The background of the slide is a light blue color with a repeating pattern of white leaves and circular motifs. A white rectangular box with a thin black border is centered on the slide. At the top center of this box is a small, solid tan-colored rectangle. The text is written in a bold, black, sans-serif font with a slight drop shadow effect.

**ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА В
МБДОУ - ДЕТСКИЙ САД
КОМПЕНСИРУЮЩЕГО ВИДА
№ 244**

ТМ ПМПК – территориальная муниципальная психолого-медико-педагогическая комиссия

- Логопедическая коррекционно-развивающая работа в нашем ДООУ осуществляется в соответствии с рекомендациями заключения ТМППМК
- При поступлении в речевую группу ДООУ учитель-логопед проводит мониторинговые исследования, на основании которых заполняется речевая карта и составляется индивидуальный образовательный маршрут
- Коррекционно-развивающая работа строится с учетом клинического и педагогического диагноза (см.далее)

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
Государственное автономное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования города Москвы
«Московский центр качества образования»
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия города Москвы

052

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью
№ 1800027 от 09.01.2018

Ф.И.О. ребенка: Лисева Анжелика Сергеевна
Дата рождения: 13.02.2015

Предоставление специальных условий образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья:

- Образовательная программа: Адаптированная основная образовательная программа для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи (с трёх лет)
- Уровень образования: дошкольный
- Специальные методы обучения: в соответствии с программой
- Специальные учебные пособия: в соответствии с программой
- Организация пространства: в соответствии с ФГОС
- Тьюторское сопровождение: осуществление общего тьюторского сопровождения реализации АООП

Направления коррекционной работы:

- Педагог-психолог: формирование и развитие коммуникативных и социальных навыков, развитие эмоциональной сферы, игровых действий
- Учитель-логопед: развитие понимания обращенной речи, накопление и активизация словаря, формирование активной подражательной речевой деятельности, формирование простого речевого высказывания
- Социальный педагог: координация взаимодействия субъектов образовательного процесса

Срок проведения обследования с целью уточнения/изменения ранее данных комиссией рекомендаций: изменение ранее данных комиссией рекомендаций при устойчивых трудностях овладения АООП

Руководитель ЦППМК г. Москвы	Дониченко О.Г.
Педагог-психолог	Халчева И.В.
Учитель-логопед	Успенкина Л.В.
Учитель-дефектолог	Филева Н.П.
Социальный педагог	Середина С.А.



00011 ЦМПК

Клиническая классификация речевых нарушений (вид нарушения устанавливается неврологом)

- **Дизартрия** – нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата.
- **Алалия** – отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга при нормальном слухе и первично сохранном интеллекте.
- **Заикание** – нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц, речевого аппарата.
- **Ринолалия** – нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата.

Педагогическая классификация речевых нарушений (вид нарушения устанавливается учителем-логопедом)

- **Фонетические нарушения речи.** Они выражаются как в нарушении произношения отдельных звуков, так и их групп без других сопутствующих проявлений.
- **Фонетико-фонематические нарушения.** Для них характерно то, что ребёнок не только неправильно произносит звуки речи, но и недостаточно их различает, не улавливает акустической и артикуляционной разницы между оппозиционными звучаниями. Поэтому дети недостаточно чётко овладевают анализом звукового состава слова и делают специфические ошибки при чтении и письме, часто – в устной речи при неправильном воспроизведении слогов в слове (пропуски, перестановки слогов, недоговаривание окончаний).
- **Общее недоразвитие речи.** Оно выражается в том, что нарушение распространяется не только на звуковую сторону речи. Страдает умение различать звуки речи, правильность слогового оформления слов, словарь, грамматика языка, связная речь. Если такому ребёнку не будет своевременно оказана логопедическая помощь, он в дальнейшем не сможет полностью овладеть грамотной устной и письменной речью.

Общее недоразвитие речи (ОНР)

Чаще всего в наш детский сад попадают дети именно с этим педагогическим диагнозом. Рассмотрим его подробнее

Р. Е.Левиной были выделены три уровня общего недоразвития речи (ОНР), т.е. системного нарушения всех сторон речи при сохранном физическом слухе.

При **ОНР I уровня** наблюдается полное или почти полное отсутствие словесных средств общения в возрасте 5—6 лет, в то время как у детей без речевой патологии речь в этом возрасте в основном сформирована. Словарный запас состоит из звуковых и звукоподражательных комплексов, в большинстве случаев непонятных окружающим и сопровождающихся жестами. Дети с такими особенностями относятся к так называемым «безречевым».

- При **ОНР II уровня** появляются общеупотребительные слова, хотя и искажённые; появляются фразы из 2-х слов, в которых слова грамматически не согласованы. Намечается различение некоторых грамматических форм на слух. Вместе с тем произносительные возможности детей значительно отстают от возрастной нормы, речь смазанная, маловыразительная. Свободное общение крайне затруднено.
- **ОНР III уровня** характеризуется наличием развёрнутой фразовой речи с элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития. Дети вступают в контакты с окружающими – детьми и взрослыми. Для данного уровня речевого развития характерна несформированность навыков практического словообразования. Самостоятельный пересказ сказки, составление рассказа по картине, серии картин или из личного опыта вызывают затруднения
- В современных работах выделяется ещё и **IV уровень ОНР** (Т. Б. Филичева), характеризующийся лёгкими лексико-грамматическими нарушениями, которые затрудняют овладение детьми письменной речью в начале школьного обучения.

Коррекционно-развивающая логопедическая работа

происходит в стенах ДООУ непрерывно

- Во время коррекционно-развивающих занятий учителя-логопеда
- Осуществляется всеми специалистами ДООУ во время режимных моментов

Виды логопедических занятий

Индивидуальные логопедические занятия:
2 – 3 раза в неделю

Групповые:

- Средняя группа - 1 раз в неделю

(комплексное занятие по развитию фонетической стороны речи, лексико-грамматических категорий и связной речи) продолжительность - 20 минут

- Старшая группа - 2 раза в неделю

(1 занятие по развитию фонетико-фонематической системы языка, навыков языкового анализа и синтеза; 1 занятие по развитию лексико-грамматических категорий и связной речи) продолжительность - 25 минут

- Подготовительная группа - 3 раза в неделю

(2 занятия по развитию фонетико-фонематической системы языка, навыков языкового анализа и синтеза; 1 занятие по развитию лексико-грамматических категорий и связной речи) продолжительность - 30 минут

Модель взаимодействия участников коррекционного процесса.

ЭФФЕКТИВНАЯ
КОРРЕКЦИОННО-
РАЗВИВАЮЩАЯ
РАБОТА ВОЗМОЖНА
ТОЛЬКО ПРИ
СЛАЖЕННОЙ РАБОТЕ
ВСЕХ УЧАСТНИКОВ
ОРАЗОВАТЕЛЬНОГО
ПРОЦЕССА

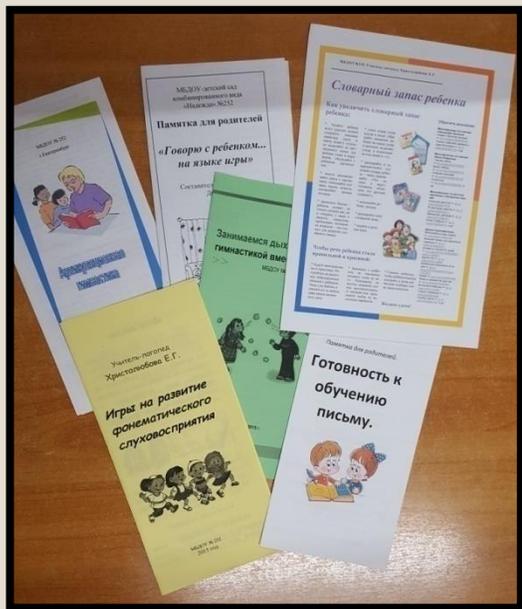


РОДИТЕЛИ – ГЛАВНЫЕ ПОМОЩНИКИ ЛОГОПЕДА!

Взаимодействие с родителями:



Взаимодействие с родителями



Организация развивающей предметно-пространственной среды.

В ГРУППАХ И ЛОГОПЕДИЧЕСКИХ КАБИНЕТАХ ДОУ СОЗДАНЫ ВСЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ УСПЕШНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА



nat.zybina2014@yandex.ru



Спасибо за внимание!

