

# **СОЦИАЛИЗАЦИЯ И ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ**

*Сборник материалов участников  
межмуниципальной  
конференции учителей-логопедов  
и учителей-дефектологов*

**Выпуск 1**

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ  
ШЕЛЕХОВСКИЙ РАЙОН  
АДМИНИСТРАЦИЯ ШЕЛЕХОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА  
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, МОЛОДЁЖНОЙ ПОЛИТИКИ И СПОРТА  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ШЕЛЕХОВСКОГО РАЙОНА  
«ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР»

**СОЦИАЛИЗАЦИЯ  
И ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ  
ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ  
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ**

Сборник материалов участников межмуниципальной  
конференции учителей-логопедов и учителей-дефектологов

*Выпуск 1*

*Шелехов, 2018*

**«Социализация и индивидуализация в образовательном процессе детей с ограниченными возможностями здоровья»:** сборник материалов участников IV-ой и V-ой межмуниципальных конференций учителей-логопедов и учителей-дефектологов городов Ангарска, Иркутска, Черемхово, Усолье-Сибирское, районов Усольского и Шелеховского / под ред. О.В. Удовой. – Иркутск: «Аспринт», 2018. – 124с.

В сборник вошли материалы участников межмуниципальной конференции учителей-логопедов и учителей-дефектологов городов Ангарска, Иркутска, Черемхово, Усолье-Сибирское, районов Усольского и Шелеховского, которые состоялись в марте 2017 года (IV-ая) и в марте 2018 года (V-ая) на территории Шелеховского района. В статьях представлен практический опыт учителей-логопедов, учителей-дефектологов, воспитателей групп комбинированной и компенсирующей направленности по проблемам: взаимодействие участников образовательного процесса в сопровождении детей с ограниченными возможностями здоровья, модели оказания помощи и сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья, эффективные практики взаимодействия участников образовательных отношений, новейшие технологии коррекции нарушений развития ребенка, современные подходы к диагностике нарушений познавательно-речевого развития ребенка, организация коррекционно-развивающей работы в группе компенсирующей направленности с детьми, имеющими различные речевые нарушениями.

Статьи опубликованы с небольшими правками, ответственность за представленные материалы лежит на авторах.

Управление образования, молодежной политики и спорта Администрации  
Шелеховского муниципального района, 2018

© Муниципальное бюджетное учреждение Шелеховского района  
«Информационно-методический образовательный центр», 2018

|                                                                                                                                                 |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <i>Ридель О.И.</i> ПРИЕМЫ РАБОТЫ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЧИТАТЕЛЬСКОЙ КОМПЕТЕНЦИИ У ОБУЧАЮЩИХСЯ МЛАДШИХ КЛАССОВ НА ЛОГОПЕДИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ              | 92  |
| <i>Соловьева Л.И.</i> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИКТ ДЛЯ АВТОМАТИЗАЦИИ НАВЫКОВ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ТНР 5-7 ЛЕТ                                       | 96  |
| <i>Семенова Т.Г., Попова М.В.</i> СОВРЕМЕННАЯ МОДЕЛЬ СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ                                  | 98  |
| <i>Терентьева А.А.</i> СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ НАРУШЕНИЙ ПОЗНАВАТЕЛЬНО-РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА С ОНР                                | 101 |
| <i>Улитенко Е.В., Куркова Л.П.</i> ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ РЕБЕНКА С ОНР КАК СРЕДСТВО ИНДИВИДУАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ               | 106 |
| <i>Федорова Н.П.</i> «ЦВЕТНЫЕ СКАЗКИ» В ТЕАТРАЛИЗОВАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ С ДЕТЬМИ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ                                              | 109 |
| <i>Шатовкина Н.В., Кармадонова Л.Е.</i> ТЕХНОЛОГИЯ ФОРМИРОВАНИЯ НАВЫКА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФОРМУЛ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА У ДЕТЕЙ С ОВЗ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА | 111 |
| <i>Шишковская Н.А.</i> ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА И РОДИТЕЛЕЙ В ПРОЦЕССЕ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ОВЗ                               | 114 |
| <i>Черемных Л.В.</i> ОПЫТ РАБОТЫ ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ ГРУППЫ КОМПЕНСИРУЮЩЕЙ НАПРАВЛЕННОСТИ С ТНР               | 117 |
| <i>Хомутникова О.Г.</i> УСПЕШНАЯ СОЦИАЛИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОВЗ В УСЛОВИЯХ ДОУ                                          | 118 |
| <i>Яцюк В.В., Муртаева С.В.</i> РЕАЛИЗАЦИЯ ПРИНЦИПА ИНТЕГРАЦИИ В ПОЗНАВАТЕЛЬНОМ РАЗВИТИИ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ                | 121 |

*Терентьева А. А., учитель-логопед  
МБДОУ детский сад №57, г. Ангарска*

## **СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ НАРУШЕНИЙ ПОЗНАВАТЕЛЬНО-РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА**

Изучение проблемы риска возникновения речевых нарушений имеет большое значение как для разработки адекватных путей и методов коррекции речевых расстройств, так и для их прогноза и предупреждения. Статистика показывает, что в настоящее время наблюдается увеличение количества детей с тяжелыми нарушениями речи в частности детей с ОНР (общим недоразвитием речи). Так, например, по данным О.С. Жирновой дошкольники с недостатками речевого развития составляют до 60 % от всех детей дошкольного возраста [3, с. 62-64].

Всесторонний анализ речевых нарушений у этих детей представлен в трудах Р.Е. Левиной, Л.С. Волковой, Т.Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной и др.

Все это обусловлено тем, что возрастают биологические и социальные факторы риска, среди которых можно выделить:

- ухудшение экологической обстановки;
- заболевание детей первых лет жизни;
- увеличение числа патологий беременности;
- увеличение количества родовых травм;
- неблагоприятные социально-бытовые условия.

Наибольшая вероятность возникновения речевых нарушений наблюдается именно у детей группы риска: ослабленных, часто болеющих; с неврологическими нарушениями, с задержкой в развитии моторной функции.

В связи с этим возрастает необходимость своевременной работы по предупреждению речевых нарушений у дошкольников группы риска. По определению Г. Ф. Кумариной «дети риска» - это дети, которые, не обнаруживая классических форм аномалии развития, имеют в силу различных причин биологического или социального свойства его парциальные недостатки, обуславливающие трудности обучения и воспитания в обычных условиях [4, с. 320]. Поэтому необходима ранняя и качественная диагностика речевого развития.

Коррекционная работа с детьми, имеющими речевые нарушения, может быть эффективной только в том случае, когда она основана на глубоком, полном и объективном логопедическом обследовании.

Для проведения логопедического обследования необходимо подобрать соответствующее оборудование: шпатели, игрушки, издающие звуки предметы, сюжетные и предметные картинки. Для регистрации данных осмотра и наблюдения необходимо заранее подготовить протоколы обследования. Все это требует качественной подготовки [1, с. 6].

Наиболее эффективной, на мой взгляд, формой диагностики является использование компьютерных технологий, так как согласно новым требованиям ФГОС, внедрение инновационных технологий призвано, прежде всего, улучшить качество обучения, повысить мотивацию детей к получению новых зна-

ний, ускорить процесс усвоения знаний. Одним из инновационных направлений являются компьютерные и мультимедийные технологии. Компьютерные технологии призваны стать неотъемлемой частью целостного образовательного процесса, значительно повышающей его эффективность, что определяется нормативно-правовыми документами, регламентирующими применение компьютеризации в дошкольном образовании: Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ

Статья 16. Реализация образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий  
«Под электронным обучением понимается организация образовательной деятельности с применением информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей....»

«Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования» от 17 октября 2013 г. 1155

3.3. Требования к развивающей предметно-пространственной среде  
Образовательное пространство должно быть оснащено средствами обучения и воспитания (в том числе техническими)... (в соответствии со спецификой Программы).

"Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций" СанПиН 2.4.1.3049-13 от 15 мая 2013 г. N 26

4.20. При проведении занятий детей с использованием компьютерной техники, организация и режим занятий должны соответствовать требованиям к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы.  
«Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы» «Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы» СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03

4.12. В дошкольных образовательных учреждениях (ДОУ) рекомендуемая непрерывная продолжительность работы с ПЭВМ на развивающих игровых занятиях для детей 5 лет не должна превышать 10 мин, для детей 6 лет - 15 мин.

4.13. Игровые занятия с использованием ПЭВМ в ДОУ рекомендуется проводить не более одного в течение дня и не чаще трех раз в неделю в дни наиболее высокой работоспособности детей: во вторник, в среду и в четверг. После занятия с детьми проводят гимнастику для глаз.

4.14. Не допускается проводить занятия с ПЭВМ в ДОУ за счет времени, отведенного для сна, дневных прогулок и других оздоровительных мероприятий.

Профессиональный стандарт «Педагог (педагогическая деятельность в дошкольном, начальном общем, основном общем, среднем общем образовании) (воспитатель, учитель)» от 18 октября 2013 года. Владеть ИКТ-компетенциями, необходимыми и достаточными для планирования, реализации и оценки образовательной работы с детьми раннего и дошкольного возраста [2].

Согласно вышеперечисленной нормативно-правовой базе, мною на протяжении уже 3-х лет, проводится логопедическое обследование по методике

В.М. Акименко с помощью программного обеспечения «Комфорт-лого» производства ООО «Студия «ВиЭль».

Компьютерная программа тестирования и обработки данных «Логопедическое обследование детей» предназначена для диагностики речевого развития детей с 4 до 8 лет. «Логопедическое обследование детей» представляет собой комплекс, включающий компьютерную программу и набор методических материалов. Процедура обследования проводится за компьютером. Предъявляемые ребенку на экране задания, выполненные в оригинальном цветовом и дизайнерском оформлении, с одновременной возможностью фиксации ответов и внесении необходимых комментариев. Наглядный материал компьютерный и из методического пособия идентичны. Чтобы не перегружать дошкольника, можно менять форму предъявления материала. Вся информация сохраняется и обрабатывается автоматически.

*Структура обследования.* Обследование проводится по 15 разделам. Каждый раздел состоит из ряда заданий, содержащих как инструкции для специалиста, так и задания, картинки и звуковые фрагменты для детей.

*Разделы:*

1. Звукопроизношение. 2. Общая моторика. 3. Мелкая моторика.
4. Артикуляционная моторика.
5. Динамическая организация артикуляционного аппарата в процессе речи.
6. Мимическая мускулатура. 7. Строение артикуляционного аппарата.
8. Фонематическое восприятие. 9. Дыхательная и голосовая функции.
10. Просодические компоненты речи. 11. Слоговая структура слова.
12. Понимание речи. 13. Лексика. 14. Грамматический строй. 15. Связная речь.

После выполнения ребёнком каждого задания можно, ввести собственные комментарии по каждому упражнению и оценить его выполнение. Еще одна особенность данной программы в том, что не обязательно проводить обследования по всем разделам, например, если у ребенка в заключении ПМПК стоит диагноз ФФНР, то можно обследовать 15 разделов, 8-9 в зависимости от диагноза.

При заполнении электронной карточки на каждого воспитанника вносятся анамнестические данные и информация о родителях, это удобно в том плане, что вся информация о ребенке находится одном документе. После прохождения полного обследования программа высчитывает баллы по каждому разделу, выставляя уровень речевого развития и подводит общий итог в виде предложенного примерного речевого диагноза в рамках психолого-педагогической классификации (НПОЗ, ФНР, ФФНР, ЛГНР, ОНР (I - IV уровни), с которым можно согласиться, а можно дописать дополнения, либо изменения (таблица 1).

Таблица 1

## Результаты индивидуального обследования

| Наименование                         | Алгоритм | Результаты   | Динамика     |
|--------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| 4. Фонематическая слуховая           | IV       | 14 (из 14)   | 10 (из 14)   |
| 9. Дифференциальное восприятие фонем | III      | 7 (из 7)     | 5 (из 7)     |
| 10. Фонематический анализ слогов     | III      | 10 (из 10)   | 3 (из 10)    |
| 11. Словесно-графическая игра        | V        | 16 (из 16)   | 18 (из 15)   |
| 12. Письменная речь                  | IV       | 13 (из 13)   | 13 (из 13)   |
| 13. Рисунки                          | IV       | 14 (из 14)   | 12 (из 14)   |
| 14. Грамматический строй             | IV       | 15 (из 15)   | 14 (из 15)   |
| 15. Словесная речь                   | V        | 3 (из 3)     | 21 (из 24)   |
| ИТОГО                                | III      | 211 (из 211) | 173 (из 227) |

III уровень - средний

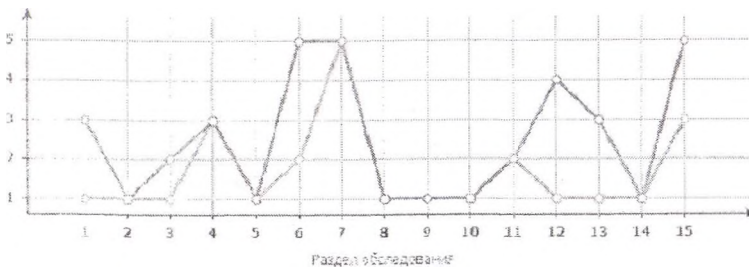
Выявлено: общее недоразвитие речи (ОНД) в легкой форме. Речь ребенка грамматически построена, но с ошибками, имеет место расстройство произношения, недостаточность слоговой речи.

Также, используя данную программу, мы имеем возможность проследить динамику развития каждого ребенка и просмотр группового отчета по всей группы (таблицы 2, 3).

Специально разработанные таблицы фиксации результатов и возможность их печати значительно упрощают отчетность, позволяют проследить динамику коррекционной работы.

Таблица 2

## Динамика развития дошкольника. Начало и конец учебного года



## Групповой отчет

Обследование звукопроизношения: сводная таблица

| № | Ф.И. ребенка                         | 12 | осложнение   |              |           |         |         |        | общее количество | уровень нарушения |
|---|--------------------------------------|----|--------------|--------------|-----------|---------|---------|--------|------------------|-------------------|
|   |                                      |    | губно-губные | губно-зубные | свистящие | шипящие | звонкие | глухие |                  |                   |
| 1 | Александр Александрович              | 1  | 6            | 4            | 2         | 1       | 2       | 6      | 28               | II                |
| 2 | Берисов Руслан Александрович         | 1  | 5            | 4            | 1         | 2       | 2       | 6      | 29               | II                |
| 3 | Васильевский Александр Александрович | 1  | 5            | 4            | 1         | 2       | 2       | 6      | 31               | II                |
| 4 | Григорьев Тимофей Валентинович       | 1  | 5            | 4            | 1         | 2       | 2       | 6      | 32               | II                |
| 5 | Кичигин Максим Павлович              | 1  | 6            | 4            | 1         | 2       | 2       | 6      | 34               | IV                |
| 6 | Козин Сергей Сергеевич               | 1  | 6            | 4            | 1         | 2       | 2       | 6      | 35               | IV                |
| 7 | Кузнецов Дмитрий                     | 1  | 5            | 4            | 1         | 2       | 2       | 6      | 38               | IV                |

В итоге хотелось бы подчеркнуть плюсы и минусы программного обеспечения «Логопедическое обследование детей»

*Плюсы:*

- Полное логопедическое обследование.
- Ведение индивидуальных карточек, содержащих анамнестические данные, результаты обследований, а также динамику коррекционного процесса.
- Автоматическое формирование базы данных, сортировки и поиска карточек по заданным параметрам.
- Проведение поэтапной логопедической диагностики.
- Фиксация, сохранение и анализ полученных данных.
- Формирование речевых карт.
- Формирование графиков индивидуальной динамики речевого развития.
- Создание групповых протоколов по результатам обследования.
- Печать речевых карт, графиков индивидуальной динамики речевого развития, протоколов с данными по группе.

*Минусы:*

- Трудоемкость работы, необходимо 2-3 занятия для обследования одного ребенка, так как программа предназначена для исследования устной речи.
- Не подходит для экспресс-диагностики.

*Литература:*

1. Акименко В.М. Логопедическое обследование детей с речевыми нарушениями / В. М. Акименко. - Ростов н/Д: Феникс, 2015.
2. «Гарант – информационно-правовой портал» - <http://www.garant.ru/>

3. Жирнова О. С. Психолого-педагогическое сопровождение детей с общим недоразвитием речи в ДОУ [Текст] // Психологические науки: теория и практика: материалы II междунар. науч. конф. (г. Москва, март 2014 г.). — М.: Буки-Веди, 2014. — С. 62-64. <https://moluch.ru/conf/psy/archive/110/5204/>

4. Кумарина, Г. Ф. Коррекционная педагогика в начальном образовании. М.: Академия, 2003, - 320 с.

*Улитенко Е.В., учитель-логопед*

*МКДОУ ШР «Детский сад № 19 «Малышок»,*

*Куркова Л.П., учитель-логопед*

*МКДОУ ШР «Детский сад № 17 «Золотой ключик», г. Шелехов*

### **ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ РЕБЕНКА С ОНР КАК СРЕДСТВО ИНДИВИДУАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ**

Одним из основных принципов дошкольного образования на современном этапе, согласно ФГОС ДО, является построение образовательной деятельности на основе индивидуальных особенностей каждого ребенка. В стандарте выделено, что необходимо учитывать индивидуальные потребности ребенка, связанные с его жизненной ситуацией и состоянием здоровья, определяющие особые условия получения им образования. Организуя коррекционно-образовательную работу в группе компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи (общее недоразвитие речи), учителя-логопеды и педагоги-психологи понимают, насколько актуальны требования ФГОС ДО в части оказания персонального внимания каждому воспитаннику, учета приоритета его интересов.

В силу ряда объективных и субъективных причин ребенку с ограниченными возможностями здоровья изначально гораздо сложнее стать субъектом образовательной деятельности, специалистам требуется более тщательно и углубленно разрабатывать систему сопровождения детей с тяжелыми нарушениями речи, которая открывает возможности для индивидуализации образовательного процесса, учитывает интересы, мотивы, способности и психофизические особенности ребенка. По мнению Михайловой-Свирской Л.В. «...индивидуализация образования основывается на предпосылке, что не бывает двух детей, которые развиваются совершенно одинаково – каждый ребенок приобретает и проявляет собственные знания, отношение, навыки, личностные особенности и т.д.». Актуально это еще и потому, что у ребенка с тяжелыми нарушениями речи всегда присутствует свойственная только ему структура дефекта с индивидуальным патогенезом и этиологией нарушения. [Индивидуализация, как подход к обучению, обеспечивает баланс между потребностями личности и группы. Кроме повышения эффективности развития каждого ребенка, индивидуализация укрепляет атмосферу терпимости и равновесия в группе. Позитивно реагируя на индивидуальные особенности детей (способности, стили обучения, потребности и пр.), педагог демонстрирует детям, что принять другого, конструктивно отреагировать на различия – важно, правильно [1].