




Особые образовательные потребности дошкольников с нарушениями речи

*Канд. пед. наук, доцент
Логинова Елена
Александровна*

Уровень психического развития поступающего в школу ребенка с ОВЗ зависит не столько от первичных ограничений здоровья, сколько от качества раннего и дошкольного воспитания и обучения – удовлетворения образовательных потребностей детей

**В процессе филогенеза речь
возникла сравнительно недавно,
поэтому, как молодая функция, она
наиболее чувствительна к
повреждающим воздействиям
внешней среды и эндогенным
факторам**

Увеличении количества детей с
минимальными проявлениями
речевых нарушений к школьному
возрасту, что связано со
своевременным оказанием
логопедической помощи и
применением современных
педагогических технологий



**Возросло количество детей со
сложной структурой речевого
нарушения, с тяжелыми
нарушениями речи органического
характера, сочетающимися с
другими расстройствами
психофизического развития**

Неоднородность состава детей с нарушениями речи обуславливает необходимость учета диапазона различий в содержании дошкольного образования, соответствующего возможностям и потребностям всех категорий детей, что соответствует рекомендациям СФГОС для детей с нарушениями речи

(Малофеев Н.Н., Гончарова Е.Л., Никольская О. С., Кукушкина О.И., 2010).

Для понимания структуры нарушения, возможностей всесторонней коррекции и прогноза очень важен анализ данных об особенностях течения онтогенеза.

Знания подобного рода и обуславливают понимание специалистами необходимости специальных образовательных условий для детей с НР

- **Осложненное течение антенатального периода – 87,4 %;**
- **Осложненное течение интранатального периода – 80,3%;**
- **Осложнение неонатального периода – 52,3%;**
- **Заболевания на 1-м году жизни – 100,0%;**
- **Частые острые респираторно-вирусные инфекции (ОРВИ) – 32,4%;**
- **Соматические заболевания – 21,9%;**
- **Острые пневмонии – 14,2% ;**
- **Судорожный синдром – 8,4%;**
- **Количество детей, перенесших грипп – 8,0%;**
- **Оперативные вмешательства– 7,3%, из них:**
- **нейрохирургические вмешательства – 2,0%;**
- **Черепно-мозговая травма в возрасте 1 – 7 лет – 6,7%.**

Резидуально-органические расстройства в патогенезе речевых расстройств подтверждены, по данным исследователей от 63% до 87% случаев.

Они обуславливают снижение адаптационных (защитных) механизмов, которые позволяют ребенку адекватно, без эмоционально-поведенческих нарушений пережить проблемные ситуации, приспособиться к новым изменяющимся условиям

Трудности в обучении у детей с НР
возникают как результат сочетания
трех моментов:

1) биологической недостаточности
определенных мозговых систем;

2) функциональной
недостаточности, возникающей на
этой базе;

3) средовых условий,
предъявляющих повышенные
требования к отстающим в
развитии или незрелым
психическим функциям

Специальные (особые) образовательные потребности – потребности в специальных (индивидуализированных) условиях обучения, включая технические средства, особом содержании и методах обучения, а также в медицинских, социальных и иных услугах, непосредственно связанных и необходимых для успешного обучения

Несколько составляющих особых образовательных потребностей:

- 1) Когнитивные составляющие – владение мыслительными операциями, возможности запечатления и сохранения воспринятой информации, объем словаря, знания и представления об окружающем мире;
- 2) Энергетические: умственная активность и работоспособность;
- 3) Эмоционально-волевые – направленность активности ребенка, познавательная мотивация, возможности сосредоточения и удержания внимания

Общие аспекты особых образовательных потребностей разных категорий детей с нарушениями психо-физического развития

Время начала образования –

совпадение начала специального целенаправленного обучения с моментом определения нарушения в развитии ребенка.

Содержание образования – введение специальных разделов обучения, не присутствующих в содержании образования нормально развивающегося ребенка.

Создание специальных методов и средств обучения – построение "обходных путей", использовании специфических средств обучения, в более дифференцированном, "пошаговом" обучении, чем этого обычно требует обучение нормально развивающегося ребенка.

Определение границ образовательного пространства – потребность в максимальном расширении образовательного пространства за пределы образовательного учреждения.

Определение круга лиц, участвующих в образовании и их взаимодействии – потребность в согласованном участии квалифицированных специалистов разных профилей


Особая организация обучения - потребность в качественной индивидуализации обучения, в особой пространственной и временной и смысловой организации образовательной среды

Образовательные потребности детей с выраженными (тяжелыми) нарушениями речи

-Необходимость совпадение начала коррекционно-развивающего обучения с моментом выявления и определения нарушения в развитии речи ребенка

-Организация эффективной здоровьесберегающей среды для сохранения здоровья и компенсации индивидуальных недостатков развития ребенка

- Учет этнокультурной ситуации развития детей



-Совершенствование развития взаимосвязанных с речью сенсорных, моторных и высших психических функций

-Устранение неврологических и психопатологических нарушений, часто сопровождающих нарушения речи центрального органического генеза

- Воспитание правильного отношения к речевым и другим возможностям ребенка со стороны родственников, социального окружения

-Формирование индивидуальной языковой системы ребенка




- Развитие всех форм речи и всех видов речевой деятельности

- Постоянное стимулирование речевой и познавательной активности ребенка, побуждению интереса к себе, окружающим предметам и социальному миру

- Обучение различным формами коммуникации (вербальными и невербальными)

- Профилактика нарушений формирования письменной речи и подготовка к овладению навыками чтения, письма, счета


-



-Включение родителей в процесс коррекционно-развивающего обучения.

- Преемственность содержания и методов **дошкольного и школьного образования** и воспитания, которые должны быть ориентированы на нормализацию или возможно полное преодоление отклонений речевого и личностного развития.

-Координация педагогических, психологических и медицинских средств воздействия при тесном сотрудничестве логопеда, учителя, психолога и врачей разных специальностей:





- **Индивидуальный темп и стратегия** 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 речью.**

Проблемы организации образовательного пространства в ДООУ, где дети посещают логопеда, пребывая в общеразвивающих группах

- **Отсутствует комплексный подход в коррекции нарушений**
- **Коррекционный педагог исправляет нарушение, весь педагогический процесс идет в режиме общеразвивающих групп**
- **Специальная среда не создается, поэтому в самостоятельной деятельности ребенок не автоматизирует умения и навыки, полученные на коррекционных занятиях.**

- 
- Педагог ориентирован на активную познавательную позицию ребенка и его саморазвитие, оценка ребенка идет не по знаниям, а по компетенциям, тогда как у ребенка с НР не сформированы УУД: личностные, коммуникативные, регулятивные
 - Педагог только направляет ребенка и расширяет образовательное пространство, формируя у него представления об окружающем мире, но не закрепляет знания и не автоматизируя навыки



**Позволят определить
индивидуальную
образовательную стратегию**

**Педагогический мониторинг
развития детей**

**Скрининг-диагностика
универсальных учебных действий**

**Углубленная психолого-
педагогическая диагностика**