**Логопедическое сопровождение дошкольников с ОВЗ в условиях дошкольной образовательной организации.**

 Костылева Е.Б. учитель-логопед

МБДОУ «Центр развития ребёнка детский сад№131 «Ветерок»

На сегодняшний день в России насчитывается 2 миллиона детей с ограниченными возможностями здоровья (8 % всех детей). Дети с ограниченными возможностями здоровья -это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ. Важной составляющей государственной политики по отношению к детям с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) становится обеспечение государственных гарантий доступности и равных возможностей получения ими качественного образования всех уровней с целью социализации и интеграции в общество.

Вхождение в социум детей с ОВЗ затруднено целым рядом причин, среди которых нарушение познавательной деятельности, своеобразия эмоционально-личностной сферы, проблемы интеллектуального, сенсомоторного и речевого плана, устная речь характеризуется строгим ограничением активного словаря, стойкими аграмматизмами, несформированностью навыков связного высказывания, тяжёлыми нарушениями общий разборчивости речи. Ребёнок испытывает сложности в установлении контактов со сверстниками, это проявляется в том, что ребенок некомфортно чувствует себя в коллективе, непопулярен, не умеет правильно разрешать конфликтные ситуации, стесняется своего дефекта и испытывает комплексы. . Важнейшим условием успешной социализации ребенка с тяжелыми речевыми нарушениями, как и для его, успешно развивающегося сверстника, является человеческое общение. Общение - одно из основных условий развития ребенка, важнейший фактор формирования его личности, ведущий вид человеческой деятельности, направленный на познание и оценку самого себя посредством других людей. Общение проходит ребенка в его первых социумах - семье и группе детского сада, которые могут способствовать дальнейшему успешному взаимодействию с окружающей его миром. От того, как происходит процесс социализации во многом зависит дальнейшая жизнь человека, поскольку в этот период примерно на 70% формируется человеческая личность.

 В современных условиях совершенствование умений вербального общения детей с нарушениями речи становится важным для общества.

 Логопедическое сопровождение детей в ДОУ осуществляют учителя-логопеды , педагог- дефектолог, педагог-психолог, музыкальный руководитель, воспитатели ИЗО,ФИЗО, воспитатели, медицинская служба.

Направление коррекционной логопедической работы:

 Преодоление и  предупреждение нарушений речи посредством коррекционного воспитания и обучения.

Цель логопедического сопровождения ребенка:

Выбор оптимальных путей логопедической работы по коррекции речевых нарушений, способствующих успешной адаптации и интеграции его в социуме.

Логопедическая деятельность осуществляется на основе:Примерной адаптированной программы коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада для детей с тяжелыми нарушениями речи, рабочих программ специалистов ДОУ,индивидуальных маршрутов сопровождения детей с ОВЗ.

 Форма организации занятий – подгрупповая и индивидуальная. При формировании подгрупп учитывается возраст детей, индивидуальный темп деятельности, его функциональное состояние, сходные по характеру и степени выраженности нарушения. Состав подгрупп может меняться в течение года в зависимости от индивидуальных успехов каждого ребенка.

 Индивидуальные занятия составляют существенную часть работы специалистов в течение каждого рабочего дня недели в целом. Они направлены на осуществлении коррекции индивидуальных недостатков психофизического развития воспитанников, создающие определённые трудности в овладении программой. В индивидуальном плане отражены направления коррекционной работы, которые позволяют устранить выявленные в ходе обследования нарушения развития ребенка и пробелы в знаниях, умениях, навыках ребёнка.

Частота проведения индивидуальных занятий определяется характером и степенью выраженности нарушения, возрастом и индивидуальными психофизическими особенностями детей.

 Дети в течение светового дня находятся под пристальным вниманием педагогов, им создается специальная речевая среда. Педагоги выстраивают путь ребенка, руководствуясь его индивидуальными особенностями, обращают внимание на психофизическое развитие. Осуществляя индивидуально-дифференцированный подход к каждому ребенку,  все участники коррекционной работы  подбирают правильные методические  приемы, необходимый дидактический и лексический материал,  чтобы ребенок почувствовал свою состоятельность.

Коррекция речевых дефектов достигается путем включения нетрадиционных игровых приемов и методов, здоровьесберегающих технологий, с помощью которых добиваются положительных результатов у детей с ОВЗ:

1)Развитие артикуляционной моторики:

- с биоэнергопластикой (сочетание движений кисте рук с движениями органов речевого аппарата), способствующей развитию артикуляционной, пальчиковой моторики, совершенствованию координации движений;     -использование дидактических игрушек с управляемым ртом и языком;     - использование адаптированных интерактивных сказок и презентаций. 2) Песочной терапией, что помогает развивать высшие психические функции, речевые навыки,  «тактильную» чувствительность. Применяются для различных направлений коррекционной работы:

* автоматизация звуков;
* сопряженная гимнастика пальцев и языка;
* дыхательная гимнастика;
* развитие фонематического слуха;
* формирование слоговой структуры слова;
* совершенствование лексико-грамматических категорий;
* развитие связной речи.

 3) Нейропсихологические методы нацелены на компенсацию поврежденных функций головного мозга. Коррекционно – развивающая работа с применением нейропсихологических приемов имеет три направления:

1. Нацеленное на формирование базовых основ, предпосылок познавательных функций;

 2. Ориентированное на развитие и коррекцию познавательных функций и входящих в неё компонентов;

3. На развитие и восстановление межполушарных взаимодействий.

Нейропсихологическая коррекция позволяет более продуктивно корректировать имеющиеся у детей речевые, двигательные, интеллектуальные недостатки, поведенческие расстройства и способствует созданию базы для успешного преодоления психоречевых нарушений.

4) Музыкотерапия в комплексе с другими техниками воздействия искусством помогает корректировать различные эмоциональные отклонения и нарушения в психоречевом развитии  детей. На занятиях используются следующие виды упражнений:

* прослушивание музыкальных произведений;
* прослушивание голосов природы, птиц, животных и т.д.
* выполнение ритмичных движений под музыку.

5)Сказкотерапия  является одним из  самых эффективных методов работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья дошкольного возраста. Этот метод является наиболее  открытым для понимания детей и позволяет решать проблемы речевого развития и эмоционально-волевого контроля поведения. Он знакомит детей с книгами, развивает связную речь, а также мотивирует детей к творчеству через совместное чтение и сочинение сказок.

Помимо нетрадиционных методов работы с детьми,  важное место занимают и традиционные технологии обучения, которые позволяют обогащать воображение воспитанников, стимулируют развитие речи дошкольников. Модернизацией традиционных технологий является введение в них элементов развивающего обучения и интеграции информационных и развивающих методов и форм:

1.Дыхательная гимнастика - стимулирует работу мозга, регулирует нервно-психические процессы, хорошо сочетается с физкультурными минутками.

2.Динамическая пауза - упражнения на развитие ориентации в пространстве и собственном теле - активизируют нервные процессы, развивает внимание, кинетическую память.

3.Зрительная гимнастика - снимает напряжение с глаз, способствует тренировке зрительно-моторной координации.

4.Упражнения на релаксацию - особенно успешно расслабление достигается во время игр с водой, при работе с сухим бассейном, что   снимают напряжение с области шеи и мышц артикуляционного аппарата.

5.Мимическая гимнастика способствует эмоциональному развитию и расслаблению мимических мышц, при этом используем пиктограммы, которые облегчают восприятие и процесс запоминания предлагаемого материала и являются вспомогательным средством развития навыков связной речи.

6.Мнемотехнология – это схемы, в которых вложена определенная информация для запоминания: стихотворений, физкультминуток, пальчиковой гимнастики, что значительно облегчает детям весь процесс и носит игровой характер, что позволяет добиться более быстрых результатов.

В рамках методической поддержки логопедического сопровождения на педагогических и методических советах проводятся мастер-классы, обобщение опыта педагогов по вопросам логопедического сопровождения, разрабатываются методические рекомендации по адаптации и социализации детей с ОВЗ в образовательном учреждении, разработываютя памятки, буклеты  по проблеме сопровождения детей с ОВЗ.

 Важной составной частью логопедического сопровождения  является привлечение родителей в единый коррекционный процесс. Без повышения родительской мотивации в отношении сотрудничества с детским садом трудно добиться положительных результатов. В рамках логопедического сопровождения образовательного процесса осуществляется реализация коррекционно-развивающих программ, проведение  тематических родительских собраний, педагогических всеобучей, семинаров-практикумов в рамках которых происходит консультирование родителей по выбору стратегий воспитания детей с особыми образовательными потребностями, а также регулярно проводятся интервьюирование и анкетирование родителей.

Воспитание и обучение детей с ОВЗ – интересный, увлекательный и в то же время, очень большой труд, требующий от педагогов профессионализма, терпения, трудолюбия.

Список используемой литературы:

Ибатуллина, Г. Г. Здоровьесберегающие технологии в работе учителя-логопеда как фактор успешной социализации детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях ДОУ / Г. Г. Ибатуллина. — Текст : непосредственный // Вопросы дошкольной педагогики. — 2020. — № 6 (33). — С. 61-64. — URL: https://moluch.ru/th/1/archive/170/5322/ (дата обращения: 01.12.2021).

Система коррекционно-развивающих занятий по подготовке детей к школе/авт.-сост.Ю.В.Останкова.-Волгоград:Учитель,2008.-130с.

Одинаева, О. Н. Комплексное психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение развития детей в условиях дошкольного образовательного учреждения [Текст] / О. Н. Одинаева, Л. Г. Тепаева // Современные наукоемкие технологии. – 2010. – № 5. – С. 103-104

Приходько, О. Г. Деятельность специалистов сопровождения при включении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детейинвалидов в образовательное пространство [Текст]: образовательных организаций / О.Г. Приходько и др. – М. : ГБОУ ВПО МГПУ, 2014. – 102 сметодические материалы для специалистов сопровождения: учителей-логопедов, учителейдефектологов, педагогов-психологов, тьюторов и социальных педагогов