

Статья учителя – логопеда ГБДОУ детский сад №52 Петроградского района Становой Ирины Анатольевны

Оптимизация структуры и содержания логопедических занятий на логопункте

В настоящее время отмечается неуклонный рост числа детей с речевыми проблемами. Так, по данным, полученным на начало 2015/2016 учебного года, доля детей с речевыми дефектами различной степени тяжести в массовых группах около 65% (эта статистика основана на исследованиях Т.Б. Филичевой, Г.В.Чиркиной, Т.В.Тумановой и др.) Многие дети по ряду причин не переходят в специальные логопедические группы и остаются в садах не имеющих в своих структурных подразделениях логопедических групп. Поэтому столь важна оптимизация коррекционно – развивающей работы учителя – логопеда. Успех в работе во многом зависит от слаженности в работе педагогического коллектива и семей воспитанников.

В связи с реформированием дошкольного образования, необходимо создать условия для взаимодействия с родителями на основе сотрудничества, т.к. официально признано, что первыми педагогами детей являются их родители (Закон «Об образовании в РФ») Как и каждый педагог, учитель-логопед в процессе работы определяет для себя оптимальную модель построения коррекционных занятий. Основной целью такого построения является оптимизация процесса устранения нарушений звукопроизношения у дошкольников, в задачи которой входят:

- определение структуры коррекционных занятий;
- подбор методов исправления нарушений звукопроизношения;
- установление партнерских отношений с семьей каждого воспитанника;
- объединение усилий педагогов и родителей для развития и воспитания детей;
- обеспечение коррекционного процесса необходимым инструментарием и обучение родителей конкретным приемам логопедической работы;
- повышение психолого –педагогической компетентности родителей в вопросах речевого развития ребенка.

Формы работы остаются неизменными – это подгрупповые и индивидуальные занятия. Длительность занятий обусловлена возрастом ребенка, желательно не менее 3 раз в неделю. Понятно, что за это необходимо сделать очень многое. Как правило, каждое занятие включает:

- артикуляционную гимнастику;
- пальчиковую гимнастику;
- элементы дыхательной гимнастики;
- постановку правильного звукопроизношения;
- закрепление достигнутых навыков;
- дополнительно применяются упражнения на развитие мелкой моторики, слухового внимания, мышления, фонематических представлений и связной речи. Сейчас широко представлены методические пособия помогающие педагогу интересно, разносторонне и эффективно строить коррекционный процесс (этому способствуют хорошо известные методики Г.А. Каше, Л.В. Лопатиной, Н.С. Жуковой, Е.М. Мастюковой, Т.Б.Филичевой,

экспресс – метод по автоматизации Л.Н. Смирновой, Н.В. Новоторцевой, А.И.Богомоловой, А.С.Герасимовой, Н.В.Нищевой и других авторов)

На логопунктах, чаще всего встречаются нарушения произношения сонорных и шипящих звуков, реже – свистящих и других групп звуков. Но также остаются дети с более сложными нарушениями, чьи родители не посчитали нужным перейти в логопедические сады (это дети со стертой формой дизартрии, ФФНР, ОНР 4 – это беда, но в тоже время и реальность современных логопунктов) Для таких детей необходимо в коррекционные занятия включать элементы дыхательной гимнастики, каждое упражнение повторяется не более 2-3 раз (многократное выполнение упражнений может привести к головокружению) В практике логопедии используются следующие упражнения («На качелях», «Шарики», «Снежинка», «Листопад», «Ветряная мельница», «Бабочка», «Кораблик», «Мыльные пузыри», «Надуем игрушку», «Окошко» и др. Хорошо использовать отдельные элементы парадоксальной дыхательной гимнастики А.Н.Стрельниковой. В коррекционную работу можно включать элементы логопедического массажа, данные приемы освещены в работах Е.ф.Архиповой (массаж лицевой и губной мускулатуры, шеи, языка), Г.В.Дедюхиной, Т.А.Яньшиной, Л.Д.Могучей, Е.Н.Краузе и др. Сеанс массажа не должен превышать 15 минут, это оптимальная продолжительность для ребенка любого возраста, сеанс массажа можно проводить ежедневно или через день. Курс и повторения выбираются индивидуально. С помощью разных приемов корректируются фонетико – фонематические и лексико – грамматические нарушения строя речи у дошкольников. Безусловно хороший результат дают групповые логоритмические занятия, комплексная методика, включающая в себя средства логопедического, музыкально – ритмического и физического воспитания. Использование музыки в лечебных целях (музыкотерапия) имеет тысячелетнюю историю. Уже в литературных и религиозных текстах Древнего Востока и Индии упоминается о лечении при помощи священных песнопений.

Дополнительно применяются упражнения по развитию мелкой моторики рук, своеобразная пальчиковая гимнастика:

- сборка картинок пазлов;
- шнуровки;
- построение цветовой композиции с помощью мозаики;
- игры с конструктором «Лего»
- игры с игрушками-тренажерами: матрешки, резиновые ежики, игры с кольцами, шарами, игры с мелкими предметами, мягким пластилином, бархатными ковриками или счетными палочками, для выкладывания изображений разной сложности.

Новые информационные технологии становятся перспективным средством коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими нарушения речи. Повсеместная компьютеризация открывает новые варианты обучения. Компьютерные средства представляют для специалиста не часть содержания коррекционного обучения, а дополнительный набор возможностей коррекции отклонений в развитии ребенка. Коррекционно-воспитательная работа с детьми имеющими нарушения речи, предполагает использование специализированных или адаптированных компьютерных программ (главным образом обучающих, диагностических и развивающих). В последнее время часто используются компьютерные домашние задания. К ним можно приступить только

после согласования с логопедом и соблюдения всех требований работе на компьютере. Дома родители могут использовать видеозапись артикуляционных упражнений, выполняемых детьми с учетом замечаний логопеда, а также следить за выполнением упражнений ребенком более осознанно. К тому же в отличие от тетрадей, которые необходимо принести в детский сад, запись упражнений всегда остается дома.

Для установления режима систематического, планомерного выполнения домашних заданий и привлечения к ним родителей заводится индивидуальная папка или тетрадь домашних заданий, в которых весь речевой материал распределяется по направлениям:

1. Развитие артикуляционного аппарата и мелкой моторики рук;
2. Воспитание произносительных навыков;
3. Развитие просодики речи;
4. Развитие звукового анализа и синтеза;
5. Подготовка к обучению в школе (обучение грамоте, формирование навыка чтения, развитие графических навыков и т.д.);
6. Формирование активного и пассивного словаря;
7. Формирование лексико-грамматических категорий языка;
8. Развитие психологической базы речи.

Наиболее эффективными формами работы с родителями являются: консультации, письменные консультации, памятки, анкетирование, открытые занятия, мастер-классы, обучающие семинары, показ презентаций по интересующим темам.

Хочется отметить, что успех коррекционной работы с детьми с речевой патологией во многом зависит от правильно подобранных методик, слаженности в работе педагогического коллектива и семей воспитанников, но никакая самая тщательная работа специалистов не будет эффективной, если семья, родители не будут активно участвовать в воспитании и развитии своих детей.