

Психолого-медико-педагогическое сопровождение детей с тяжелыми нарушениями речи

В настоящее время в нашем обществе возрастает количество детей с отклонениями в речевом развитии, что связано с целым рядом экологических, социальных и психологических факторов.

Дети с проблемами в речевом развитии сталкиваются с трудностями, которые становятся препятствиями для полноценной жизни. Для них наиболее характерно отдаление от жизни общества, наличие примирения со своим положением и преодоление психологического дискомфорта, затруднения в обучении, участии в общественной жизни, трудоустройстве, создании семьи.

Дети с тяжелыми нарушениями речи не имеют достаточной возможности с помощью вербального общения обогащать свой лексический и интеллектуальный потенциал. Поэтому окружающая среда для них должна стать источником развития.

Каждый ребенок, имеющий те или иные отклонения в развитии, нуждается в эффективной и скоростной реабилитации, позволяющей ему преодолеть нарушения в развитии. Это возможно лишь при условии формирования вокруг каждого такого ребенка единого коррекционно-развивающего пространства, поддерживать которое призваны не только учителя-логопеды и воспитатели, но и в разной степени все взрослые, окружающие его в повседневной жизни и влияющие на его развитие: учителя-предметники, педагог-психолог, медицинский персонал, руководитель физического воспитания, музыкальный руководитель, семья.



Создаваемое нами коррекционное пространство среди множества задач предусматривает решение следующих: коррекцию и развитие речевой функциональной системы, развитие познавательной активности детей с ОНР, их интеллектуальных умений, неречевых психических функций.

Сложный состав учащихся, разнообразие нарушений речи у них потребовали так же разработки специальной системы для создания адаптивной среды. Специалисты школы увидели решение проблемы в соблюдении единого речевого режима. Речевой режим в условиях школы-интерната для детей с тяжелыми нарушениями речи – это организация текущей коррекционной работы всего педагогического коллектива в процессе любой деятельности учащихся в стенах интерната и вне его. Вся система мероприятий должна быть направлена на формирование устной и письменной речи учащихся, на снятие

речевых дефектов. Контролирующие функции должны взять на себя все работники интерната без исключения. В противном случае колоссальная работа учителей-логопедов по воспитанию правильной речи учащихся будет иметь минимальный результат, а период от постановки до автоматизации звуков в потоке речи будет неоправданно растянут по времени, что приведет к сокращению срока речевой практики учащихся с правильно произносимыми звуками и отрицательно скажется на усвоении грамматических категорий слов, всех речевых высказываний.

Вопросы психолого–медико-педагогического сопровождения становятся основополагающими в жизни этих детей, и эти дети должны находиться в поле зрения психолого-педагогического сопровождения, в котором учитывается их психологические и физиологические особенности и возможности.

Одним из самых актуальных направлений на современном этапе является психолого-медико-педагогическое сопровождение. При этом, относительно нашей школы-интерната, речь идет не о суммировании действий всех специалистов образовательного учреждения, а об определенной схеме и последовательности работы, что позволяет эффективно реализовывать на практике принцип коррекционно-развивающей работы: «в нужное время и в нужном месте», а также согласовывать индивидуальные действия в отношении одного и того же ребенка.



Комплексное сопровождение детей с тяжелыми нарушениями речи включает пять направлений:

- диагностическое,
- психологическое,
- социально-реабилитационное,
- педагогическое,
- медицинское,

Успех коррекционно-воспитательной работы определяется продуманной системой, частью которой является логопедизация всего учебно-воспитательного процесса. В данной системе **учитель – логопед**, выступая как организатор и координатор коррекционной работы, оказывает необходимую логопедическую помощь. Задачи логопедической работы сводятся к социальной адаптации и интеграции ребенка, имеющего речевое нарушение, в среду нормально развивающихся сверстников. Поиски новых форм и методов работы с детьми, имеющими речевые нарушения, привели к необходимости планирования и организации четкой, скоординированной работы учителя-логопеда, учителей-предметников и воспитателей. Коррекционная работа не

должна ограничиваться только упражнениями в плановой речи. Поэтому основными задачами в работе **логопеда и всех участников коррекционно-воспитательного процесса** можно назвать всестороннюю коррекцию не только речи, но и тесно связанных с нею неречевых процессов и формирование личности ребенка.

Совместная коррекционная работа в речевой группе предусматривает решение следующих задач:

- логопед формирует первичные речевые навыки у детей;
- **воспитатель** закрепляет сформированные речевые навыки.

Медицинский персонал участвует в выяснении анамнеза ребенка, дает направление на консультацию и лечение у медицинских специалистов, контролирует своевременность прохождения назначенного лечения или профилактических мероприятий, участвует в составлении индивидуального образовательного маршрута.

Руководитель физического воспитания работает над развитием мелкой и общей моторики, формирует правильное дыхание, проводит коррекционную гимнастику по развитию умения напрягать или расслаблять мышечный аппарат, координации движений. Решает задачи по сохранению и укреплению общего физического здоровья школьников, формированию кинетической кинестетической основы движений, нормализации мышечного тонуса.

Учитель риторики развивает музыкальный и речевой слух, способность принимать ритмическую сторону музыки, движений, речи, формирует правильное фразовое дыхание, развивает силу и тембр голоса и т.д.

Социальный педагог. Цель работы социальной службы школы – правовая защита и обеспечение оптимальных условий социальной адаптации воспитанников

Семья - это то естественное пространство (речевое, воспитательное, развивающее), которое окружает малыша с момента его появления и которое оказывает решающее влияние на комплексное развитие ребенка. Именно в силу приоритетной роли семьи в процессе воздействия на развитие ребенка логопеду необходимо привлечь родителей в союзники в деле преодоления нарушений речевого развития.

Педагог-психолог.

Деятельность психолога охватывает комплексное психологическое сопровождение детей в образовательном процессе.

Задачи работы психолога:

- создание среды психологической поддержки детям с нарушениями речи,
- развитие памяти, внимания, мышления, пространственной ориентировки,
- совершенствование мелкой моторики,
- развитие зрительно-моторной координации,
- развитие произвольности и навыков самоконтроля, волевых качеств,
- снятие тревожности у детей при негативном настрое на учебные занятия,
- обеспечение психологической адаптации к школьному обучению у первоклассников,
- повышение психологической культуры родителей и педагогов.

Коррекционно-развивающие занятия психолога направлены на формирование психологической базы речи детей (восприятие различной модальности, зрительное и слуховое внимание, зрительная и слухоречевая память, наглядно-образное и словесно-логическое мышление). Осуществление коррекционно-развивающей работы по данным направлениям способствует комплексному преодолению нарушений речевого развития и предупреждению возможных вторичных задержек в развитии познавательных психических процессов.

Основные виды психологического сопровождения в школе интернате:

- профилактика,
- диагностика (индивидуальная и групповая),
- консультирование (индивидуальное и групповое),
- коррекционно-развивающая работа (индивидуальная и групповая),
- психологическое просвещение: формирование психологической культуры и компетентности педагогов и родителей (законных представителей).

Специфика проведения индивидуальной работы с детьми с тяжелыми нарушениями

речи заключается в том, что в подборе методик для обследования необходимо учитывать очень низкий уровень сформированности речевых навыков, низкий уровень понимания и воспроизведения мимики эмоций. Ограниченный словарный запас, трудности в звукопроизношении являются причиной малого опыта общения детей, плохой ориентировки в элементах выразительных движений тела.

Поэтому в своей работе я использую в основном методики, требующие невербальных ответов: цветовой тест Люшера, матрицы Равена, проективные графические методики. Для оценки личностных характеристик детей полезны рисуночные тесты, адекватные их возрасту, такие, как «Дерево», «Дом-дерево-человек», «Несуществующее животное», «Рисунок семьи», «Рисование страхов», «Автопортрет» и другие. Но наряду с этим для создания полной картины об особенностях развития детей, мною используются и вербальные методики.

Еще одной из неотъемлемых сторон работы педагога-психолога является проведение консультативной работы. Данный вид деятельности так же имеет свою специфику в коррекционном учреждении. Ни для кого не секрет, что социальный статус современных семей очень разный. Но у всех этих семей есть одно сходство - родителям некогда заниматься своими детьми. Родители (законные представители) «появляются» в учреждении только для того, чтобы привести и забрать ребенка. Это обстоятельство особенно проявляется в рамках нашего учреждения. Вот это и обуславливает специфику проведения консультативной работы. Чтобы хоть как-то заинтересовать родителей в повышении своей педагогической компетентности, мною разрабатываются краткие консультации по проблемам определенным в данной группе через обследование; также просветительская деятельность идет на родительских собраниях через тематические презентации.

Необходимо отметить эффективность такого вида консультирования: в 50-60% случаев родители приходят для получения более подробной информации, т.е. далее осуществляется непосредственное консультирование семей.

В своей коррекционно - развивающей работе мной используются следующие техники:

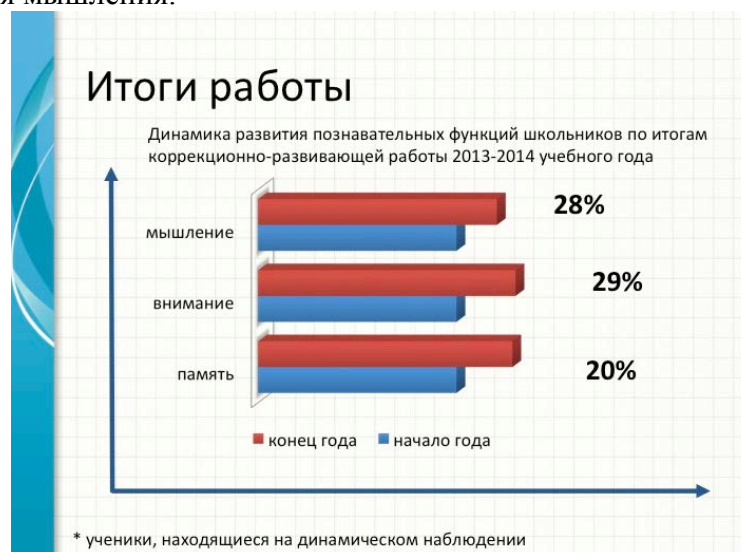
Песочная терапия. Этот метод обладает психотерапевтическим эффектом, помогая ребёнку избавиться от страхов, застенчивости, конфликтности в общении и многих других проблем. Песочница не только развивает творческий потенциал ребёнка, активизирует пространственное воображение, образно-логическое мышление, тренирует мелкую моторику руки, но ненавязчиво настраивает детей на постижение моральных истин добра и зла, строит гармоничный образ мира. Воспитанники нашей школы часто затрудняются в выражении своих переживаний из-за недостаточного развития вербального аппарата, бедности представлений или задержки развития, поэтому данная техника особенно полезна. Невербальная экспрессия с использованием разнообразных предметов, песка, воды, а также конструктивных и пластических материалов для них наиболее естественна, что становится особенно значимо при наличии у ребенка определённых речевых нарушений.

Арт-терапия. С ребенком легко наладить контакт посредством игр и рисунка. Арт-терапию можно проводить с детьми любого возраста, с различной степенью речевых нарушений. В некоторых случаях рисунок становится основным средством общения.

Сказкотерапия. Сказкотерапия – один из наименее травмоопасных и безболезненных способов психотерапии. Сказка не только учит детей переживать, радоваться, сочувствовать, но и побуждает их к речевому контакту. Ее значение расширяется до понятия “социальная адаптация”, а значит, сказка играет важную роль в коррекции и компенсации грубых аномалий развития, подготовке детей к жизни в обществе. Сказка играет большую роль в коррекции эмоциональной сферы. Эмоциональный фон, который создается при чтении сказки, смена голосов персонажей, отражение на лице психолога эмоциональных состояний персонажей сказки – все это способствует тому, что ребенок, бессознательно начинает “отражать” на своем лице те чувства, которые он испытывает при прослушивании сказки.

Игротерапия. Наиболее естественная и эффективная форма работы с детьми - терапия в процессе игры. Этот психотерапевтический подход применяется для того, чтобы помочь детям проработать их психологические проблемы и эмоционально травмирующие переживания или преодолеть поведенческие проблемы и сложности развития. В процессе терапии ребенок начинает лучше понимать свои чувства, развивается способность к принятию собственных решений, повышается самооценка, коммуникативные навыки. Игротерапия является основным методом для работы с детьми с тяжелыми нарушениями речи, вследствие ограниченной их способности вербализовать свои мысли и чувства.

Сравнительный анализ результатов диагностической работы на начало и конец 2013-2014 учебного года показал 100% положительную динамику развития познавательных процессов в пределах одного уровня у учащихся школы-интерната. Кроме того, относительно школьников, находящихся на динамическом наблюдении, переход с низкого уровня на средний или высокий наблюдается у 20% детей по показателю развития мнестической деятельности, у 29% - по показателю развития внимания и у 28% - по показателю развития мышления.



Таким образом, можно сделать вывод об эффективности коррекционно-развивающей работы.