

Организация и содержание логопедической помощи детям школьного возраста

Трубицына Ангелина Евгеньевна

МБОУ СОШ с. Восточное, г. Хабаровск

учитель – логопед

Приамурский государственный университет им. Шолом-Алейхема

магистрант

Аннотация

В статье раскрываются особенности организации и содержания логопедической помощи, оказываемой детям младшего школьного возраста.

Ключевые слова: логопедическая помощь, младшие школьники.

Organization and maintenance of speech therapy for school-age children

Trubitsyna Angelina Evgenievna

MBOU SOSH Vostochnoe, Khabarovsk

Teacher- speech therapist

Sholom Aleichem Priamursky State University

Master student

Abstract

The article reveals the features of the organization and content of speech therapy, provided to children of primary school age.

Keywords: logopedic assistance, younger pupils.

Актуальность темы данного доклада определяется тем, что правильное звукопроизношение, грамотная и выразительная речь, хороший словарный запас являются неотъемлемой частью нормального существования современного человека. В последнее время число детей, испытывающих трудности при усвоении школьной программы, очень увеличилось, при этом нарушение письменной речи выступает в качестве одной из причин школьной дезадаптации. Дисграфия и дизорфография являются очень распространенными среди учеников как массовых школ, так и коррекционных образовательных учреждений.

Своевременно не выявленные и не устранённые нарушения письма закрепляются и становятся постоянными. Это может привести к тому, что ребёнок испытывает существенные затруднения в процессе освоения произносительной стороной речи. Так же нарушения письма и чтения препятствуют полноценному освоению школьных знаний, поэтому интерес к этой проблеме появляется не только у специалистов, но и у учителей начальной школы.

Если рассматривать речь нормально развивающегося ребенка, то к 4-5 годам она формируется полностью.

Развитие речи – специальный раздел, посвященный содержанию коррекционно-развивающей работы с детьми, обращенной на развитие всех компонентов языковой системы, познавательных способностей, внимания, памяти и мышления.

У младших школьников с нарушением устной речи не полностью сформированы важные для обучения в школе коммуникативная и обобщающая функции речи. Дети без дополнительной, специальной подготовки оказываются не в состоянии усвоить школьную программу. Эта категория школьников входит в группу риска и составляет значительную часть неуспевающих по русскому языку.

Словарный запас младших школьников с нарушением письменной речи и чтения ограничен обиходно-бытовой тематикой, характеризуется необоснованным расширением или сужением значений, смешением слов по смысловому и звуковому сходству. В речи таких детей появляются аграмматизмы и отсутствуют сложные синтаксические конструкции [1].

В зависимости от того, какие звенья речевой системы подлежат первоначальной коррекции и формированию, зависит не только характер коррекционного воздействия, но и выбор методических приемов.

Необходимо представлять себе сущность и особенности логопедической помощи детям школьного возраста.

Логопедическая помощь – это вид медико-педагогической помощи, оказываемой детям, страдающим расстройствами речи функционального или органического происхождения. От своевременного начала лечебно-коррекционных мероприятий зависит эффективность работы по развитию речи детей, предупреждение вторичных изменений в интеллектуальной сфере, обусловленных расстройствами речи.

Для диагностики дисграфии и дизорфографии принцип правописания является основным критерием.

Известно, что в русской орфографии выделяются следующие принципы:

1. Фонетический (фонематический) – в основе этого принципа правописания лежит звуковой (фонематический) анализ речи. Слова пишутся так же, как они слышатся и произносятся. При этом пишущий сначала разбирает звуковой состав слова, а затем обозначает звуки соответствующими буквами. Таким образом, условием осуществления фонематического принципа письма является сформированность дифференциации фонем и фонематического анализа.

2. Морфологический – суть этого принципа состоит в том, что морфемы слова (корень, приставка, суффикс, окончание) с одинаковым значением имеют сходное написание, хотя их произношение различается в сильной и слабой позиции. Использование данного принципа предполагает умение выделять значащие морфемы слова, определять морфологическую структуру слова, выделять морфемы с одинаковым значением,

произношение которых может отличаться в различных фонетических условиях. Развитие морфологического анализа напрямую зависит от уровня развития словаря и грамматического строя речи.

3. Традиционный – данный принцип предполагает такое написание слова, которое сложилось в истории развития письменности и не подлежит объяснению фонетическим или морфологическим принципом правописания.

Учитывая принципы орфографии можно сделать вывод: дисграфия главным образом связана с трудностями использования фонетического принципа, а при дизорфографии нарушается реализация морфологического и традиционного принципов правописания.

Главными особенностями познавательной сферы детей с речевыми нарушениями являются недостаточная сформированность и дифференцированность мотивационной сферы, недостаточная концентрация и устойчивость внимания, слабость в развитии моторики, а также пространственные трудности. В дальнейшем перечисленные трудности без целенаправленной коррекционной работы могут проявляться более выражено и привести к отсутствию у детей интереса к обучению, снижению объема памяти, трудностям, которые будут проявляться в процессе запоминания, овладения письмом (дисграфии) и чтением (дислексии), формирования счетных операций, овладения грамматикой. Для обеспечения нормального развития ребенка в целом программа обучения предполагает включение комплекса заданий, ориентированных на развитие различных когнитивных процессов: памяти, внимания, мышления, воображения, а также предпосылок для их нормального развития. Предусматривается развитие мелкой моторики, зрительно-пространственного и слухового гнозиса, познавательной активности, мотивационной сферы.

Упражнения для развития познавательной сферы могут использоваться как параллельно с учебным процессом, будучи включенными в структуру занятия, так и в форме самостоятельных упражнений в виде игры, беседы или зарядки.

Многолетний опыт работы специальных логопедических групп доказал их высокую эффективность: около 80% выпускников могут обучаться в школах общего назначения (остальные 20% - в специальных учебных заведениях) [2].

Дети с общим недоразвитием речи II и III уровня, а также с такими тяжелыми формами речевых патологий как дизартрия, ринолалия, алалия, афазия, дислексия, дисграфия, заикание, зачисляются в специальную (коррекционную) школу V вида. При этом предельная наполняемость классов составляет не более 12 человек.

Отметим, что коррекционное учреждение V вида в своем составе имеет два отделения. В первое отделение подлежат зачислению дети, которые имеют общее недоразвитие речи тяжелой степени, страдают алалией, дизартрией, заиканием, ринолалией, афазией. Они обучаются по специальной программе, которая направлена на коррекцию не только самого речевого дефекта, но и обусловленных им недостатков в психическом развитии. За 10

лет обучения дети овладевают программой в объеме 9 классов массовой школы. Во второе отделение поступают дети с тяжелой формой заикания при нормальном развитии речи. Они обучаются по программе массовой школы и осваивают ее в те же нормативные сроки.

Ученики речевой школы получают цензовый государственный документ о неполном среднем образовании. Однако, если речевой дефект не преодолен полностью к концу школьного обучения, то выпускник может продолжить свое образование. В случае успешной коррекции речевых нарушений на основании заключения ПМПК ребенок может быть переведен в общеобразовательную школу на любом этапе обучения.

На первой ступени – начального образования – ряд уроков, а также коррекционную работу по устранению речевых нарушений осуществляет учитель – логопед. В программу начального звена 1 отделения вводятся специальные уроки: по формированию произношения, развитию речи, обучению грамоте, срок освоения программы составляет 4-5 лет.

На второй ступени за шесть лет обучения дети получают основное общее образование. Преподавание общеобразовательных дисциплин осуществляют учителя после прохождения курсов повышения квалификации или соответствующей переподготовки. Коррекционно-логопедическую работу проводит учитель русского языка и литературы, который обязан иметь квалификацию «учитель - логопед».

Комплексный подход реализуется только в условиях школы-интерната: с каждым классом работают учитель – логопед и 2 воспитателя. К кроме того с детьми работают специальные психологи.

Работа по исправлению речевых нарушений строится с учетом возрастных особенностей, школьной программы по родному языку и особенностей речевого дефекта. Для проведения логопедических занятий отводятся 5-е и 6-е уроки, свободные от учетной работы, и внеклассное время (в частности, режимные моменты после обеда). По договоренности с администрацией школы и учителями классов логопед может брать детей с уроков чтения.

Индивидуальные и групповые занятия с учащимися 1-4-х классов проводятся 4 раза в неделю, с учащимися 5-6-х классов – 3 раза в неделю. Длительность индивидуального занятия с каждым учащимся составляет 15-20 минут, продолжительность групповых занятий – 40-45 минут. В редких случаях допускаются занятия с подгруппами продолжительностью 20-25 минут.

Обычно, на индивидуальные занятия приглашаются дети, нуждающиеся в постановке или коррекции звуков.

Логопед комплекзует группы по признаку однородности речевого нарушения у учащихся, по возможности в пределах одного или двух смежных классов (например, вторых-третьих классов). Однако ученики первых классов объединяют в отдельную группу, потому что работа с ними требует подбора особого учебно-дидактического материала.

Подгруппы комплектуются в тех случаях, когда особенности нарушения речи у некоторых учащихся требуют работы с ними по особому плану, не совпадающему с групповым планом.

Группы для логопедических занятий комплектуются в количестве 4-6 человек, подгруппы – из 2-3 человек.

При необходимости логопед может производить перераспределение детей по группам. Так, для закрепления и дифференциации поставленных на индивидуальных занятиях звуков детей целесообразно объединить в группы или подгруппы, что значительно повышает эффективность работы. И, наоборот, на определенном этапе группа может быть разделена на подгруппы или часть детей выделена для индивидуальной работы.

Перечислим основные функциональные обязанности учителя-логопеда:

1. Ведение журнала учета посещаемости занятий, где ежедневно кратко отражается содержание материала, пройденного на занятиях;

2. Организация совместной работы с учителями, которые не только на уроках, но и при подготовке домашних заданий, в быту должны осуществлять закрепление речевых навыков, которые у учащихся формируются в процессе логопедических занятий;

3. Систематическое информирование учителей об успехах и недостатках учащихся с тем, чтобы во время уроков и после них к речи детей предъявлялись посильные требования;

4. Консультирование учителя по поводу использования различных приемов автоматизации полученных речевых навыков в условиях класса и во внеурочное время;

5. Посещение уроков русского языка, развития речи, чтения для проверки речевых возможностей учеников, имеющих нарушения речи (в свободное от логопедических занятий время). В свою очередь, учителя, чтобы быть в курсе проводимой с учащимися данного класса работы, также должны периодически присутствовать на логопедических занятиях;

6. Знание программных требований, в методов и приемов обучения русскому языку, учет их в своей работе, использование дидактического материала в соответствии с темой, изучаемой на уроке;

7. Участие в работе педагогических советов.

Работа учителя-логопеда с учителями и воспитателями может проводиться в различных формах: индивидуальные беседы, открытые занятия, доклады и выступления на методобъединениях с демонстрацией магнитофонных записей речи учащихся на момент поступления и выпуска, сравнение письменных работ на разных этапах работы и др. В конце учебного года логопед составляет текстовой и цифровой отчеты о проделанной работе и результатах за учебный год.

Результативность логопедической работы зависит от методического уровня коррекционных мероприятий, тесного контакта и единых требований к речи детей учителей и логопеда. Так же необходимо активное участие родителей в исправлении речи детей. Родители присутствуют на заседании ПМПК, следят за посещаемостью логопедических занятий и выполнением

заданий. В отдельных случаях родители присутствуют на занятиях. Связь логопеда с родителями осуществляется путем проведения родительских собраний, консультаций [3].

В заключение можно сделать следующие выводы:

Речь является обязательным условием и необходимым компонентом реализации любой деятельности, основным средством овладения знаниями, необходимой предпосылкой обучения и развития ребенка. Так, у детей с отклонениями в речевом развитии, из-за нарушения отдельных звеньев речевой системы или всей речевой системы, спонтанное поэтапное формирование речевых умений и навыков запаздывает, и появляются затруднения, которые могут усиливаться дефицитом средств общения, в результате отсутствия условий для накопления необходимого речевого опыта. Поэтому актуальной и важной проблемой, остается поиск наиболее оптимальных путей преодоления речевых нарушений у детей школьного возраста.

Библиографический список

1. Ястребова А.В. Коррекция нарушений речи у учащихся общеобразовательной школы. М.: Просвещение, 1984
2. Воробьева В.К. Методика развития связной речи у детей с системным недоразвитием речи: учеб.пособие. - М.: АСТ: Астрель: Транзиткнига, 2016.
3. Логопедия: Учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2015.