

Антонова Надежда Михайловна,
учитель-логопед МБОУ СОШ № 4,
МО г. Салехард.

Психолого-педагогическое сопровождение детей в условиях образовательных учреждений.

Общеобразовательный процесс в современных дошкольных и школьных учреждениях ориентирован на полноценное развитие личности каждого ребенка, а также его самореализацию в дальнейшей жизни.

Ежегодное речевое обследование учащихся на начало учебного года показывает на увеличение количества детей, имеющих не только недоразвитие речи, но и другие отклонения в развитии, связанные с различной патологией. В настоящее время выделяют несколько категорий детей: «с проблемами в развитии», «с ограниченными возможностями здоровья», «с девиантным поведением». Но по Закону об образовании и Конвенции ребёнка любой ребёнок имеет право на образование. Важно не ошибиться в определении образовательного маршрута ребёнка.

Уже на стадии дошкольного воспитания и обучения ребёнка узкими специалистами (учитель-логопед, педагог-психолог, учитель-дефектолог), воспитателями, социальным педагогом, медицинскими работниками проводится большая диагностическая работа, которая находит своё дальнейшее продолжение в создании психолого-медико-педагогических и социальных служб сопровождения.

Психолого-педагогические и медико-социальные службы сопровождения оказывают помощь детям с проблемами в развитии и поведении.

Деятельность современных служб сопровождения направлена на обеспечение двух согласованных процессов:

- индивидуальное сопровождение детей в ДОУ и ОУ;

- системное сопровождение, направленное на профилактику или коррекцию проблемы, характерной не для одного ребенка, а для системы в целом.

Социальная интеграция дошкольника способствует педагогической интеграции ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в массовой школе. Эффективность педагогической интеграции зависит от возможностей ребенка, желания и участия родителей, а также наличия на всех этапах обучения квалифицированно-организованной службы психолого-педагогического медико-социального сопровождения.

Учитель-логопед и учитель-дефектолог проводят большую диагностическую работу дошкольников с ОВЗ. В целях определения их дальнейшего образовательного маршрута, специалистам необходимо оформлять представления в муниципальную ПМПк на каждого ребёнка.

На семинаре специалистов и председателей консилиумов ПМПк ДОУ «Результаты работы ПМПк» (март 2010 года) в МО г. Салехард была одобрена предложенная учителем-логопедом Н.М. Антоновой форма логопедического и дефектологического представления на воспитанника ДОУ (приложение №1, №2). Ввиду большого количества обследуемых детей, специалистам удобно подчёркивать уже сделанные выводы по пунктам представления, а также дописывать свои выводы и результаты обследования. В графе «Заключение» учитель-логопед (учитель-дефектолог) пишет итоговое заключение в ходе проведённой коррекционной работы с воспитанником, далее даёт рекомендации по дальнейшему определению образовательного маршрута представляемого на ПМПк.

Аналогичные логопедические представления на ПМПк разработаны и используются в ОУ, но с учётом коррекции чтения и письма обучающихся.

В общеобразовательных учреждениях психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) сопровождает обучающихся в классах компенсирующего, коррекционно-развивающего (VII вид) и коррекционного (VIII вид) обучения; детей «группы риска»; детей, обучающихся на дому и опекаемых детей; а также

оказывает помощь педагогам и родителям с целью повышения их педагогической компетентности.

Для грамотной организации и ведения документации специалистам ПМПк в ОУ целесообразно использовать некоторую методическую литературу:

- Консилиум – решение школьных проблем: нормативно-правовые документы, психодиагностические материалы / авт.-сост. О.Б. Григорьева и др.- Волгоград: Учитель, 2009.
- Мамайчук И.И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии.- СПб.: Речь, 2006.
- Визель Т.Г. Речь и проблемы общения у детей.- М.: В. Секачев, 2005.
- Методы обследования речи детей: Пособие по диагностике речевых нарушений / Под общ. Ред. Проф. Г.В. Чиркиной. – 3-е изд., доп. – М.: АРКТИ, 2003.

Желаю успехов!

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ на ПМПК

Ф.И.О. воспитанника: _____

Возраст, дата рождения: _____

Дата обследования: _____

Домашний адрес: _____

МДОУ №: _____

группа: _____

1. Данные о нервно-психическом, соматическом состоянии ребёнка: общая моторика, мелкая моторика пальцев рук, артикуляционная моторика: _____

(недостаточно развиты, развиты хорошо, в N) _____

2. Речевая среда и социальные условия: (билингвизм речи, в N) _____

3. В каком возрасте замечены нарушения речи: _____

4. Занятия с логопедом: (проводились, не проводились) _____

Результат: _____

5. Эмоциональное реагирование в ситуации обследования (контактность, проявление негативизма, реакция на неуспех, похвалу, наличие аффективных реакций) _____

6. Обследование импрессивной речи (понимание ребёнком речи окружающих: слов, предложений, грамматических форм, текста) _____

7. Общее звучание речи: (непонятная, смазанная, невыразительная) _____

8. Лексика (запас существительных, прилагательных, глаголов) _____

лексический запас беден, крайне беден, соответствует возрастной N) _____

активный словарь: (соответствует возрастной N, ниже возрастной N, беден, крайне беден) _____

9. Обследование грамматического строя речи: (нарушен, не нарушен) _____

(неверная грамматическая структура предложения; неверное

использование падежных форм существительных; неправильное

употребление рода различных частей речи; форм единственного и

множественного числа; согласование различных частей речи

аграмматично; навык владения словообразованием не сформирован) _____

10. Обследование фонематического восприятия, звукового анализа и синтеза: (нарушено, не нарушено)

11. Обследование звукопроизносительной стороны речи: замены и искажения:

12. Обследование слоговой структуры слов (степень владения слоговой структурой слов - назвать слова: мотоциклист, велосипедист, перекрёсток, грузовик, светофор, автобусная остановка) (нарушена, не нарушена)

Ошибки: сокращение количества слогов, чаще – при стечении согласных в слове; добавление лишних звуков и слогов; перестановка звуков и слогов; замена звуков и слогов; персеверация (застревание) слогов; антиципация (предвосхищение слогов)

13. Обследование связной речи (степень сформированности развёрнутого самостоятельного высказывания в соответствии с возрастными нормами)

14. Состояние интеллектуальной деятельности ребёнка: (в пределах N, N)

Заключение: (проведённая коррекционная работа)

Рекомендации:

ФИО логопеда: (подпись)