

Принята на педагогическом совете

Протокол № 1 от 30.08.2024г

Утверждаю

Заведующий МБДОУ

«Детский сад №13 «Земляничка»

Г. В. Кривонова

Приказ №103-ОД от 30.08.2024г

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад № 13 «Земляничка»
города Смоленска

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

*«Коррекционно – развивающая работа с обучающимися,
имеющими фонетические нарушения речи в условиях МБДОУ»*

Возраст детей: 5–7 лет

Период освоения рабочей программы:
при фонетическом недоразвитии речи: 3–6 месяцев;
Срок реализации 1 год.

2024-2025 учебный год.

Составители:

учитель-логопед Рунаева Е.М.

учитель-логопед Кондусова Т.А.

Содержание

1. Целевой раздел

1.1 Пояснительная записка	3
1.2 Цели и задачи программы	3
1.3 Принципы и подходы к реализации программы	4
1.4 Характеристика детей с ФНР	5
1.5 Планируемые результаты	9

2. Содержательный раздел

2.1 Образовательная деятельность, обеспечивающая реализацию программы	10
2.2 Формы, способы, методы и средства реализации программы с учетом возрастных и индивидуальных особенностей воспитанников	11
2.3 Взаимодействие с семьями воспитанников	13
2.4 Взаимодействие учителя-логопеда с педагогами МБДОУ	14
2.5 Коррекционно-воспитательная работа	16

3. Организационный раздел

3.1 Материально-техническое обеспечение программы	18
3.2 Критерии эффективности программы	24
3.3.Список литературы	27

1. Целевой раздел

1.1. Пояснительная записка

Рабочая программа разработана в соответствии с Законом Российской Федерации “Об образовании”. Содержание рабочей программы соответствует федеральным государственным требованиям, устанавливаемым в соответствии с п. 2 ст. 7 Закона Российской Федерации “Об образовании”, образовательным стандартам и требованиям; ФООП ДО, целям и задачам образовательной программы дошкольного образования МБДОУ «Детский сад №13 «Земляничка»

Основной задачей дошкольного учреждения является воспитание ребенка и подготовка его к школе, в том числе к усвоению письменной речи. Формирование звуковой стороны речи рассматривается, как одно из необходимых средств воспитания звуковой культуры и подготовки к успешному овладению письменной формой речи

Детей с речевыми нарушениями рассматривают как группу педагогического риска, потому что их физиологические и психические особенности затрудняют успешное овладение ими учебным материалом в школе. Готовность к школьному обучению во многом зависит от своевременного преодоления нарушений речи. Дети с речевыми нарушениями нуждаются в особой организации коррекционно-логопедической помощи, содержание, формы и методы которой должны быть адекватны возможностям и индивидуальным особенностям детей.

Содержание коррекционно-образовательного процесса в МБДОУ выстроено в соответствии с образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Детский сад №13 «Земляничка», разработанной в соответствии с Федеральной образовательной программой дошкольного образования (приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 25 ноября 2022 г. № 1028) (далее – ФООП ДО) и Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации «17» октября 2013 г. №1155) (далее – ФГОС ДО). Эта программа является общеобразовательной и не рассчитана на дошкольников с речевой патологией. В течение года учитель-логопед работает с 15-20 детьми. Т.е. ведется достаточно интенсивная работа, так как необходимо скорректировать дефект за полгода – год.

Основной контингент – дети с дислалией, ФНР Преимущественно индивидуальная форма занятий, либо занятия в малых группах.

Воспитатели групп общеразвивающей направленности, как правило, не участвуют в коррекционной работе (в отличие от логопедических групп). Т.е, за процесс закрепления материала ответственны учитель-логопед и родители.

1.2. Цель программы – сформировать полноценную фонетическую систему языка, развить фонематическое восприятие и навыки первоначального звукового анализа и синтеза, автоматизировать слухопроизносительные умения и навыки в различных ситуациях.

В процессе коррекционно-развивающего обучения детей логопатов решаются следующие **задачи**:

- раннее выявление и своевременное предупреждение речевых нарушений;
- преодоление недостатков в речевом развитии;
- воспитание артикуляционных навыков звукопроизношения и развитие слухового восприятия;
- подготовка к обучению грамоте, овладение элементами грамоты;
- формирование навыков учебной деятельности;
- осуществление преемственности в работе с родителями воспитанников,
 - сотрудниками ДОО и специалистами детской поликлиники,
 - медицинских учреждений.

Порядок изучения звуков, последовательность лексических тем, количество занятий может меняться по усмотрению логопеда. 2-я половина сентября – обследование детей, заполнение речевых карт, оформление документации.

1.3 Принципы подхода к реализации программы

Достижение поставленной цели и решение задач осуществляется с учётом следующих **принципов**:

1) ведущим принципом программы является **принцип комплексности**, выражающийся в единстве подходов в воспитании и профилактики коррекции речевых нарушений у воспитанников, личностно-деятельностного подхода к профилактике и коррекции нарушений речи, а также понимания единства психического и речевого развития, взаимосвязи сенсорного, умственного и речевого развития.

2) **принцип опережающего подхода**, диктующий необходимость раннего выявления детей с функциональными и органическими отклонениями в развитии, с одной стороны, и разработку адекватного логопедического воздействия – с другой;

3) принцип развивающего подхода (основывается на идее Л. С. Выготского «зоне ближайшего развития»), заключающийся в том, что обучение должно вести за собой развитие ребёнка;

4) принцип полифункционального подхода, предусматривающий одновременное решение нескольких коррекционных задач в структуре одного занятия;

5) принцип сознательности и активности детей, означающий, что педагог должен предусматривать в своей работе приёмы активизации познавательных способностей детей. Перед ребёнком необходимо ставить познавательные задачи, в решении которых он опирается на собственный опыт. Этот принцип способствует более интенсивному психическому развитию дошкольников и предусматривает понимание ребёнком материала и успешное применение его в практической деятельности в дальнейшем;

6) принцип доступности и индивидуализации, предусматривающий учёт возрастных, физиологических особенностей и характера патологического процесса. Действие этого принципа строится на преимущественности двигательных, речевых заданий;

7) принцип постепенного повышения требований, предполагающий постепенный переход от более простых к более сложным заданиям по мере овладения и закрепления формирующихся навыков;

8) принцип наглядности, обеспечивающий тесную взаимосвязь и широкое взаимодействие всех анализаторных систем организма с целью обогащения слуховых, зрительных и двигательных образов детей.

1.4. Характеристика детей с ФНР.

С учетом причин нарушения звукопроизношения выделяют механическую (органическую) и функциональную дислалию. Механическая дислалия связана с дефектами анатомического строения артикуляционного аппарата. Функциональная дислалия обусловлена социальными факторами либо обратимыми нейродинамическими нарушениями в коре головного мозга. Функциональная дислалия, в свою очередь, подразделяется на моторную (обусловленную нейродинамическими сдвигами в центральных отделах речедвигательного анализатора) и сенсорную (обусловленную нейродинамическими сдвигами в центральных отделах речеслухового анализатора). При моторной функциональной дислалии движения губ и языка

становятся в некоторой степени неточными и недифференцированными, что обуславливает приблизительность артикуляции звуков, т. е. их искажение (фонетический дефект). При сенсорной функциональной дислалии затрудняется слуховая дифференциация акустически сходных фонем (твердых и мягких, глухих и звонких, шипящих и свистящих), что сопровождается смешением и заменами звуков в устной речи (фонематический дефект) и однотипным заменам букв на письме. В случае одновременного наличия сенсорной и моторной недостаточности говорят о сенсомоторной форме дислалии

В зависимости несформированности тех или иных признаков звуков (акустических или артикуляторных) и характера дефекта (фонетического или фонематического) выделяют акустико-фонематическую, артикуляторно-фонематическую и артикуляторно-фонетическую дислалию.

С учетом количества нарушенных звуков дислалия может быть простой (при неправильном произношении 1-4 звуков) и сложной (при дефектном произношении более 4-х звуков). Если нарушается произношение звуков из одной артикуляционной группы (например, только шипящих или свистящих), говорят о мономорфной дислалии; если из разных артикуляционных групп (например, свистящих и шипящих одновременно) – о полиморфной дислалии. Фонетические дефекты произношения звуков разных групп (искажения) при дислалии принято обозначать терминами, образованными от букв греческого алфавита:

- Ротацизм – недостатки произношения [р] и [р']
- Ламбдацизм - недостатки произношения [л] и [л']
- Сигматизм - недостатки произношения шипящих [ж], [ш], [щ], [ч] и свистящих [с], [с'], [з], [з']
- Йотацизм – недостатки произношения [й]
- Гаммацизм – недостатки произношения [г] и [г']
- Каппацизм – недостатки произношения [к] и [к']
- Хитизм - недостатки произношения [х] и [х']
- Дефекты озвончения и оглушения – замены звонких согласных парными глухими и наоборот
- Дефекты смягчения и твердости - замены мягких согласных парными твердыми звуками и наоборот

При дислалии часто встречаются сложные комбинированные дефекты (сигматизм + ротацизм, ламбдацизм + ротацизм, сигматизм/ротацизм + дефекты смягчения и т. д.)

В том случае, если при дислалии имеет место фонематический дефект (замены звуков), к названию недостатки звукопроизношения прибавляется приставка «пара-»: параротацизм, параламбдацизм, парасигматизм, парайотацизм, парagamмацизм, паракаппацизм, паракхитизм.

Причины дислалии

В основе неправильного звукопроизношения при механической дислалии лежат органические дефекты периферического артикуляционного аппарата (языка, губ, зубов, челюстей). Среди аномалий строения языка и губ, приводящих к дислалии, чаще всего встречаются короткая уздечка языка или верхней губы; реже – макроглоссия (массивный, язык), микроглоссия (узкий, маленький язык), толстые, малоподвижные губы. При укороченной подъязычной связке, прежде всего, страдает произношение верхнеязычных звуков; при аномалиях губ – губных и губно-зубных звуков. Макро- и микроглоссия обычно наблюдаются у детей с общим физическим или умственным недоразвитием.

Дефекты строения костной основы речевого аппарата представлены неправильным прикусом (глубоким, перекрестным, открытым, прогенией, прогнатией), аномалиями зубных рядов (диастемами, редко расположенными или мелкими зубами и т. д.), высоким узким (готическим) или низким плоским верхним нёбом. Анатомические дефекты, обуславливающие механическую дислалию, могут иметь врожденный характер либо возникать вследствие заболеваний и травм зубочелюстной системы.

Следует отметить, что нарушения произношения, связанные с такими органическими дефектами речевого аппарата, как расщелины верхней губы, мягкого и твердого нёба, относятся не к дислалии, а к ринолалии.

При функциональной дислалии строение артикуляционного аппарата не изменено, т. е. отсутствует органическая основа для нарушения звукопроизношения. В этом случае причинами дислалии выступают социальные или биологические факторы. К числу неблагоприятных социальных факторов относят подражание детей неправильной речи взрослых (торопливой, косноязычной, диалектной), подражание взрослых детскому лепету («сюсюканье»), случаи билингвизма в семье, педагогическая запущенность.

К факторам биологической природы, вызывающим функциональную дислалию, причисляют общую физическую ослабленность у часто болеющих детей, минимальную мозговую дисфункцию, способствующую запаздыванию речевого развития, несформированности фонематического слуха, речевых укладов.

Симптомы дислалии

Дефекты звукопроизношения при дислалии представлены пропусками, заменами, смешениями и искажениями звуков.

Под пропуском звука подразумевается его полное выпадение в той или иной позиции (в начале, в середине либо в конце слова). Замена звука – это стойкое замещение одного звука другим, также присутствующим в фонетической системе родного языка. Звуковые замены вызваны неразличением фонем по тонким артикуляторным или акустическим признакам. При дислалии могут заменяться звуки, различные по месту артикуляции или способу образования, по признаку звонкости-глухости или твердости-мягкости. Если ребенок постоянно путает два правильно произносимых звука в речевом потоке (т. е. употребляет их то уместно, то неуместно), говорят о смешении звуков. В этом случае механизм дислалии связан с незаконченностью усвоения системы фонем.

Искажение звуков – это ненормированное произношение, использование в речи звуков, отсутствующих в фонетической системе русского языка (например, велярное или увулярное произнесение [p], межзубное или боковое произнесение [c] и др.). Искажение звуков обычно встречается при механической дислалии. При функциональной дислалии, как правило, нарушается произношение одного или нескольких звуков; в случае механической дислалии – группы сходных по артикуляции звуков. Так, открытый передний прикус будет способствовать межзубному воспроизведению звуков переднеязычной артикуляции ([з], [с], [ц], [ч], [ж], [ш], [щ], [д], [т], [л], [н]), поскольку кончик языка не может удерживаться за передними зубами.

Лексико-грамматическая сторона речи при дислалии формируется в соответствии с возрастом: имеется достаточно развитая словарная база, не искажается слоговая структура слова, правильно используются падежные окончания, единичное и множественное число, имеется достаточно высокий уровень развития связной речи.

Наряду с патологическими формами дислалии в логопедии выделяют так называемую физиологическую дислалию, возрастное косноязычие или физиологические несовершенства речи, обусловленные возрастной несформированностью фонематического слуха или движений органов артикуляции. Такие недостатки звукопроизношения в норме исчезают самостоятельно к 5 годам.

Диагностика дислалии(см.речевая карта)

В логопедическом заключении отражается форма дислалии (механическая или функциональная), вид дислалии (артикуляторно-фонематическая, акустико-фонематическая, артикуляторно-фонетическая), разновидность неправильного звукопроизношения (ротацизм, сигматизм и т. д.).

При механической дислалии ребенку может потребоваться консультация стоматолога (хирурга, ортодонта); при функциональной

дислалии – детского невролога. Для исключения тугоухости проводится консультация детского отоларинголога и исследование функции слухового анализатора.

Дифференциальную диагностику дислалии, прежде всего, следует проводить со стертой дизартрией.

Коррекция дислалии

Работа по коррекции дислалии выстраивается в соответствии с тремя этапами работы: подготовительным, этапом формирования первичных произносительных навыков и этапом формирования коммуникативных навыков.

При механической дислалии на подготовительном этапе необходимо устранение анатомических дефектов в строении артикуляционного аппарата (пластика уздечки языка или верхней губы, курс ортодонтического лечения).

При моторной функциональной дислалии в подготовительный период проводится развитие речевой моторики (артикуляционная гимнастика, логопедический массаж); при сенсорной функциональной дислалии – развитие фонематических процессов. Также для правильного звукопроизношения важным является формирование направленной воздушной струи, развитие мелкой моторики, отработка произношения опорных звуков.

Логопедические занятия по коррекции дислалии должны проводиться регулярно, не реже 3-х раз в неделю. Важно, чтобы дома также выполнялись задания логопеда и артикуляционная гимнастика. Продолжительность занятий при простой дислалии от 1 до 3-х мес.; при сложной дислалии – 3-6 мес.

Прогноз и профилактика дислалии

В большинстве случаев дислалия успешно поддается коррекции. Успешность и сроки преодоления дислалии определяются сложностью дефекта, возрастными и индивидуальными особенностями ребенка, регулярностью занятий, участием родителей. У дошкольников дефекты звукопроизношения корригируются быстрее, чем у школьников, у учеников младших классов – быстрее, чем у учеников среднего и старшего звена. Профилактика дислалии требует своевременного выявления анатомических нарушений в строении органов речи, окружение ребенка правильными образцами для речевого подражания, всестороннюю заботу о физическом развитии и здоровье детей.

1.5. Планируемые результаты

Основные планируемые результаты: правильное произношение звуков. Итоговые результаты работы по Программе включают в себя умение детей чисто и правильно произносить все звуки русского языка; дифференцировать на слух оппозиционные звуки; употреблять эти умения в повседневной речи. Предлагаемая организация процесса коррекции

звукопроизношения является эффективной и оптимальной, так как она способствует исправлению нарушенного звукопроизношения, а также развитию у детей коммуникативных навыков и навыков общения в новой среде, с новыми детьми, позволяет устранить такие нарушения в психике, которые часто сопутствуют речевым нарушениям. Таким образом, сохраняется здоровье детей, происходит комплексная коррекция нарушений индивидуального развития ребенка и оптимальная подготовка детей к школьному обучению.

2. Содержательный раздел

2.1. Образовательная деятельность, обеспечивающая реализацию программы

В связи с тем, что в общеобразовательных дошкольных учреждениях возросло количество детей с нарушениями речи, возникла необходимость введения специализированных программ по коррекции данных нарушений. Исходя из этого, логопедическую деятельность необходимо адаптировать к условиям работы массового детского сада.

В программе использован опыт работы учителей-логопедов на дошкольном логопункте, подкреплённый современными коррекционно-развивающими программами Министерства Образования РФ, научно-методическими рекомендациями, инструктивными письмами, представленными в библиографии.

В частности. :

- Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина. Программа обучения и воспитания детей с фонетико-фонематическим недоразвитием.- М.:МГОПИ,1993
- Г.А.Каше, Т.Б.Филичева. Программа обучения детей с недоразвитием фонетического строя речи.-М.:Просвещение,1978

Согласно требованиям нормативно-правовой документации, по организации деятельности ДОО, следует уменьшить количество подгрупповых занятий, и увеличить время на индивидуальную работу. Учитывая требования к организации режима дня и учебных занятий максимально допустимый объём недельной образовательной нагрузки не должен превышать нормы допустимые СанПиН и ФОП ДО.

Дислалия – нарушение нормированного произношения и употребления звуков речи, не связанное с органическим повреждением ЦНС или органов слуха. Дислалия является наиболее распространенным в логопедии речевым нарушением которое имеют.в настоящее время, 52,5%дошкольников (5-6 лет)

2.2 Формы, способы, методы и средства реализации программы

Формы –индивидуальные и подгрупповые занятия. Для подгрупповых занятий объединяются дети одной возрастной группы, имеющие сходные по характеру и степени выраженности речевые нарушения, по 4 человека, периодичность занятий 2 раза в неделю, длительность занятия - 25 минут.

Занятия с детьми проводятся в утренние часы.

Результаты логопедического обучения отмечаются в речевой карте ребёнка.

Индивидуальные занятия.

Продолжительность индивидуальных занятий зависит от речевого диагноза, возраста, индивидуальных и психофизических особенностей развития ребёнка.

Частота проведения индивидуальных занятий определяется характером и степенью выраженности речевого нарушения, возрастом и индивидуальными психофизическими особенностями детей, продолжительность индивидуальных занятий 10 - 20 минут, 2-3 раза в неделю.

Занятия по коррекции речевого развития детей проводятся как в регламентированной, так и в свободной деятельности

Методы и приемы:

Логопедическое воздействие представляет собой целенаправленный, сложно организованный процесс, в котором выделяются различные этапы. Каждый из них характеризуется своими методами и приёмами коррекции. При постановке правильного произношения звуков пользуются тремя основными способами.

1 способ - основан на подражании. Пользуясь слухом, зрением, тактильно-вербальными и мышечными ощущениями, ребенок воспринимает звучание и артикуляцию фонемы и сознательно пытается воспроизвести требуемые движения речевых органов, требуемое звучание. При этом непосредственное слуховое восприятие звучания, восприятие видимых речевых движений, в том числе собственных (с помощью зеркала), ощущение рукой струи выдыхаемого воздуха, вибрации гортани могут быть дополнены восприятием работы речевых органов, отображенной с помощью различных пособий. В тех случаях, когда не удастся получить нужную артикуляцию по подражанию целиком, приходится сначала довольствоваться воспроизведением отдельных ее элементов. Иногда малоподвижность или недостаточная управляемость речевых органов вынуждает прибегать к целой системе подготовительных артикуляционных упражнений, к своеобразной артикуляционной гимнастике.

2 способ – состоит в механическом воздействии на речевые органы при помощи каких-либо приспособлений (шпатель, зонд). При этом способе используется некоторая сходная артикуляция, и на ее основе механическим путем речевые органы пассивно приводятся в требуемое положение или движение. Связанные с определенным положением или движением речевых органов кинестетические раздражения в сочетании с сопутствующими им слуховыми раздражениями закрепляются в коре головного мозга в виде системы следов, что в дальнейшем является предпосылкой для активного, произвольного воспроизведения требуемой артикуляции.

3 способ – смешанный. При нем механическое воздействие на речевые органы служит для того, чтобы помочь более полному и точному воспроизведению требуемой артикуляции, осуществляемому в основном путем подражания и с помощью словесных пояснений. При постановке звуков широко используется опора на различные анализаторы (слуховой, зрительный, кожный, двигательный), облегчающую воспроизведение требуемой артикуляции по образцу и контроль над ней. По мере автоматизации навыков правильного произношения звука необходимость в зрительном контроле отпадает. Дальнейшая работа ведется с опорой на слуховой и кинестетический самоконтроль.

Целесообразно развивать у ребенка слуховой самоконтроль (привлечение внимания ребенка к неправильному произношению звука и предлагается сравнить его с правильным). На первых порах полезно утрированное произнесение ребенком звука. Так ему будет легче приобрести навыки слухового контроля.

Работа по устранению недостатков в произношении того или иного звука включает следующие этапы:

- Подготовительный этап.
- Постановка звука.
- Автоматизация звука.
- Дифференциация формируемого и смешиваемого звука в произношении.

На первом этапе готовятся органы артикуляции к постановке звука. Для этого проводится работа по развитию артикуляционной и мелкой моторики, по формированию фонематических процессов, по выработке направленной воздушной струи, по отработке опорных звуков. Основным приёмом является артикуляционная гимнастика.

На втором этапе используются все возможные приёмы, чтобы добиться правильного звучания того или иного звука: подражание артикуляции, описание правильной артикуляции в доступной для ребёнка форме, постановку звуков с опорой на артикуляцию других, имеющихся в речи ребёнка, звуков, использование шпателей, зондов. При постановке

звуков используется зрительно-моторно-кинестетический метод с одновременной опорой на речеслуховой анализатор.

На третьем этапе поставленный звук вводится в слог, слово, предложение, в связную речь. При этом обрабатываемый звук должен вводится в прямые и обратные слоги, в слоги со стечением согласных, постепенно включаться в слова и предложения. На данном этапе подбирается речевой материал таким образом, чтобы в предлагаемых словах, предложениях и связных текстах не встречались другие сложные по артикуляции звуки и звуки, которые ещё у ребёнка не поставлены.

Четвёртый этап связан с обучением ребёнка различать смешиваемые, близкие по звучанию или произнесению звуки. Последовательность работы та же, что и при автоматизации звука.

Учителем-логопедом ведётся следующая документация:

Журнал учёта посещаемости детьми занятий;

Журнал обследования речи воспитанников;

Журнал регистрации детей, нуждающихся в коррекционной логопедической помощи;

Речевая карта на каждого воспитанника с перспективным планом работы по коррекции выявленных речевых нарушений, результатами продвижения за 6 месяцев с указанием даты начала и окончания индивидуальных занятий;

Календарный план индивидуальных занятий;

Тетради – дневники для индивидуальных занятий по коррекции речевых нарушений;

График работы учителя-логопеда, утверждённый заведующим Учреждением;

Анализ коррекционной работы за последние три года;

Журнал консультаций.

2.3. Взаимодействие учителя - логопеда с родителями (или лицами, их заменяющими)

Принимая во внимание, что воспитатели массовых групп, как правило, не участвуют в коррекционной работе (в отличие от логопедических групп), данная программа может быть успешно реализована только при условии включения в коррекционно-развивающую деятельность родителей (или лиц, их заменяющих).

После проведения логопедического обследования логопед предоставляет родителям (или лицам, их заменяющим) полную и подробную информацию о речевых и неречевых нарушениях, выявленных у ребёнка. Далее учитель – логопед подробно разъясняет индивидуальную

коррекционно-развивающую программу, предназначенную для занятий с ребёнком и делает акцент на необходимости совместной, согласованной работы педагогов детского сада и родителей.

Важна систематическая организация разнообразных форм взаимодействия с родителями воспитанников.

Программа предусматривает:

- активное участие во всех мероприятиях, проводимых для родителей в детском саду (открытые занятия, обучающие занятия – практикумы, подгрупповые и индивидуальные консультации, праздники, в том числе логопедические, родительские собрания и т.д.);

- помощь ребёнку в выполнении заданий, в оформлении логопедической тетради, дидактического материала для занятий дома;

- игры и упражнения на развитие артикуляционной моторики ребенка, систематические занятия с ребёнком дома по закреплению изученного на логопедических занятиях материала, по автоматизации поставленных звуков и введению их в речь;

- создание положительного эмоционального настроения на логопедические занятия, формирование интереса ребёнка к собственной речи и желания научиться говорить правильно.

- обеспечение условий для устойчивости результатов логопедической коррекции.

2.4 Взаимодействие учителя-логопеда с педагогами МДОУ.

Развитие речи детей – это общая задача всего педагогического коллектива. Несогласованность требований взрослых к речи детей, неадекватный выбор способа общения с ребенком могут стать факторами, запускающими или отягощающими его речевые проблемы.

Достижение положительного результата работы учителя – логопеда на логопункте МАДОУ предполагает реализацию комплексного подхода к деятельности специалистов детского сада: учителя – логопеда, воспитателей, инструктора по физической культуре, музыкального руководителя, педагога – психолога. Только систематическое взаимодействие специалистов МАДОУ по проблемам профилактики и коррекции нарушений речи позволяет индивидуализировать процесс сопровождения ребенка с учетом следующих показателей: психологического возраста, специфики этапа развития речи,

выявленной речевой и неречевой симптоматики нарушений, особенностей образовательных и социальных условий развития конкретного воспитанника.

Логопед в течение года проводит работу с педагогами детского сада и воспитателями. В связи с этим планируются:

- семинары – практикумы для воспитателей, беседы и консультации («Предпосылки и показатели нормального речевого развития детей», «Музыкальное творчество и речь» и т.п.)
- лекции, открытые логопедические занятия;
- консультативные разборы наиболее трудных детей с привлечением других специалистов (психоневролога, воспитателя);

Консультирование

Учителем – логопедом организуется как индивидуальное, так и групповое консультирование родителей. Консультирование предполагает работу по запросам родителей или педагогов с обязательной разработкой соответствующих рекомендаций. На индивидуальных консультациях родителям воспитанников, обучающихся на логопункте, учитель – логопед сообщает результаты диагностического обследования речи детей, дает ответы на запросы родителей по поводу организации воспитания, обучения и развития ребенка с нарушениями речи. Родители постоянно информируются о достижениях ребенка в речевом развитии. Групповые консультации проводятся при условии, что у нескольких родителей появляется общий запрос на логопедическую помощь специалиста. Даются рекомендации по коррекции и развитию детской речи. Консультации по запросу проводятся также и для родителей других воспитанников МДОУ, которые не посещают логопункт. Круг вопросов касается профилактики нарушений устной и письменной речи, дифференциации возрастного и индивидуального в развитии речи конкретного ребенка. Даются рекомендации по развитию детской речи. Консультирование педагогов также проводится в индивидуальной или групповой форме. В итоге происходит выработка общих подходов к работе с конкретным воспитанником и его семьей.

Пропаганда логопедических знаний

Пропаганда логопедических знаний является условием успешного решения задач коррекционно – развивающего направления деятельности учителя - логопеда. Она осуществляется в работе учителя - логопеда по взаимодействию с педагогами и родителями.

2.5 Коррекционная работа

Условия реализации Программы

Организация коррекционно-воспитательной работы предусматривает создание условий для успешной коррекции звукопроизношения у детей дошкольного возраста с учетом степени тяжести дефекта и индивидуальных возможностей самих детей. Комплектование группы детей проводится по результатам логопедической диагностики, возрастному принципу, запросу родителей.

Предоставляет дополнительные образовательные услуги по коррекции звукопроизношения у детей, не посещающих группы компенсирующей направленности, учитель-логопед.

Место проведения - кабинет ДОУ, в котором созданы специальные условия для успешной коррекционно-воспитательной работы с соблюдением всех норм.

Для ведения логопедических занятий нужны зеркало, набор зондов, шпатели, вата, спирт; набор дидактического и иллюстративного материала; индивидуальные тетради для записи домашних заданий, словари, специальная литература, протоколы речевого обследования логопатов. В процессе коррекции и развития речи у детей необходимым является применение современных коррекционно – логопедических технологий, направленных на звуковую и смысловую стороны речи, а также связанные с речью процессы:

- игровых технологий в логопедической коррекции (Л.С. Забродина, Е.С. Ренизрук),
- арт – педагогических технологий в специальном образовании (А.С. Медведева),
- технологий речедвигательной ритмики (А.Я. Мухина),
- технологий коррекции психомоторного развития (Л.А. Сиротюк),
- технологий логопедической, фонетической и речедвигательной ритмики (Н.Ю. Костылева, М.Ю. Картушина),
- информационно- коммуникационных технологий,
- здоровье – сберегающих технологий (Е.А. Алябьева, А.С. Галанов),

- «метод замещающего онтогенеза» А.В. Семенович.

Для обеспечения высокой результативности коррекционно-развивающей работы с воспитанниками адаптирую и модифицирую с учетом специфики работы на логопункте современные методические разработки, в том числе Богомоловой А. И., Каше Г. А., Жихаревой Ю.Б., Коноваленко В.В., Лыловой Л.С, Пожеленко С.А., Жуковой Н.В. по постановке, автоматизации и дифференциации звуков, в диагностировании речевых нарушений - Волковой Г.А., Серебряковой Н.В., Соломахи Л.С, использую систему коррекционной работы с ОНР Нищевой Н.В., Ткаченко Т.А. В профилактике дисграфии и дислексии пользуюсь технологией Корнева А.Н., Парамоновой Л. Г., что обеспечивает целостность педагогического процесса.

Разнообразие, вариативность используемых коррекционных методик позволяет обеспечить дифференцированный подход к коррекции речевых нарушений, индивидуализировать коррекционно - развивающий процесс, обеспечить индивидуальное сопровождение каждого ребенка в зависимости от вида и структуры речевого нарушения, наличия вторичных нарушений развития, микросоциальных условий жизни воспитанника.

Организация деятельности логопеда в течение года определяется поставленными задачами рабочей программы. Логопедическое обследование проводится с 1 по 15 сентября, с 15 по 31 мая. Логопедические подгрупповые и индивидуальные занятия проводятся с 15 сентября до 1 июня, кроме зимних и весенних каникул. В июне на занятия оставляются дети, не закончившие курс коррекционного обучения, с остальными детьми вместо коррекционных занятий проводятся игры и развлечения.

Данная программа разработана для реализации в условиях МБДОУ общеразвивающего вида, то есть в сетке занятий не предусмотрено специального времени для проведения фронтальной деятельности учителя – логопеда. Основную нагрузку несёт индивидуальная и подгрупповая логопедическая работа, которая проводится 2 - 3 раза в неделю с каждым ребёнком.

Для подгрупповых занятий объединяются дети одного возраста, имеющие сходный по характеру и выраженности речевой дефект, по 5-7 человек, в микрогруппу объединяются 2 – 3 человека.

Частота проведения индивидуальных занятий определяется характером и степенью выраженности речевого нарушения, возрастом и индивидуальными психофизическими особенностями детей.

Продолжительность занятий может варьироваться: от 15—20 минут в микрогруппе до 25–30 минут в подгруппе детей. Продолжительность индивидуальных занятий 10 – 15 минут.

Выпуск детей проводится в течение всего учебного года по мере устранения у них дефектов речи.

Результаты логопедического обучения отмечаются в речевой карте ребёнка.

Для успешной реализации Рабочей программы по воспитанию и обучению детей, имеющих фонетические нарушения речи, в условиях МБДОУ, необходимо создание предметно-развивающей среды: оснащение логопедического кабинета и групп необходимым оборудованием, дидактическими материалами и наглядными пособиями.

3. Организационный раздел

3.1 Материально-техническое обеспечение программы

Оснащение кабинета

1. Настенное зеркало
2. Столы для детей – 2 штуки
3. Стулья детские – 8 штук
4. Стол для логопеда
5. Два стула для взрослых
6. Магнитная доска
7. Дополнительное освещение у зеркала
8. Шкафы и полка для методической работы
9. Ноутбук
10. Стенды для наглядности
11. Чистые полотенца
12. Коробки и папки для пособий
13. Индивидуальные зеркала

Документация

1. Инструкция по технике безопасности учителя – логопеда
2. Инструкция по охране труда
3. Инструкция по охране труда при использовании тсо
4. Инструкция по технике безопасности при организации занятий с воспитанниками
5. Речевая карта на каждого ребенка
6. Журнал учета посещаемости
7. Журнал учёта детей
8. Протоколы заседаний ПМПК по набору детей в логопедические группы

9. Перспективный план работы учителя – логопеда на учебный год
10. Перспективный тематический план занятий по развитию речи на учебный год.
11. Перспективный тематический план занятий по обучению грамоте
12. Перспективное планирование по формированию звукопроизношения
13. Логокоррекционная работа на каждого ребенка (тетради)
14. Диагностика и мониторинг

Пособия. Обследование

1. Обследование звукопроизношения
2. Обследование понимания речи
3. Обследование связной речи
4. Обследование грамматического строя
5. Состояние словаря
6. Обследование фонематического восприятия, фонематического анализа и синтеза, фонематических представлений
7. Обследование слоговой структуры слова
8. Обследование грамматического строя речи
9. Счетный материал
10. Разрезные картинки из 2 – 4 – 6 частей
11. Картинки и тексты

Формирование звукопроизношения

1. Артикуляционные упражнения (карточки)
2. Профили звуков
3. Автоматизация звуков в словах, предложениях, текстах. Вводим звуки в речь.
4. Пособия для работы над речевым дыханием
5. Предметные картинки на все изучаемые звуки
6. Альбомы на автоматизацию поставленных звуков
7. Тексты на автоматизацию поставленных звуков

Формирование фонематического восприятия, звукового анализа

1. Сигнальные кружки на дифференциацию звуков
2. Предметные картинки на дифференциацию звуков
3. Тексты на дифференциацию звуков

Грамота

1. Подвижная азбука
2. Схемы для анализа предложений
3. Наборы предметных картинок для деления слов на слоги
4. Логопедический букварь
5. Глагол
6. Прилагательное
7. Наречие
8. Числительное

Работа над словарем

1. Предметные картинки
 - ягоды
 - головные уборы
 - мебель
 - птицы
 - растения
 - обувь
 - продукты
 - грибы
 - одежда
 - посуда
 - игрушки
 - насекомые
 - профессии
 - деревья
 - животные и их детеныши
 - инструменты
 - времена года
 - предметные картинки на подбор антонимов
 - предметные картинки на подбор синонимов
 - многозначные слова
 - множественное число
 - один – много
 - словообразование

Грамматический строй речи

1. Схемы предлогов
2. Пособия на составление предложений с простыми и сложными предлогами
3. Деформированные тексты
4. Антонимы (глаголы, прилагательные)
5. Множественное число
6. Пособие по обогащению и активизации глагольного словаря
7. Согласование прилагательных с существительными в роде и числе
8. Притяжательные прилагательные
9. Составление предложений и согласование слов в предложении

Развитие связной речи

1. Серия сюжетных картинок
2. Сюжетные картинки
3. Предметные картинки для составления сравнительных и описательных рассказов
4. Фразеологизмы
5. Многозначные слова
6. Серия сюжетных картинок для пересказа

Зоны логопедического кабинета

Зона методического, дидактического и игрового сопровождения.

Она представлена довольно вместительным книжным шкафом и содержит следующие разделы:

- ✓ материалы по обследованию речи детей;
- ✓ методическая литература по коррекции звукопроизношения;
- ✓ методическая литература по преодолению ОНР (общего недоразвития речи)
- ✓ учебно – методическая литература по обучению грамоте;
- ✓ учебно – методические планы (в папках с файлами);
- ✓ пособия по дидактическому обеспечению коррекционного процесса

Информационная зона для педагогов и родителей расположена на планшетах: в коридорчике, в приемной группы, ведущем кабинете и содержит популярные сведения о развитии и коррекции речи детей.

Зона индивидуальной коррекции речи. Здесь располагаются большое зеркало с дневным освещением и изображениями основных артикуляционных упражнений.

Зона подгрупповых занятий. Оборудовано магнитной доской, учебными планшетами, двумя учебными столами, магнитной азбукой.

Литература

1. Н.С.Жукова
Букварь»М: ЭКСМО, 2007г.-95с.
2. В.В.Воронкова, И.В. Коломыткина
Букварь М: «Просвещение» 1997г.-142с.
3. Е.Косинова
Уроки логопеда. М: Эксмо 2003г.
- 4.М.Ф.Фомичева
Воспитание у детей правильного произношения. М: Просвещение 1989.-
239с.
- 5.Алифанова Е.А., Егорова Н., Е.
Логопедические рифмовки и миниатюры. М: Гном – Пресс, 1999г. – 80с.
- 6.Акишина А., Жаркова Т., Акишина Т.
Игры на уроках русского языка. М: русский язык, 1990г. – 93с.
- 7.Коноваленко В.В.. Коноваленко С.В.
Индивидуально – подгрупповая работа по коррекции звукопроизношения. М:
Гном и Д, 2004г. – 136с.
- 8.Крупенчук О.И.
Стихи для развития речи. СПб: издательский дом «Литература», 2010г. – 64с.
- 9.Новоторцева Н.В.
Рабочие тетради по развитию речи. Ярославль: Академия развития, 1996г. –
72с.
10. Забрамная С.Д., Боровик О.В.
Практический материал для проведения психолого-педагогического
обследования
11. Парпмоновья Л.Г.
Стихи для развития речи. – СПб: Дельта, 1998.- 208с.
- 12.Кузнецова Е.В.
Ступеньки к школе. – М: ТЦ «Сфера»,1999. – 112с.
- 13.Волина В. В.
Учимся играя. – М: Новая школа, 1994. – 448с.
- 14.Горецкий В.Г.

- Обучение в первом классе. М: Просвещение,1973. – 445с.
- 15.Гербова В.В.
Занятия по развитию речи с детьми 2 – 4 лет
- 16.Земцова О.М.
Умные книжки. От слова к рассказу. 3 – 4, 4 – 5, 5 – 6 лет. М: Махаон
17. Чивикова Н.Ю.
Как подготовит ребёнка к школе. – М: Рольф, 1999, - 208 с.
18. Теремкова Н.Э.
Логопедические домашние задания для детей с ОНР. 4 альбома. М: Гном, 2005-2006г
- 19.Коноваленко В.В., Коноваленко С.В.
Домашние тетради для закрепления произношения звуков .М: Гном-Пресс, 1998
20. Васильева С.
Логопедические игры для дошкольников. М: Школа – Пресс ,1999 – 76с
21. Зуева Н.Л.
Настольная книга логопеда. М: АСТ: Астрель; Профиздат, 2005, - 398с.
22. Нищева Н.В.
Система коррекционной работы в логопедической группе с ОНР. СПб: Детство – Пресс.2004 – 528с.
23. Четверушкина Н.С.
Слоговая структура слова. М: Издательство Гном и Д.21001. – 96с.
24. Матросова Т.А.
Организация коррекционных занятий с детьми дошкольного возраста с речевыми нарушениями. М: В.Секачёв. 2005 – 112с.
25. DVD Мои первые животные
26. DVD Учим Буквы
27. DVD Сам себе логопед
28. DVD Домашний логопед
29. Савичев В.Н.
Азбука весёлая в картинках и в стихах. Ярославль: Академия развития. 1997.

3.2 Критерии эффективности программы

Результатом успешной коррекционно-развивающей работы по данной программе можно считать следующее:

- ребенок адекватно использует вербальные и невербальные средства общения: умеет правильно произносить все звуки родного (русского) языка в соответствии с языковой нормой; умеет во время речи осуществлять правильное речевое дыхание, ритм речи и интонацию;

- ребёнок овладел универсальными предпосылками учебной деятельности - умениями работать по правилу и по образцу, слушать взрослого и выполнять его инструкции: умеет дифференцировать на слух гласные и согласные, твёрдые и мягкие согласные звуки, звонкие и глухие согласные звуки; умеет выделять первый и последний звук в слове; положение заданного звука в слове; придумывает слова на заданный звук и правильно воспроизводит цепочки из 3-4 звуков, слогов, слов; самостоятельно выполняет звуковой анализ и синтез слов разной слоговой структуры;

- ребёнок владеет средствами общения и способами взаимодействия, способен изменять стиль общения в зависимости от ситуации с взрослыми и сверстниками: усваивает новые слова, относящиеся к различным частям речи, смысловые и эмоциональные оттенки значений слов, переносное значение слов и словосочетаний. Применяет их в собственной речи. Подбирает однокоренные и образовывает новые слова. Согласовывает слова в числе, роде, падеже. Исправляет деформированное высказывание. Самостоятельно составляет рассказ по картинке, по серии картинок, пересказывает тексты, используя развёрнутую фразу;

- родители ребенка включены в коррекционно-образовательный процесс, взаимодействуют с учителем – логопедом, в результате этого у ребёнка сформированы первичные представления о себе, семье, обществе, государстве, мире и природе: в соответствии с возрастными возможностями уточнён и обобщён словарь, сформирован грамматический строй речи, достаточно развита связная речь по лексическим темам в соответствии с программой ДОУ.

Заключение

Данная программа доступна к применению в условиях МБДОУ общеразвивающей направленности. Ее использование:

- позволяет насытить логопедические занятия общеразвивающим материалом, «психологизировать» их благодаря подбору заданий не только по развитию речи, но и для развития концентрации, распределению и переключению), памяти восприятия (слухового и зрительного), внимания (способность к (оперативной речевой и образной), мышления (формирование и развитие операций анализа, синтеза, сравнения, обобщения, классификации, конкретизации и абстракции);
- дает возможность обеспечить соответствие работы комплексно-игровому методу, используемому при работе с дошкольниками (как известно, сюжетно-тематическая организация занятий более целесообразна для активизации речи и познавательных процессов, соответствует детским психофизическим данным, поскольку в игре максимально реализуются потенциальные возможности детей);
- будет способствовать закреплению навыков правильной речи, расширению, уточнению и активизации словарного запаса дошкольника.

Комплексность педагогического воздействия данной программы прежде всего направлена на выравнивание речевого и психофизического развития детей и обеспечение их всестороннего гармоничного развития. Рабочая программа не является статичной по своему характеру. Темы занятий могут видоизменяться в зависимости от возможностей и потребностей воспитанников.

3.3. Список литературы.

1. Г.А.Каше, Т.Б.Филичева. Программа обучения детей с недоразвитием фонетического строя речи.-М.:Просвещение,1978
2. Иванова Ю.В. Дошкольный логопункт: документация, планирование и организация работы
3. Т.Б.Филичева, Т.В.Туманова. Дети с фонетико-фонематическим недоразвитием.-М.:ГНОМ и Д,2000
4. Л.И.Белякова., Гончарова Н.Н., Методика речевого дыхания у дошкольников с нарушениями речи. – М.: «Книголюб» 2004
5. Богомолова А.И. Нарушение произношения у детей. — С-Пб.: Библиополис, 1994.
6. Агранович З.Е. В помощь логопедам и родителям. Сборник домашних заданий для преодоления фонематической стороны речи у старших дошкольников. СПб.:Детство – ПРЕСС, 2007.
7. Борисова Е.А.. Индивидуальные логопедические занятия с дошкольниками. Методическое пособие. – М.:ТЦ Сфера, 2008
- 8 .Калмыкова И.Р.Таинственный мир звуков. Фонетика и культура речи в играх и упражнениях. – Ярославль: 1998.
9. Коноваленко В.В., Коноваленко С.В. Автоматизация звуков у детей. Комплект из 4 альбомов. – М. ГНОМ и Д, 2007.
10. Коноваленко В.В., Коноваленко С.В. Артикуляционная, пальчиковая гимнастика и дыхательно-голосовые упражнения. – М. ГНОМ и Д, 2008
Индивидуально – подгрупповая работа по коррекции звукопроизношения. Коноваленко В.В., Коноваленко С.В.
11. Коноваленко В.В., Коноваленко С.В. Индивидуально-групповая работа по коррекции звукопроизношения. Пособие для логопедов. – М.: «Гном-Пресс», «Новая школа», 1998.
12. Ковшиков В.А.Исправление нарушений различения звуков. – СПб.:1995
13. Васильева С.А., Соколова Н.В. Логопедические игры для дошкольников. М., 1999.
14. Скворцова И.В. Логопедические игры. М.: ОЛМА, 2008.
15. Логопедия: Учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской. — М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1998.
16. Османова Г.А Новые игры с пальчиками для развития мелкой моторики : картотека пальчиковых игр. СПб.: КАРО 2010.
17. Баскакина И.В. Лынская М.И. Логопедические игры. М.: АЙРИС ПРЕСС, 2008
18. Пожиленко Е.А Методические рекомендации по постановке у детей звуков. Пособие для логопедов. –СПб.: КАРО, 2009

19. Крупенчук О.И., Воробьева Т.А Логопедические упражнения: Артикуляционная гимнастика. – С-Пб.: Литера, 2007.
20. Крупенчук О.И. Научите меня говорить правильно. – СПб.: 2006.
21. Н.В.Курдвановская .Планирование работы логопеда с детьми 5-7 лет.- М.:Сфера,2007
22. Э.Ф.Курмаева. Коррекционно-логопедическая работа с детьми 5-7 лет.- Волгоград : Учитель,2011
23. О.В.Тырышкина. Индивидуальные логопедические занятия.- Волгоград:Учитель,2011
24. О.Б.иншакова. Альбом для логопеда.-М.:Владос,2003
25. О.И.Крупенчук. Пальчиковые игры для детей.С.П.:Литера,2005
26. О.С.Гомзяк.Развитие связной речи у шестилетних детей.-М.:Сфера,2007
27. Журнал “Логопед”