

(1 слайд)

МБДОУ « Целинный детский сад «Теремок»

**Особенности коррекционной работы учителя-логопеда ДОУ.
Рекомендации учителя-логопеда учителям начальных классов.
Учитель-логопед 1 квалификационной категории Новичихина Е. Н.
С. Целинное
2019г.**

(2 слайд)

В течение всего учебного года свою работу я осуществляю по следующим направлениям:

1. Диагностическое.
2. Коррекционно-развивающее.
3. Консультативное.
4. Организационное, научно-методическое.
5. Самообразование.

Сегодня я расскажу о диагностическом и коррекционно-развивающем направлении, а так же о преимуществах учителя-логопеда с учителями начальных классов.

(3 слайд)

Диагностическое направление.

Логопедическое обследование детей в ДОУ проводится в начале, середине и в конце учебного года.

Целью диагностики являлось своевременное выявление воспитанников, имеющих различные нарушения развития речи и оказания коррекционной помощи.

Задачи:

- *определить уровень фонетико-фонематических процессов, звукопроизношения, лексико-грамматического строя речи, связной речи;
- *определить характер нарушений;
- *сформировать группу для занятий по коррекции имеющихся нарушений речи;
- *отследить положительную динамику после завершения коррекционно-развивающей работы.

(4 слайд)

С целью выявления детей с речевой патологией в период с 1 по 15 сентября **2017-2018уч.г. г. и 2018-2019г.** было проведено первичное логопедическое обследование детей старшей группы. В 2017-2018г. в было обследовано 37 детей, из них 22 ребёнка (59,4%) с нарушениями речи (в том числе 2ч с ЗПР (один из них - ребёнок с аутизмом), 15 детей (40,5%) с нормальной речью.

В 2018-2019г. было обследовано 39 детей, из них 32 ребёнка (82%) с нарушениями речи (в том числе 2ч. с ЗПР (аутизм), 7 детей (18%) с нормативной речью.

(5 слайд)

Большой процент нарушений приходится на **фонетико-фонематическое нарушение** - это нарушение процессов формирования произношения из-за дефектов восприятия и дифференциации фонем. Нарушение характеризуется отсутствием в речи тех или иных групп звуков или замены одних звуков на другие. Воспитанники ДООУ с фонетико-фонематическим недоразвитием испытывают трудности при повторении слогов с парными звуками, при самостоятельном подборе слов на заданный звук, не различают на слух фонемы в собственной и чужой речи, что затрудняет процесс овладения родным языком. Так же большой процент нарушения - это **фонематическое недоразвитие речи** - нарушение звукопроизношения. Страдает произношение отдельных звуков или групп звуков, нарушена артикуляционная моторика, затруднено фонемное распознавание.

Самый большой процент обследуемых детей имеют дизартрию и общее недоразвитие речи 2 и 3 уровней- это сложные речевые расстройства, при которых нарушено формирование всех компонентов речевой системы, таких как звукопроизношение, словарный запас, лексико-грамматический строй речи, словообразование и словоизменение, связная речь, так же дети имеют ЗПР.

(6 слайд)

Логопедическая диагностика, проводимая с детьми старшей группы, показала очень низкие результаты по различным категориям речи:

*слабо развиты фонетико-фонематические процессы, дети не различают на слух фонемы родного языка, не знают и не дают характеристики звуков по артикуляторно-акустическим признакам;

*словарь детей в пределах обиходного, многие воспитанники не знают домашних и диких животных, не умеют классифицировать и обобщать предметы в группы;

*нарушена слоговая структура слова;

*грамматический строй речи не развит, воспитанники с большим трудом изменяют слова по числам, родам, падежам, не преобразуют слова из существительного в прилагательное, не согласуют существительные с прилагательными и глаголами;

*звукопроизношение грубо нарушено в виде искажений, пропусков и замен звуков;

*составление рассказов по картинкам ограничено односложными предложениями с большим количеством аграмматизмов, с выпусканием смысловых звеньев;

*пересказ неполный, имеются значительные сокращения, нет связующих звеньев.

Результаты обследования показали необходимость проведения коррекционной работы с детьми. С результатами диагностики были ознакомлены администрация ДОУ, воспитатели, родители. Работа по коррекции звукопроизношения начинается с середины сентября, после завершения обследования. Проводится ежедневно до 16 мая. С 16 по 31 мая проводится обследование речи детей с целью предварительного комплектования групп на новый учебный год. На логопедические занятия в первую очередь зачисляются дети 6 лет, которым через год поступать в школу. А так же те, кто не закончил занятия с логопедом в прошлом году. На оставшиеся места зачисляются дети с диагнозами, нуждающиеся в помощи логопеда, все остальные ставятся на очередь.

По результатам логопедического обследования была скомплектована группа для коррекционных занятий с логопедом.

(7 слайд)

В 2017-2018у.г. на логопедические занятия было зачислено 23 ребёнка (19 детей со старшей группы и 4 ребёнка (с диагнозом) с разновозрастной группы), **30 детей поставлены на очередь** (27 детей с разновозрастной группы и 3 ребёнка со старшей группы).

В 2018-2019у.г. на логопедические занятия был зачислен 21 ребёнок (19 детей со старшей группы и 2 ребёнка (с диагнозом) с разновозрастной группы), **33 ребёнка поставлены на очередь** (13 детей со старшей группы, 20 детей с разновозрастной группы).

(8 слайд)

Выявление уровня актуального речевого развития детей, зачисленных на логопедические занятия и обработка данных обследования для объективного логопедического заключения позволяют обобщить следующие данные о дефектах речи детей:

2017-2018уч.г.:

ФФНР –2ребёнка;

ФНР-8 детей;

Дизартрия-9детей;

ЗПР-4

2018-2019уч.г.:

ФФНР-10

ФНР-3

Дизартрия-5

ЗПР- 4 ребёнка

(9 слайд)

Занятия проводятся 2 раза в неделю с каждой подгруппой и 2-3 раза в неделю индивидуально с каждым ребёнком.

Продолжительность занятий с детьми:

ФНР – до 6 месяцев;

ФФНР и ФНР– 1 год;

ОНР -1-2 года.

Дизартрия – 2- 4года.

Выпуск детей проводится в течение всего учебного года по мере устранения у них дефектов речи. Результаты логопедической работы отмечаются в речевой карте ребёнка.

(10 слайд)

Каждый ребёнок, посещающий логопедические занятия, обследуется 3 раза в год по следующим параметрам:

- звукопроизношение;
- Фонематические процессы и слуховосприятие;
- словарный запас;
- грамматический строй;
- связная речь;
- пространственная ориентировка;
- артикуляционная моторика;
- мелкая моторика.

В запланированные сроки (декабрь-январь) был проведён логопедический мониторинг с целью выявления динамики развития речи в коррекционно-образовательном процессе каждого занимающегося ребёнка.

(11 слайд)

В 2017-2018г.г. из 23 зачисленных детей на занятия - 20 детей оставлены для продолжения коррекционной работы до конца учебного года, выбыли 2 ребёнка, выпущены с чистой речью 2 ребёнка.

(12 слайд)

В 2019г. из 21 ребёнка – 17 детей оставлены для продолжения коррекционной работы до конца учебного года, выпущены с чистой речью 4 ребёнка.

(13 слайд)

В конце 2018 учебного года проводилось повторное обследование речи у детей, посещающих логопедические занятия.

Было обследовано 23 ребёнка.

При оценке результатов были получены следующие данные: (таблица).

Конец года:

ФНР - 7 ч.

ФФНР- 1 ч.

Дизартрия – 7 ч.

ЗПР- 4 ч.

Речь в норме – 4 ч.

Начало года:

ФНР - 8 ч.

ФФНР - 2 ч.

Дизартрия - 9 ч.

ЗПР- 4 ч.

(14 слайд)

У детей значительно улучшилось звукопроизношение, улучшилась пространственная ориентировка, артикуляционная моторика, мелкая моторика, грамматический строй речи.

Эффективность коррекционной работы за 2017 – 2018 уч. г. наглядно показано в диаграмме.

(15 слайд)

Итоговая диагностика в конце учебного года (май) для контроля эффективности коррекционно-логопедической работы выявила положительную динамику в развитии речи детей: (таблица)

За период с 2017–2018 у. г. из общего числа детей 25 чел. , высокий уровень речевого развития показали (4 чел) –16%, (7 чел) –28% положительная динамика, (14 чел) – 56% продление курса.

Данная статистика говорит о том, что в 2018 г. был высокий процент детей с дизартрией, с диагнозами: резидуальная энцефалопатия и перинатальное поражение ЦНС и детей с ЗПР.

(16 слайд)

Коррекционно-развивающее направление.

Вся индивидуально-подгрупповая коррекционная работа делится на несколько этапов.

1.Подготовительный этап;

2.Этап постановки звука;

3.Этап автоматизации звука;

4.Этап дифференциации смешиваемых звуков.

(17 слайд)

1этап-подготовительный. В него входит развитие артикуляционной моторики, формирование направленной воздушной струи.

(18 слайд) фото

(19 слайд)

Развитие мелкой моторики и формирование фонематических процессов.

(21 слайд) фото

(22 слайд) фото

(23 слайд)

Массаж рук.

(24 слайд) фото

(25 слайд)

Второй этап- постановка звука. Постановка звука проводится в следующей последовательности:

-подражание артикуляции логопеда;

- описание правильной артикуляции в доступной для ребёнка форме;
- постановка от имеющихся в речи ребёнка звуков;
- постановка с механической помощью.

(26 слайд)

3 этап- автоматизация звука в слогах, в словах, в словосочетаниях, в предложениях, в тексте.

(27 слайд) фото

(28 слайд)

4-ый этап - дифференциация смешиваемых звуков. Заключительный этап связан с обучением ребёнка умению различать часто смешиваемые, близкие по звучанию или произнесению звуки. Этот этап имеет большое значение для подготовки ребёнка к обучению в школе, способствует предупреждению нарушений процессов чтения и письма у младших школьников.

(29 слайд)

Так же в своей работе я использую мнемотаблицы-схемы, которые служат дидактическим материалом в моей работе по развитию связной речи детей. Я их использую для обогащения словарного запаса, при обучении составлению рассказов, при пересказах художественной литературы, при отгадывании и загадывании загадок, при заучивании стихов.

(30 слайд)

Успех коррекционно-логопедической работы во многом зависит от слаженности в работе учителя-логопеда и педагогов ДОУ.

В нашем учреждении коррекционная работа проводится как на специальных коррекционных занятиях, так и в режимных моментах. Логопед, музыкальный руководитель и воспитатели работают в тесном контакте.

(31 слайд)

Воспитатели активно участвуют в коррекционном процессе, способствуя устранению речевых дефектов. Для этого от них требуется глубокая осведомленность о состоянии речи каждого ребенка. В начале года проводится обсуждение результатов речевой диагностики детей и обговаривается планирование работы с каждым ребенком.

(32 слайд)

Во второй половине дня воспитатели работают по закреплению навыков звукопроизношения. Вся работа проводится индивидуально по заданию логопеда. Для этого я оформила папки с заданиями на каждую группу автоматизируемых звуков, используя картотеку автоматизации звуков Перегудовой Т.С.

В каждой группе имеется «Журнал взаимосвязи логопеда и воспитателей». На наш взгляд удобная и понятная форма значительно облегчила данный процесс.

(33 слайд)

Для детей старшей группы, помимо индивидуальных и подгрупповых занятий по коррекции звукопроизношения, совместно с воспитателями группы организуем «Логопедический час» с целью развития фонематических процессов и подготовки к обучению грамоте.

Так же для полноценного речевого развития дошкольников необходимо создать благоприятные условия для самостоятельной речевой деятельности.

(34 слайд)

С этой целью для каждой группы детского сада я оформила различные пособия для развития артикуляционного аппарата, фонематического слуха,

(35 слайд)

мелкой моторики,

(36 слайд)

для развития речевого дыхания,

(37 слайд)

развивающие речевые игры, различные картотеки. Все это подбирается и оформляется с учетом возрастных особенностей детей.

На сегодняшний день можно сказать, что у меня сложилась определенная система работы с воспитателями, которая благотворно влияет на коррекционный процесс и развитие речи дошкольников в целом.

(38 слайд)

Совместная работа логопеда с родителями является неотъемлемой частью всего педагогического процесса.

Осуществляется в следующих формах и методах:

* Анкетирование.

* Оформление уголка для родителей .

* Оформление папок-передвижек с консультациями.

* Индивидуальные консультации, беседы /в рабочем порядке, еженедельно/.

В индивидуальных беседах обращаю внимание родителей на успехи и маленькие достижения детей, как в преодолении речевых проблем, так и их взаимосвязи с успехами на других занятиях.

(39 слайд)

Стараюсь привлечь родителей к совместной работе, объяснить, какую помощь от них жду в воспитании и обучении, в целях достижения успехов в коррекционной работе.

Показываю родителям фрагменты занятий с детьми, приглашаю на открытые индивидуальные занятия, чтобы родители познакомились с требованиями, приемами и содержанием моей работы, понаблюдали за своим ребенком во время учебной деятельности в форме логопедических занятий.

Неадекватное отношение родителей к ребенку возникает как следствие непонимания причины речевого нарушения. На практике приходится сталкиваться с различными по социальному статусу и требованиям семьями. Контакт стараюсь находить со всеми. Для одних необходимо полное разъяснение, участие и подбадривание.

Для других – твердость, умение настоять на определенных требованиях, невыполнение которых затруднит или отдалит достижение желаемых результатов.

Каждого из родителей нацеливаю на систематическую, длительную работу с ребенком.

На этапе автоматизации звуков особое внимание родителей обращаю на необходимость постоянного контроля над поставленными звуками, т.к. тонус артикуляционной мускулатуры все еще ослаблен, и «сломать» старый стереотип бывает очень трудно.

Фактор успешного взаимодействия логопеда и родителей - положительное отношение логопеда к возникающим по ходу работы проблемам.

Возникновение профессиональных проблем, сложных ситуаций – совершенно нормальное явление. Если рассмотреть конкретный пример, то это может быть ситуация, когда коррекционная работа с ребенком не дает положительной динамики, либо она отсутствует вообще. Все мы знаем, что такое явление наблюдается чаще, чем нам хотелось бы. Честный анализ причин возникшей проблемы будет конструктивнее обвинений себя или кого-либо другого (например, родителя) в неудаче. Взаимодействие с родителями останется положительным, если логопед предупреждает об изменении метода воздействия на речевую проблему, о необходимости большего времени на коррекцию, чем предполагалось ранее, направит ребенка на консультацию к другому специалисту или, в конце концов, открыто признает, что он сделал для ребенка все, что мог.

(40 слайд)

Рекомендации учителя-логопеда ДОО учителям начальных классов.

(41 слайд)

При обследовании учащихся в школах ежегодно оказывается очень много детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи, общим недоразвитием речи и дизартрией, поэтому охватить специализированной логопедической помощью всех детей невозможно. Кроме того, в большинстве случаев правильно направленная работа учителя начальных классов позволяет на самых первых стадиях обучения исправить эти недостатки. Поэтому, чтобы избежать и не допустить серьезных недоработок в процессе развития чтения, письма и речи учащихся, учителю начальных классов надо овладеть новейшими методами такой работы, знать методы и приемы работы над устранением у учащихся недостатков произношения и речи. Рекомендую на уроках при изучении букв проводить с детьми **логопедические минутки**. Применение учителями начальных классов логопедических мероприятий в своей работе дает двойную пользу: не только устраняет недостатки произношения и речи у учащихся, но и способствует

совершенствованию методики обучения, правильному формированию речи и мышления учащихся. Работа над устранением таких недостатков должна проводиться не стихийно, а планомерно, постепенно и последовательно.

Начинать ее следует с первых дней обучения и осуществлять на всех уроках. К примеру, на уроке ознакомления со звуком и буквой «С» провести логопедическую минуту.

Показать детям правильную артикуляцию звука «С»: (губы растянуты, зубы приближенные на расстоянии около 1 мм, кончик языка прижимается к нижним резцам, спинка языка выгнута и посередине ее образуется желобок, по которому выдыхается струя воздуха. Боковые края языка прижаты к внутренней поверхности верхних коренных зубов, мягкое небо поднято и прижато к задней стенке глотки и направляет струю. Голосовые связки разомкнуты и не вибрируют. То есть: улыбка как у клоуна, язык упирается в нижние зубы, будто кошка на солнышке прогибается и выдувает воздух. Детям нужно предложить подуть на руку и они должны почувствовать холодный воздух.)

На уроке ознакомления со звуком и буквой «З» - артикуляция аналогичная. Предложить детям поставить руку на горло и произнести сначала звук «С», где голосовые связки будут в состоянии покоя, а на «З» они работают (дрожит горло).

Чаще всего встречаются недостатки звукопроизношения шипящих звуков («Ш», «Ж»). Для правильного произношения звуков «Ш» и «Ж» необходимо следить за правильным положением органов артикуляции.

А) губы округлены и слегка выдвинуты вперед.

Б) зубы сближены.

В) широкий кончик языка поднят к переднему краю неба, но не прижат.

Г) теплая струя воздуха.

То есть: губы вытянуть вперед, язык поднять вверх и сделать чашечку.

Для закрепления звука «Ш» можно использовать такую игру: «Лопнул шарик». Дети поднимают руки и делают круг, будто надувают шарик. По сигналу учителя «шарик лопнул» - дети опускают руки и произносят звук «Ш».

Для звука «Ж» используем игру «Жуки». Дети изображают жуков. Жуки сидят в своих домиках (за партами) и говорят:

Я жук, я жук,

Я здесь живу.

Жужжу, жужжу. По сигналу учителя – «Жуки полетели» - дети встают, машут руками, будто летают и жужжат: «жжжж». По сигналу – «Дождь» - садятся на места.

Недостатки произношения звуков «Л» встречаются часто. На уроке с темой звук и буква «Л» желательно сосредоточить внимание ребенка на основных элементах артикуляции: соединение кончика языка и верхних зубов и образование щели между боковыми краями языка и верхними зубами.

Эффективными методами исправления произношения на уроках является изучение скороговорок и чистоговорок, которые помогают формировать речевой аппарат ребенка, приучают к сложным сочетаниям звуков. **Чтение и изучение чистоговорок** с отработанными составляющими структурами помогает не только правильно произносить звук, но и учит сознательному чтению. Их можно использовать в начале урока как речевую гимнастику. Чтобы речь ребенка была выразительной, доходчивой, надо его научить владеть артикуляционным аппаратом, говорить энергично, четко, легко и весело, чтобы вместо одного звука ребенок не пытался сказать другой.

(42 слайд)

Рекомендуемые правила работы над скороговорками и чистоговорками:

1. Учитель проговаривает чистоговорки четко артикулируя.
2. Учащиеся хором повторяют, пытаясь воспроизвести то, что услышали.
3. 2-3 ученика самостоятельно говорят приведенный текст. Например: Са-са-са - вот летит оса. Со-со-со - у Сони колесо. Су-су-су - яблоко несу.

Косарь скосил весь овес.

Коси коса, пока роса.

Дети дополняют чистоговорки: «Жа-жа-жа, мы увидели у ... (жа)».

(43 слайд)

Эффективным средством обучения учащихся правильному звукопроизношению является языковая зарядка. Она направлена на четкость произношения изолированных звуков. Ее проводит учитель по мере того, как ученики учатся читать. Это система упражнений, направленных на правильное воспроизведение составляющих структур и слов. Она устанавливает четкую связь между зрительными и культурно-движущими образами слогов и слов, дифференциация подобных единиц чтения, сочетание в единый процесс восприятия и осознания слова.

К примеру.

1. Дифференциация похожих слогов и слов: са - за, сказка - каска.
2. Чтение слогов по сходству звучания: ас - са, ос - со, со - что, ус - су.
3. Чтение слов по сходству сом, лом, ром, лапка, папка, тяпка.

(44 слайд)

Для предупреждения речевых расстройств, а также дисграфий, дислексий, предлагается использовать на уроках физкультминутки с элементами пальчиковой гимнастики. Это прежде всего необходимо потому, что в кончиках пальцев сконцентрированы рецепторы, импульсы от которых поступают в языковые моторные зоны коры головного мозга. Если при выполнении таких элементарных упражнений: нанизывание бусинок, застегивание пуговиц, шнуровка, выполнения аппликаций, рисования, ребенок испытывает трудности, это может быть свидетельством того, что у него могут возникнуть логопедические проблемы.

Среди учащихся, имеющих нарушения речи, есть особая группа детей, которые заикаются. Это довольно распространенный недостаток, при котором нарушается темп и плавность речи. В большинстве случаев оно возникает в дошкольном возрасте у ранимых, возбудимых детей. Возникновению заикания способствует ряд факторов: неправильное воспитание в семье, сильный стресс, конфликтные ситуации, физические наказания. С поступлением в школу речь таких детей ухудшается, а так как дети с заиканием осознают свой недостаток, то это приводит к еще большему ухудшению их речи. Негативно влияют на нервную систему этих детей и негативные замечания одноклассников.

Постепенно у заикающихся учащихся возникает неуверенность в собственной речи, они пытаются молчать, избегают поручений, связанных с необходимостью говорить, избегают общения, становятся застенчивыми.

Заикание поддается только комплексному воздействию, поэтому логопедические занятия должны проводиться параллельно с работой психолога, психотерапевта, учителя.

Дислалия, дислексия, дисграфия, заикание, - это не просто логопедический диагноз, а болезнь, которая корректируется специальными логопедическими методами, упражнениями и приемами, и не в каждом случае эти недостатки можно полностью скорректировать. Но при условии систематической последовательной организованной работы, я надеюсь, что мы добьемся определенных результатов и наши дети будут успешно учиться в школе.

***Рекомендации учителя-логопеда
учителю начальных классов:***

- 1. Соблюдать педагогический такт по отношению к детям, имеющим нарушения речи.
- 2. При изучении каждого нового звука давать четкую артикуляцию, особое внимание уделять детям, которые не могут правильно произносить эти звуки.
- 3. При изучении на уроке скороговорок, чистоговорок, стихотворений использовать формы работы:
 - а) прочитать скороговорку губами, шепотом, вполголоса, громко, медленно, умеренно, быстро;

- б) произнести чистоговорку так, чтобы работала каждая мышца лица;
- в) интонационно выделить части предложения.
- 5. Следить за правильным произношением поставленных звуков по рекомендации учителя - логопеда.
- 6. На уроках включать пальчиковую гимнастику для развития моторики рук, упражнения на развитие фонематического слуха, предупреждая этим возникновение дисграфии и дизорфографии.
- 7. Контролировать посещение логопедических занятий детьми с нарушениями речи.

