

«Реализация дополнительных общеразвивающих программ для детей с тяжелыми нарушениями речи*»**

***МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Письмо от 29.03.2016 № ВК-641/09 «О направлении методических рекомендаций» (по реализации АДОП):

Условия получения образования и адаптации программ дополнительного образования обучающихся с тяжелыми нарушениями речи (ТНР)

Дети с тяжелыми нарушениями речи - это особая категория детей с отклонениями в развитии, у которых сохранен слух, первично не нарушен интеллект, но есть значительные речевые нарушения, влияющие на становление психики.

Развитие речи ребенка связано с постепенным овладением родным языком: с развитием фонематического слуха и формированием навыков произнесения звуков родного языка, с овладением словарным запасом, правилами синтаксиса и смысла речи. Активное усвоение лексических и грамматических закономерностей начинается у детей в 1,5 - 3 года и в основном заканчивается к 7 годам. В школьном возрасте происходит совершенствование приобретенных навыков на основе письменной речи. Речь ребенка формируется под непосредственным влиянием речи окружающих его взрослых и в большей степени зависит от достаточной речевой практики, культуры речевого окружения, от воспитания и обучения.

Речевые нарушения могут затрагивать различные компоненты речи: звукопроизношение (снижение внятности речи, дефекты звуков), фонематический слух (недостаточное овладение звуковым составом слова), лексико-грамматический строй (бедность словарного запаса, неумение согласовывать слова в предложении). Такое нарушение у детей дошкольного возраста определяется как общее недоразвитие речи.

У детей школьного возраста нарушения всех компонентов речи (звукопроизношения, лексики и грамматики) называются тяжелыми нарушениями речи. К тому же у этих детей могут быть особенности слухового восприятия, слухоречевой памяти и словесно-логического мышления. Внимание детей с речевыми нарушениями характеризуется неустойчивостью, трудностями включения, переключения, и распределения. У этой категории детей наблюдается сужение объема внимания, быстрое забывание материала, особенно вербального (речевого), снижение активной направленности в процессе припоминания последовательности событий, сюжетной линии текста. Многим из них присущи недоразвитие мыслительных операций, снижение способности к абстрагированию, обобщению. Детям с речевой патологией легче выполнять задания, представленные не в речевом, а в наглядном виде. Большинство детей с нарушениями речи имеют двигательные расстройства разной степени выраженности. Они моторно неловки, неуклюжи, характеризуются импульсивностью, хаотичностью движений. Дети с речевыми нарушениями быстро утомляются, имеют пониженную работоспособность. Они долго не включаются в выполнение задания.

Отмечаются отклонения и в эмоционально-волевой сфере. Им присущи нестойкость интересов, пониженная наблюдательность, сниженная мотивация, замкнутость, негативизм, неуверенность в себе, повышенная раздражительность, агрессивность, обидчивость,

трудности в общении с окружающими, в налаживании контактов со своими сверстниками.

Для своевременного учета особых образовательных потребностей детей с нарушениями речи необходимо следующее:

- возможность адаптации образовательной программы с учетом необходимости коррекции речевых нарушений и оптимизации коммуникативных навыков учащихся;
- гибкое варьирование двух компонентов - академического и жизненной компетенции в процессе обучения путем расширения/сокращения содержания отдельных образовательных областей, изменения количества учебных часов и использования соответствующих методик и технологий;
- индивидуальный темп обучения и продвижения в образовательном пространстве для разных категорий детей с нарушениями речи;
- применение специальных методов, приемов и средств обучения, в том числе специализированных компьютерных технологий, дидактических пособий, визуальных средств, обеспечивающих реализацию "обходных путей" коррекционного воздействия на речевые процессы, повышающих контроль за устной и письменной речью;
- возможность обучаться дистанционно в случае тяжелых форм речевой патологии, а также при сочетанных нарушениях психофизического развития;
- максимальное расширение образовательного пространства, увеличения социальных контактов; обучение умению выбирать и применять адекватные коммуникативные стратегии и тактики;
- организация партнерских отношений с родителями.

Материально-техническое и информационное оснащение образовательной деятельности обучающихся с ТНР, ЗПР и РАС должно обеспечивать возможность:

- создания и использования информации (в том числе запись и обработка изображений и звука, выступления с аудио-, видео сопровождением и графическим сопровождением, общение в сети Интернет и др.);
- получения информации различными способами из разных источников (поиск информации в сети Интернет, работа в библиотеке и др.);
- проведения экспериментов, в том числе с использованием учебного лабораторного оборудования, вещественных и виртуально-наглядных моделей и коллекций основных математических и естественнонаучных объектов и явлений; цифрового (электронного) и традиционного измерения;
- наблюдений (включая наблюдение микрообъектов), определение местонахождения, наглядного представления и анализа данных; использования цифровых планов и карт, спутниковых изображений;
- создания материальных объектов, в том числе произведений искусства;
- обработки материалов и информации с использованием технологических инструментов;
- проектирования и конструирования, в том числе моделей с цифровым управлением и обратной связью;
- исполнения, сочинения и аранжировки музыкальных произведений с применением традиционных инструментов и цифровых технологий;
- физического развития, участия в спортивных соревнованиях и играх;
- планирования учебного процесса, фиксирования его реализации в целом и отдельных этапов (выступлений, дискуссий, экспериментов) и структурных элементов занятий.

Распорядок жизни группы должен быть четким с правилами, расписанием. Важно использовать индивидуальное расписание, в котором бы по порядку располагалось каждое задание; это поможет ребенку предугадывать события и предотвратит излишнее беспокойство. Помимо этого расписание и смена помещений помогают особенно детям с РАС освоить переключение с одного вида деятельности на другой;

- размещения своих материалов и работ в информационной среде образовательной организации.

«Реализация дополнительных общеразвивающих программ для детей с тяжелыми нарушениями речи»

1. Комплекс основных характеристик адаптированной дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы для детей с ТНР.

Структурные компоненты АДОП, отвечающие особым образовательным потребностям детей с ТНР:

Актуальность – что может включаться в актуальность программы для детей с ТНР

Система дополнительного образования предоставляет возможность раскрывать и развивать личностный потенциал детей с ТНР, создавая условия для их социализации.

Цель – развитие ребенка открывающее возможности для позитивной социализации, развития личности, развития инициативы и творческих способностей на основе сотрудничества с взрослыми и сверстниками и соответствующим возрасту видам деятельности, коррекцию речевого развития ребенка.

Задачи –

Коррекционно-оздоровительные

– создание благоприятных условий развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями и склонностями, развития способностей и творческого потенциала каждого ребенка как субъекта отношений с самим собой, другими детьми, взрослыми и миром;

– обеспечение вариативности и разнообразия содержания Программ и организационных форм дополнительного общего образования, возможности формирования Программ различной направленности с учетом индивидуальных образовательных потребностей и способностей детей;

– формирование социокультурной среды, соответствующей возрастным, индивидуальным, психологическим и физиологическим особенностям детей;

– обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышения компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей.

Воспитательные

– формирование общей культуры личности детей;

- развитие социальных, нравственных, эстетических, интеллектуальных, физических качеств детей;
- формирование инициативности, самостоятельности и ответственности ребенка;
- закрепление навыков учебной деятельности.

Ожидаемые результаты – какие «проблемы» могут быть улучшены с учетом ООП детей с ТНР

Личностные

- реализация способностей и творческого потенциала ребенка;
- повышения позитивного отношения к себе и окружающим;
- улучшение отношений с другими детьми;
- расширение коммуникативных возможностей детей;
- обогащение и активизация речи детей;
- совершенствование интеллектуальных возможностей детей.

Метапредметные

- активизация учебной деятельности;

2. Особенности обучения – специфика взаимодействия и обучения детей с ТНР

Создание развивающей образовательной среды, которая представляет собой систему условий социализации и индивидуализации детей.

Возможности обучения детей с нарушением речи достаточно велики, но так выделяется большое количество форм речевых нарушений, то к таким детям необходим дифференцированный подход с соблюдением следующих принципов:

- принцип индивидуализации, учета возможностей, особенностей развития и потребностей каждого ребенка;
- принцип признания каждого ребенка полноправным участником образовательного процесса;
- принцип поддержки детской инициативы и формирования познавательных интересов каждого ребенка;
- принцип интеграции усилий специалистов;
- принцип конкретности и доступности учебного материала, соответствия требований, методов, приемов и условия образования индивидуальным и возрастным особенностям детей;
- принцип систематичности и взаимосвязи учебного материала;
- принцип постепенности подачи учебного материала;
- принцип концентрического наращивания информации.

3. Работа с родителями и социальным окружением.

Родителей (законные представители) необходимо ориентировать на создание условий в семье, способствующих наиболее полному усвоению знаний, умений, навыков. По возможности полученные знания должны применяться на практике в повседневной жизни ребенка родителями. Для этого нужно разъяснять родителям результаты, достигнутые ребенком на занятии, и возможные приемы их закрепления в повседневной жизни.

С родителями (законными представителями) детей имеющих нарушения зрения должна проводиться просветительская работа в форме семинаров, практикумов, круглых

столов; индивидуальное консультирование по вопросам родителей (законных представителей).

4. Учебно-методический комплекс программы (методическое обеспечение (ФЗ № 273, ст.2, п.9; ст. 47, п.5)

Нарушения голоса у детей школьного возраста, особенно у подростков, достаточно часты. Они могут быть обусловлены не только анатомическими особенностями, но и, например, голосовой перегрузкой. Поэтому особенно актуально, причём не только при уже возникших нарушениях голоса, но и в качестве профилактики, соблюдение *правил гигиены голоса*.

Для детей с заиканием:

1. Необходимо заранее познакомить ребенка с педагогом. Педагог должен знать о том, что ребенок заикается или в прошлом заикался и потому требует к себе особого отношения.

2. Речь взрослых не должна быть перегружена труднопроизносимыми для детей словами, фразы по конструкции должны быть достаточно простыми.

3. При общении с ребенком следует задавать только конкретные вопросы, не торопиться с ответом. Ребенка нельзя спрашивать первым, настаивать на ответе, если ребенок молчит, требовать от него развернутых устных ответов. Замедленное проговаривание является частью программы реабилитации ребенка с заиканием.

4. Необходимо максимально поощрять активность ребенка. Например, рекомендуется в первое время вызывать его к ответам перед классом только с чтением стихов (их ритм позволяет минимизировать проявления судорог).

5. При устном публичном ответе, нельзя привлекать внимание всех детей к ребёнку, а значит, провоцировать страх речи у него. Лучше, чтобы ребенок отвечал сидя с места, или стоя у своего места, но у не доски или перед всеми.

6. Если же нужно, чтобы ответ прозвучал для всех (доклад, презентация), рекомендуется встать рядом с ребёнком или вызвать его вместе с несколькими учениками, чтобы внимание детей было сосредоточено не только на нём. Помощью при ответе могут быть опорные слова, схемы, таблицы, наглядный материал.

7. Категорически запрещаются агрессивные виды спорта: бокс, борьба, штанга, хоккей, футбол, баскетбол и другие неритмичные виды спорта, связанные с большим мышечным напряжением. Рекомендуются художественная гимнастика, плавание, гребля, лыжи, коньки. Эти виды спорта координируют движения и упорядочивают дыхание.

8. Занимаясь любым из этих видов спорта, нужно избегать эмоционального возбуждения, которое вызывает большое напряжение нервной системы, что может вызвать усиление симптомов заикания или его рецидив.

Если в период обучения ребёнок проходит курс логопедической коррекции заикания, необходимо выполнять все рекомендации логопеда по технике речи и во время уроков (например, плавное, протяжное произнесение фраз (почти пропевание), использование руки или пальцев в качестве стимулятора ритма речи и т.д), какими бы странными эти рекомендации не казались учителю.

При всех **звукопроизносительных расстройствах** необходимо консультирование и, в дальнейшем, занятия с логопедом. Ошибочно мнение, что такие занятия необязательны, их может заменить посещение театральные кружков, проговаривание скороговорок и

т.п. Действительно, эти мероприятия по тренировке дикции улучшают навык речи, но при нарушении звукопроизношения они лишь закрепят навык дефектной речи, то есть ребёнок будет с большой лёгкостью и опытом включать в речь искажённые звуки или звуки заменители нужных.

**Дидактические приемы при нарушении средств общения (ФНР, ФФНР, ОНР)
ФНР (фонетическое недоразвитие речи) и ФФНР (фонетико-фонематическое недоразвитие речи):**

- Отработка вновь поставленных логопедом звуков на занятиях и в режимных моментах.
- Развитие фонематических процессов речевых играх (ребусы, шарады).
- Развитие ручной и пальчиковой моторики во всех видах деятельности.
- Развитие общей моторики на занятиях по физической культуре и на динамических паузах.

- При **ОНР (общем недоразвитии речи)** к этим направлениям прибавляется развитие лексической стороны речи (словарная работа) и грамматического её строя. При **лексико-грамматическом недоразвитии речи (ЛГНР)** эти направления работы будут преобладающими.

Необходимо помнить, что вся работа педагогов в данных направлениях это лишь дополнительное звено к работе логопеда. **Коррекция нарушений речи должна осуществляться специалистом.**