При подведении итога мониторинговых исследований необходимо отметить, что сравнительный анализ возможен только для конкретного ребенка (его успехи и достижения) и данная информация является конфиденциальной.

На основе речевой карты выстраивается индивидуальный маршрут коррекционной работы, он может выглядеть следующим образом.

Ф. И. ребенка, год обучения.

- Укрепление соматического состояния (согласование и лечения у узких специалистов)
- Уточнение нервно-психического состояния и укрепление нервной системы
- Нормализация зубочелюстной системы
- Развитие общей моторики, зрительно-пространственной ориентации (совершенствование статической и динамической организации движений, функ-

ций пространственных координат).

- Развитие произвольной моторики пальцев рук.
- Развитие моторики речевого аппарата.
- Развитие мимической мускулатуры.
- Формирование правильного звукопроизношения (работа над звукоподражанием).
- Развитие функций фонематического слуха.
- Развитие коммуникативных навыков (расширение пассивного и активного словаря).

Следующий этап – это беседа с родителями по итогам вашего мониторинга и знакомство с индивидуальным маршрутом работы для ребенка.

Результаты мониторинга отражаются в итоговом отчете учителя-логопеда.

Отчет учителя-логопеда

Дата комплектования группы –

В группу поступило –

С различными диагнозами

Количество выбывших детей в течении года: __

Количество выпущенных детей: __ из них: с хорошей речью: __;

со значительными улучшениями: __; без значительных улучшений: __

Рекомендуется направить: а) в массовую школу: __

из них в массовую школу с обязательными занятиями с логопедом: 3

б) в массовый детский сад с обязательными занятиями с логопедом 0

Количество детей оставленных для дальнейшего курса обучения: 6

Мероприятия включенные в перспективный план выполнены.

Дата заполнения.

Для того чтобы коррекционная работа была максимально продуктивной необходим перспективный план. При планировании непосредственно организованной деятельности (НОД) учитель-логопед ставит и решает следующие задачи:

3. Развитие психологической базы (внимания, восприятия, памяти, мыслительных операций).
4. Развитие понимания речи (лексических значений, грамматических категорий).
5. Накопление и активизация словарного запаса.
6. Поэтапное формирование фразовой речи, практическое усвоение грамматических конструкций.
7. Развитие дыхания, артикуляционной моторики, голоса.
8. Развитие общей моторики, координаций движений, двигательного воображения.
9. Развитие мелкой моторики.
10. Развитие психоэмоциональной сферы (использование элементов психогимнастики).
11. Развитие коммуникативных навыков.

На индивидуальных занятиях учитель-логопед отрабатывает:

- артикуляционную, пальчиковую, дыхательную гимнастики;
- автоматизирует спонтанно появляющиеся звуки
- работает над постановкой, дифференциацией и введением в спонтанную речь звуков;
- работает над слоговой структурой слова;
- отрабатывает фрагменты НОД вызвавшие затруднения у ребенка.

Рассмотрим подробнее тематизм и цели, необходимые для планирования образовательной области «Речевое развитие».

Закон тематического построения – это Я и все что меня окружает, то есть вначале ближайшее окружение, близкое и понятное ребенку, а затем постепенно переходим к менее часто встречающемуся, но необходимому для расширения «картины мира» ребенка. Работа по развитию импрессивной речи ведется в соответствии с лексическими темами, которые являются определяющими в планировании работы по всем разделам программы.

Оформленная работа требует представления и рассмотрения на педагогическом совете учреждения. Рецензирование программы не обязательно, однако наличие в ней официальной рецензии компетентного специалиста позволяет скорректировать программу и уверенно реализовывать ее.

Коррекционно-развивающая работа с дошкольниками предполагает четкую организацию пребывания детей в детском саду компенсирующего вида, правильное распределение нагрузки в течение дня, координацию и преемственность в работе учителя-логопеда, воспитателя и других участников педагогического процесса, для этого и предназначена образовательная программа.

Список литературы:

1. Волосовец Т.В. Преодоление общего недоразвития речи дошкольников//. Учебно-методическое пособие. – М. 2001.
2. Вераксы Н.Е. Основная общеобразовательная программа «От рождения до школы» // М. «Просвещение» 2010г
3. Жукова Н.С, Мастюкова Е.М., Филичева Т.Б. Преодоление общего недоразвития речи у дошкольников//. М., 1990.
4. Крупенчук С.И. Научите меня говорить правильно//. С - Пб, 2003.
5. Материалы семинара «Проблемы и перспективы ФГОС в учреждениях дошкольного образования» // Владивосток, ПК ИРО, 2013.
6. Нищева Н.В. «Программа коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада для детей с общим недоразвитием речи (с 4 до 7 лет)» // С - Пб, «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2006.
7. Нищева Н.В. Система коррекционной работы в логопедической группе для детей с общим недоразвитием речи//. С - Пб, 2001.
8. Нищева Н.В. Речевая карта ребенка с общим недоразвитием речи (от 4 до 7 лет) // Санкт-Петербург «ДЕТСТВО-ПРЕСС» 2007.
9. Ткаченко Т.А. Если дошкольник плохо говорит//. С - Пб, 1997.
10. Филичева Т.Б., Чиркина Г.В. «Программа логопедической работы по преодолению общего недоразвития речи у детей» // М «Просвещение» 2010г