

Формы логопедической работы.

Учитель-логопед МБДОУ № 47

Малинская Л.В.

Современные исследования развития детей раннего и младшего дошкольного возраста свидетельствуют о том, что уровень нервно-психического и речевого развития большинства детей, поступающих в детский сад, не соответствует возрастной норме. Наибольшие трудности у детей раннего возраста наблюдаются в развитии тех функций, которые формируются в данный сензитивный период. Прежде всего - это активная речь и сенсомоторное развитие, поскольку с 1 до 3 лет именно эти функции наиболее чувствительны к влиянию неблагоприятных биологических факторов:

- ухудшение экологической обстановки, изменение качественного состава пищи и как следствие дефицит йода, кальция, цинка, фтора и других жизненно важных микроэлементов, а также витаминов различных групп;
- патология беременности, родовые травмы; снижение доли здоровых новорожденных до 36,5 %; до 80 % детей рождаются физиологически незрелыми; около 70 % новорожденных имеют перинатальную патологию;
- ослабленное здоровье детей;
- недоразвитие органов артикуляционного аппарата.

В качестве социальных причин, вызывающих отклонения в развитии данных функций, выявляются:

- неблагоприятное речевое воспитание ребенка;
- снижение речевой культуры общества в целом.

Современный ребенок, продолжительное время находящийся у экрана телевизора и компьютера, не воспринимает языковую норму родного языка и артикуляцию, его коммуникация ограничивается использованием жестов и мимики, задерживая речевое развитие.

Характер нарушений произносительной стороны речи детей, поступающих в ДОУ, свидетельствует о сбоях формирования речевой системы на ранних этапах развития: часто отмечаются дефекты произношения звуков раннего онтогенеза ([г], [х], [т], [д]), смягчение согласных, межзубные и боковые сигматизмы, смешение звуков как по месту и способу артикуляции, так и по акустическим характеристикам, что свидетельствует о недоразвитии и фонематического слуха.

Отсутствие каких-либо профилактических мер по предупреждению речевых нарушений в дошкольном возрасте может привести к появлению целого ряда последствий недоразвития речи. Это нарушение процесса общения и обусловленные им трудности дальнейшей адаптации в детском коллективе (ребенка не понимают и не хотят принимать его в игру), речевой негативизм (отказ от какой-либо деятельности), вторичная задержка познавательной деятельности (ни для кого не секрет тесная взаимосвязь речи и мышления). Между тем, в младенческом и раннем возрасте детям с выявленными

отклонениями в развитии оказывается преимущественно медицинская помощь. Большинство детей с нарушениями в развитии включаются в систему комплексной психолого-педагогической помощи в возрасте 2-3 лет и старше. В ряде случаев коррекционная работа в силу объективных причин начинается только к моменту поступления ребенка в школу. Но так как к этому времени уже упущены сензитивные периоды развития высших психических функций и социальных компетентностей, коррекционная работа оказывается недостаточно эффективной. К тому же попытка объединить решение коррекционных и образовательных задач зачастую приводит к значительным перегрузкам детей. В последние десятилетия в Институте коррекционной педагогики Российской академии образования проведен ряд фундаментальных исследований, результаты которых убедительно доказывают, что, чем раньше выявлены проблемы семьи и ребенка, тем быстрее и эффективнее осуществляется процесс абилитации и реабилитации. Максимально раннее начало целенаправленного педагогического воздействия позволяет предупредить появление вторичных отклонений в развитии, создает благоприятные условия для развития потенциальных возможностей ребенка. Кроме того, ранняя психолого-медико-педагогическая помощь обеспечивает благоприятную основу для социальной адаптации и интеграции ребенка с ОВЗ в здоровый социум.

Итак, анализ современных материалов по проблеме выявил настоятельную необходимость оптимизировать организацию работы по профилактике речевых нарушений у детей раннего и младшего возраста. В связи с этим в логопедии определилось особое направление под названием **превентивное логопедическое воздействие**, иначе говоря, Концепция раннего логопедического вмешательства. Суть этой концепции заключается в том, что ранняя диагностика и комплексная коррекция (в нашем случае профилактика) с первых лет жизни позволяет не только скорректировать уже имеющиеся отклонения в развитии, но и предупредить появление вторичных, достичь более высокого уровня общего развития детей, в частности, более высокого уровня развития речи.

Традиционно психолого-педагогическая коррекционная работа выстраивается в русле профессионально ориентированной модели, которая предполагает сфокусированность разных специалистов на ребенке. При этом семья оказывается в «пассивной» позиции. Однако зарубежный опыт показывает, что эффективность коррекционной работы напрямую зависит от активности и включенности в этот процесс семьи ребенка с проблемами в развитии.

Таким образом, оптимизация системы работы по профилактике речевых нарушений с данной категорией детей предусматривает взаимодействие не только с ребенком, но и с родителями.

Основные направления деятельности служб ранней помощи:

Информационно-просветительская деятельность – предполагает информирование о миссии, цели и задачах службы, перечне предоставляемых услуг. В рамках этой деятельности осуществляется работа с ближайшим окружением ребенка по

формированию положительного отношения к ранней помощи в целом, к семьям с проблемными детьми и детьми-инвалидами. Информационно-просветительская работа проводится в учреждениях здравоохранения, социальной защиты и образования. Организуются конференции, семинары, круглые столы, форумы и другие формы работы.

Организационно-координационная деятельность – направлена на установление партнерских отношений между учреждениями здравоохранения, социальной защиты и образования. Основными задачами в рамках этой деятельности являются своевременное выявление детей с проблемами в развитии, оказание им квалифицированной медицинской помощи, а также определение маршрута дошкольного и школьного образования.

Деятельность по осуществлению комплексной медико-психолого-педагогической диагностики – предполагает оценку развития и состояния ребенка, выявление причин, приводящих к проблемам в развитии. В рамках этой деятельности осуществляется также психологическая диагностика функционирования семьи и определяется ее реабилитационный потенциал.

Деятельность по психолого-педагогическому консультированию, помощи и реабилитации – организуется с семьей ребенка. На основе комплексной диагностики ребенка формируется программа его развития, в реализации которой принимают активное участие все члены семьи. При этом семье оказывается психологическая помощь и поддержка. Вместе с родителями подбираются оптимальные формы организации работы: домашняя помощь или занятия в службе; индивидуальные занятия, подгрупповые или их сочетание. В рамках этой деятельности осуществляется сопровождение семьи и ребенка при переходе в другое образовательное учреждение.

Профилактическая деятельность – направлена на работу с семьями детей групп биологического и социального риска.

Научно-методическая деятельность – осуществляется с целью анализа, систематизации и подбора эффективных методик и технологий оказания помощи семье с проблемным ребенком.

Система ранней помощи семьям, воспитывающим ребенка с проблемами в развитии, осуществляется поэтапно. Условно можно определить несколько **этапов** ранней помощи: диагностический, деятельностный и рефлексивный.

Диагностический и рефлексивный этапы включают организацию комплексного медико-психолого-педагогического обследования детей (скрининг-диагностику и углубленные методики диагностики развития детей), выявление особенностей и трудностей речевого развития, раннее выявление факторов риска в развитии речи, оценку эффективности используемых методик и технологий.

Деятельностный этап предусматривает оказание педагогической помощи детям в естественном и своевременном развитии речи, обеспечении его полноценности.

В коррекционно-развивающей работе с ребенком и его семьей необходимо использовать различные **формы организации**:

- индивидуальные и/или групповые (подгрупповые) занятия с ребенком, занятия с родителями и ребенком, занятия с родителями или ближайшим окружением;
- однократное консультирование семьи;

- долговременное консультирование семьи, индивидуальные и/или групповые занятия (до нескольких лет);
- индивидуальные занятия и/или консультирование на дому.

Возможные **формы работы** по профилактике и ранней коррекции речевых нарушений:

- система специальных игр и упражнений для губ, языка, развития дыхания, речевого слуха, элементов фонетической ритмики;
- упражнения в звукоподражаниях, пальчиковые и массажные игры с орехом, упражнения в «сухом бассейне»;
- создание соответствующей возрасту детей активной речевой среды: правильная, чистая речь взрослых, чтение произведений художественной литературы, использование фольклора в режимных моментах, планирование игр – драматизаций и развлечений;
- игры в сенсорных уголках, организация первых опытов и экспериментов, сопровождаемые речью;
- занятия с картинками «Мои первые слова», «Мои первые предложения», «Занимаемся вместе», рассматривание тематических альбомов «Игрушки», «Посуда» и т.д.;
- мастер-классы, мини-лекции, семинары-практикумы, тренинги умений на темы: «Орешек на ладошке», «Особенности проведения миогимнастики с детьми раннего возраста», «Приемы стимуляции речевой активности», «Особенности работы с детьми с моторной алалией» и др.;
- индивидуальные беседы, наблюдение, анкетирование;
- выступления на родительских собраниях, в клубе «Наш малыш»: «Бывает, и мама помогает», «Мой малыш, как ты говоришь?», публикации в журнале «Шагаем рядом»;
- странички в родительских уголках: «На беседу к логопеду» консультациями на темы: «Развитие речевого дыхания», «Засыпаем, кушаем, маму с папой слушаем», «Развитие речи ребенка второго года жизни», «Скорая помощь при заикании», «Как разговаривать молчуна?» «Тра-ля-ля для язычка», «Развитие слухового восприятия у детей 3 лет» и др.
- выставки игр и пособий по развитию речи;
- консультирование родителей детей с проблемами в речевом развитии, оказание им необходимой практической помощи (направление к специалистам: дефектологу, сурдологу, ортодонту, лор – врачу, детскому психоневрологу, направление на ПМПК и т.д.).

Таким образом, соответствие планирования закономерностям развития речевой функции, включение элементов логопедического воздействия в контексте проводимой воспитательно-образовательной работы, обеспечивает своевременное преодоление возрастных специфических трудностей в речевой деятельности детей.

