

*Работа логопеда подобна работе садовника,
который ухаживает за разными растениями.
Одно растение любит солнечные лучи,
другое – прохладную тень, одно – берег потока,
другое – бесплодную горную вершину.
Одно процветает на песчаной почве,
другое – на богатом суглинке,
каждое требует наиболее подходящего для него ухода,
в противном случае результат
будет неудовлетворительным.*

В системе комплексного обследования детей в работе школьного психолого-педагогического консилиума одно из центральных мест занимает оценка речевого развития ребёнка.

Известно, что речь почти всегда является показателем того или иного отклонения в общей картине нервно-психического состояния ребёнка.

В функциональные обязанности логопеда входит:

- проведение диагностики детей с целью выявления речевых нарушений и определения уровня речевого развития;
- определение направления работы по коррекции речевых нарушений;
- участие в обсуждении с другими специалистами ППк, педагогами общеобразовательного учреждения результатов обследования детей, с целью определения их образовательного маршрута;
- оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) по профилактике речевых нарушений у детей.

Эффективность логопедического обследования во многом зависит от того, насколько правильно и грамотно была проведена диагностика речевого развития. Существует большое количество пособий для обследования речи детей школьного возраста. В их основу положены разработки ведущих отечественных специалистов в области логопедии Галины Васильевны Чиркиной, Татьяны Борисовны Филичевой, Н.А. Чевелёвой, Т.А. Фотековой и др.

Это логопедический альбом для обследования звукопроизношения и логопедический альбом для обследования лексико-грамматического строя и связной речи И. А. Смирновой, альбом для логопеда Иншаковой Ольги Борисовны, иллюстрированная методика логопедического обследования Волковской Татьяны Николаевны.

Грибова Ольга Евгеньевна описала технологию обследования структуры речевого дефекта с учетом принципов анализа речевых дефектов, принятых в российской логопедии. Она выделяет пять этапов.

Ориентировочный этап обследования

На этом этапе решается ряд задач:

- сбор анамнестических данных;
- выяснение запроса родителей;
- выявление предварительных данных об индивидуально-типологических особенностях ребенка.

Решение данных задач позволяет сформировать адекватный возрастным и речевым возможностям, а также интересам ребенка пакет диагностических материалов.

Виды деятельности:

- изучение медицинской и педагогической документации;
- изучение работ ребенка;
- беседа с родителями.

К медицинской документации относятся медицинская карта ребенка или выписки из нее специалистов: педиатра, невролога, психоневролога, отоларинголога и др. По ходу изучения медицинской документации составляется представление о возможной причине речевого нарушения.

К педагогической документации относятся характеристики педагогов, дневник, в котором отмечаются результаты текущей, успеваемости ребенка. В ходе изучения педагогической документации составляется представление о тех проблемах, которые испытывает ребенок, особенностях его обучения, индивидуально типологических особенностях.

Следующий шаг – изучение работ ребенка. Естественно, что набор работ будет различен в зависимости от возраста нашего обследуемого.

1. *Рисунки, поделки*, которые говорят о склонностях ребенка, его моторно-графических навыках.

2. *Тетради*. Они необходимы для того, чтобы установить устойчивые затруднения при письме и сравнить качество работ, выполненных дома и в школе.

Изучение работ ребенка помогает составить предварительный портрет личности ребенка, выявить особенности построения его произвольной (учебной) деятельности, а также те психические процессы, несформированность которых может обуславливать наличие дисграфии и дислексии у ребенка, составить перечень типичных устойчивых ошибок.

Таким образом, документация способствует не только установлению прямых сведений о состоянии здоровья и освоении социально-образовательных навыков ребенка, но и предоставляет массу косвенной информации, на основе которой выстраивается беседа с родителями ребенка.

В процессе беседы с родителями выявляется исключительно ценная информация о личности ребенка, о стиле его взаимоотношений с окружающими, его интересах, характере, о возможных причинах появления дефекта.

Понимание личности ребенка и его социального окружения принципиально важно для адекватной организации следующих этапов обследования.

Диагностический этап

Содержанием диагностического этапа является проведение процедуры обследования речи ребенка. Это этап взаимодействия логопеда и ребенка, направленного на выяснение следующих фактов к моменту обследования:

1. Какие языковые средства сформированы?
2. Какие языковые средства не сформированы?
3. Характер несформированности языковых средств.

Естественно, что характер дидактического материала будет зависеть:

- от возраста ребенка (чем меньше ребенок, тем реальнее и реалистичнее должны быть объекты, предъявляемые ребенку);
- уровня развития речи (чем ниже уровень развития речи ребенка, тем реалистичнее и реальнее должен быть предъявляемый материал);
- уровня психического развития ребенка;
- уровня обученности ребенка (предъявляемый материал должен быть достаточно освоен, но не заучен ребенком).

Обследование детей разных возрастных групп и разной степени обученности проходит дифференцированно.

Основные направления обследования речи детей

- в обследование включается большой блок заданий, направленных на изучение письменной речи ребенка (за исключением тех случаев, когда у ребенка наблюдается изолированное нарушение звукопроизношения в виде пропуска или искажения звуков) и уровень сформированности ее предпосылок;
- обследование включает меньшее количество игровых заданий, т. к. у ребенка уже сформирована произвольная учебная деятельность (или ее зачатки);
- поскольку речевой и социальный опыт ребенка шире, усложняется и расширяется языковой материал;
- часто необходимо установить уровень овладения школьником учебной программой, например, по русскому языку, чтению и математике.

В обследование входят письмо и письменная речь и чтение. Поскольку в подавляющем большинстве случаев отмечаются проблемы, отражающиеся на обоих видах речевой деятельности. По результатам анализа качества различных сторон речи логопед намечает направления дальнейшего логопедического исследования.

Если у ребенка недостатки письма обусловлены недостаточностью других психических функций, то необходимо выявить, какие стороны психической деятельности и каким образом страдают. Если у ребенка присутствуют ошибки, которые могут быть обусловлены несформированностью устной стороны речи,

необходимо изучить состояние процессов устной речи и выявить языковую компетенцию в этой сфере.

Углубленное обследование состояния словарного запаса, грамматического строя, звукопроизношения, слоговой структуры слова проводится только при наличии соответствующих отклонений в связной спонтанной речи ребенка. Обследование фонематического восприятия и состояния звукобуквенного анализа является обязательным при обследовании школьников с недостатками устной и письменной речи.

Аналитический этап

Задачей аналитического этапа является интерпретация полученных данных и заполнение речевой карты, которая является обязательным отчетным документом логопеда независимо от его места работы.

Особенностью речевой карты является аналитичность. В речевой карте представляются обобщенные выводы о состоянии той или иной стороны речи, раскрываются механизмы патологических проявлений.

На этом заканчивается заполнение речевой карты, но не работа по обследованию. Потому что смысл обследования состоит не столько в констатации некоторого дефекта, сколько в поиске путей, которые позволят этот дефект преодолеть или компенсировать. Поэтому выделяется следующий этап обследования – прогностический.

Прогностический этап

Прогностический этап – очень важное звено в системе логопедического обследования, поскольку на основании имеющихся фактов и их осмысления специалистом определяется прогноз дальнейшего развития ребенка, выясняются основные направления коррекционной работы с ним, решается вопрос о его индивидуальном образовательно-коррекционном маршруте.

Выявление первичности и вторичности в структуре дефекта позволяет организовать коррекционно-развивающее обучение адекватно возможностям ребенка с целью его наиболее полной социализации.

Заключение, направления коррекционной работы и ее организационные формы должны быть донесены до педагогов и родителей и обсуждены с ними. Поэтому следующий этап обследования – информационный.

Информирование

Представление логопедического обследования на ППк.

Совместно с другими специалистами консилиума обсуждаются результаты обследования, ставятся задачи по сопровождению и выстраиванию образовательного маршрута для проблемного ребенка, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными

особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья ребёнка.

В итоге это позволяет сделать прогноз и наметить пути дальнейшего коррекционного сопровождения.

Информирование родителей является одним из сложнейших этапов, завершающих обследование ребенка. Родители – это самые близкие люди для ребенка, которые ответственны за его судьбу и которые могут влиять на судьбу ребенка настолько, насколько никто более не способен. Они могут содействовать успешной коррекционной работе, совершая просто чудеса, и могут ей противодействовать, считая ее необязательной и излишней.

Беседа с родителями строиться на доступном для них уровне использования терминологии, четко структурируя предъявляемый материал по результатам обследования.

В процессе информирования родителей сообщается вся информация, которая была получена в процессе обследования, какой бы неожиданной и неприятной для родителей она ни была. Родители имеют право знать все о своем ребенке.

Вопрос о дальнейшей работе с ребенком, выяснение формы организации коррекционной помощи решается совместно с родителями, но при этом логопед может проявить определенную настойчивость в своих рекомендациях.

Логопедическое сопровождение

В зависимости от поставленного диагноза строится дальнейшая коррекционная работа, которая осуществляется на логопедических занятиях.

А так же осуществляется промежуточная и итоговая диагностика речевого развития.

На этом этапе отмечается динамика речевого развития на середину учебного года.

Итоговая диагностика.

Цель: подведение итогов, анализ результативности логопедического сопровождения. Разработка рекомендаций по дальнейшему логопедическому сопровождению.

Это структура работы логопеда, как члена школьного консилиума, которой мы придерживаемся. А дальше совместно с родителями, учителями, работающими с данными детьми, мы реализуем самый длительный этап – это логопедическое сопровождение. Из детей, нуждающихся в логопедической помощи, формируются группы, в соответствии с речевым заключением.

Необходимость проведения занятий обуславливается едиными учебными программами, коррекционной направленностью логопедического воздействия и развитием индивидуальных способностей детей.

Логопедические занятия организую двумя формами: подгрупповые и индивидуальные.

Подгрупповые занятия предусматривают дифференцированные задания для подгруппы детей, имеющих сходство в структуре дефекта. Подгрупповые занятия помимо решения логопедических задач, формируют у детей умение войти в общий темп работы, следовать общим инструкциям, ориентироваться на лучшие образцы речи.

Индивидуальное занятие является одной из организационных форм логопедического воздействия, на котором осуществляется обучение произношению.

В *задачи* индивидуальных занятий входит, прежде всего, работа над такими сторонами произношения, которые плохо усваиваются детьми без специального обучения.

Они позволяют максимально обеспечить личностно-ориентированный подход к каждому ребенку в отдельности. Это касается и использования слухового восприятия, и приемов преодоления моторных затруднений, и темпа продвижения ребенка.

Для эффективного использования индивидуальных логопедических занятий необходимы четкая их организация и хорошее знание особенностей речи и личности каждого ребенка.

Те или иные проявления системного речевого нарушения имеют различную динамику преодоления и в связи с этим различную выраженность на разных этапах коррекционного обучения. Определить наиболее оптимальные сроки для их преодоления (а иногда и предупреждения), а также последовательность в их устранении — одно из необходимых условий эффективности индивидуальных занятий.

Для проведения как подгрупповых, так и индивидуальных занятий, в школе созданы все условия. Есть отдельное место для проведения индивидуальных занятий, направленных на постановку и автоматизацию звуков. Как и положено, оно оборудовано настенным зеркалом, мебелью в соответствии со стандартом, набор логопедических инструментов для постановки звуков (зонды, шпателя), а также стерилизатор для их обработки, шарики, мыльные пузыри, пособия для выполнения дыхательной гимнастики.

С целью повышения эффективности логопедических занятий обращаю особое внимание на развитие коммуникативной функции речи, для чего при проведении занятий создаются специальные условия, стимулирующие общение детей (свободное размещение во время занятий - лицом друг к другу, полукругом). Активно пользуюсь благами всемирного любимого интернета. Наиболее полные ответы на свои вопросы нахожу на представленных сайтах. Они хорошо, как в теоретическом, так и в практическом плане. Предложенные материалы будут в помощь учителям начальных классов при работе по предупреждению и преодолению дисграфии и дизорфографии.

Таким образом, только собрав воедино все составляющие, каковыми являются: диагностика, индивидуальный план, отлаженная система работы и единство всех специалистов, можно достичь поставленных целей.