



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ЮрГПУ»)

ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
КАФЕДРА ПОДГОТОВКИ ПЕДАГОГОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ И
ПРЕДМЕТНЫХ МЕТОДИК

**Педагогическое сопровождение родителей, воспитывающих детей с
тяжелыми нарушениями речи**

Выпускная квалификационная работа по направлению
44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность программы магистратуры
«Психолого-педагогическая реабилитация лиц с ограниченными возможностями
здоровья»
Форма обучения заочная

Проверка на объем заимствований:
69 % авторского текста

Работа рекомендована к защите
« 16 » 01 2024 г.
Зав. кафедрой ИППО и ПМ
[подпись] Корнеева Н.Ю.

Выполнил:
Студент группы ЗФ-309-170-2-1
Сысолятина Оксана Анатольевна

Научный руководитель:
д.п.н., профессор
Савченков Алексей Викторович

[подпись]
[подпись]

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.	3
ГЛАВА 1. ТЕОРИТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ	10
1.1. Психолого-педагогическая характеристика детей с тяжелыми нарушениями речи	10
1.2. Семейное воспитание, как фундамент успешного развития и социализации ребенка с тяжелыми нарушениями речи.....	19
1.3. Формы, методы и приемы педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи	24
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРЕМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ПЕДАГОГИЧЕСКОМУ СОПРОВОЖДЕНИЮ РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ	38
2.1. Констатирующий этап экспериментальной работы	38
2.2. Программа педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи	68
2.3. Анализ результатов итогового эксперимента	85
2.4. Методические рекомендации для родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи	101
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	110
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	115
ПРИЛОЖЕНИЯ	121

ВВЕДЕНИЕ.

Важнейшее условие всестороннего и полноценного развития детей – правильная хорошо развитая речь. Чем богаче и правильнее у ребенка речь, тем легче ему высказывать свои мысли, шире его возможности в познании окружающей действительности, содержательнее и полноценнее отношения со сверстниками и взрослыми, активнее осуществляется его психическое развитие. В наши дни увеличилось количество детей с речевыми нарушениями, поэтому формирование и развитие речи становится все более актуальной проблемой в современном обществе.

Актуальность исследования. Социальное окружение дошкольника, педагогическая компетентность родителей являются главными условиями для полноценного развития ребенка, имеющего тяжелые нарушения речи (далее ТНР).

В настоящее время для специалистов, работающих с детьми, имеющими тяжелые нарушения речи, особенно актуальными стали задачи активного привлечения семьи в специальное образовательное пространство, включения родителей в коррекционно- педагогический процесс.

Своевременное адекватное реагирование родителей на проблемы воспитания и обучения детей с тяжелыми нарушениями речи, сотрудничество со специалистами – залог успешного преодоления у детей речевых недостатков.

Необходимо подчеркнуть, что комплексная система помощи семье, имеющей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, обеспечивает тесную связь в работе логопеда, психолога, воспитателя и специалистов медицинских учреждений. Каждый из них осуществляет свое направление работы, способствуя скоординированности деятельности, тем самым давая импульс к дальнейшему полноценному развитию личности каждого ребенка.

Это осуществимо лишь при условии знания специфики детско-родительских отношений, складывающихся в этих семьях.

Система отношений ребёнка с родителями, особенности общения,

способы и формы совместной деятельности составляют важнейший компонент социальной ситуации развития ребёнка. Такие исследователи как, Мастюкова Е.М., Подласый И.П., Ткачёва В.В., в своих работах отмечают, что достижение коррекционного эффекта в системе специальных занятий с детьми с тяжёлыми нарушениями речи, не гарантирует таких же достижений в реальной жизнедеятельности ребенка. Поэтому важным условием закрепления, достигнутого на занятиях, является активное воздействие на родителей с целью изменения их позиции и отношения к своему ребёнку, их заинтересованности в преодолении речевого дефекта и развитии личности ребенка, вооружение родителей адекватными способами коммуникации [28].

Проблемы психолого-педагогического сопровождения, его организация и содержание раскрыли в своих исследованиях Коджаспиров А.Ю., Стребелева Е.А., Битянова М.Р., Казакова Е.И., Александровская Э.М., Шипицына Л.М. и др.

Организации сотрудничества специалистов с родителями по преодолению речевых нарушений у детей в семье, отражено в современных работах Артамоновой С.В., Калагиной Л.С., Новгородской Н.Е., Рыжовой Н.В., Тютиной Е.А. и др.

В современном обществе, родители, не владеют необходимыми педагогическими знаниями и умениями, недооценивают свою роль в развитии речи детей, испытывают определенные трудности от того, что не могут найти свободного времени для занятий с детьми дома. Как отмечает Н.П. Саголакова, часто семья не в состоянии оказать действенную помощь ребёнку в развитии речи и коррекции речевых дефектов, так как большинство родителей не понимают реальных причин, из-за которых у их ребенка те или иные речевые нарушения. А некоторые родители считают, что ребенок ленив, не желает заниматься [47].

Многие авторы, работающие в данной области, сходятся во мнении, что психолого-педагогическое сопровождение семьи является важным условием успешности коррекционного воздействия на ребёнка, а также обеспечивает

непрерывную связь специалистов с родителями. Что способствует своевременной корректировке индивидуального маршрута ребёнка в образовательном процессе. Без помощи родителей работа специалистов бывает очень длительной и не эффективной.

Для того чтобы родители стали активными помощниками, необходимо вовлечь их в коррекционно-развивающий процесс.

Поэтому тема моего исследования: **«Педагогическое сопровождение родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи»** в настоящее время является актуальной.

Проблема исследования. Какими формами, методами и приемами может быть обеспечено педагогическое сопровождение родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи.

Цель исследования. Систематизировать, разработать, теоретически обосновать и апробировать программу сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи.

Объект исследования. Процесс педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи.

Предмет исследования. Условия, содержание и организация психолого-педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи на основе взаимодействия образовательной организации и семьи.

Гипотеза исследования. Педагогическое сопровождение родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи в дошкольной организации будет успешным и эффективным при соблюдении следующих условий, включающих:

- диагностические условия педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи,
- организационно-методические условия сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи,

– коррекционно-развивающие условия сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи.

Для достижения цели исследования решались следующие задачи:

1. Выявить особенности речевого развития детей дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.

2. Выявить особенности взаимодействия родителей с детьми и уровень компетентности родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи на основе констатирующего эксперимента и провести анализ полученных результатов.

3. Опираясь на результаты, исследования разработать и апробировать программу педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи.

4. Провести анализ результатов итогового эксперимента и выявить динамику.

5. Разработать методические рекомендации для родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи.

Методологические основания решения проблемы. Для реализации поставленной цели и решения задач исследования были использованы следующие методы:

– теоретические методы: анализ литературы, сравнение данных констатирующего и контрольного эксперимента, обобщение результатов исследования и фиксирование полученных данных по проблеме исследования,

– эмпирические методы: констатирующий, формирующий и контрольный эксперименты,

– статистические методы: сравнительный анализ эмпирических данных, статистическая обработка.

Положения, выносимые на защиту:

– дети с тяжелыми нарушениями речи имеют особенности развития сенсомоторных, высших психических функций, психической активности,

которые должны быть учтены в образовательном и воспитательном процессе. Семье принадлежит главная роль в становлении личности, социализации ребенка. В настоящее время важная роль отводится сотрудничеству и взаимодействию педагогов с родителями: повысилась роль родителей в работе дошкольного учреждения. Дети с тяжелыми нарушениями речи требуют повышенной педагогической компетентности родителей, которая является одним из требований в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья ребёнка. Компетентность родителей является основным ресурсом и предполагает наличие у родителя педагогических знаний, умений, навыков, помогающих в достижении личностных результатов детей дошкольного возраста, которые определены как целевые ориентиры на этапе завершения программы дошкольного образования. Помощь детям с тяжелыми нарушениями речи и их семьям требует социально-педагогического сопровождения, целенаправленной работы с родителями, выявления трудностей, оказание психологической и консультативной помощи на протяжении всего пребывания ребенка в образовательной организации,

– образовательная организация осуществляет сопровождение семей, определяет условия работы с родителями, совершенствует содержание, формы и методы сотрудничества с семьями в воспитании детей с тяжелыми нарушениями речи, с учетом изменяющихся условий, вариативных образовательных программ и запросов семей, опираясь на главные принципы взаимодействия, которые определены федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования: приоритет семьи в воспитании, обучении и развитии ребенка, открытость, взаимное доверие, уважение и доброжелательность, индивидуально-дифференцированный подход к каждой семье и т.д. Грамотное педагогическое сопровождение подразумевает комплексность, своевременность и последовательность,

– разработана и апробирована программа педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи с привлечением и взаимодействием педагогов, специалистов и

родителей, ориентированная на повышение педагогической компетенции родителей в воспитании и обучении детей с тяжелыми нарушениями речи, как следствие успешного преодоления речевых нарушений.

Научная новизна исследования:

– разработана и реализована программа педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи, ориентированная на повышение педагогической компетентности родителей их заинтересованности в преодолении речевого дефекта и развитии личности ребенка и доказана её эффективность,

– педагогическое сопровождение семьи рассмотрено с позиции поддержки родителей и повышении уровня их педагогической компетентности.

Теоретическая значимость исследования. Теоретически обосновано, и реализовано содержание педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи.

Практическая значимость исследования:

– разработана программа педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи,

– проведено педагогическое сопровождение родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи,

– разработаны методические рекомендации для родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи.

Результаты исследования могут быть использованы специалистами: психологами, логопедами, дефектологами, образовательными учреждениями, осуществляющими педагогическую деятельность с семьями, воспитывающих дошкольников с нарушением речи.

Апробация результатов исследования. Основные положения и результаты исследования нашли отражение в публикациях, обсуждались в ходе III Международного научно-практического конгресса ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»: «Профессия, что дает всем начало: роль педагога в современном

образовании» (2023 г.). В Международном научно-практическом форуме ЮУрГГПУ «Инновационные тенденции модернизации педагогического образования в условиях глобализации» (2022 г.). Публикация в сборнике II Международной научно-практической конференции «НАУЧНЫЙ ФОРУМ», статья: «Деятельность учителя-логопеда в условиях реализации инклюзивного образования с детьми дошкольного возраста» (2023 г.). XXIII Всероссийской научно-практической конференции «Инклюзивное образование: опыт, проблемы и перспективы включения обучающихся с ОВЗ в образовательное пространство», статья: «Специфика работы учителя-логопеда в дошкольном образовательном учреждении с родителями детей, которые имеют тяжелые нарушения речи» (2022 г.). Публикация в сборнике XXIV Всероссийской научно-практической конференции «Воспитательные ресурсы образовательной организации как условие достижения обучающимися личностных результатов образования», статья: «Формирование компетентности родителей – надежный ресурс в вопросах воспитания и развития дошкольника» (2023 г.).

База исследования. Исследование проводилось на базе Филиала МБОУ СОШ №9 – детский сад № 53 «Ромашка», 624990, Свердловская область, город Серов, ул. Вальцовщиков, д.22А.

В эксперименте принимали участие 12 семей, из них 12 матерей, 10 отцов, 12 детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, выводов по каждой главе, заключения, списка литературы, приложения.

ГЛАВА 1. ТЕОРИТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

1.1. Психолого-педагогическая характеристика детей с тяжелыми нарушениями речи

Тяжелые нарушения речи – это группа нарушений, включающая целый ряд медицинских и логопедических диагнозов. Сюда входят все стойкие в своих проявлениях отклонения речевой системы у детей с нормальным развитием слуха и без первичных нарушений интеллекта.

Дети с тяжелыми нарушениями речи – это особая категория детей с отклонениями в развитии, у которых сохранен слух, первично не нарушен интеллект, но есть значительные речевые дефекты, влияющие на становление психики [38]. Таким детям характерны медленный темп усвоения учебной информации, снижение работоспособности, трудности в создании коммуникационных связей между зрительным и речедвигательным анализаторами, проблемы с организацией произвольной активности, низкий уровень самоконтроля и мотивации.

Критерием для определения речевого нарушения в группу тяжелых служит невозможность ребенка осваивать общеобразовательную программу. Это обусловлено тем, что вслед за речью снижается вербальная память, отстает логическое мышление, появляются трудности выполнения устных инструкций, плохо развита моторика, снижена мотивация, так же у ребенка наблюдаются неуверенность в себе и раздражительность. Из-за тяжелого нарушения речи ребенок мало коммуницирует в обществе, у него нет нормально сформированной не только диалогической, но и монологической речи. Слуховая память, произвольное внимание и продуктивность запоминания также значительно снижены при формальной сохранности логики мышления [32].

Разновидностей речевых нарушений большое количество. Они проявляются в виде проблем в произносительной стороне речи,

грамматическом строе, бедностью словарного запаса, нарушение темпа и плавности речи.

В настоящее время в отечественной логопедии выделяют две классификации речевых нарушений:

- клинико-педагогическая,
- психолого-педагогическая, или педагогическая (по Р. Е. Левиной) [21].

Названные классификации дополняют друг друга, так как ориентированы на решение разных задач единого, но многоаспектного процесса логопедического воздействия.

Клинико-педагогическая классификация.

Клинико-педагогическая классификация опирается на традиционное для логопедии содружество с медициной, но в отличие от чисто клинической, выделяемые в ней виды речевых нарушений не привязываются строго к формам заболеваний [13].

В данной классификации ведущая, роль отводится психолого-лингвистическим критериям. На их основе картина речевого нарушения описывается в терминах и понятиях, направляющих внимание логопеда на те явления, которые должны стать объектом логопедического воздействия. Выделяют критерии, позволяющие представить, что нарушено в речи, и на основе этого отграничить одно речевое нарушение от другого по признаку отграничения:

1. Нарушения формы речи (устной или письменной).
2. Нарушенного вида речевой деятельности: применительно к каждой из форм: для устной – нарушение говорения или слушания, для письменной – письма или чтения.
3. Нарушенного этапа (звена) порождения или восприятия речи: применительно к продуктивным видам речевой деятельности (говорению и письму). Важным является разграничение нарушений, связанных с этапами внутреннего и внешнего оформления высказывания. Применительно к рецептивным видам речевой деятельности (слушанию или чтению)

существенным является разграничение нарушений, относящихся к сенсорному или рецептивному этапу.

4. Нарушенных операций, осуществляющих оформление высказывания на том или другом этапе процесса порождения или восприятия речи.

5. Нарушенных средств оформления высказывания: существенным представляется разграничение языковых и произносительных единиц [13].

Каждый из критериев может быть представлен более дифференцированно, что важно для логопедического воздействия.

Виды речевых нарушений, выделяемых в клинико-педагогической классификации.

Все виды нарушений подразделяются на две большие группы в зависимости от того, какой вид речи нарушен: устная или письменная.

Нарушения устной речи, разделены на два типа:

1. Фонационного (внешнего) оформления высказывания, которые называют нарушениями произносительной стороны речи.

2. Структурно-семантического (внутреннего) оформления высказывания, которые в логопедии называют системными или полиморфными нарушениями речи [13].

Расстройства фонационного оформления высказывания могут быть дифференцированы в зависимости от нарушенного звена:

- голосообразования;
- темпоритмической организации высказывания;
- интонационно-мелодической;
- звукопроизносительной организации [13].

Эти расстройства могут наблюдаться как изолированно, так и в различных комбинациях, в зависимости от чего в логопедии выделяются следующие виды нарушений, для обозначения которых существуют термины:

Дисфония – отсутствие или расстройство фонации вследствие патологических изменений голосового аппарата [32].

Проявляется либо в отсутствии фонации (афония), либо в нарушении

силы, высоты и тембра голоса (дисфония), может быть обусловлена органическими или функциональными расстройствами голосообразующего механизма центральной или периферической локализации и возникать на любом этапе развития ребенка.

Брадилалия – патологически замедленный темп речи [32].

Проявляется в замедленной реализации артикуляторной речевой программы, является центрально обусловленной, может быть органической или функциональной.

Тахилалия – патологически ускоренный темп речи [32].

Проявляется в ускоренной реализации артикуляторной речевой программы, является центрально обусловленной, органической или функциональной.

Брадилалия и тахилалия объединяются под общим названием – нарушение темпа речи. Следствием нарушенного темпа речи является нарушение плавности речевого процесса, ритма и мелодико-интонационной выразительности.

Заикание – нарушение темно-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата (логоневроз) [32].

Является центрально обусловленным, имеет органическую или функциональную природу, возникает чаще всего в ходе речевого развития ребенка.

Дислалия – нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата [32].

Проявляется в неправильном звуковом оформлении речи: в искаженном произнесении звуков, в заменах звуков или в их смешении. Дефект может быть обусловлен тем, что у ребенка не полностью сформировалась артикуляторная база или неправильно сформировались артикуляторные позиции, вследствие чего продуцируются ненормированные звуки.

Нарушение возникает обычно в процессе развития речи ребенка; в

случаях травматического повреждения периферического аппарата – в любом возрасте.

Ринолалия – нарушения тембра голоса и звукопроизношения, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата [32].

Проявляется в патологическом изменении тембра голоса. При ринолалии наблюдается искаженное произнесение всех звуков речи. При этом дефекте часто встречаются и просодические нарушения, речь при ринолалии мало разборчива (невнятная), монотонная. В логопедии к ринолалии принято относить дефекты, обусловленные врожденными расщелинами нёба, т.е. грубыми анатомическими нарушениями артикуляторного аппарата.

Дизартрия – нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата [32].

Дизартрия является следствием органического нарушения центрального характера, приводящего к двигательным расстройствам. По локализации поражения ЦНС выделяют различные формы дизартрии. По тяжести нарушения различают степень проявления дизартрии.

Нарушения структурно-семантического (внутреннего) оформления высказывания представлены двумя видами: алалией и афазией.

Алалия – отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка [32].

Один из наиболее сложных дефектов речи, при котором нарушены операции отбора и программирования на всех этапах порождения и приема речевого высказывания, вследствие чего оказывается не сформированной речевая деятельность ребенка. Наблюдаются грубые семантические дефекты. Нарушено управление речевыми движениями, что отражается на воспроизведении звукового и слогового состава слов.

Афазия – полная или частная утрата речи, обусловленная локальными поражениями головного мозга [32].

У ребенка теряется речь в результате черепно-мозговых травм, нейроинфекции или опухолей мозга после того, как речь уже была сформирована.

Нарушения письменной речи. Подразделяются на две группы в зависимости от того, какой вид ее нарушен. При нарушении продуктивного вида отмечаются расстройства письма, при нарушении рецептивной письменной деятельности - расстройства чтения [33].

Дислексия – частичное специфическое нарушение процесса чтения [32].

Проявляется в затруднениях опознания и узнавания букв; в затруднениях слияния букв в слоги и слогов в слова, что приводит к неправильному воспроизведению звуковой формы слова; в аграмматизме и искажении понимания прочитанного.

Дисграфия – частичное специфическое нарушение процесса письма [32].

Проявляется в нестойкости оптико-пространственного образа буквы, в смешениях или пропусках букв, в искажениях звукослогового состава слова и структуры предложений. В случае несформированности процессов чтения и письма говорят об алексии и аграфии.

Таким образом, существует 11 форм речевых нарушений, которые выделяются в логопедии. Девять из них относятся к нарушениям устной речи на разных этапах её формирования и реализации, а две формы – к нарушениям письменной речи, которые определяются типом нарушенного процесса.

Психолого-педагогическая классификация [1].

Данная классификация разделяет нарушения речи на две группы:

1. Нарушение средств общения, включающая фонетико-фонематическое недоразвитие и общее недоразвитие речи.

Фонетико-фонематическое недоразвитие речи представляет собой нарушение процессов формирования системы произношения родного языка у детей с различными речевыми расстройствами, вызванными дефектами восприятия и произношения фонем.

Общее недоразвитие речи охватывает различные сложные речевые

расстройства, при которых формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к звуковой и смысловой стороне, нарушено.

Общими признаками этих форм нарушений являются позднее начало развития речи, ограниченный словарный запас, аграмматизм, дефекты произношения и фонемообразования.

Недоразвитие может быть выражено в разной степени: от отсутствия речи или лепетного ее состояния до развернутой, но с элементами фонетического и лексико-грамматического недоразвития. В зависимости от степени сформированности речевых средств у ребенка общее недоразвитие подразделяется на три уровня.

2. Вторая группа нарушений связана с применением средств общения и включает заикание, которое рассматривается как нарушение коммуникативной функции речи при наличии правильно сформированных средств общения. Также возможен комбинированный дефект, когда заикание сочетается с общим недоразвитием речи.

Приведенные классификации разработаны преимущественно по отношению к первичному недоразвитию речи у детей, при сохранном слухе и интеллекте. Однако эта категория детей не однородна по своему составу, так как к ней относятся и дети с задержкой психического развития, с нарушениями зрения и опорно-двигательного аппарата.

Дети с тяжелыми нарушениями речи обычно имеют недоразвитие всей познавательной деятельности: памяти, внимания, восприятия, речи и мышления. Это проявляется прежде всего на уровне произвольности и осознанности.

Дети имеют особенности развития сенсомоторных, высших психических функций, психической активности, что приводит к разной степени выраженности отставания в психическом развитии и трудностям обучения, о чем пишут авторы (Н.Л. Крылова, Г.В. Волкова, Л.Г. Ефремова и др.).

Внимание детей с тяжелыми нарушениями речи носит неустойчивый

характер, произвольное внимание на низком уровне, дети испытывают трудности сосредоточения в условиях словесной инструкции, трудности переключения, в распределении внимания между практическим действием и речью, дети часто отвлекаются от задания, низкий самоконтроль.

Память детей с тяжелыми нарушениями речи на низком уровне. Снижение слуховой памяти и продуктивного запоминания, отсроченное низкое воспроизведение, хотя объем зрительной памяти, в большинстве случаев не отличается от нормы, также относительно сохранно смысловое и логическое запоминание [14].

Мышление детей с речевыми патологиями имеет свои особенности. Значительно отстает наглядно-образное мышление, дети испытывают трудности в анализе, синтезе, сравнении, обобщении, классификации. Недостаточная сформированность внутренней речи, недостаточный объем информации об окружающем мире, трудности в установлении причинно-следственных связей.

Наблюдаются нарушения ощущения и восприятия. Нарушение фонематического восприятия, непрочная связь слова со зрительным представлением предмета, страдает целостность зрительного образа предмета, сравнение с образом путем подбора, а не зрительного соотнесения, низкий уровень развития буквенного гнозиса (дети не узнают наложенные друг на друга буквы, часто наблюдается зеркальное написание букв, нарушен оптико-пространственный гнозис, также пространственные нарушения (дети испытывают трудности ориентировки в пространстве, при письме, рисовании, конструировании и т.д.) [42].

У детей с тяжелыми нарушениями речи низкий уровень продуктивного воображения, быстрая истощаемость процессов воображения, снижено словесное творчество (ответы детей односложны, рассказы бедны, характерны штампы, однообразие).

Почти вся категория детей с тяжелыми нарушениями речи имеют двигательные расстройства. Они моторно неловки, наблюдается неуклюжесть,

импульсивность, хаотичность движений, недостаточная координация движений, снижение скорости и ловкости их выполнения. Испытывают трудности при выполнении движений по словесной инструкции. Недоразвитие мелкой моторики: недостаточная координация пальцев кисти рук, нарушена переключаемость, нарушение мышечного тонуса, гиперкенизы, неточности выполнения упражнений, неполный объем, трудности с переключением. Такие дети быстро утомляются, наблюдается пониженная работоспособность, долго обдумывают предложенное задание, часто соматически ослаблены [24].

Задержка интеллектуального развития имеет вторичный характер, так как образуется вследствие недоразвития речи, всех её компонентов.

В устной речи активный словарный запас ограничен, характерны стойкие аграмматизмы, несформированность навыков связного высказывания, разборчивости речи. У детей с тяжелыми нарушениями речи скудный словарный запас, некоторые дети совсем не говорят, только издают звукокомплексы, звукоподражания.

Недоразвитие устной речи препятствует полноценному усвоению программного материала далее в школе по русскому языку, что потом ведет к несформированности письменной речи, как необходимого элемента социальной культуры и общения [25].

Страдает эмоционально-волевая сфера. Дети менее наблюдательны, менее мотивированы, проявляют негативизм, повышенную раздражительность, агрессию, общение с окружающими затруднено, в том числе и со сверстниками. Дети обидчивы, нарушена саморегуляция и самоконтроль.

Повышенная истощаемость в общении и деятельности. Трудности в обучении и воспитании, часто усугубляются сопутствующими неврологическими проявлениями. Особенности психоречевой сферы обуславливаются задержкой созревания центральной нервной системы или неглубоким повреждением отдельных мозговых структур. Клинические

проявления неврологических синдромов затрудняют обучение и воспитание ребенка [31].

Таким образом, можно сделать вывод, что у детей с разными формами речевых нарушений имеются определенные психолого-педагогические особенности развития: нарушение психических процессов, коммуникативной, познавательной и личностной сфер, что приводит к проблемам во взаимоотношениях с окружающими и трудности в усвоении общеобразовательных программ. Учитывая особенности и особые образовательные потребности детей с тяжелыми нарушениями речи специалисты разрабатывают направления коррекционно-образовательной деятельности. Для эффективной коррекционной работы по преодолению недостатков в речевом развитии у детей, необходимо взаимодействие всех участников коррекционно-образовательного процесса, в котором особое внимание отводится педагогическому сопровождению взаимодействия родителей с детьми, которые имеют тяжелые нарушения речи и влияют на формирование других сторон психики.

1.2. Семейное воспитание, как фундамент успешного развития и социализации ребенка с тяжелыми нарушениями речи

Многообразие дефектов речи является актуальной современной проблемой. Количество детей с речевыми патологиями стремительно растет, также растет разнообразие речевых отклонений. Ребенок с нарушением речевого развития имеет свои особенности, которые должны быть учтены в образовательном и воспитательном процессе.

Основное воспитание ребенок получает в семье. Семья – это первая и самая главная школа воспитания растущего человека. Главная социальная функция семьи – это воспитание детей. Она – целый мир для ребенка, в ней он учиться любить, радоваться, сочувствовать, знакомиться с окружающим миром. Роль семьи в становлении личности и социализации является

ключевой, поскольку именно в семейном окружении формируются основные представления человека о межличностных отношениях, понятия о моральных принципах, первые взгляды на окружающую действительность, а также образуются интересы и развиваются способности. Большое значение имеет микроклимат внутри семьи при воспитании детей с речевыми нарушениями – теплые и доверительные отношения в семье создают благополучные условия и надежную основу для полноценного развития личности ребенка.

Все это подчеркивает важность и приоритетность вопросов семейного воспитания в развитии индивидуальности ребенка. Внутри семьи формируются предпосылки и создаются условия для развития физических, эмоциональных, познавательных и речевых способностей человека.

Дети с тяжелыми нарушениями речи требуют повышенной педагогической компетентности родителей. Они должны знать не только разновидности речевых патологий и их особенности, но и овладеть умением наблюдать за речью своего ребенка, замечать и поправлять ошибки ребенка, выявлять проблемы и отклонения в говорении, понимании и общении [51].

Своевременное адекватное реагирование родителей на проблемы воспитания и обучения детей с тяжелыми нарушениями речи, сотрудничество со специалистами – залог успешного преодоления у детей речевых недостатков.

Нужно сделать акцент на том, что комплексная система помощи семье, имеющей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, обеспечивает тесную связь в работе логопеда, психолога, воспитателя и специалистов медицинских учреждений. Каждый из них осуществляет свое направление работы, способствуя скоординированности деятельности, тем самым давая импульс к дальнейшему полноценному развитию личности каждого ребенка.

Знание специфики взаимоотношений между детьми и их родителями является необходимым условием.

Система отношений ребёнка с родителями, особенности общения, способы и формы совместной деятельности составляют важнейший

компонент социальной ситуации развития ребёнка. Такие исследователи как, Мастюкова Е.М., Подласый И.П., Ткачёва В.В., в своих работах отмечают, что достижение коррекционного эффекта в системе специальных занятий с детьми с тяжелыми нарушениями речи, не гарантирует таких же достижений в реальной жизнедеятельности ребенка. Поэтому важным условием закрепления, достигнутого на занятиях, является активное воздействие на родителей с целью изменения их позиции и отношения к своему ребёнку, их заинтересованности в преодолении речевого дефекта и развитии личности ребенка, вооружение родителей адекватными способами коммуникации [59].

Проблемы психолого-педагогического сопровождения, его организация и содержание раскрыли в своих исследованиях Коджаспиров А.Ю., Стребелева Е.А., Битянова М.Р., Казакова Е.И., Александровская Э.М., Шипицына Л.М. и др.

Организации сотрудничества специалистов с родителями по преодолению речевых нарушений у детей в семье, отражено в современных работах Артамоновой С.В., Калагиной Л.С., Новгородской Н.Е., Рыжовой Н.В., Тютиной Е.А. и др.

Любая педагогическая система не может полноценно функционировать без семьи. Современные родители выступают в роли наставников и им приходится нелегко. Им часто приходится действовать методом проб и ошибок. Родителям не хватает времени, они не умеют выбирать пособия и методическую литературу для развития ребенка, зачастую не знают, чем могут помочь своему чаду. Но при желании всегда можно и нужно найти время для поддержки положительной эмоциональной сферы ребенка, его творческого потенциала, найти взаимопонимание и взаимодействие ребёнка и взрослого.

Как отмечает Н.П. Саголакова, дети с тяжелыми нарушениями речи нуждаются в специализированной помощи, чтобы преодолеть свои речевые нарушения. Однако многие родители не осознают важность этого и могут недооценивать значимость обращения к специалистам. Кроме того, некоторые родители могут ошибочно считать, что проблемы ребенка связаны с его ленью

или несерьезным отношением к развитию речи. Это неправильное представление может препятствовать эффективной помощи и поддержке со стороны семьи [60].

Воспитание детей с речевыми патологиями требует от родителей большой ответственности, терпения и выдержки. Они должны быть готовы отдавать большое количество времени и усилий, чтобы помочь своему ребенку в коррекции его речевых дефектов.

Осознание родителями реальных причин речевых нарушений у ребенка имеет большое значение, так как только в этом случае они смогут предоставить правильную помощь и поддержку в развитии его речи. Возможно, им потребуется консультация и сотрудничество с логопедом или другим специалистом, чтобы получить необходимые навыки и знания. Родители играют важную роль в развитии речи своего ребенка, и их активное участие и поддержка очень важны для успешной коррекции речевых дефектов.

Для полноценного развития ребенка с речевыми отклонениями семья должна придерживаться определенной воспитательной позиции:

1. Адекватно принимать речевую патологию ребенка и формировать свое отношение к ней.
2. Родители должны умело владеть воспитательными методами и приемами, изменять формы взаимодействия с ребенком, исходя из конкретной ситуации.
3. Формировать адекватное отношение ребенка к своему дефекту.
4. Развивать мотивацию к борьбе с речевым нарушением. Семья должна быть опорой, ребенку необходимо чувствовать поддержку родителей.
5. Уделять внимание общению ребенка. Семья должна уделять большое количество времени развитию основ речевого общения и формированию потребности в нем.
6. Ребенок должен слышать правильную речь. Родители должны следить за своей речью, исключить употребление ненормативной лексики,

строить грамматически верные фразы. Родители пример для ребенка: он стремится подражать речи родных людей [59].

Семьи, которые воспитывают детей с тяжелыми нарушениями речи испытывают трудности и существенно отличаются от семей, в которых воспитываются здоровые дети. Такие дети требуют больше материальных, духовных и физических затрат. Они ограничивают круг общения с родственниками и знакомыми, становятся избирательными в общении.

Родители устанавливают неправильную позицию по отношению к ребенку и его дефекту. Родители стыдятся своего ребенка, считают себя виновными в состоянии ребенка, считают безнадежным состояние ребенка и отказывают в проявлении к нему каких-либо знаков внимания и любви, не замечают проблем в развитии и считают, что он ничуть не хуже других. А есть родители, которые воспринимают ребенка естественно, посещают различные мероприятия, не обращая внимания на взгляды и осуждения и ребенок чувствует себя уверенно, воспринимает себя таким, как все.

Как показывает практика, родители испытывают чувство изоляции и недостатка поддержки со стороны окружающих. Это приводит к стрессу и психологическим проблемам, семейные отношения нарушаются, социальный статус семьи снижается, возникает психологический конфликт с общественным мнением, не всегда адекватно оценивающий усилия родителей по воспитанию и лечению особого ребенка.

Поэтому, важно выбрать правильный стиль общения со стороны родителей, чтобы не усугубить имеющуюся проблему развития ребенка с тяжёлыми нарушениями речи.

Таким образом, помощь детям с тяжелыми нарушениями речи и их семьям требует социальной поддержки, психолого-педагогического сопровождения. Полноценное воспитание и развитие такого ребенка напрямую зависит от семейного благополучия, участия родителей в его физическом и духовном становлении. Поэтому важно проводить целенаправленную работу с родителями, выявлять трудности, оказывать

психологическую и консультативную помощь, вовлекать родителей в коррекционно-образовательный процесс, для того чтобы они стали активными помощниками.

1.3. Формы, методы и приемы педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи

Изменения и нововведения в образовании предусматривают комплексное, многостороннее обновление всех звеньев образовательной системы в соответствии с требованиями к обучению и воспитанию. Изменения касаются не только вопросов организации образовательной деятельности, но и отношений между родителями и специалистами. Одной из направлений модернизации образования является достижение обновленного современного качества образовательного учреждения путём тесного взаимодействия всех участников.

Федеральный закон ФЗ № 273 «Об образовании РФ» позиционирует, что участниками образовательных отношений являются обучающиеся, родители (законные представители) и педагогические работники, осуществляющие образовательную деятельность. Родители же занимают особый статус в процессе психолого-педагогического сопровождения [45].

Под психолого-педагогическим сопровождением понимается комплексная технология поддержки и помощи ребенку и его родителям в решении задач, связанных с развитием, обучением, воспитанием, социализацией со стороны специалистов различного профиля, действующих согласованно.

Чтобы обеспечить грамотное педагогическое сопровождение родителей, необходимо учитывать следующие принципы.

1. Комплексность. Родители должны получить все необходимые знания и навыки для работы с детьми с тяжелыми нарушениями речи. Это включает не только понимание проблемы и методов коррекции, но и умение применять

их на практике в домашних условиях.

2. Своевременность. Родители должны получать информацию и сопровождение в нужный момент, когда они готовы обратиться за помощью или когда возникают конкретные вопросы или проблемы. Важно устанавливать регулярные контакты с родителями и быть готовыми представить им поддержку по мере необходимости.

3. Последовательность. Освоение знаний и навыков должно происходить поэтапно и последовательно. Необходимо учитывать индивидуальные особенности и потребности каждого ребенка и его семьи. Родители должны понимать, что коррекционная работа – это длительный процесс, требующий постоянного обучения и применения новых подходов.

Для достижения этих целей необходимо разрабатывать доступные формы, методы и приемы работы с родителями. Например, проведение обучающих семинаров, встреч и консультаций с педагогами и специалистами, определение и предоставление родителям информационных материалов и рекомендаций. Также важно активно включать родителей в процесс коррекционно-педагогической работы, обеспечивая им возможность применять полученные знания на практике и давая обратную связь.

Взаимодействие специалистов и родителей является основой успешного сопровождения и коррекции ребенка с тяжелыми нарушениями речи. Специалисты должны быть готовы выслушать родителей, принять во внимание их мнение и опыт, и совместно разрабатывать и применять индивидуальные планы и программы коррекции. Важно создать доверительную и поддерживающую атмосферу, где родители будут чувствовать себя партнерами в работе над развитием своего ребенка.

Таким образом, грамотное педагогическое сопровождение родителей требует комплексного, своевременного и последовательного подхода, а также активного взаимодействия между специалистами и родителями. Ключевым фактором является разработка и применение доступных форм, методов и приемов, которые помогут родителям повысить свою коррекционно-

педагогическую компетентность и успешно работать с детьми с тяжелыми нарушениями речи.

Проблема взаимодействия образовательной организации и семьи существовала в педагогике на протяжении всей истории. Выдающиеся педагоги прошлого, такие как Выготский Л.С., Виноградова Н.Ф., Ушинский Г.Д., Сухомлинский В.А., Каменский Я.А. считали, что главные воспитатели ребенка – это родители.

Существует множество форм, методов и приемов работы с родителями, которые рассматривают авторы в своих трудах.

Мазунова Н.В., Шипунова Н.А., Валиева С.В., Коженевская Е.А. и другие, выделяют формы работы с родителями:

- активные и пассивные,
- групповые и индивидуальные,
- традиционные и нетрадиционные [30].

Мишина Г.А. выделяет следующие работы:

- консультативно-рекомендательная,
- информационно-просветительская,
- практические занятия для родителей,
- организация «круглых столов», родительских конференций, семинаров, клубов, детских праздников и утренников,
- индивидуально-коррекционные занятия с ребенком и его родителями,
- психотерапия и психолого-коррекционная арттерапия,
- подгрупповые занятия [59].

Психолого-педагогическое сопровождение Битянова М.Р. определяет «как систему профессиональной деятельности психолога, направленную на успешное обучение и психологическое развитие ребенка в ситуациях взаимодействия» [19].

А вот Семаго Н.Я. – как целостную деятельность всех субъектов образовательного процесса. Он выделяет три компонента:

- систематический мониторинг психолого-педагогического статуса ребенка, динамики его психического развития,
- создание социально-психологических условий для развития личности каждого ребенка,
- создание особых социально-психологических и образовательных условий для сопровождения и помощи в обучении и развитии детей с особыми образовательными потребностями [20].

Бондаренко И.М., Ковешникова А.М. целью психолого-педагогического сопровождения считают создание психологических условий для успешного развития и обучения ребенка.

Задачами психолого-педагогического сопровождения являются:

- изучение индивидуальных особенностей,
- оказание помощи детям, которые нуждаются в особых обучающих программах,
- создание эмоционально-благоприятного климата в детском коллективе,
- своевременная диагностика и коррекция нарушений,
- повышение компетентности родителей и педагогов по вопросам обучения и воспитания ребенка [55].

В соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования работа с родителями в дошкольном образовании должна основываться на дифференцированном подходе, учитывая различные факторы, такие как цели обучения, виды формируемой речевой деятельности, этапы обучения, осваиваемый языковой материал, возраст детей и т.д. Кроме того, важно учитывать запросы родителей, их степень заинтересованности, социальный статус и микроклимат в семье. Взаимодействие образовательной организации с родителями также должно способствовать повышению их компетентности в вопросах развития и образования детей, а также в области охраны и укрепления их здоровья.

Актуальность данной темы объясняется тем, что система отношений

ребенка с родителями и формы совместной деятельности являются важным компонентом развития ребенка. Однако, только сама система образовательных занятий в дошкольной организации не гарантирует переноса позитивных изменений в реальную жизнь ребенка. Для закрепления достигнутого прогресса необходимо активное взаимодействие с родителями с целью изменения их позиции и отношения к ребенку.

Исследования указывают на то, что семьи, имеющие детей с тяжелыми нарушениями речи, часто испытывают сложности в понимании и принятии состояния своего ребенка. Родители могут быть не осведомлены о причинах этих нарушений и не знать, как помочь своему ребенку. Они также могут столкнуться с непониманием и трудностями со стороны других членов семьи или друзей.

Часто родители чувствуют, что их ребёнок не такой, как его сверстники, но что именно с ним происходит — не понимают, особенно если в семье первенец. Трудности усугубляются, когда ребёнок становится старше. Становится заметно его отставание от сверстников в речевом, интеллектуальном, эмоциональном развитии и др.

Поэтому очень важно для специалистов, работающих с такими детьми, проводить информационную работу с родителями. Они должны быть вовлечены в коррекционно-педагогический процесс и осознать свою активную роль в помощи своему ребенку. Это поможет создать благоприятную внутрисемейную атмосферу, где ребенок будет получать поддержку и понимание.

Однако следует отметить, что мало исследований посвящено именно детско-родительским отношениям в семьях с детьми, имеющими речевые нарушения. Поэтому необходимо продолжить изучение этой темы, чтобы лучше понять специфику и особенности таких отношений и на их основе разобрать эффективные методики работы с семьями.

В целом, включение родителей в коррекционно-педагогический процесс и оптимизация внутрисемейной атмосферы являются важными компонентами

успешной работы с детьми, имеющими тяжелые нарушения речи. Родители должны быть осведомлены о состоянии и потребностях своего ребенка, чтобы максимально содействовать его развитию и преодолению проблемных ситуаций.

Выделяют несколько моделей поведения родителей:

1. Положительная динамическая модель.

Родители адекватно воспринимают ситуацию, они настроены на деятельность и сотрудничество.

2. Отрицательная динамическая модель.

Родители все принимают в штыки, неадекватно оценивая деятельность специалиста. Не воспринимают адекватно специалистов, идут за помощью к другим, ищут помощь со стороны.

3. Адинамическая модель.

Для таких родителей необходима поддержка и помощь специалистов, чтобы они могли осознать свою роль в жизни ребенка и улучшить взаимоотношения. В этом случае психологическая и психотерапевтическая помощь может помочь им воспринимать ситуацию более конструктивно и налаживать эмоциональную связь с ребенком [59].

В свою очередь перед специалистами стоит ряд сложных задач:

- необходимо найти контакт, расположить к дальнейшему сотрудничеству,
- консультирование родителей (законных представителей),
- для развития самооценки, привлекать внимание родителей к сильным и слабым сторонам ребенка,
- ориентировать родителей на планомерную, последовательную коррекционно-развивающую работу [59].

Специалисты используют различные виды работ по психолого-педагогическому сопровождению, такие как:

- профилактика,
- диагностика,

- консультирование,
- развивающая работа,
- коррекционная работа,
- просвещение и образование: формирование педагогической компетенции педагогов и родителей,
- экспертиза образовательных программ, проектов, пособий, образовательной среды, профессиональной деятельности специалистов образовательных учреждений [60].

Существуют разнообразные формы развития педагогической компетентности родителей это: коллективные, индивидуальные, наглядно-информационные.

Рассмотрим подробно каждую из форм.

Коллективные формы взаимодействия:

1. Общие родительские собрания.

Для информирования родителей о сущности приоритетного направления образовательной организации, представление «визитной карточки» учреждения и знакомства с основными разделами программы. На этом мероприятии рассказывать родителям о целях и задачах образовательного учреждения, его истории и достижениях, особенностях учебного процесса и педагогическом коллективе. Также о различных разделах программы, по которой работает учреждение, например, о предметах, дополнительных образовательных курсах, социально-педагогической работе и т.д. Важно объяснить родителям, как эти разделы программы помогут ребенку развиваться и достигать успешных результатов.

Одним из важных аспектов также является знакомство родителей с задачами и содержанием коррекционно-образовательной работы. Родителям следует рассказать о методах и подходах, которые используются для коррекции различных нарушений развития ребенка, а также о том, каким образом педагогический коллектив сотрудничает с родителями и специалистами для достижения наилучших результатов.

Кроме того, на родительском собрании или встрече можно решить организационные вопросы, такие как организация питания и транспорта для детей, расписание занятий, организация системы связи между родителями и образовательным учреждением и т.д.

Важно создать доверительные отношения с родителями и обеспечить обратную связь, чтобы родители могли задавать вопросы, высказывать свои предложения, заботы. Такие встречи помогут родителям лучше понять, какое место занимает образовательное учреждение в жизни и развитии их ребенка, и что они могут ожидать от него.

2. Групповые родительские собрания.

Обсуждение и решение с родителями текущих организационных вопросов. Целесообразно на родительские собрания приглашать специалистов: логопеда, психолога, дефектолога, для решения возникающих у родителей вопросов.

3. День открытых дверей.

Родители могут посмотреть, как проводятся занятия, как организовано питание и отдых детей, каким образом ведется взаимодействие между детьми и педагогами. День открытых дверей также может включать презентацию проектов и творческих работ детей, что позволяет родителям увидеть, какие навыки и знания дети получают в дошкольном учреждении.

Кроме того, день открытых дверей может включать в себя информационные лекции и беседы для родителей. Во время этих мероприятий, педагоги могут рассказать о педагогическом подходе, который применяется в учреждении, о программах и методиках обучения. Родители могут задать интересующие их вопросы и получить более подробную информацию об образовательной работе.

В результате проведения дня открытых дверей, родители имеют возможность лучше понять, как функционирует дошкольное учреждение и насколько оно соответствует их ожиданиям и потребностям.

4. Проведение детских праздников и досугов.

В этой форме поддерживается благоприятный психологический микроклимат образовательной организации, включение в этот процесс семьи.

Индивидуальные формы работы с семьей:

1. Анкетирование и опросы.

Разрабатываются анкеты, которые содержат вопросы о ребенке (интересы, хобби, достижения, потребности), о запросах родителей по дополнительному образованию (какие навыки или предметы они хотели бы развивать у своего ребенка), оценку эффективности работы специалистов и педагогов, а также об их мнении о работе образовательного учреждения. Анкеты можно разослать родителям по электронной почте или раздать на родительских собраниях.

2. Интервью.

Проводятся индивидуальные (или групповые) интервью с родителями, чтобы углубленно изучить их запросы о дополнительном образовании для ребенка, выяснить их мнение о работе специалистов и педагогов, а также о работе образовательного учреждения в целом. Интервью можно провести лично, по телефону или через видеосвязь.

3. Наблюдения.

Проводятся наблюдения за родителями на родительских собраниях, мероприятиях или взаимодействии с педагогами и специалистами, чтобы получить непосредственное представление о их отношении к работе образовательного учреждения.

4. Беседы и консультации специалистов.

В ходе которых они могут более подробно обсуждать конкретные вопросы и проблемы, с которыми сталкиваются родители в воспитании и обучении своих детей.

5. «Родительский час».

Информирование родителей о том, как проходит образовательная работа с ребенком, какие пособия, художественная и методическая литература помогут в его развитии.

Существуют традиционные формы работы педагогов с родителями.

Формы наглядного информационного обеспечения:

1. Информационные стенды, тематические и фотовыставки, сайт образовательной организации, где можно найти информацию о графике работы администрации и специалистов, содержании коррекционно-образовательной работы и т.д.

2. Выставки детских работ.

Родители имеют возможность увидеть, чем занимаются и что достигают их дети в рамках продуктивной деятельности. Это может быть рисование, лепка, конструирование и многое другое.

Такие выставки способствуют активизации интереса родителей к продуктивной деятельности своего ребенка. Организация выставок детских работ представляет собой отличный способ познакомить родителей с формами и результатами продуктивной деятельности их детей. На таких выставках дети могут представить свои работы в различных областях - рисунки, поделки, проекты, настенные газеты и т.д. Это позволяет родителям не только увидеть творческий потенциал своих детей, но и понять, какие у них интересы и таланты.

Выставка детских работ также активизирует интерес родителей к продуктивной деятельности своего ребенка. Глядя на выставленные работы, родители могут увидеть творческий потенциал своего ребенка и стать более вовлеченными в его воспитание и развитие.

Выставки детских работ являются важным средством показать родителям, что их дети способны на создание чего-то красивого и интересного, что они могут достичь успеха в различных областях и что их продуктивная деятельность важна и ценна. Это в свою очередь может способствовать более активному взаимодействию родителей и детей в процессе обучения и развития.

3. Открытые занятия специалистов и педагогов.

В процессе проведения открытых групповых и индивидуальных

занятий с детьми, родители имеют возможность научиться методам и приемам, способствующим развитию ребенка. Знакомятся с подбором материала, с требованиями, предъявляемыми к детям во время занятий.

Педагоги могут показывать родителям примеры игр, упражнений и заданий, которые они могут использовать с детьми дома. Таким образом, родители получают конкретные инструкции и рекомендации, как развивать различные навыки у своих детей.

Целью использования форм и методов является не только передача знаний родителям, но и активизация их участия в процессе развития и обучения ребенка. Педагоги стремятся создать условия, в которых родители могут стать активными участниками воспитательно-образовательного процесса и использовать полученные знания на практике.

Все эти формы работы с родителями взаимосвязаны и помогают развивать партнерство и сотрудничество между родителями и специалистами, а также способствуют гармоничному развитию речи и личности ребенка с тяжелыми нарушениями речи.

Это позволяет улучшить качество образовательной работы с такими детьми и повысить их шансы на успешную социализацию и развитие. Повышение компетентности родителей требует проведения специальных курсов и тренингов, где они получают знания и навыки по работе с ребенком, учатся эффективным способам общения и стимуляции его развития.

Различные психолого-педагогические мероприятия, такие как индивидуальные консультации, групповые тренинги и семинары, направлены на обучение родителей специальным методикам обучения и развития речи у детей с тяжелыми нарушениями. Такие мероприятия помогают родителям лучше понять особенности развития ребенка и выбрать наиболее эффективные методы работы с ним.

Выстраивание четкой и эффективной модели взаимодействия образовательной организации с семьей ребенка является ключевым в успешном обучении и развитии детей с тяжелыми нарушениями речи. Это

предполагает постоянное взаимодействие и обмен информацией между дошкольной образовательной организацией и родителями, совместное планирование и оценку образовательного процесса, а также поддержку и советы со стороны специалистов и педагогов по вопросам воспитания и обучения ребенка.

На основании вышесказанного, можно сделать вывод, что повышение уровня компетентности родителей детей с тяжелыми нарушениями речи позволяет создать благоприятную образовательную среду и включить семью в активную работу по развитию ребенка. Родители обретают уверенность в своих силах, проявляют творческую активность и направляют ее в продуктивное взаимодействие с ребенком. Это способствует повышению эффективности образовательного процесса и обеспечению наиболее благоприятных условий для всестороннего развития ребенка.

В своих «Педагогических сочинениях» Н. К. Крупская [8] подчеркивала: детский сад служит «организующим центром» и «влияет... на домашнее воспитание», поэтому необходимо как можно лучше организовывать взаимодействие детского сада и семьи по воспитанию детей. Именно в детском саду есть широкие возможности, для повышения компетентности родителей в вопросах воспитания детей дошкольного возраста. Только Ответственное родительство может воспитать маленького гражданина, который оказывает помощь, проявляет заботу, уважает ценности общества и семьи, любит свою малую Родину, и испытывает чувство гордости за свою страну.

ВЫВОДЫ ПО ПЕРВОЙ ГЛАВЕ

Изучив теоретические аспекты, удалось рассмотреть психолого-педагогическую характеристику детей с тяжелыми нарушениями речи, а также предоставить к научному анализу определение тяжёлых нарушений речи. Рассмотрели разновидности речевых нарушений и их классификацию: клинико-педагогическую и психолого-педагогическую, или педагогическую

(по Р.Е. Левиной).

Выяснили, что у детей с тяжелыми нарушениями речи отмечается недоразвитие всей познавательной деятельности: памяти, внимания, восприятия, нарушение речи, мышления. Дети имеют особенности развития сенсомоторных, высших психических функций, психической активности, что приводит к разной степени выраженности отставания в психическом развитии и трудностям обучения. Наблюдаются нарушения ощущения и восприятия, низкий уровень продуктивного воображения, снижено словесное творчество, недоразвитие крупной и мелкой моторики, устной речи, отклонения в эмоционально-волевой сфере.

Сделали вывод, что базовое воспитание ребенок получает в семье. Семья – это первая и самая главная школа воспитания растущего человека. В семье дети учатся основным социальным навыкам и ценностям, таким как уважение, ответственность, терпимость, справедливость, получают поддержку и любовь, что способствует их эмоциональному развитию. Семья играет важную роль в развитии познавательных способностей ребенка. В семейной обстановке дети часто задают вопросы и получают ответы, участвуют в обсуждениях и различных дискуссиях.

Дети с тяжелыми нарушениями речи требуют повышенной педагогической компетентности родителей. Родители должны знать не только разновидности речевых патологий и их особенности, но и овладеть умением наблюдать за речью своего ребенка, замечать и поправлять ошибки ребенка, выявлять проблемы. Полноценное воспитание и развитие ребенка с особыми образовательными потребностями напрямую зависит от семейного благополучия, участия родителей в его физическом и духовном становлении. Поэтому важно проводить целенаправленную работу с родителями, выявлять трудности, оказывать психологическую и консультативную помощь.

Грамотное педагогическое сопровождение родителей подразумевает комплексный подход, своевременность и последовательность. Это позволяет родителям эффективно воспитывать и развивать своего ребенка.

Активное привлечение семьи позволяет создать единое сообщество, в котором каждый участник имеет возможность внести свой вклад и поделиться опытом. Кроме того, включение родителей способствует более эффективному применению полученных знаний и навыков обучения в повседневной жизни ребенка, что способствует его более полноценному и успешному развитию. Работа с детьми, имеющими тяжелые нарушения речи, требует комплексного подхода и взаимодействия всех участников процесса, и включение родителей в этот процесс играет важную роль в достижении успехов.

В связи с этим появилась необходимость в разработке доступных форм, методов и приемов для работы с родителями в освоении необходимых знаний, а также в укреплении взаимодействия образовательной организации и родителей, с целью повышения их педагогической компетентности. Общение педагогов и родителей строится на основе диалога, открытости, искренности, что является важным фактором успешной адаптации и развития ребенка.

Повышение уровня компетентности родителей является важным инструментом для создания благоприятной образовательной среды для детей с тяжелыми нарушениями речи. Оно позволяет родителям лучше понимать и поддерживать развитие ребенка, осознавать свою роль в его образовательном процессе и эффективно взаимодействовать с педагогами.

Основная цель повышения компетентности родителей заключается в том, чтобы они обрели уверенность в своих силах и способностях воспитывать и обучать своего ребенка. Родители становятся более самостоятельными, способными решать возникающие проблемы без постоянной помощи специалистов.

Итак, повышение уровня компетентности родителей является важным фактором успешного интеграционного образования детей с тяжелыми нарушениями речи, способствует созданию благоприятной среды для развития детей, а также помогает родителям стать эффективными партнерами в образовательном процессе.

ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ПЕДАГОГИЧЕСКОМУ СОПРОВОЖДЕНИЮ РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

2.1. Констатирующий этап экспериментальной работы

Констатирующий эксперимент проводился на базе Филиала МБОУ СОШ №9 – детский сад № 53 «Ромашка», 624990, Свердловская область, город Серов, ул. Вальцовщиков, д.22А.

В детском саду функционируют 12 групп, в том числе две группы компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи и одна группа для детей с задержкой психического развития.

Цель констатирующего эксперимента: выявить особенности взаимодействия родителей с детьми старшего дошкольного возраста, имеющих тяжелые нарушения речи, выявить уровень педагогической компетентности родителей, а также уровень сформированности речевого развития детей старшего дошкольного возраста, имеющих тяжелые нарушения речи.

Задачи констатирующего эксперимента:

1. Подобрать комплекс методик.
2. Изучить уровень сформированности речевого развития детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.
3. Выявить особенности взаимодействия родителей с детьми старшего дошкольного возраста, имеющих тяжелые нарушения речи.
4. Выявить уровень педагогической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста, имеющих тяжелые нарушения речи.

На основе показателей констатирующего эксперимента будет строиться педагогическое сопровождение родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи: программа педагогического сопровождения, также

методические рекомендации для родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи.

В эмпирическом исследовании принимали участие 12 семей, из них 12 матерей, 10 отцов, 12 детей старшего дошкольного возраста имеющие тяжелые нарушения речи, по заключению ПМПК, из них 1 ребенок имеет заключение НОДА.

Возраст родителей от 27 до 43 лет. Уровень образования родителей: средне-специальное образование имеют 19 родителей (86,3%), высшее образование имеют 3 родителя (13,7%)

Исследование начиналось с изучения медицинской и педагогической документации на каждого ребенка, дополнительные анамнестические сведения были получены из бесед с воспитателями, специалистами и родителями.

Исследование проводилось индивидуально в несколько приемов. Все задания предлагались детям последовательно, в утренние часы и разные дни.

Представим список обследуемых детей в таблице 1.

Таблица 1 – Список обследуемых детей

№	И. Ф. ребенка	Возраст	Речевое заключение / степень дизартрии
1	Александра А.	6	ТНР
2	Мария Д.	6	ТНР
3	Ксенья К.	6	ТНР
4	Артем Р.	6	ТНР
5	Дамир Г.	6	ТНР
6	Алексей К.	6	ТНР
7	Максимилиан Г.	6	НОДА
8	Тимофей К.	6	ТНР
9	Никита И.	6	ТНР
10	Лев С.	6	ТНР
11	Никита В.	6	ТНР
12	Ярослав А.	6	ТНР

Анализ уровня сформированности речевого развития детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.

Для уточнения знаний о уровне сформированности речевого развития детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи было проведено комплексное исследование.

Изучив исследования, проведенные Р.Е. Левиной [23] и коллективом научных сотрудников НИИ коррекционной педагогики: Н.А. Никашиной, Г.М. Жаренковой, Г.А. Каше, Г.В. Чиркиной, Т.Б. Филичевой и др., нами были выделены показатели исследования речевого развития детей по следующим направлениям:

- изолированное звукопроизношение,
- звукопроизношение в слогах и словах,
- звукопроизношение в предложениях и фразовой речи,
- кинестетический оральный (артикуляционный) праксис,
- исследование моторики артикуляционного аппарата,
- исследование мелкой моторики рук,
- речевое дыхание.

На основании выделенных показателей, были выбраны методики, представленные в таблице 2.

Таблица 2 – Диагностические методики исследования сформированности звукопроизношения и особенностей речедвигательного и речеслухового анализаторов у детей с тяжелыми нарушениями речи

<u>Показатели</u>	<u>Диагностические методики</u>
I блок	
Изолированное звукопроизношение	Диагностическая методика 1. «Изолированное звукопроизношение» (автор: Е.Ф. Архипова)
Звукопроизношение в слогах и словах	Диагностическая методика 2. «Звукопроизношение в слогах и словах» (автор: Е.Ф. Архипова)

Продолжение таблицы 2

Звукопроизношение в предложениях и фразовой речи	Диагностическая методика 3. «Звукопроизношение в предложениях и фразовой речи» (автор: Е.Ф. Архипова)
II блок	
Кинестетический оральный (артикуляционный) праксис	Диагностическая методика 4. «Обследование кинестетического орального (артикуляционного) праксиса» (автор: Е.Ф. Архипова)
Артикуляционная моторика	Диагностическая методика 5. «Артикуляционная моторика» (автор: Е.В. Мазанова).
Мелкая моторика рук	Диагностическая методика 6. «Развитие мелкой моторики рук» (автор: Н.И. Озерецкий)
Речевое дыхание	Диагностическая методика 7. «Развитие речевого дыхания» (автор: Е.Э. Артемова)

Диагностическая методика 1. «Изолированное звукопроизношение» (автор: Е.Ф. Архипова) [11].

Цель: выявить уровень сформированности изолированного звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста, имеющих тяжелые нарушения речи.

Процедура проведения: дошкольника индивидуально просят сделать некоторые задания.

Дошкольника просят посмотреть на картинки, на которых изображены различные рисунки и назвать звуки, которые они могли бы произнести.

Например. Картинка «Комар» – «Какую, песенку поёт комар?» - З – З – З – З Картинка «Комарик» – «Какую песенку поёт комарик?» – Зь – Зь – Зь

Критерии оценки результатов. От 1 до 2 баллов (неправильное выполнение 3 более групп звуков) – низкий уровень; от 3 до 4 баллов (нарушенное произношение 1- 2 звуков) – средний уровень; 5 баллов (правильное произношение всех звуков) – высокий уровень.

По результатам исследования низкий уровень у 4 детей, средний у 7 детей, высокий уровень изолированного произношения у одного ребенка. Результаты исследования представлены на рисунке 1.

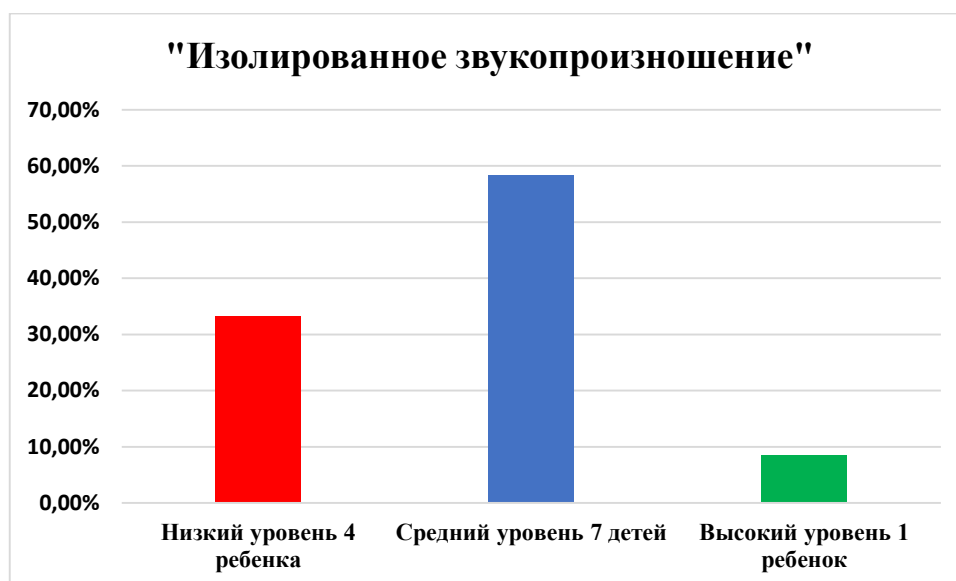


Рисунок 1 – Результаты обследования изолированного звукопроизношения

Результаты обследования показывают, что у детей наблюдается нарушения изолированного звукопроизношения: искажения звуков; отсутствие звуков [Р], [Л], [Ш], [Щ]; замены шипящих звуков свистящими; смягчение согласных звуков, обусловленное спастическим напряжением средней части спинки языка.

Диагностическая методика 2. «Звукопроизношение в слогах и словах» (автор: Е.Ф. Архипова) [11],

Цель: выявить уровень сформированности звукопроизношения в слогах и словах у детей старшего дошкольного возраста, имеющих тяжелые нарушения речи.

Чтобы проверить звукопроизношения в слогах ребенку предъявляется задание: проговорить подряд несколько слогов, такие как (ар–ор–ра).

Чтобы проверить звукопроизношение в словах дошкольнику даются наборы картинок, среди них есть слова из проверяемых звуков. Звук надо находить в словах в разных местах (в начале, в середине, в конце). Например,

на свистящие и шипящие звуки даются такие картинки: собака, колесо, нос, сосна, пастух, коса.

Критерии оценки результатов. От 1 до 2 баллов (неправильное выполнение 3 более групп звуков) – низкий уровень; от 3 до 4 баллов (нарушенное произношение 1-2 звуков) – средний уровень; 5 баллов (правильное произношение всех звуков) – высокий уровень.

По результатам исследования низкий уровень у 5 детей, средний у 7 детей, высокого уровня звукопроизношения у детей не выявлено. Результаты исследования представлены на рисунке 2.

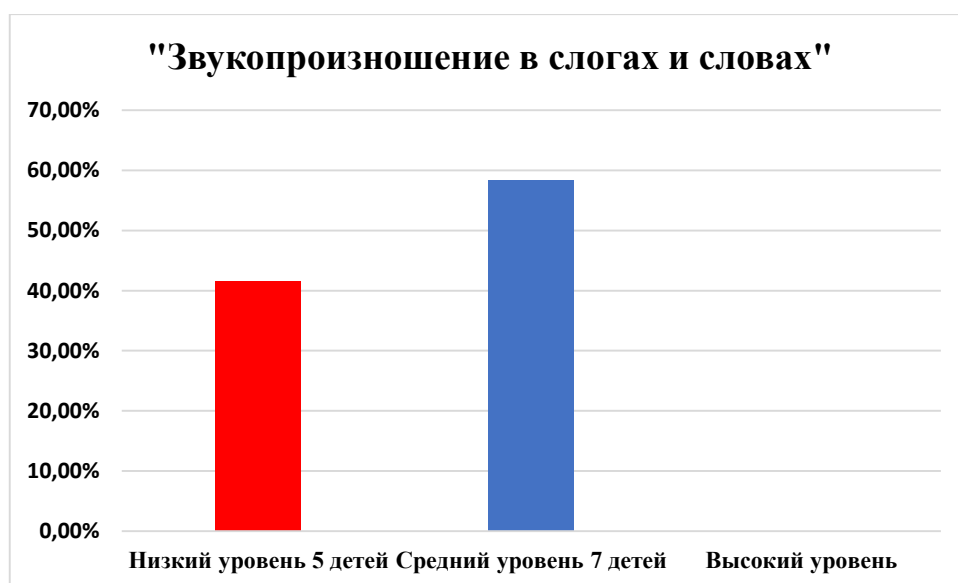


Рисунок 2 – Результаты обследования звукопроизношения в слогах и словах

Диагностическая методика 3. «Звукопроизношение в предложениях и фразовой речи» (автор: Е.Ф. Архипова) [11].

Цель: выявить уровень сформированности звукопроизношения в предложениях и фразовой речи у детей старшего дошкольного возраста, имеющих тяжелые нарушения речи.

С начало дошкольнику дается сюжетная картинка, по которой ему надо составить предложение, а затем его просят сказать подряд несколько фраз, где, по возможности часто повторялся проверяемый звук. Для этой цели были использованы пословицы, поговорки, чистоговорки, потешки.

Критерии оценки результатов. От 1 до 2 баллов (неправильное выполнение 3 более групп звуков) – низкий уровень; от 3 до 4 баллов (нарушенное произношение 1- 2 звуков) – средний уровень; 5 баллов (правильное произношение всех звуков) – высокий уровень.

По результатам исследования низкий уровень у 5 детей, средний у 8 детей, высокого уровня звукопроизношения у детей не выявлено.

У дошкольников возникают трудности при выполнении этого задания, выполняют его с ошибками, ошибки в речи не замечают: замены, смешения, пропуски. Результаты исследования представлены на рисунке 3.

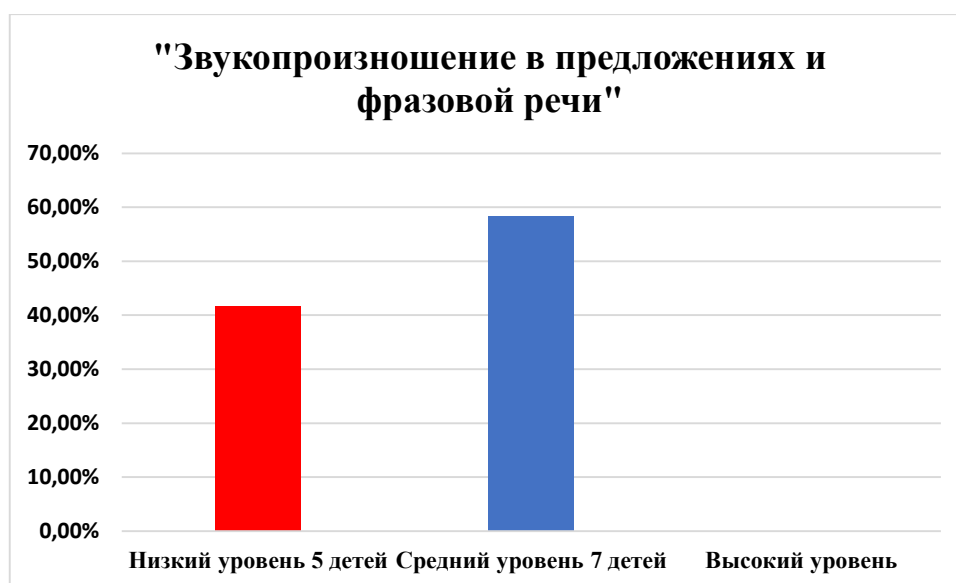


Рисунок 3 – Результаты обследования звукопроизношения в предложениях и фразовой речи

Диагностическая методика 4. «Обследование кинестетического орального (артикуляционного) праксиса» (автор: Е.Ф. Архипова) [11].

Цель: обследование кинестетического орального (артикуляционного) праксиса у детей старшего дошкольного возраста, имеющих тяжелые нарушения речи.

Процедура проведения: дошкольнику надо сделать следующие задания:

I – орально кинестетический праксис:

– произнести звуки [т], [д], [н] и сказать, где находился кончик языка, когда он их произносит;

–произнести СИ-СУ, КИ-КУ и сказать, как поменялось положение губ при их произнесении.

II – обследование динамической координации артикуляционных движений.

Все пробы с начало делаются по показу, а потом по словесной инструкции:

- показать с начало зубы, потом язык и открыть рот;
- разинуть рот, достать языком до нижних зубов (резцов) и положить его на нижнюю губу;
- разинуть рот, растянуть губы в улыбке, оттянуть губы в форме трубочки, затем сделать рот и губы сомкнутыми.

III – обследование мимической мускулатуры. По подражанию:

- закрыть правый и левый глаз;
- нахмурить брови;
- наморщить лоб; – наморщить нос; – надуть щеки.

IV – обследование мышечного тонуса языка и наличие патологической симптоматики. По показу и словесной инструкции:

- расслабленный язык надо положить на нижнюю губу и держать так под счет до пяти;
- проводя кончик языка по губам переходить им из одного угла рта в другой;
- сначала удержать язык широким (упражнение «лопаточка»), а затем язык напряженным вытянуть вперед и сделать узким («иголочка»); – упереть кончик языка в правую, а затем в левую щеку.

Критерии оценки результатов. От 1 до 2 баллов (выполнение с ошибками: длительный поиск позы, неполный объем движения, отклонения в конфигурации, синкинезии, гиперкинезы) – низкий уровень; от 3 до 4 баллов (все движения доступны, объем полный, тонус нормальный, темп выполнения и переключаемость несколько замедленны) – средний уровень; 5 баллов – (правильное выполнение с точным соответствием всех характеристик

движения)– высокий уровень.

По результатам исследования низкий уровень у 4 детей, средний у 7 детей, высокий уровень артикуляционного праксиса у 1 ребенка. Результаты исследования представлены на рисунке 4.



Рисунок 4 – Результаты обследования кинестетического артикуляционного праксиса

Диагностическая методика 5. «Артикуляционная моторика» (автор: Е.В. Мазанова) [21].

Цель: выявить уровень сформированности артикуляционной моторики у детей старшего дошкольного возраста, имеющих тяжелые нарушения речи.

Процедура проведения: дошкольника индивидуально просят сделать некоторые задания, смотря на себя в зеркало.

Исследование двигательной функции губ по словесной инструкции делается после того, как выполнится задание.

Предложить ребенку сделать следующие артикуляционные задания: «Улыбка», «Трубочка», «Лопаточка», «Иголочка», «Дятел», «Вкусное варенье», «Маятник», «Грибок», «Лошадка» (приложение 1).

Критерии оценки результатов. От 1 до 2 баллов (выполнение с ошибками: длительный поиск позы, неполный объем движения, отклонения в конфигурации, синкинезии, гиперкинезы) – низкий уровень; от 3 до 4 баллов (все движения доступны, объем полный, тонус нормальный, темп выполнения

и переключаемость несколько замедленны) – средний уровень; 5 баллов – (правильное выполнение с точным соответствием всех характеристик движения)– высокий уровень.

По результатам исследования низкий уровень у 3 детей, средний у 7 детей, высокий уровень артикуляционного праксиса у 2 детей. Результаты исследования представлены на рисунке 5.

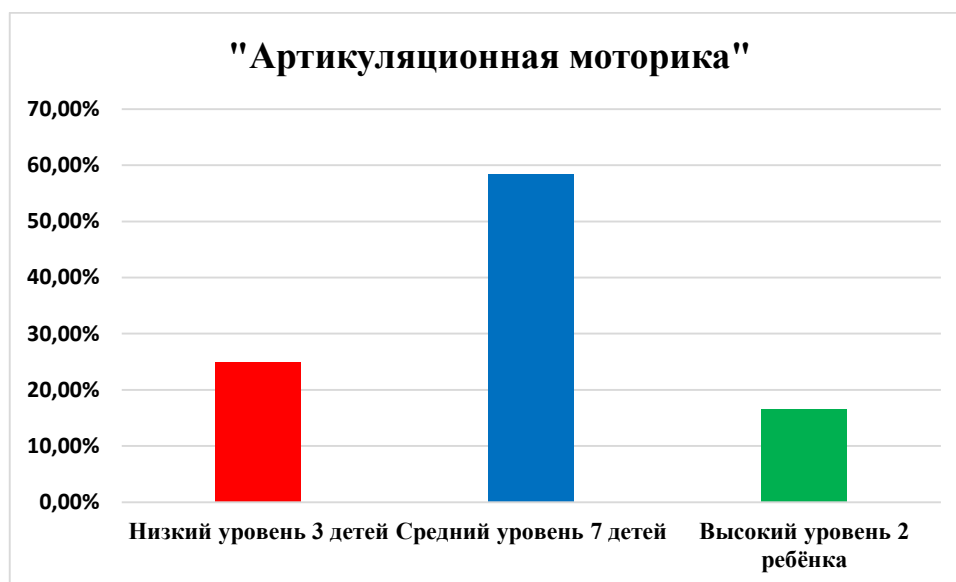


Рисунок 5 – Результаты обследования артикуляционной моторики

На основе результатов обследования двигательной функции артикуляционного аппарата можно сделать вывод, что практически у всех детей имеются нарушения артикуляционной моторики. Это является основой нарушения произносительной стороны речи. У обследуемых детей страдает, прежде всего, двигательная функция губ и языка, что влияет на неправильное произношение звуков речи.

Диагностическая методика 6. «Развития мелкой моторики рук» (автор: Н.И. Озерецкий) [16].

Цель: выявление уровня сформированности мелкой моторики рук у детей старшего дошкольного возраста, имеющих тяжелые нарушения речи.

Процедура проведения: дошкольника индивидуально просят сделать некоторые задания. Показываются фигуры из пальцев, а дошкольник должен повторить эти фигуры: «Коза рогатая», «Дождик», «Зайчик», «Улиточка»,

«Воздушные щелчки», «Жук», «Ноготочки», «Комарик» (приложение 2).

Критерии оценки результатов.

1 балл – ребёнок справляется с заданием только при помощи взрослого или не справляется совсем;

2 балла – ребёнок выполняет задание самостоятельно, но после дополнительного объяснения, иногда не полностью или неточно;

3 балла – ребёнок с заданием справляется полностью с первого раза без подсказки или с небольшой подсказкой взрослого.

По результатам исследования низкий уровень у 2 детей, средний у 10 детей, высокий уровень развития мелкой моторики рук не выявлен. Результаты исследования представлены на рисунке 6.



Рисунок 6 – Результаты обследования развития мелкой моторики рук

Результаты обследования произвольной моторики пальцев рук позволили сделать вывод о том, что мелкая моторика недостаточно развита у всех обследуемых детей, что характерно для детей с тяжелыми нарушениями речи.

Диагностическая методика 7. «Развитие речевого дыхания» (автор: Е.Э. Артемова) [58].

Цель: выявить уровень сформированности речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста, имеющих тяжелые нарушения речи.

Материал для исследования: состояние покоя, при котором ребенок может сидеть, лежать, стоять.

Инструкция: «Полежи на кушетке спокойно. Мои руки будут проверять, как ты дышишь».

Процедура проведения: ребенок может принять любую удобную для него позу (сидя, лежа, стоя). Ладони логопеда находятся одна на плечах, а другая на животе. Когда ребенок спокойно дышит надо определяется, какая часть туловища поднимается. Дыхание будет относиться к поверхностному ключичному, если поднимаются плечи. Диафрагмальное дыхание, если при вдохе поднимается живот. Грудной типу дыхания, если при вдохе расширяется грудь.

1. Исследование умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание.

Инструкция: «Надо показать, как ты умеешь дышать: вдыхать и выдыхать. Слушай внимательно и выполняй».

- Вдох носом (нюхаешь душистые розы) – выдохнуть носом (2~3 раза).
- Рот закрыт.
- Вдох носом, а выдох ртом (погрей руки) (2-3 раза).
- Вдох ртом (как рыба) – выдох ртом (греем пальчики).
- Вдох ртом, а выдох носом.

2. Исследование целенаправленности воздушной струи.

Материал для исследования: пластиковая бутылка, шарик из ваты, маленькая свечка.

Инструкция: «Надо показать умение дуть».

- Надо подуть на ватный мячик и забить его в ворота.
- Надо подуть в бутылочку чтобы она засвистела.
- Надо постараться задуть свечу с первого раза.

3. Исследование силы воздушной струи.

Материал для исследования, граненый карандаш с гранями и губная

гармошка.

Инструкция: «Посмотрим с какой силой умеешь ты дуть».

– Надо подуть на карандаш (на расстоянии 20 см), чтобы он скатился со стола. С начало вдохни носом, а затем с силой выдохни на карандаш. Губы вытяни трубочкой.

– Надо с силой подуть в гармошку для появления звука.

4. Исследование особенностей фонационного дыхания.

Воспроизведение на одном выдохе чистоговорки.

Процедура: ребенку предлагается вдохнуть через нос и на выдохе произносить чистоговорку. Экспериментатор показывает образец выполнения задания.

Инструкция: «Надо прослушать чистоговорку. Сделай вдох носом и на выдохе произнеси ее, как я».

Чу-чу-чу – я лечу и ворчу.

Ша-ша-ша – Луша и Паша шариком машут.

Ла-лала – лама была очень мала.

Критерии сценки: от 1 до 2 баллов – диафрагмальный тип дыхания / поверхностный ключичный тип дыхания, аритмичность вдоха и выдоха, малый объем и сила выдоха, не дифференцирует ротовой и носовой вдох и выдох. Речь на выдохе, но ослаблен речевой выдох от 3 до 4 баллов – диафрагмальный тип дыхания, дифференцирует носовой и ротовой вдох и выдох, снижен объём и сила выдоха. Речь на выдохе, объем речевого дыхания ограничен. 5 баллов – диафрагмальный тип дыхания, дифференцирует ротовой и носовой вдох и выдох, выдыхаемая воздушная струя сильная и целенаправленная. Речь на выдохе, объем речевого дыхания хороший.

По результатам исследования низкий уровень у 2 детей, средний у 9 детей, высокий уровень речевого дыхания у 1 ребенка. Результаты исследования представлены на рисунке 7.



Рисунок 7 – Результаты обследования развития речевого дыхания

Хочется остановиться на ребенке Максимилиан Г., который имеет заключение ПМПК нарушение опорно-двигательного аппарата. Эта особая категория детей, которые имеют ярко выраженные речевые нарушения. При ДЦП значительно замедляется и искажается процесс формирования речи. У ребенка ограниченная подвижность мышц артикуляционного аппарата, тонус мышц языка, затруднённое дыхание, наблюдаются синкенезии, ярко выражена саливация. В результате речь ребенка замедленная, неразборчивая, смазанная. Медицинское заключение: псевдобульбарная дизартрия. Поэтому показатели по всем диагностическим методикам у ребёнка низкие.

По итогам исследования уровня сформированности звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи выявлено: 28,8% детей имеют низкий уровень сформированности звукопроизношения, 65,5% – средний, только 5,7% детей высокий уровень по некоторым параметрам диагностики.

Подводя итог речевых карт детей, отметим главные моменты: у детей нарушено звукопроизношение в группах свистящих, шипящих и сонорных звуков, характерен дефект искажения, замены звуков и их отсутствие, фонетический дефект более выражен, чем нарушение фонематического слуха.

Из просодических компонентов речи в наибольшей степени страдает

речевое дыхание, оно поверхностное и недифференцированное. Недостаточная иннервация мышц речевого аппарата. При всех видах активных движений мышечный тонус в артикуляционных мышцах значительно усиливается, это влияет на точность и контроль движений артикуляторов (языка, губ, челюстей и голосовых связок), что приводит к усилению дизартрических расстройств. Артикуляционная и тонкая моторика рук представило картину грубых нарушений по данным показателям. Имеются полиморфные, мономорфные нарушения.

Итоговые результаты констатирующего эксперимента по исследованию уровня сформированности речевого развития у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи по семи диагностическим методикам представлены на рисунке 8.



Рисунок 8 – Результаты констатирующего эксперимента уровня сформированности речевого развития

Таким образом, результаты констатирующего эксперимента показали не высокий уровень сформированности речевого развития, что является основанием для выявления особенностей взаимодействия родителей с детьми, а также уровень компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста.

Анализ особенностей взаимодействия родителей с детьми старшего дошкольного возраста, имеющих тяжелые нарушения речи с помощью констатирующего эксперимента.

Для исследования особенностей взаимодействия родителей с детьми старшего дошкольного возраста, имеющих тяжелые нарушения речи, подобран диагностический инструментарий.

1. Анкета «Психологический тип родителя» (Автор: В.В. Ткачева) [57].

Методика предназначена для определения психологического типа родителя, воспитывающего ребенка с отклонениями в развитии, в нашем случае с общим недоразвитием речи.

Анкета состоит из 21 вопроса, на которые родители отвечают положительно или отрицательно. В результате опроса определяется доминирующий психологический тип родителя: психосоматический, невротический или авторитарный.

2. Тест функционального ресурса семьи (Авторы: Н.М. Лаврова, В.В. Лавров) [57].

Методика позволяет определить основные параметры эмоциональных отношений ребенка с членами семьи, как он их воспринимает, какие чувства вызывают у него другие и какую роль играет ребенок в его семье.

Ребенка просят без объяснения и комментариев нарисовать свою семью. Во время выполнения задания ведется наблюдение и записывается в дневник: порядок прорисовки деталей, длительные паузы, вычеркивания, замечания ребенка, эмоциональные реакции. Время исполнения не ограничено. Когда ребенок закончит рисовать, важно получить как можно больше информации устно.

3. Проективная методика «Кенетический рисунок семьи» (Авторы: Р.Бернс, С. Кауфман) [57].

Методика позволяет определить основные параметры эмоциональных отношений ребенка с членами семьи, как он их воспринимает, какие чувства

вызывают у него другие и какую роль играет ребенок в его семье.

Ребенка просят без объяснения и комментариев нарисовать свою семью. Во время выполнения задания ведется наблюдение и записывается в дневник: порядок прорисовки деталей, длительные паузы, вычеркивания, замечания ребенка, эмоциональные реакции. Время исполнения не ограничено. Когда ваш ребенок закончит рисовать, важно получить как можно больше информации устно.

4. Методика «Лесенка для детей» (Автор: В.В. Ткачева) [57].

Методика помогает определить самооценку ребенка и оценку его взаимоотношений с близкими и значимыми для него людьми.

Разноцветные карточки изображают значимых для ребенка людей (семью, друзей, воспитателей, учителей) и предлагают изображение лестницы, где сам ребенок находится на верхней ступеньке, а ребенок кладет подписанные карточки на все остальные. Тогда ребенку предстоит оценить чувства близких ему людей.

Выбранные психодиагностические методы и приемы позволят наиболее полно и точно выявить психологические особенности родителей и детей с тяжелыми нарушениями речи, их взаимоотношения.

После анализа данных получили следующие результаты:

1. Анкета «Психологический тип родителя» (Автор: В.В. Ткачева) [57].

Результаты исследования психологического типа у родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи представлены на рисунке 9.

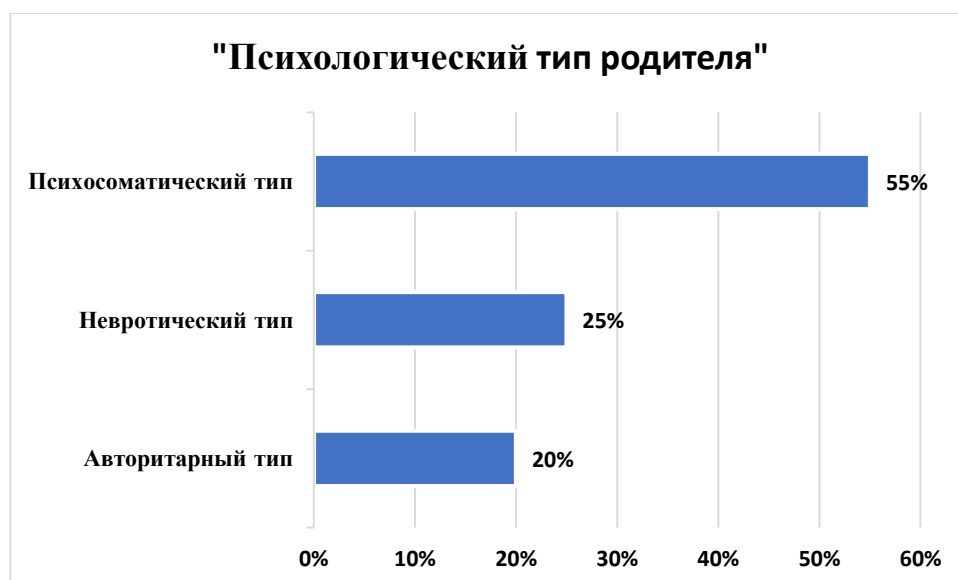


Рисунок 9 – Психологический тип родителя

На основании данных опроса у 20% родителей был выявлен авторитарный тип. Эти родители характеризуются перфекционизмом, они стремятся, чтобы их ребенок соответствовал определенной картине идеального ребенка. Они могут накладывать на него слишком много запретов и ограничений, а также перегружать его дополнительными занятиями и тренировками. Они могут заботиться о своих детях до такой степени, что иногда не дают им возможность самостоятельно принимать решения и решать проблемы. Такие подходы имеют негативное влияние на детей. Дети могут испытывать стресс, чувство неполноценности и бояться неудач, также имеют проблемы с развитием своей индивидуальности и самостоятельности, заниженную самооценку.

У 25% родителей невротический тип. В таких семьях отсутствует эмоциональная связь между родителями и детьми, поскольку родители сконцентрированы на своих собственных проблемах и не обращают должного внимания на потребности и эмоции ребенка. Родителям трудно принять действительность, что у ребенка есть проблемы в развитии. Это приводит к чувству неполноценности и некомпетентности и усиливает их чувство беспомощности и отчуждения. Дети невротических родителей становятся эгоцентричными, независимыми и агрессивными. Они не учатся следовать

правилам и испытывают трудности в установлении отношений со сверстниками. Стремление ребенка к преодолению проблем в развитии остается нереализованным, поскольку он не получает поддержки и стимула от родителей. Детям в таких семьях все дозволено.

Всех больше оказалось родителей с психосоматическим типом – 55%. Психосоматические родители, наоборот, внутренне переживают свои проблемы и проблемы своего ребенка, что может привести к развитию физических заболеваний. Они склонны скрывать свои эмоции и стараются выжить внутри самих себя, в то время как первые две категории родителей выносят свои эмоции наружу. Психосоматические родители всегда готовы помочь своему ребенку, проявляют сочувствие и заботу, используют все силы для этого.

2. Тест функционального ресурса семьи (Авторы: Н.М. Лаврова, В.В. Лавров) [57].

Цель данного теста – определение функционального ресурса в семьях, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи. С помощью теста определена способность семьи решать проблемы, преодолевать кризисные ситуации, также увидели оценку удовлетворенности атмосферой в семье и качеством жизни родителей. Результаты теста представлены на рисунке 10.

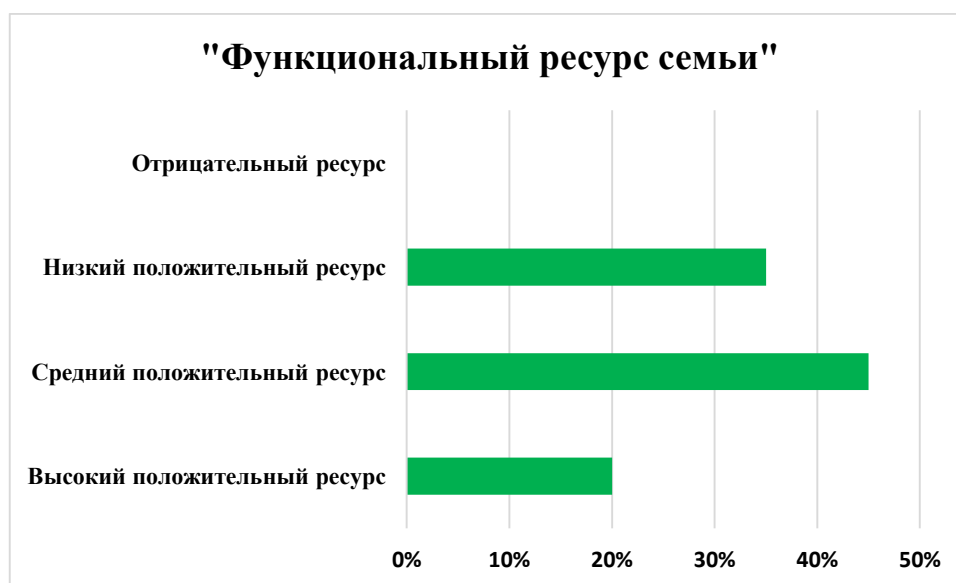


Рисунок 10 – Функциональный ресурс семьи

Результаты, представленные на рисунке 10 показывают, что преобладает средний положительный ресурс среди родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи. Положительные эмоции характерны для 45% всех членов семьи, родители решают проблемы вместе с семьей, но бывают ситуации, когда принятое решение удовлетворяет не всех членов семьи.

У 20% родителей положительный ресурс. Для данной категории родителей семейные отношения являются ценностью, в семье присутствуют гармония, взаимопонимание, уважение, любовь.

Низкий положительный ресурс выявился у 35% родителей. Такие родители внешне олицетворяют благополучие, но не могут прийти к согласию и компромиссу по решению проблем и вопросов, которые приводят к конфликтам в семье.

Семьи с отрицательным функциональным ресурсом не были выявлены.

3. Проективная методика «Кенетический рисунок семьи» (Авторы: Р.Бернс, С. Кауфман) [57].

Методика была проведена с целью определения отношений ребенка к своему близкому окружению, своей семье.

Проведенный тест позволил определить, какие отношения между родителями и детьми, как ребёнок видит свое место в семье.

Родители детей оценивали по пяти параметрам:

- благоприятная семейная ситуация;
- тревожность;
- конфликтность в семье;
- чувство неполноценности в семье;
- враждебность.

По всем показателям детям были выставлены баллы от 0 до 3.

Показатели внутрисемейных отношений между родителями и детьми с тяжелыми нарушениями речи представлены на рисунке 11.



Рисунок 11 – Показатели внутрисемейных отношений между родителями и детьми с тяжелыми нарушениями речи

В результате полученных данных, у 60% детей доверительные, теплые, благоприятные отношения к членам семьи.

У 15% детей наблюдается тревожность.

Конфликтность и слабый эмоциональный контакт в семье выявлено у 20% детей.

Враждебность, агрессия, негативизм выявлено у 5% детей.

Чувство неполноценности ни один ребенок не испытывает.

На основе полученных данных, проведен анализа, сделан вывод о том, что наблюдается положительная тенденция в детско-родительских отношениях у большинства детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.

Методика «Лесенка для детей» (Автор: В.В. Ткачева) [57].

Методика проведена с целью выявления того, как ребенок оценивает взаимоотношения с членами семьи и значимым для него людям. Данные исследования отражены на рисунке 12.



Рисунок 12 – Взаимоотношения ребенка с членами семьи

После анализа данных сделан вывод: высокий уровень привязанности к матери имеют 7 детей (75%).

У 3 детей (25%) привязанность к отцу. Эти дети считают, что отцы проявляют к ним заботу и любовь в большей степени.

Привязанность к старшим братьям и сестрам у 2 детей (10%). А вот маму такие дети поставили на низкий уровень, что говорит о неоднозначном отношении.

Ни один ребенок не проявляет привязанности к значимым людям.

Нарушения во взаимоотношениях с родителями выявилось у 10% детей с тяжелыми нарушениями речи. Подтверждено методикой, родители на рисунках отсутствуют.

По результатам анализа проведенных методик, можно сделать выводы: часть родителей применяют неоднозначные формы взаимодействия с детьми, некоторые родители проявляют чрезмерную заботу, в то время как другие родители, наоборот, проявляют жестокость, насильственный контроль и переоценивают способности ребенка.

Радует тот факт, что у большинства родителей и детей гармония и положительные эмоции в семейных отношениях, но несмотря на это, существует проблема педагогической компетентности родителей. У

родителей недостаточно знаний, умений и навыков об особенностях воспитания, развития и обучения детей с особыми образовательными потребностями.

Поэтому далее необходимо выявить уровень педагогической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста, имеющих тяжелые нарушения речи.

Анализ уровня педагогической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста, имеющих тяжелые нарушения речи.

Для определения уровня педагогической компетенции родителей и оценки желания принимать участие в коррекционно-образовательном процессе, была разработана анкета, родителям было предложено пройти анкетирование и ответить на вопросы (приложение 3).

В анкетировании принимали участие 22 родителя, из них, 12 мам, 10 пап.

Проанализировав результаты анкетирования, пришли к выводам:

Социальный статус семьи показал преобладание полных семей (11 семей), одна семья не полная. Возраст родителей от 27 до 43 лет. Уровень образования родителей: средне-специальное образование имеют 19 родителей (86,3%), высшее образование имеют 3 родителя (13,7%).

Большинство родителей имеет средний уровень жизни и материальное обеспечение. Из бесед с родителями, мы выяснили, что главная проблема — это нехватка времени. Большинство родителей работает на пятидневной рабочей неделе с 8:00 утра и до 18: часов вечера. А папы работают по сменам и еще реже меньше уделяют внимание своим детям, чем мамы.

Педагогическая компетентность родителей и желание принимать участие в образовательном процессе.

По результатам анкетирования, основная часть родителей необходимую информацию получают из личных консультаций и бесед с воспитателями и специалистами (17 родителей 77,2%), остальные с информационного стенда и

блога группы.

Об особенностях речевого развития практически все родители получают информацию от логопеда (20 родителей 93,7%), один человек не интересуется речевым развитием своего ребенка. Половина опрошенных семей считают необходимым дополнительное образование и пользуются им: посещают секции, кружки, студии и т.д. (6 семей 50%). У остальных родителей нет на это времени, либо они считают, что в этом нет необходимости. Также у 10 родителей (45,4%) есть потребность посещать занятия, консультации, мастер классы в детском саду, 3 (13,63%) родителя не видят в этом необходимости, остальные 9 родителей (40,97%) затруднились ответить. Это показатель нежелания принимать участие в воспитании и развитии своего ребенка, а также отсутствия свободного времени.

Наиболее эффективными, по мнению родителей, считаются формы:

- индивидуальные беседы и консультации (45,4%);
- открытые занятия (22,72%);
- совместные праздники и развлечения, мастер классы (18,7%);
- родительские собрания (13,63%).

Готовы ли родители выполнять рекомендации логопеда дома 10 родителей (45,4%) высказались положительно, 7 родителей (31,88) частично готовы, 5 родителей (22,72%) не готовы. Родители объясняют это тем, что нет времени, не знают, как организовать занятия дома, ребенок не хочет со мной заниматься, отсутствие компетентности.

Отсюда, 18 родителей (81,3%) родители считают, что необходимо участвовать в коррекционно-педагогическом процессе. Родители осознают свою некомпетентность в вопросах воспитания и образования. И только 4 родителя (18,7%) затруднились ответить. Возможно, это говорит о недостаточной информированности родителей, как важно их участие и помощь в коррекционно-педагогическом процессе.

Анализ потребностей родителей повысить свою компетентность во вопросах воспитания и образования велик. 17 родителей (80,5%) хотели бы

познакомиться и овладеть методами коррекционной работы со своими детьми, ознакомиться с рабочими программами, познакомиться с нормативно-правовой базой, узнать логопедические приемы.

Компетентность родителей в области логопедии показало, что половина родителей 11 (50%) уделяют речи ребенка особое внимание, знакомы с логопедическими терминами, особенностями группы коопенсирующей направленности, т.к. старшие дети посещали коррекционную группу речевой направленности. Остальные 11 родителей (50%) – в основном папы, не владеют информацией и затрудняются ответить. Это говорит о низкой педагогической компетенции родителей.

Анализ результатов совместной деятельности родителей с детьми показал, что 9 детей (54,5%) занимаются с мамой, один ребенок (9,17%) с папой, а два ребенка (18,34%) с братом или сестрой. Отсюда делаем вывод, что мама является самым близким и главным человеком в жизни и воспитании ребенка.

Анализ результата удовлетворенности родителей качеством образования показал, что 20 родителей (90,1%) удовлетворены качеством предоставленных образовательных услуг, 2 родителя (0,9%) воздержались от ответа. Вывод: родители довольны качеством предоставляемых коррекционно-образовательных услуг.

Для выявления уровня родительской компетентности был подобран диагностический инструментарий: методика «Представления об идеальном родителе» авторов Овчаровой Р.В., Дегтяревой Ю.А., анкета «Сотрудничество детского сада и семьи» Солодянкиной О.В., тест Е.А. Тарасова для определения характера взаимоотношений родителей с детьми, тест «Стратегия семейного воспитания» Овчаровой Р.В., «Диагностика родительской любви и симпатии» Е.В. Милюковой [30].

Опираясь на исследования Э.Ф.Зеера в структуре исследовательской компетенции выделили компоненты для исследования педагогической

компетенции родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи:

- мотивационный;
- когнитивный;
- деятельностный;
- рефлексивный [30].

Компоненты оценки уровня коррекционно-педагогической компетентности родителей детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи представленные в таблице 3.

Таблица 3 – Критерии оценки уровня компетентности родителей

Компонент	Критерии компетентности родителей
Мотивационный (М)	Готов и стремится: <ul style="list-style-type: none">– взаимодействовать с специалистами и воспитателями в коррекционном процессе по преодолению ОНР III уровня,– к овладению новыми знаниями в области коррекционно-педагогического процесса
Когнитивный (К)	Знает и понимает: <ul style="list-style-type: none">– нормы развития речи ребёнка старшего возраста,– над какими процессами развития ребёнка работает учитель-логопед
Деятельностный (Д)	Умеет: <ul style="list-style-type: none">– выполнять разного рода задания логопеда в домашних условиях и включать их в режимные моменты домашней деятельности в ходе коррекции речи детей,– организовать и мотивировать своего ребенка на учебно-коррекционную деятельность в домашних условиях
Рефлексивный (Р)	Способен самостоятельно оценить результативность и эффективность качества коррекционно-педагогического воздействия (самооценка, оценка достижения своих детей)

Далее, на основании выделенных критериев определили три уровня компетентности родителей воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.

Уровни сформированности коррекционно-педагогической компетентности по каждому компоненту оценивались по следующим количественным показателям:

- 1 балл – низкий уровень,

– 2 балла – средний уровень,

– 3 балла – высокий уровень.

Таблица 4 – Характеристика критериев оценки педагогической компетентности родителей

Уровни коррекционно-педагогической компетентности родителей	Компоненты	Показатели коррекционно-педагогической компетентности родителей	Баллы
Высокий Уровень	(М) Мотивационный	Родитель понимает цель и задачи логопедической работы по устранению речевого дефекта, а также готов к взаимодействию с учителем-логопедом. Стремится к получению новых знаний в области логопедии.	3
	(К) Когнитивный	Знает, над какими сферами развития ребёнка работает учитель-логопед. Знает, требования коррекционной группы и режим дня. Понимает в общих чертах логопедические термины, диагноз невролога.	3
	(Д) Деятельностный	Умеют организовать своего ребенка для проведения коррекционных занятий в домашних условиях	3
	(Р) Рефлексивный	Использует рекомендуемые логопедом основные приемы, упражнения и методы для проведения логопедических игр и занятий в домашних условиях. Способен самостоятельно оценить качество собственных усилий и эффективность занятий с ребёнком дома	3
Средний уровень	(М) Мотивационный	Родители готовы к взаимодействию с учителем-логопедом в свободное время. Стремятся к получению новых знаний в области логопедии, но ссылаются на занятость	2

Продолжение таблицы 4

	(К) Когнитивный	Частично владеет знаниями, о сфере развития ребёнка над которыми работает учитель-логопед. Частично понимает логопедическую терминологию, диагноз невролога. Знает, требования коррекционной группы и режим дня.	2
	(Д) Деятельностный	Несовершенства во владении практическими навыками работы с ребёнком, способны к созданию условий в семье, позволяющих решать коррекционные задачи, по преодолению речевых нарушений у ребёнка.	2
	(Р) Рефлексивный	В свободное время применяют рекомендуемые логопедом основные приемы, упражнения и методы для проведения логопедических игр и занятий в домашних условиях. Способны адекватно оценить качество собственных усилий и эффективность занятий с ребёнком в домашних условиях.	2
Низкий уровень	(М) Мотивационный	Родители не понимают задачи логопедической работы по устранению речевого нарушения. Родители не стремятся к овладению знаниями в области логопедии, считая это компетентностью учителя-логопеда.	1
	(К) Когнитивный	Родители не понимают, над какими сферами развития дошкольника работает учитель-логопед. Слабо понимают логопедические термины, диагноз невролога.	1
	(Д) Деятельностный	Родители пассивны, не умеют организовать ребёнка и создать условия для коррекционно-логопедических занятий	1
	(Р) Рефлексивный	Неадекватно оценивают эффективность и качество занятий с ребёнком в домашних условиях	1

Результаты уровня сформированности педагогической компетентности родителей представлены в таблице (приложение 4).

Средний показатель уровня сформированности педагогической компетенции родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста, имеющих тяжелые нарушения речи представлен на рисунке 13.

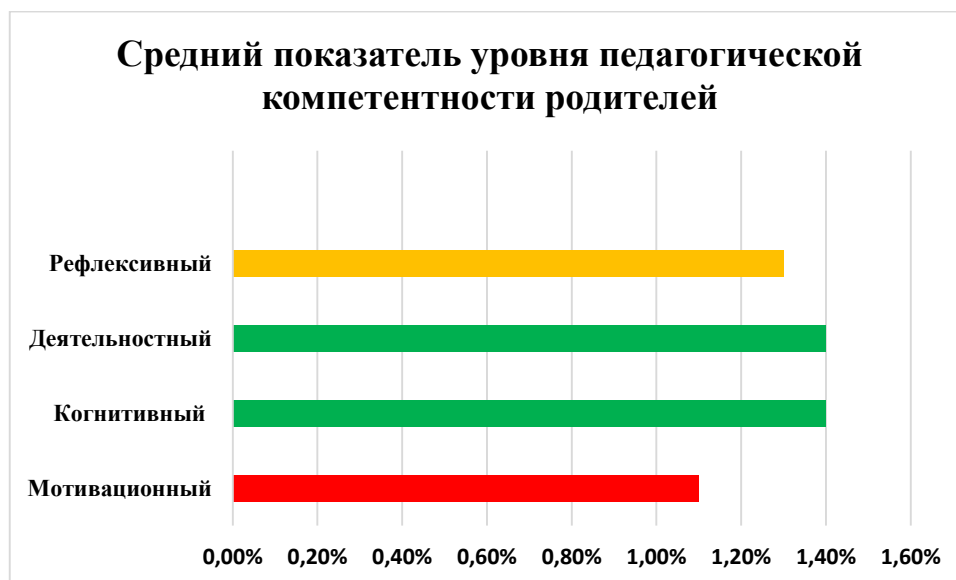


Рисунок 13 – Средний показатель уровня сформированности педагогической компетенции

Проанализировав полученные результаты, выяснили, что у родителей нет высокого уровня педагогической компетентности. Средний уровень педагогической компетентности имеют только 30% родителей. Родители знакомы с некоторыми терминами, уделяют время для игр с ребенком дома, но знаний для решения коррекционно-педагогических задач у них нет.

У 70% родителей низкий уровень педагогической компетентности. Родители не могут и не хотят решать проблемы ребенка, они не проявляют инициативы, инертны, безразличны, ссылаются на отсутствие времени.

Необходимо обратить внимание на то, что больше всего страдает мотивационный компонент, поэтому можно сказать о том, что родители не видят и не понимают своей значимости в процессе коррекции речи у детей. Все обязанности и ответственность родители возлагают на учителя-логопеда,

воспитателя и других специалистов дошкольной образовательной организации.

Вывод. Результат констатирующего эксперимента показал, что дети страшшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи имеют особенности речевого развития, проблемы со звукопроизношением, замены, смещения, пропуски, обусловленные спастическим напряжением мышц артикуляционного аппарата. Из просодических компонентов речи в большей степени страдает речевое дыхание, поскольку оно поверхностное и недифференцированное. Недостаточная иннервация мышц речевого аппарата. Усиливается проявление дизартрических расстройств, при двигательной нагрузке. Артикуляционная и мелкая моторика рук нарушена. У детей имеются полиморфные, мономорфные нарушения.

Нарушения во взаимоотношениях с родителями выявилось у 10% детей с тяжелыми нарушениями речи. Результаты анализа проведенных методик показали, что часть родителей применяют неоднозначные формы взаимодействия с детьми, некоторые родители проявляют чрезмерную заботу, в то время как другие родители, наоборот, проявляют жестокость, насильственный контроль и переоценивают способности ребенка.

Но несмотря на это, большинство родителей и детей испытывают гармонию и положительные эмоции в семейных отношениях. Но существуют проблемы педагогической компетентности родителей. Родителям не хватает знаний об особенностях воспитания, развития и обучения детей с особыми образовательными потребностями.

Проанализировав полученные результаты, выяснили, что у родителей нет высокого уровня педагогической компетентности. Средний уровень педагогической компетентности имеют только 30% родителей. Родители знакомы с некоторыми терминами, уделяют время для игр с ребенком дома, но знаний для решения коррекционно-педагогических задач и них нет.

У 70% родителей низкий уровень педагогической компетентности. Родители не могут и не хотят решать проблемы ребенка, они не проявляют инициативы, безразличны, ссылаются на отсутствие времени.

Родители не видят и не понимают своей значимости в процессе коррекции речи у детей. Все обязанности и ответственность родители возлагают на учителя-логопеда, воспитателя и других специалистов дошкольной образовательной организации.

Поэтому необходимо разработать программу педагогического сопровождения для повышения уровня компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи. Апробировав программу, как следствие, можно предположить, что уровень педагогической компетентности родителей повысится, так как появятся знания в области взаимодействия со своим ребенком. Более того, родители познакомятся с новыми методами, формами и приемами воспитания и обучения, повысится уровень мотивации и заинтересованности родителей стать активными участниками образовательного процесса. Родители станут более терпимы к своим детям и взаимоотношения будут строиться на доверии и понимании. Отсюда следует, что повысится уровень сформированности речевого развития детей старшего дошкольного возраста, имеющих тяжелые нарушения речи.

2.2. Программа педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи

Исходя из цели, выдвинутой гипотезы и опираясь на результаты исследования, была разработана и апробирована программа педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи «Семейная гармония».

Данная программа является комплексной и позволяет организовать сопровождение родителей на основе сотрудничества дошкольной

образовательной организации и социального окружения дошкольника в процессе коррекции речи.

Как практикующий специалист, учитель-логопед, работающий в дошкольной образовательной организации на группе компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи могу с уверенностью сказать, что многие родители испытывают дефицит знаний о возможностях своих детей, а также формах и приемах коррекционно-образовательной работы с ними.

С внедрением федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования, произошла большая революция в области сотрудничества и взаимодействия с родителями: повысилась роль родителей в работе дошкольной организации. Родители должны участвовать в реализации программы дошкольной образовательной организации, в создании условий для полноценного и своевременного развития ребенка в дошкольном возрасте и быть активными участниками образовательного процесса, а не просто сторонними наблюдателями.

Программа «Семейная гармония» определяет условия работы с родителями, совершенствует содержание, формы и методы сотрудничества с семьей в воспитании детей с учетом изменяющихся условий, вариативных образовательных программ и запросов семей.

Объект. Семья, воспитывающая ребенка с тяжелыми нарушениями речи.

Предмет. Система мероприятий, направленная на создание специальных условий успешного обучения, воспитания и развития детей, коррекции речевых нарушений.

Участники процесса сопровождения семей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи: воспитатель, старший воспитатель, логопед, психолог, дефектолог, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, медицинские работники.

На основании основного речевого нарушения у детей, взаимодействие логопеда с родителями является наиболее важной составляющей. Учитель-

логопед является координатором педагогического сопровождения семьи, организует поэтапное взаимодействие всех участников коррекционно-образовательного процесса. Поэтому, основные мероприятия реализуются во взаимодействии логопеда с семьей. Ведущий специалист, курирующий реализацию программы, является логопед.

Цель программы. Мобилизация эмоционального, воспитательного и педагогического потенциала родителей, определение эффективных форм и методов работы с родителями, включение семьи в специальное образовательное пространство, в коррекционно-педагогический процесс, как полноценного партнера, с целью повышения педагогической компетентности.

Цель программы взаимодействия дошкольной образовательной организации с родителями представлена на рисунке 14.

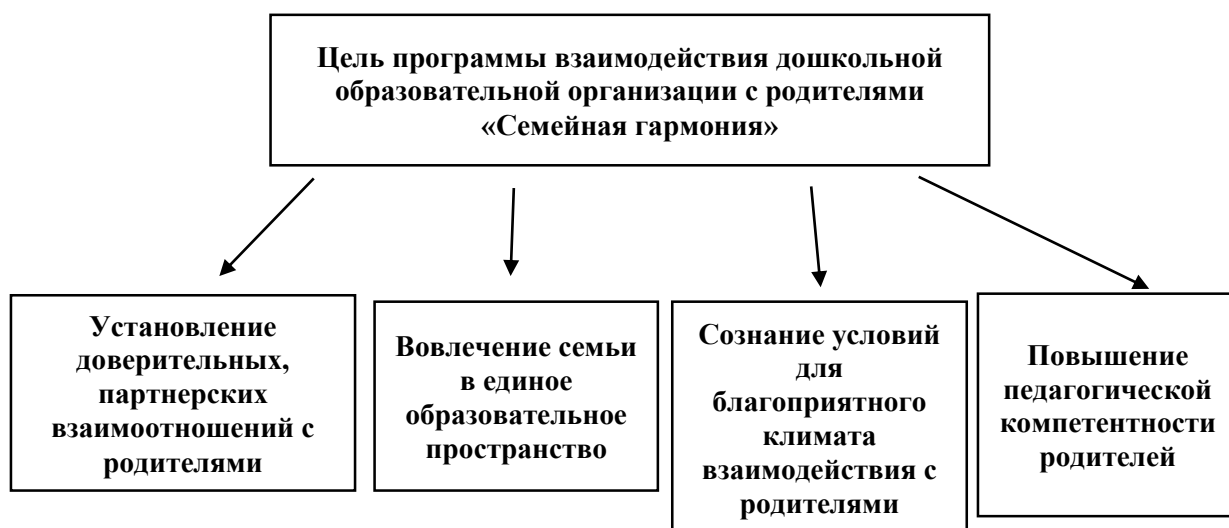


Рисунок 14 – Цель программы взаимодействия дошкольной образовательной организации с родителями «Семейная гармония»

Задачи:

1. Оказание профессиональной педагогической поддержки родителей.
2. Создание условий для активного участия родителей в воспитании обучении детей, имеющих тяжелые нарушения речи, как полноценного партнера.

3. Повышение педагогической культуры родителей.
4. Развитие и повышение педагогической компетентности родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи.
5. Формирование знаний, умений и навыков родителей в вопросах организации коррекционно-развивающего процесса в домашних условиях.
6. Выстраивание партнерских отношений между родителями и специалистами образовательной организации, на основе диалога, открытости, доверия, уважения и доброжелательности, дифференцированного подхода к каждой семье.

Этапы:

1. Подготовительный этап: организация деятельности, согласование задач, форм и методов совместной работы педагогов и специалистов дошкольной образовательной организации.
2. Основной этап: реализация коррекционной работы и вовлечение родителей в коррекционно-образовательный процесс, путем осуществления программных мероприятий, в индивидуальной, коллективной и наглядно-информационной форме.
3. Заключительный этап: анализ эффективности разработанной и апробированной программы, обсуждение результатов и выбор наиболее эффективных форм педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи.

Педагогическое сопровождение осуществляется в двух направлениях:

1. коррекционно-развивающая работа с детьми;
2. педагогическая работа с родителями по формированию педагогической компетентности.

Созданы необходимые условия для партнерских отношений с семьей.

Основные направления:

1. Вовлечение родителей в образовательный процесс:
 - индивидуальные проекты для совместного выполнения детьми и родителями,

- выставки творческих работ,
- совместные вернисажи,
- мастер-классы,
- организация совместных массовых мероприятий: выходы в театры, кино, библиотеки, музеи и т.д.,
- открытые мероприятия для родителей,
- спортивные мероприятия,
- экспериментальная, театральная деятельность.

2. Формы взаимодействия с семьей:

- круглые столы, беседы, консультации, родительские собрания,
- повышение педагогической культуры родителей.

3. Разработка индивидуальной образовательной программы, которая утверждается и подписывается Учреждением и родителями (законными представителями).

В дошкольной образовательной организации разработана структура управления инклюзивного образования, представленная на рисунке 15.



Рисунок 15 – Структура управления инклюзивного образования

Для реализации цели в дошкольной образовательной организации разработана служба психолого-педагогического сопровождения, представленная на рисунке 16.



Рисунок 16 – Служба психолого-педагогического сопровождения

Реализация модели психолого-педагогического сопровождения семьи в процессе коррекции нарушений речи у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи, начинается с момента зачисления детей в группу компенсирующей направленности.

Система логопедического воздействия при тяжелых нарушениях речи включает ряд комплексных мероприятий.

Одной из основных задач является коррекция звукопроизношения. Логопед работает над правильным артикулированием звуков, восстановлением артикуляционных движений и формированием правильной речевой моторики. Для достижения этой цели используется артикуляционная

гимнастика и массаж, которые помогают тренировать речевые органы и укреплять их функциональность.

Помимо коррекции звукопроизношения, система логопедического воздействия также включает формирование звукового анализа и синтеза. Логопед помогает развивать у ребенка умение различать звуки в словах, а также собирать их вместе для образования слов и предложений.

Развитие лексико-грамматической стороны речи и связного высказывания также является важным аспектом работы логопеда. Специалист проводит различные упражнения и игры, направленные на расширение словарного запаса, усвоение правил грамматики и научение строить связные высказывания.

В некоторых случаях система логопедического воздействия включает в себя также общую лечебную физкультуру, физиотерапию и медикаментозное лечение. Все эти мероприятия могут дополнительно способствовать восстановлению функций речи и общего физического состояния ребенка.

Важно отметить, что система логопедического воздействия при тяжелых нарушениях речи является комплексной и индивидуальной. Логопед разрабатывает и применяет программу реабилитации, учитывая специфические особенности каждого ребенка и его потребности.

Взаимодействие специалистов и воспитателей группы происходит после проведенного логопедического обследования детей. Специалисты обсуждают результаты диагностики на психолого-педагогическом консилиуме, который функционирует в дошкольной образовательной организации. Определяют приоритетные направления коррекционной работы в развитии каждого ребенка.

У каждого специалиста свои направления работы – образовательные, коррекционные, здоровьесберегающие.

Рассмотрим функции каждого из участников педагогического процесса сопровождения семьи в дошкольной образовательной организации.

Воспитатели проводят коррекционно-образовательную работу по пяти образовательным областям, также выполняют рекомендации специалистов.

Учитель-логопед – проводит коррекцию звукопроизношения, работает над формированием лексико-грамматического строя речи, связной речью, обогащением словаря, над формированием памяти, внимания, мышления.

Учитель-дефектолог занимается формированием социальных умений и навыков, расширением повседневного жизненного опыта, социальных контактов, культуру общения, осмысленного, безопасного социально-приемлемого поведения.

Педагог-психолог помогает в адаптации детей к детскому саду, выявляет особенности развития и психологические проблемы.

Медицинский работник занимается оздоровлением детей, профилактикой заболеваемости и т.д.

Успешная реализация программы «Семейная гармония» выполнима при наличии условий, которые созданы в детском саду и представлены на рисунке 17.



Рисунок 17 – Условия для успешной реализации программы «Семейная гармония»

Также создана система взаимодействия с социально-значимыми объектами для реализации полноценного развития и воспитания детей с тяжелыми нарушениями речи, представленная на рисунке 18.



Рисунок 18 – Система взаимодействия с социально-значимыми объектами

На основании накопленного опыта работы с родителями, в семьях которых воспитывается ребенок с тяжелыми нарушениями речи можно сказать о том, что нельзя использовать одинаковые формы, методы и приемы. Всегда приходится искать новые пути решения приобщения родителей к сотрудничеству с педагогами и повышать мотивацию родителей к детскому саду и коррекционной работе с ребенком.

Разработана и реализуется модель взаимодействия педагогов дошкольной образовательной организации с родителями, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи, представленная на рисунке 19.

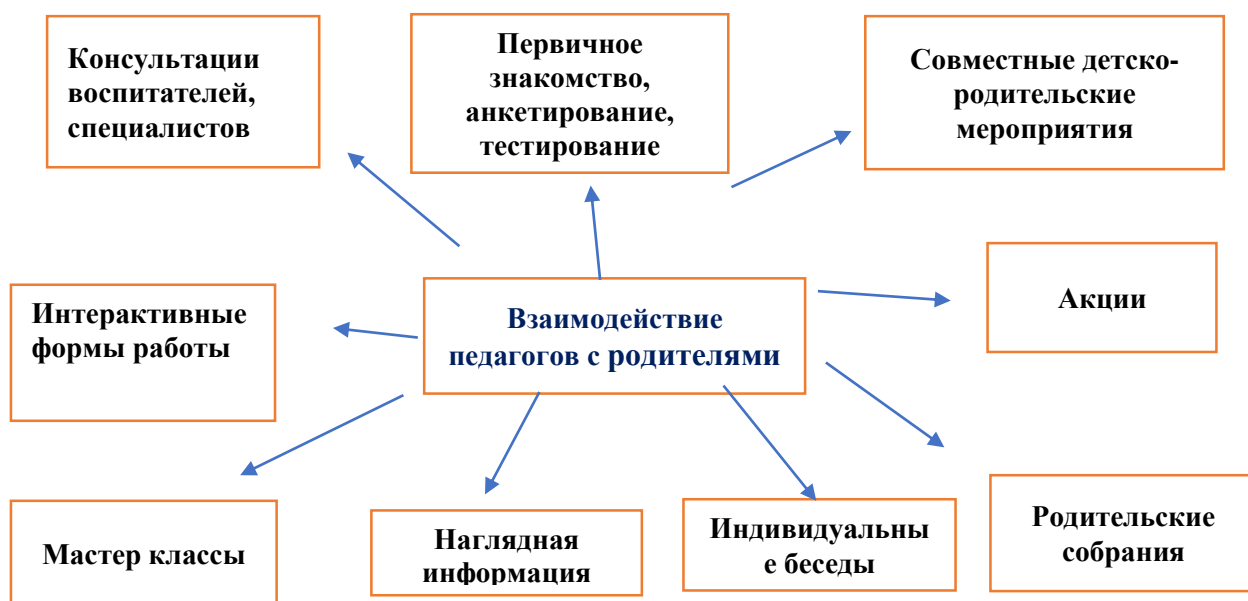


Рисунок 19 – Модель взаимодействия педагогов дошкольной образовательной организации с родителями

Своевременное оказание педагогической помощи со стороны специалистов положительно повлияет на развитие детей старшего дошкольного возраста с тяжелым нарушениями речи, повысит педагогическую компетентность родителей и сформирует положительные эмоциональные отношения в семье.

При разработке и реализации программы «Семейная гармония» опирались на главные принципы взаимодействия, которые определены в федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования: приоритет семьи в воспитании, обучении и развитии ребенка, открытость, взаимное доверие, уважение и доброжелательность, индивидуально-дифференцированный подход к каждой семье и т.д.

Компетентность родителей является основным ресурсом и предполагает наличие у родителя педагогических знаний, умений, навыков, помогающих в достижении личностных результатов детей дошкольного возраста, которые определены как целевые ориентиры на этапе завершения программы дошкольного образования.

Реализуя программу «Семейная гармония», разработали и апробировали как традиционные, так и новые формы взаимодействия с родителями для полноценного и своевременного развития ребенка в дошкольном возрасте.

Традиционные формы, такие как:

1. Родительские собрания.

Эта форма работы с родителями устаревшая, но учитывая новые концепции, рассматривающие включение родителей в образовательный процесс, изменили форму проведения родительских собраний. Активизировали деятельность родителей с помощью выступлений родителей по актуальным для них вопросам, включение в тренинги, брей-ринги, практикумы, организационно-деятельностные игры и т.д.

2. Тематические консультации.

Каждая в отдельности консультация либо их цикл разрабатывается как по запросу самих родителей, так и самими специалистами образовательной организации. Консультации проводились как индивидуально, так и для подгруппы родителей.

3. Беседы.

Беседы проводились как индивидуальные, так и групповые. В беседе родители делятся своим опытом, обсуждают трудности и находят решения вместе с педагогами. Именно беседа определяет темы дальнейшей работы и мероприятий совместной работы для достижения целевых ориентиров в воспитании детей дошкольного возраста.

Так же практиковали короткие беседы – «Утренние пятиминутки». Не все родители имеют возможность посетить специалиста в консультационные часы, поэтому сами педагоги посещают группы утром во время приема детей выясняют наиболее волнующие вопросы и дают рекомендации.

4. Информационное просвещение.

Раздача информационных материалов: педагоги предоставляют родителям информационные брошюры, статьи или книги, буклеты, папки-передвижки, тематические журналы, фотовыставки, которые содержат

полезные советы и рекомендации по воспитанию и обучению детей. Родители могут использовать эти материалы для самостоятельного изучения и применения полученных знаний.

Например, готовим для родителей в письменном виде показатели речевого развития детей по возрастам, предлагаем картотеку, пальчиковых, артикуляционных игр. Объясняем, как проводить работу по речевому воспитанию ребенка в домашних условиях. Данная форма работы повышает компетентность родителей в вопросах воспитания.

5. День открытых дверей.

Эта форма достаточно распространенная. Родители могут посмотреть, как проводятся занятия, как организовано питание и отдых детей, каким образом ведется взаимодействие между детьми и педагогами. День открытых дверей также может включать презентацию проектов и творческих работ детей, что позволяет родителям увидеть, какие навыки и знания развиваются в дошкольном учреждении.

Кроме того, день открытых дверей может включать в себя информационные лекции и беседы для родителей. Во время этих мероприятий, педагоги могут рассказать о педагогическом подходе, который применяется в учреждении, о программах и методиках обучения. Родители могут задать интересующие их вопросы и получить более подробную информацию об образовательной работе.

В результате проведения дня открытых дверей, родители имеют возможность лучше понять, как функционирует дошкольное учреждение и насколько оно соответствует их ожиданиям и потребностям, а также создает впечатление о дошкольном образовании в целом.

Опыт показывает, что современные родители в наибольшей степени заинтересованы в активных формах обучения:

1. Семинары-практикумы «Ответственное родительство».

Родители, нуждаются в приобретении теоретических представлений о воспитании детей. Проводим семинары-практикумы в масштабах города

(делясь опытом с коллегами), детского сада, группы и индивидуально. Данная форма предоставляет возможность практически показать и научить родителей формам и методам, например: как развивать дыхание, приучать к здоровому образу жизни, развивать творческие способности, правильно поставить руку ребенка к письму, как развивать артикуляционный аппарат, как научить читать и другие темы, затрагивающие воспитание ребенка дошкольного возраста.

2. Мастер-классы.

В настоящее время действительно пользуются большой популярностью среди родителей, особенно в современном обществе, где все большее внимание уделяется развитию и саморазвитию.

Проводя мастер-класс, родитель может проявить свои таланты и навыки, которые могут быть скрыты в повседневной жизни или на работе. Например, он может стать руководителем музыкального мастер-класса, в котором поделится своими навыками игры на инструменте. Или же родитель может организовать мастер-класс по рисованию или рукоделию, продемонстрировав свою творческую сторону.

Такие мастер-классы помогают установить более тесный контакт между родителями и детьми. Родители могут показать свою уникальность и способности, что способствует лучшему пониманию и сотрудничеству между ними. В результате, дети лучше узнают своих родителей и видят их в новом свете.

Кроме того, проведение мастер-класса может помочь родителю выразить свои эмоции и чувства, которые зачастую скрыты в повседневной жизни. Например, родитель может исполнить песню или прочитать стихотворение, чтобы поделиться своими эмоциями с ребенком.

В целом, мастер-классы являются отличным способом для родителей проявить себя, а также укрепить взаимоотношения с детьми. Этот опыт может быть весьма ценным и запоминающимся для всей семьи.

Были реализованы мастер-классы такие как: «Читающая мама» и «День чтения» с целью совместного чтения, воспитания грамотного и осознанного

читателя; «Мамины руки – не знают скуки» и «Мастер – класс для вас!» – совместное творчество; «Физминутки с мамой» и «Турслет с родителями» – приобщение к здоровому образу жизни; «Профессии родителей» – ранняя профориентация и т.д. Причем мастер-классы проводят, как педагоги для родителей, так и родители для детей.

3. Родительская гостиная.

Родительская гостиная — это модель взаимодействия «родитель-ребенок-педагог», где родителю и ребенку отводятся ведущие роли.

Целью является развитие семейных связей, укрепление взаимопонимания и сотрудничества между родителями и их детьми. Эта модель взаимодействия также способствует развитию навыков общения, творческого мышления и самовыражения как у родителей, так и у детей.

Родительская гостиная представляет собой среду, в которой родители, дети и педагог взаимодействуют в равных условиях. В ходе таких встреч они вместе играют, выполняют различные упражнения и творческие задания, которые могут быть индивидуальными или коллективными. Родители не только проводят время с детьми, но и активно принимают участие в их развитии. Такая модель взаимодействия позволяет родителям получить уникальную возможность узнать своих детей, их интересы и потребности, а также обрести новые способы поддержки и стимулирования их развития.

4. Акции.

На протяжении всего учебного года проводились социальные акции, направленные на развитие нравственных и личностных качеств дошкольников. Акции предполагают работу по двум направлениям: работа с детьми и работа с родителями, конечной целью которых является формирование положительных взаимоотношений между коллективом дошкольного образовательного учреждения и родителями. В настоящее время наблюдается снижение грамотности среди населения, по причине зависимости от гаджетов, отсутствия интереса к книге. В рамках программы проведены акции: «Международный день распространения грамотности», «Ликбез для

родителей», «Грамоте учиться всегда пригодится», «Быть грамотным – это важно», «Неделя семейных сказок», «Читающая мама» и т.д.

5. Интернет-ресурс.

Это эффективный ресурс, который направлен на повышение педагогической культуры родителей и расширение информационного поля. Широко использовали интернет-ресурсы в период длительного отсутствия ребенка в детском саду с целью непрерывного образовательного процесса. Педагоги проводили дистанционное консультирование, вебинары, занятия по лексическим темам, консультации для родителей по вопросам образования и воспитания в домашних условиях и т.д. Существует сайт образовательной организации, индивидуальные сайты педагогов, группы с родителями.

6. Анкетирование.

Пользуется популярностью в дошкольных образовательных организациях, т.к. это быстрый и удобный способ получить информацию на вопросы. Темы для анкет зависят от потребностей педагогов, родителей, учебных программ.

Вот одна из последних тем анкетирования родителей: «Азы семейного чтения». В результате полученных итогов опроса выяснилось, что родители имеют необходимость в консультативной помощи, выборе литературы по возрастным категориям, правилам проведения чтения, возрождение традиций семейного чтения, повышения уровня читательской компетентности.

Работа по программе «Семейная гармония» строиться по принципу «детский сад – открытая система». В рамках этого проводятся совместные мероприятия с родителями, такие как: «Живые выходные», «Ответственное родительство», «Творческие вечера», «Экспериментируем вместе», «Ромашка-TV», «Посади огород», «Патриотическое воспитание», «Компетентный родитель – развитый ребенок», «Возьмемся за руку, друзья», «Радуга детства», «Звездный калейдоскоп» и т.д.

Целью использования форм и методов является не только передача знаний родителям, но и активизация их участия в процессе развития и

обучения ребенка. Педагоги стремятся создать условия, в которых родители могут стать активными участниками воспитательно-образовательного процесса и использовать полученные знания на практике. Общение педагогов и родителей строится на основе диалога, открытости, искренности.

В Филиале МБОУ СОШ №9 – детский сад №53 «Ромашка» состоялось совещание практической направленности для педагогического сообщества Серовского городского округа, на котором транслировался накопленный опыт по теме «Взаимодействие с родителями воспитанников в образовательном процессе», в котором приняли участие 39 участников.

Затем состоялся окружной семинар «Семейная гармония»: «Совершенствование и оптимизация форм с семьями воспитанников через реализацию модели взаимодействия «Семья-ребенок-детский сад», который собрал 49 участников из 7 городов Северного управленческого округа.

На семинаре педагоги учились, как привлекать родителей воспитанников к мероприятиям детского сада. Были показаны формы взаимодействия с семьей, а именно – как педагоги дошкольной образовательной организации справляются с этой задачей.

В детском саду были организованы секции, в которых родители, вместе со своими детьми, педагогами и специалистами были активными участниками той или иной формы взаимодействия.

В секции «Мяч и речь» учителя-логопеды, совместно с воспитанниками и их семьями показывали мастер-класс использования различных видов мячей и их влияние на коррекцию речевого развития.

В секции физического развития практическое занятие проводил инструктор по физической культуре.

Так же родители и дети посетили секцию экспериментирования и провели несколько экспериментов.

В секции «Очумелые ручки» мастерили поделки. Так же родителям довелось сыграть совместно с детьми в театре и даже снять мультфильм.

Окружной семинар прошел плодотворно. Родители окунулись в

атмосферу взаимодействия, участия и оказались на одной ступени со всеми участниками образовательного процесса. Был получен колоссальный опыт взаимодействия родителей, детей и педагогов. Все участники семинара получили заряд положительных эмоций и бесценный опыт.

Таким образом, в программе «Семейная гармония» представленные формы, методы и приемы работы с семьями, воспитывающими детей с тяжелыми нарушениями речи направлены на вовлечение родителей в коррекционно-образовательный процесс и способствуют развитию партнерства, сотрудничества и гармоничному развитию речи и личности ребенка.

Выстраивание четкой и эффективной модели взаимодействия образовательной организации с семьей ребенка является ключевым в успешном обучении и развитии детей. Это предполагает постоянное взаимодействие и обмен информацией между дошкольной образовательной организацией и родителями, совместное планирование и оценку образовательного процесса, а также поддержку и советы со стороны специалистов и педагогов по вопросам воспитания и обучения ребенка.

Повышение уровня компетентности родителей позволяет мобилизовать их потенциал, расширяет и дополняет сферу психолого-педагогических мероприятий, направленных на детей с тяжелыми нарушениями речи, способствует выстраиванию четкой и эффективной модели взаимодействия дошкольной образовательной организации с семьей ребенка.

Взаимопонимание педагогов и родителей, совместное участие в коррекционно-образовательной работе и активность, способствуют повышению уровня педагогической компетентности родителей, формированию у них взаимодействия с ребенком, активной позиции по отношению к его воспитанию. Родители обретают уверенность в своих силах, проявляют творческую активность и направляют ее в продуктивное взаимодействие с ребенком старшего дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями.

2.3. Анализ результатов итогового эксперимента

На завершающем этапе работы была проведена итоговая диагностика.

Исходя из целей и задач исследования, определили цель итогового эксперимента: выявить динамику уровня сформированности речевого развития детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи, динамику психологического состояния родителей и детей, а также уровень педагогической компетентности родителей.

Задача контрольного эксперимента: сравнить и проанализировать результаты, полученные в ходе констатирующего этапа эксперимента с результатами формирующего этапа эксперимента.

Анализ уровня динамики сформированности речевого развития детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи, на основе данных контрольного эксперимента.

Проведен сравнительный анализ исследования уровня речевого развития детей по тем же показателям, которые использовали на этапе констатирующего эксперимента:

- изолированное звукопроизношение;
- звукопроизношение в слогах и словах;
- звукопроизношение в предложениях и фразовой речи;
- кинестетический оральный (артикуляционный) праксис;
- исследование моторики артикуляционного аппарата;
- исследование мелкой моторики рук;
- речевое дыхание.

Для анализа результатов и прослеживания динамики процесса обследования на протяжении учебного года были использованы таблицы и диаграммы с сравнительными показателями.

Таблицы содержат числовые данные, представляющие результаты обследования на начало и конец учебного года. Сравнение этих данных позволяет оценить изменения и динамику показателей.

Такой подход к анализу результатов позволяет более наглядно представить изменения в ходе контрольного этапа экспериментальной работы.

Приведены результаты контрольного эксперимента динамики уровня речевого развития детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи по показателям.

Данные контрольного эксперимента по выявлению показателя динамики уровня сформированности изолированного звукопроизношения представлены на рисунке 20.



Рисунок 20 – Результаты контрольного обследования динамики уровня сформированности изолированного звукопроизношения

По результатам полученных данных видно, что произошли качественные изменения в показателе динамики изолированного звукопроизношения. Увеличилось количество детей с высоким показателем изолированного произношения звуков, так же увеличился показатель среднего уровня, соответственно низкий уровень значительно уменьшился.

У двух детей наблюдается чистое изолированное произношение всех звуков, отсутствуют замены звуков, смягчение согласных звуков.

У детей со средним показателем исчезли искажения и замены звуков, но на данном этапе работы пока отсутствуют сонорные звуки: [Р], [Рь], [Л], [Ль].

Данные контрольного эксперимента по выявлению показателя

динамики уровня сформированности звукопроизношения в слогах и словах представлены на рисунке 21.



Рисунок 21 – Результаты контрольного обследования динамики уровня сформированности звукопроизношения в слогах и словах

Сравнительный анализ показал положительную динамику. По итогам контрольного эксперимента выявились дети с высоким уровнем звукопроизношения в словах и слогах, на этапе констатирующего эксперимента детей с высоким уровнем не было выявлено. Выросло количество детей с средним показателем, стало 9 детей. Только у одного ребенка, который имеет заключение ПМПК – нарушение опорно-двигательного аппарата наблюдаются грубые ошибки в речи: замены, смещения, пропуски.

Данные контрольного эксперимента по выявлению показателя динамики уровня сформированности звукопроизношения в предложениях и фразовой речи представлены на рисунке 22.



Рисунок 22 – Результаты контрольного обследования динамики уровня сформированности звукопроизношения в предложениях и фразовой речи

В группе после проведенной коррекционной работы на основании приведенных данных контрольного этапа повысились показатели динамики изолированного звукопроизношения и звукопроизношения в словах, слогах. Соответственно наблюдается положительная динамика по показателю звукопроизношение в предложениях и фразовой речи.

Данные контрольного эксперимента по выявлению показателя динамики уровня сформированности кинестетического артикуляционного праксиса представлены на рисунке 23.

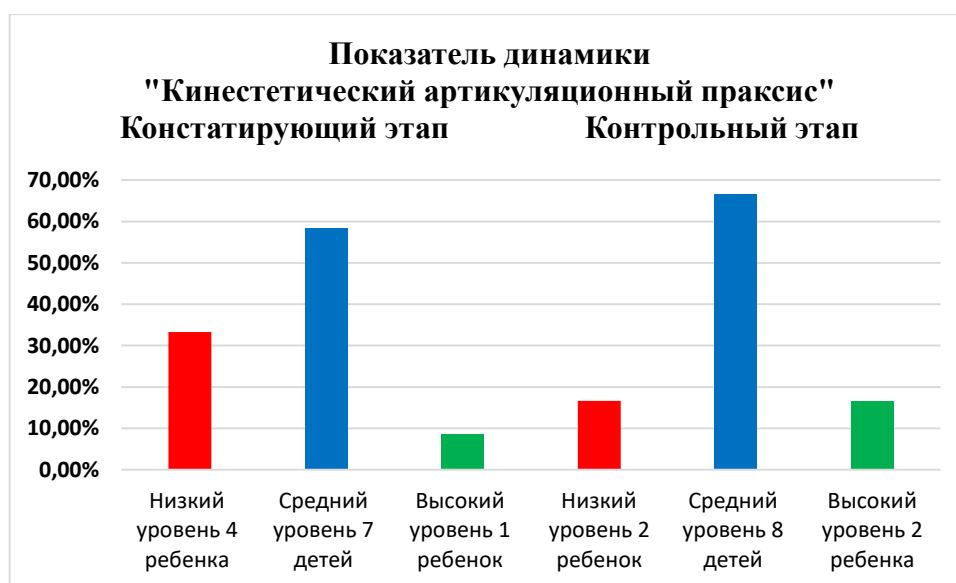


Рисунок 23 – Результаты контрольного обследования динамики уровня

сформированности кинестетического артикуляционного праксиса

В данном показателе, также наблюдается положительная динамика.

Два ребёнка выполняют все пробы, у восьми детей средний показатель выполнения, низкий показатель динамики только у двух детей.

Данные контрольного эксперимента по выявлению показателя динамики уровня сформированности артикуляционной моторики представлены на рисунке 24.



Рисунок 24 – Результаты контрольного обследования динамики уровня сформированности артикуляционной моторики

На основе результатов контрольного обследования двигательной функции артикуляционного аппарата можно сделать вывод, что динамика выросла. Эксперимент показал не высокий положительный результат, но тем не менее. У обследуемых детей повысилась двигательная функция губ и языка, что влияет на правильное произношение звуков речи.

Данные контрольного эксперимента по выявлению показателя динамики уровня сформированности развития мелкой моторики рук представлены на рисунке 25.



Рисунок 25 – Результаты контрольного обследования динамики уровня развития мелкой моторики рук

По итогам обследования, у двух детей наблюдается высокий уровень развития мелкой моторики рук, что не наблюдалось по итогам констатирующего эксперимента. Дети показываются фигуры из пальцев: «Коза рогатая», «Дождик», «Зайчик», «Улиточка», «Воздушные щелчки», «Жук», «Ноготочки», «Комарик», улучшилась переключаемость.

Данные контрольного эксперимента по выявлению показателя динамики уровня сформированности развития речевого дыхания представлены на рисунке 26.



Рисунок 26 – Показатель динамики уровня развития речевого дыхания

По данному показателю прослеживается положительная динамика. Девять детей среднего уровня научились дифференцировать носовое и ротовое дыхание, регулировать силу воздушной струи, научились целенаправленности воздушной струи. А два ребенка высокого уровня еще научились воспроизводить на одном выдохе чистоговорки.

Исходя из полученных данных, видно, что произошли качественные изменения в речевой системе детей в частности: в произносительной стороне речи, развитию артикуляционной моторики, мелкой моторики рук, речевого дыхания, фонематических процессах и экспрессивной речи.

Таким образом, динамика речевого развития детей доказывает эффективность апробации программы сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи «Семейная гармония». Взаимодействие учителя-логопеда с родителями по формированию у детей речедвигательного и речеслухового анализаторов строилась поэтапно. Родители были вовлечены в образовательный процесс, стали активными участниками, нацеленные на положительную динамику речевого развития своих детей.

Итоговые результаты контрольного эксперимента по исследованию уровня сформированности речевого развития у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи по семи диагностическим методикам представлены на рисунке 27.

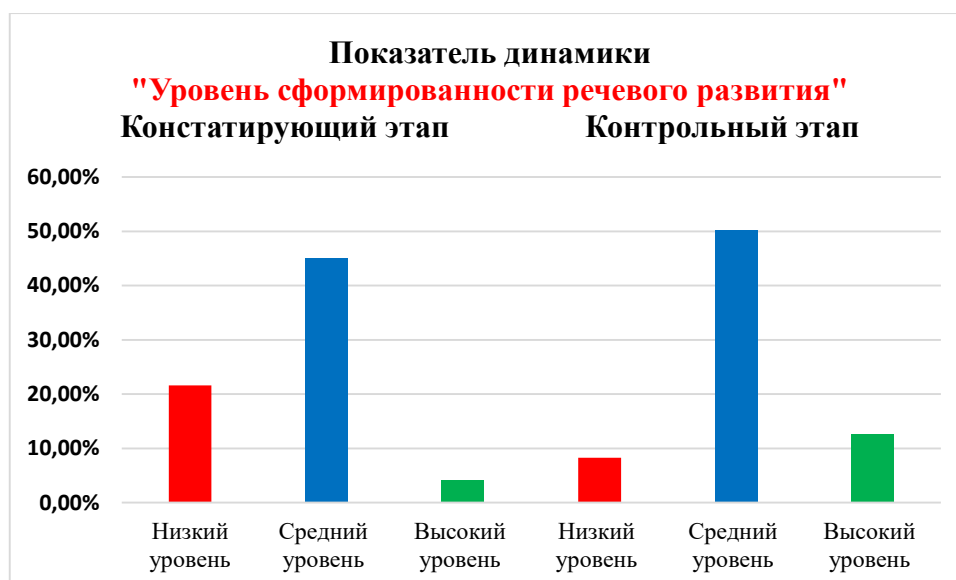


Рисунок 27 – Результаты контрольного обследования динамики уровня сформированности речевого развития у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи

Анализ уровня динамики особенностей взаимодействия родителей с детьми старшего дошкольного возраста, имеющих тяжелые нарушения речи на основе данных контрольного эксперимента.

Для анализа уровня эффективности, проведенной коррекционно-педагогической работы по гармонизации взаимодействия родителей с детьми старшего дошкольного возраста, имеющих тяжелые нарушения речи, проведен контрольный этап диагностического исследования, с целью выявления положительной динамики психологического состояния родителей и детей.

Рассмотрим результаты контрольного эксперимента.

1. Тест функционального ресурса семьи (Авторы: Н.М. Лаврова, В.В. Лавров).

По итогам завершения коррекционной работы с родителями проведен данный тест, цель – выявить положительную динамику функционального ресурса в семьях, воспитывающих детей дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи. Результаты контрольного эксперимента представлены на рисунке 28.

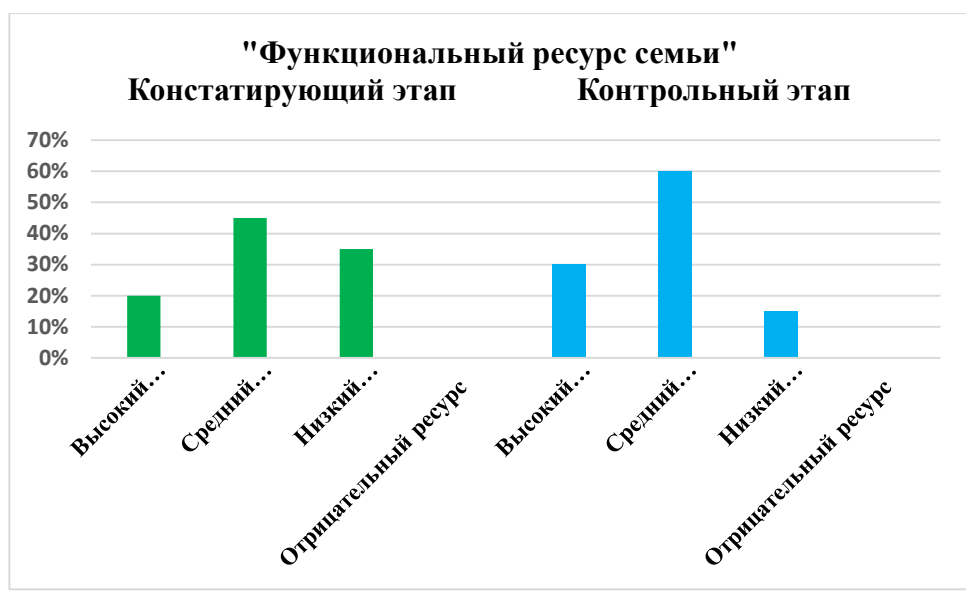


Рисунок 28 – Результаты контрольного эксперимента функционального ресурса семьи

В результате исследования наглядно видно, что многие родители стремятся к высокому положительному ресурсу. Можно сказать, что в семьях активно идет работа по выстраиванию гармоничных взаимоотношений, стремлению к благополучию и счастью своих детей.

2. Проективная методика «Кенетический рисунок семьи» (Авторы: Р.Бернс, С. Кауфман).

Данная методика на контрольном этапе работы позволила выявить изменения в отношениях ребенка с окружающими его людьми.

Динамику показателей внутрисемейных отношений между родителями и детьми, имеющие тяжелые нарушения речи представлены на рисунке 29.



Рисунок 29 – Динамика показателей внутрисемейных отношений между родителями и детьми, имеющих тяжелые нарушения речи

Результаты свидетельствуют о положительной динамике у 20% детей. Дети стали рисовать больше людей и избегают избыточной штриховки.

Однако, еще более важным является изменение в эмоциональной и социальной сфере детей. Через беседы они положительно высказываются обо всех членах семьи и исчезает чувство враждебности. Это может свидетельствовать о укреплении семейных связей и лучшем понимании друг друга.

В целом, результаты указывают на положительные изменения в различных аспектах жизни детей, включая творческую, эмоциональную и социальную сферы. Это подтверждает эффективность методов и подходов, применяемых для работы с детьми, и указывает на их личностный прогресс и благополучие.

Отмечается тревожность и напряженная эмоциональная атмосфера у одного ребенка. В данной ситуации будет продолжаться работа по улучшению эмоционального благополучия ребенка и семьи. Каждая ситуация индивидуальна, поэтому конкретные методики и подходы могут различаться в зависимости от потребностей и особенностей ребенка и его семьи.

3. Методика «Лесенка для детей» (Автор: В.В. Ткачева).

С целью выявления динамики эффективности коррекционной работы с родителями и детьми, повторно проведена данная методика.

Результаты контрольного этапа исследования того, как ребенок оценивает взаимоотношения с членами семьи и с близким окружением представлены на рисунке 30.



Рисунок 30 – Динамика показателей взаимоотношения ребенка с членами семьи

В результате контрольного эксперимента у трех детей наблюдается сближение с родителями. До проведения коррекции дети расположили родителей на низких ступенях, то после совместных занятий, родители поднялись выше и расположились ближе к ребенку.

У детей в равной степени прослеживается привязанность к матери и отцу. Привязанность к другим близким людям – братьям и сестрам осталась у двух детей. К значимым людям никто из детей не проявил привязанности.

Вывод: во взаимоотношениях детей с членами семьи наблюдается положительная динамика.

Анализ уровня динамики педагогической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста,

имеющих тяжелые нарушения речи, на основе данных контрольного эксперимента.

После апробации программы педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи «Семейная гармония» родителям было предложено пройти анкетирование.

Уровень сформированности компетентности родителей оценивается на основе сравнительных показателей на начало учебного года и конец.

На основе результатов анкетирования выявили, что уровень педагогической компетентности значительно повысился.

Использование разнообразных форм, методов и приемов, вовлечение родителей в образовательный процесс, заинтересованность родителей в жизни детского сада и своих детей дало положительную динамику.

Большинство родителей (18 родителей – 72%) из пассивных наблюдателей стали активными участниками коррекционно-образовательного процесса. У родителей появилось желание помогать своему ребенку, повысилась педагогическая компетентность родителей в области логопедии, повысилось количество родителей, которые готовы заниматься с детьми дома (15 родителей – 68,18%), у большей половины родителей (13 родителей – 59,09%) появилась потребность и желание посещать занятия, консультации, мастер классы в детском саду. Повысился процент родителей, которые хотят больше времени проводить в совместной деятельности с ребенком (16 родителей – 73%)

Наиболее эффективными, по мнению родителей формы:

- индивидуальные беседы и консультации (45,4%);
- открытые занятия (22,72%);
- совместные праздники и развлечения, мастер классы (18,7%);
- родительские собрания (13,63%).

Далее было проведено повторное исследование в структуре исследования педагогической компетенции родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи, по выделенным компонентам:

- мотивационный;
- когнитивный;
- деятельностный;
- рефлексивный.

На основе данных контрольного эксперимента выяснили, что у родителей повысился средний уровень педагогической компетентности. По итогам констатирующего эксперимента только 30% родителей имели средний уровень, а на основе данных контрольного эксперимента уже 65% – 13 родителей. Родителей познакомились с логопедическими терминами, познакомились и освоили новые методы, формы и приемы, как следствие, соответственно появились знания для решения коррекционно-педагогических задач.

70% родителей имели низкий уровень педагогической компетентности, после апробации программы и на основании данных контрольного эксперимента, только 22% – 5 родителей не могут и не хотят решать проблемы ребенка, до сих пор не проявляют инициативы, либо иногда, время от времени.

Достижение программы «Семейная гармония» в том, что на основании данных контрольного эксперимента, выявились родители с высоким уровнем педагогической компетенции (4 родителя – 13%).

Вырос мотивационный компонент. Родители стали понимать и осознавать свою значимость в процессе коррекции речи детей. Стали более терпимы к детям, строить взаимоотношения на доверии и понимании. Данные показатели представлены на рисунке 31.

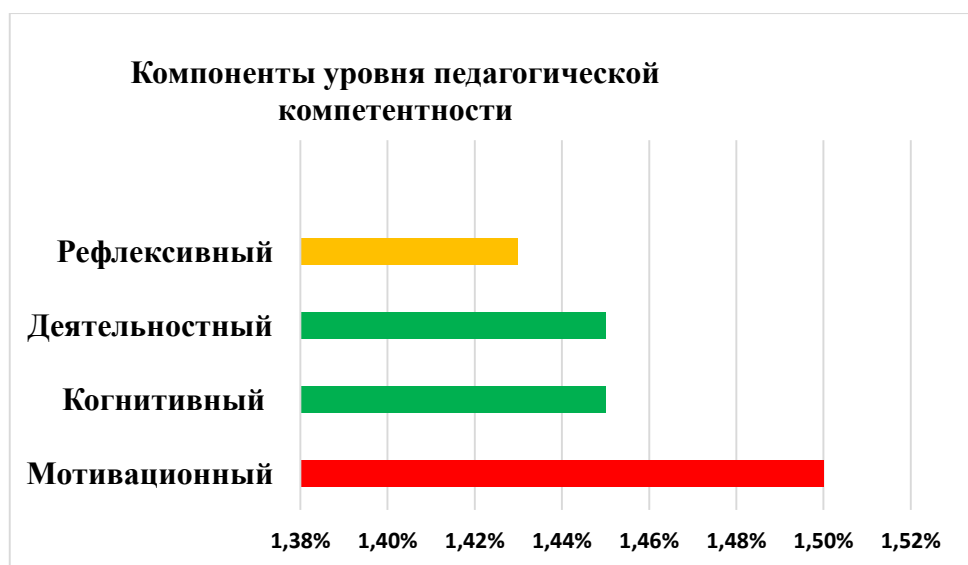


Рисунок 31 – Компоненты уровня педагогической компетентности родителей

Результаты динамики уровня сформированности педагогической компетентности родителей представлены на рисунке 32.

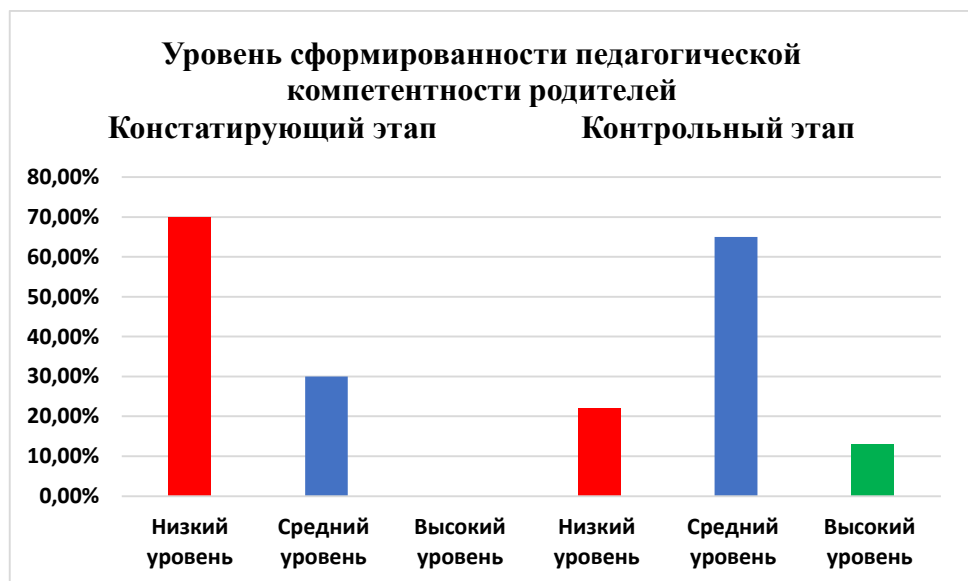


Рисунок 32 – Результаты динамики уровня сформированности педагогической компетентности родителей

Показателя динамики повышения уровня педагогической компетентности родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи дали возможность педагогическому коллективу дошкольной образовательной организации повысить эффективность сотрудничества с

семьей, на основе дифференцированного подхода, выяснить актуальные для родителей вопросы, помочь решить их, установить доверительное общение.

Реализуя программу «Семейная гармония» в дошкольной образовательной организации, разработан и проведен опрос родителей (законных представителей) о качестве образовательного процесса в 2022–2023 учебном году, в котором приняли участие 112 родителей – это 55% от общего количества воспитанников.

Результаты опроса родителей (законных представителей) о качестве образовательного процесса и удовлетворенности качеством предоставляемых образовательных услуг, представлены в приложении 5.

Анализ данных показал: родители (законные представители) на 95,4% удовлетворены профессиональной деятельностью педагогов, на 74,3% родители удовлетворены советами и рекомендациями педагогов по вопросам развития, обучения и воспитания. На «Отлично» 56% родителей оценили санитарно-гигиенические условия, 54,5% отличное питание, 56,3% хорошее медицинское обслуживание, соблюдение безопасности пребывания в детском саду на 56,3%, материально-техническое обеспечение 58,9%, на 70,5% оценили вежливость и доброжелательность коллектива. На 52,1% родители считают, что в детском саду созданы хорошие условия организации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья, а на «отлично» 38,5%. Для развития творческих способностей и интересов детей созданы условия на 89,3%. Удовлетворенность качеством предоставляемых образовательных услуг 82,1%.

На основе полученных данных, вывод:

Филиал МБОУ СОШ № 9 – детский сад №53 «Ромашка» успешно работает, результативно реализует как общеобразовательную программу дошкольного образования, так и Адаптированные образовательные программы. Родители (законные представители) довольны работой педагогического коллектива дошкольной образовательной организации, созданными условиями, медицинским обслуживанием, питанием и качеством

предоставляемых услуг. Родители готовы и рекомендуют детский сад своим знакомым для посещения детей.

Использование разнообразных форм работы с родителями помогло достичь первоначальной цели и решить поставленные задачи.

Педагогическому коллективу удалось установить партнерские отношения с семьями воспитанников, создать атмосферу взаимоподдержки и общности интересов. Родители активно участвуют в жизни детского сада, стали помощниками воспитателей и специалистов, а это является свидетельством того, что в детском саду наблюдается достаточно высокий уровень социально-психологической комфортности. Именно семья с раннего детства призвана заложить в ребенке нравственные ценности, ориентиры на построение разумного образа жизни.

Оценка уровня вовлечения родителей в образовательный процесс, представлена на рисунке 33.

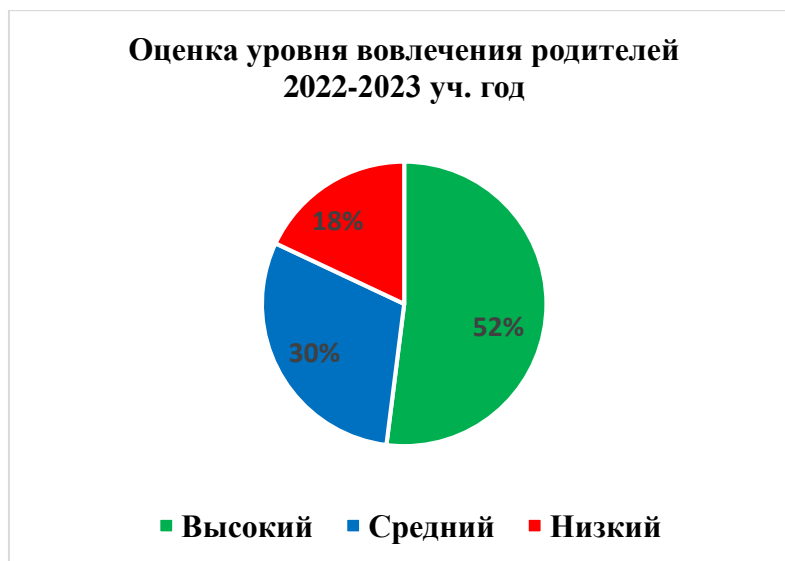


Рисунок 33 – Оценка уровня вовлечения родителей 2022-2023 уч.год

Благодаря реализации программы педагогического сопровождения родителей «Семейная гармония», используя разнообразные формы, методы и приемы, комплекс эффективных мероприятий для вовлечения родителей в образовательный процесс, значительно повысился уровень педагогической компетентности родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями

речи, уровень заинтересованности родителей в успешном, гармоничном воспитании ребенка, уровень активного участия в коррекционно-образовательном процессе. Теперь родители не пассивные наблюдатели, а активные полноценные участники образовательного процесса. Соответственно, как следствие, наблюдается положительная динамика речевого развития детей.

Определены пути дальнейшего развития:

- создание единого образовательного пространства для всех участников,
- открытость и доступность в деятельности образовательной организации для родителей и общественности,
- повышение уровня педагогической компетентности родителей, персонала, социального окружения.

2.4. Методические рекомендации для родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи

Цель разработанных методических рекомендаций – повысить уровень педагогической компетентности родителей, динамику речевого развития и положительного эмоционального фона в семьях, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи.

Помощь детям с тяжелыми нарушениями речи и их семьям требует социальной поддержки, психолого-педагогического сопровождения. Полноценное воспитание и развитие такого ребенка напрямую зависит от семейного благополучия, участия родителей в его физическом и духовном становлении. Поэтому важно проводить целенаправленную работу с родителями, выявлять трудности, оказывать психологическую и консультативную помощь, вовлекать родителей в коррекционно-образовательный процесс, для того чтобы они стали активными помощниками.

Методические рекомендации родителям от логопеда обязательны. Без помощи родителей, логопед не сможет в полном объеме решить коррекционно-развивающие задачи, по преодолению речевых нарушений.

Методические рекомендации логопеда родителям, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи

1. В любую свободную минуту общайтесь с детьми, уделяете как можно больше свободного времени.
2. Следите за состоянием и развитием зубов и челюсти (уздечка, прикус), также органов слуха и носоглотки. Заболевания плохо влияют на полноценное речевое развитие.
3. Соблюдайте режим дня.
4. Ежедневные прогулки на свежем воздухе, физические нагрузки, закаливание.
5. Старайтесь не выполнять просьбу ребенка, если она высказана жестами, попросите ребенка сказать словами.
6. На прогулке всегда беседуйте с ребенком, эмоционально рассказывайте о том, что вы видите, что чувствуете, о чем думаете. Задавайте вопросы ребенку и терпеливо выслушайте ответы.
7. Беседуйте с детьми о себе, делитесь впечатлениями и интересными историями из детства.
8. Старайтесь отвечать на все вопросы ребенка. Если вы не готовы ответить сразу, то обязательно ответьте, как будете готовы.
9. Любое действие обязательно озвучивайте (берем карандаш в правую руку и начинаем рисовать, надеваем варежку на правую руку, затем на левую и т.д.)
10. Играйте с детьми в речевые игры.
11. Если ребенок в речи допускает ошибки: смешения, искажения, пропуски, то трудные слова, проговаривайте вместе с ребенком по слогам, можно с помощью хлопков.
12. Возьмите за правило! Поправляете неправильно произнесенный

звук в слове, либо само слово. Делайте это деликатно, не ругайте. Покажите ребенку правильный образец произношения. Ребенку требуются многократные повторения для формирования навыка правильного произношения.

13. Ребенок овладевает речью по подражанию, поэтому родители должны следить за своей речью, произношением, говорить не торопясь, четко произносить все звуки и слова.

14. С целью отработки правильного звукопроизношения разучивайте с детьми чистоговорки и скороговорки.

15. Обязательно объясняйте ребенку значение новых незнакомых и непонятных ему слов.

16. Если ребенок пересказывает содержание сказки или рассказа, составляет рассказ по серии картинок, допуская при этом ошибки, то не перебивайте его сразу, а укажите на ошибки только после того, как он закончит высказывание.

17. Побуждайте детей к построению развернутых предложений.

18. Предлагайте детям игры и задания на выделение первого и последнего звука.

19. Читайте детям произведения детской художественной литературы, совместно выбирайте и приобретайте.

20. На постоянной основе консультируйтесь со специалистами по вопросам речевого развития вашего ребенка.

21. Посещая логопедическую группу в пятницу, вы получаете рекомендации логопеда на выходные дни. В выходные выполняете все задания логопеда: делаете артикуляционную и пальчиковую гимнастику, проговариваете слова, предложения или учите стихотворение для автоматизации поставленного звука и т.д. Речевой материал для закрепления того или иного звука можно проговаривать не только дома, но и по дороге в детский сад или на прогулке.

22. Рекомендации дома выполняйте в первой половине дня.

23. Не выполняйте все задания сразу. Занимайтесь несколько раз по 10-15 минут.

24. Артикуляционную и пальчиковую гимнастику следует делать вместе с ребенком.

25. Ежедневно закреплять поставленный звук и следить за правильным произношением его в самостоятельной речи.

26. Занимайтесь в хорошем настроении, не ругайте ребенка за ошибки.

27. Создайте семейную традицию ежедневных бесед о прожитом дне с обсуждением впечатлений, текущих проблем, достижений, планированием совместных мероприятий для взрослых членов семьи и детей.

28. Приучайте детей быть вежливыми в разговоре, беседах со взрослыми и детьми. Подавайте пример того, как нужно вести диалог за столом, в гостях, по телефону.

29. Активно используйте возможности семьи для привлечения детей к составлению связных рассказов.

Взаимодействие детского сада и семьи по вопросам речевого развития детей с тяжелыми нарушениями речи, представлены в приложении 6.

Методические рекомендации психолога родителям, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи

1. Избегайте чрезмерных требований. Не спрашивайте с ребенка все и сразу. Ваши требования должны соответствовать уровню развития его навыков и познавательных способностей. Не забывайте, что такие важные и нужные качества, как прилежание, аккуратность, ответственность не формируются сразу. Ребенок пока ещё только учиться управлять собой и организовывать свою деятельность. Не пугайте ребенка трудностями и неудачами в школе, чтобы не воспитать в нем ненужную неуверенность в себе.

2. Предоставьте ребенку право на ошибку. Каждый человек время от времени ошибается, и ребенок здесь не является исключением. Важно, чтобы он не боялся ошибок, а умел их исправить. В противном случае у ребенка

сформируется убеждение, что он ничего не может.

3. Помогая ребенку выполнять задание, не вмешивайтесь во все, что он делает. Дайте ему возможность добиться выполнения задания самостоятельно.

4. Приучайте ребенка содержать в порядке свои вещи и школьные принадлежности.

5. Хорошие манеры ребенка — зеркало семейных отношений.

«Спасибо», «Извините», «Можно ли мне...», обращение к взрослому на «Вы», должны войти в речь ребенка до школы. Учите ребенка быть вежливым и спокойным в обращении и отношении к людям (и взрослым, и детям).

6. Приучайте ребенка к самостоятельности в быту и навыкам самообслуживания.

Чем больше ребенок может делать самостоятельно, тем более взрослым и уверенным в своих силах он будет себя чувствовать. Научите ребенка самостоятельно раздеваться и вешать свою одежду, застегивать пуговицы и молнии, завязывать шнурки, аккуратно есть и т.д.

7. Не пропустите первые трудности в обучении. Обращайте внимание на любые затруднения, особенно если последние становятся систематическими. Все проблемы с учебой, поведением и здоровьем гораздо проще решить в самом начале. Не закрывайте глаза на проблемы, они все равно никуда не уйдут сами!

8. Читая книжки, обязательно обсуждайте и пересказывайте прочитанное вместе с ребенком, учите его ясно выражать свои мысли, тогда в школе у ребенка не будет проблем с устными ответами. Когда спрашиваете его о чем-либо, не довольствуйтесь ответом «да» или «нет», уточняйте, почему он так думает, помогайте довести свою мысль до конца. Приучайте последовательно рассказывать о произошедших событиях и анализировать их.

9. Обязательно соблюдайте режим дня и прогулок! От этого зависит здоровье Вашего ребенка, а значит и его способность лучше и проще усваивать учебный материал! Здоровье — это база для всего развития ребенка, это количество его сил, которые он может потратить не перенапрягаясь, а

следовательно, и без разнообразных последствий (неусидчивость, раздражительность, обидчивость, частые простудные заболевания, слезливость, грубость, головные боли и т.д.). Особенно это касается тех детей, у которых с рождения присутствует повышенная нервная возбудимость, быстрая утомляемость или какие-либо неврологические осложнения. В таком случае правильный и четкий режим дня становится не только организующим, но и профилактическим средством против дальнейшего ослабления нервной системы.

10. Не забывайте, что ребенок еще несколько лет будет продолжать играть (особенно это касается 6-леток). Ничего страшного в этом нет. Наоборот, в игре ребенок тоже учится. Лучше поиграйте вместе с ним и в процессе выучите какие-нибудь понятия (например: левый – правый).

11. Ограничьте время нахождения Вашего ребёнка за телевизором и компьютером до 1 часа в день. Родители ошибочно полагают, что время препровождение перед телевизором и за компьютером являются отдыхом или разгрузкой после напряжённого дня. В отличие от взрослых, оба этих занятия действуют возбуждающе на неокрепшую нервную систему ребёнка, в свою очередь, провоцируя повышенную утомляемость, двигательную активность, перевозбуждение, раздражительность.

Занятия с ребенком, дома будут проходить с лёгкостью и удовольствием, если родители придерживаются следующих критериев организации занятий:

1. Цикличность занятий.

Цикличность, то есть регулярность, режим. По своей природе ребёнок цикличен. Поэтому, необходимо заниматься в одни и те же дни и в одно и то же время.

2. Психологическая подготовка к занятиям, позитивный настрой.

Утром, в тот день, когда запланировано занятие, напоминаем ребёнку об этом: «Сегодня мы с тобой будем заниматься.» Далее, где-то за полчаса до занятия, предупреждаем: «Готовься, скоро занятие. Убирай игрушки, приготавливайся».

3. Постоянное рабочее место.

Важно чтобы место было постоянным. Просим ребёнка (или вместе с ним) подготовить его рабочее место.

5. Организованный отдых.

Необходимо во время занятия делать организованный отдых (переменки) в течение 2-3 минут. Отдых должен быть активный, и родитель обязательно должен участвовать в игре-отдыхе. Это могут быть «прятки», «догонялки», игры с мячом, для детей постарше — игры «Крестики-нолики», «Морской бой».

6. Использование игр.

Игра – ведущий вид деятельности в дошкольном возрасте. И обучение должно проходить в играх. Используйте разные игры: подвижные, для развития мелкой и крупной моторики, кинезиологические упражнения для развития межполушарных связей, мышления, памяти, внимания и воображения.

7. Ваш тон.

Ваш тон не должен быть командным, приказным, а доброжелательно-строгим.

8. Подведение итогов.

Спросите ребёнка: «Чем ты сегодня делал на занятии? Что ты нового узнал?!

9. Поощрение.

Поощрение может быть словесным «Какой ты сегодня молодчина! Я тобой горжусь!», телесным (объятия, поцелуи).

Но если ребёнок ещё не привык к регулярным занятиям, без особого желания садится за занятия, то можно использовать метод «Треугольника». Что это такое? Берём конверт или коробочку. Готовим много треугольников (вырезаем из цветного картона или старых открыток). И во время занятия за каждое хорошо выполненное задание даём ребёнку треугольник. А он своей рукой складывает треугольники в коробочку или конверт. Говорим: «Когда ты

наберёшь 20 треугольников — тебя ожидает приз». Вознаграждение может быть любым: поход в кино или театр, на каток или сладкий приз.

10. Настрой на следующее занятие.

«Сегодня ты хорошо поработал, были небольшие затруднения. На следующем занятии мы всё повторим, потренируемся, и ты будешь выполнять эти задания легко и правильно»

Выполняя эти пункты, вы с лёгкостью сможете заниматься сами со своим ребёнком.

Методические рекомендации дефектолога родителям, воспитывающим детей с тяжелыми нарушениями речи

1. Ребенок лучше понимает обращенную речь, если она описывает происходящие вокруг события. Необходимо всегда сопровождать свои действия словами.

2. Озвучивайте ситуацию, при этом ребенок должен вас видеть и слышать, смотрите прямо в глаза. Если ребенок плохо и мало говорит, то старайтесь, чтобы он видел вашу артикуляцию.

3. Не говорите длинными фразами. Не перегружайте, употребляя в речи несколько незнакомых слов.

4. Поддерживайте желание ребенка вступать с вами в контакт. Когда вы общаетесь с ребенком, то выключайте телевизор, музыку и другие раздражители, чтобы он видел вашу артикуляцию и слышал вас и себя.

5. Создавайте игровые ситуации, в которых ребенку нужно отвечать на вопросы и самому задавать их. Развивайте диалог.

6. Будьте терпеливы с ребенком, доброжелательны, но достаточно требовательны.

7. Радуйтесь успехам ребенка, пусть даже самым маленьким и учите преодолевать трудности.

8. Обязательно посещайте консультации и занятия педагогов.

9. При помощи различных форм, методов и игр развиваем высшие психические функции: речь, мышление, память, восприятие, также волевые

способности, мелкую моторику.

Более подробные рекомендации от учителя – дефектолога, представлены в приложении 7.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время большое внимание уделяется взаимодействию дошкольной образовательной организации с родителями, как социальными партнерами. Она из главных задач образовательной организации – взаимодействие с семьей для обеспечения полноценного развития личности ребенка. В связи с этим меняются не только формы и методы взаимодействия с родителями, но и система. Родители сейчас не пассивные наблюдатели, а активные участники образовательного процесса, партнеры и помощники. Особенно если это касается родителей, воспитывающих детей с особыми образовательными потребностями, в нашем случае детей с тяжелыми нарушениями речи.

Дети с тяжелыми нарушениями речи имеют особенности развития сенсомоторных, высших психических функций, психической активности, которые должны быть учтены в образовательном и воспитательном процессе. Семье принадлежит главная роль в становлении личности, социализации ребенка. Важная роль отводится сотрудничеству и взаимодействию педагогов с родителями: повысилась роль родителей в работе дошкольного учреждения. Дети с тяжелыми нарушениями речи требуют повышенной педагогической компетентности родителей, которая является одним из требований в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья ребёнка. Компетентность родителей является основным ресурсом и предполагает наличие у родителя педагогических знаний, умений, навыков, помогающих в достижении личностных результатов детей дошкольного возраста, которые определены как целевые ориентиры на этапе завершения программы дошкольного образования. Помощь детям с тяжелыми нарушениями речи и их семьям требует социально-педагогического сопровождения, целенаправленной работы с родителями, выявления трудностей, оказание психологической и консультативной помощи на протяжении всего пребывания ребенка в образовательной организации.

Со своей стороны, образовательная организация осуществляет

сопровождение семей, определяет условия работы с родителями, совершенствует содержание, формы и методы сотрудничества дошкольной образовательной организации и семьи в воспитании детей с тяжелыми нарушениями речи, с учетом изменяющихся условий, вариативных образовательных программ и запросов семей, опираясь на главные принципы взаимодействия, которые определены федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования: приоритет семьи в воспитании, обучении и развитии ребенка, открытость, взаимное доверие, уважение и доброжелательность, индивидуально-дифференцированный подход к каждой семье индивидуально-дифференцированный подход к каждой семье и т.д.

Поэтому исследования данной работы по теме: «Педагогическое сопровождение родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи» считаю важной, значимой и актуальной.

В работе проверена и подтверждена гипотеза о том, что педагогическое сопровождение родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи в дошкольной образовательной организации будет успешным и эффективным при соблюдении диагностических, организационно-методических, коррекционно-развивающихся условий.

Целью исследования являлось: систематизировать, разработать, теоретически обосновать и апробировать программу сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи.

Для достижения цели исследовательской работы решены поставленные задачи.

Изучив теоретические аспекты, выявлены особенности речевого развития детей с тяжелыми нарушениями речи, удалось рассмотреть психолого- педагогическую характеристику детей с тяжелыми нарушениями речи, а также предоставить к научному анализу определение тяжёлых нарушений речи. Рассмотрены разновидности речевых нарушений и их классификацию: клинико-педагогическую и психолого-педагогическую, или

педагогическую (по Р.Е. Левиной).

Выяснили, что у детей с тяжелыми нарушениями речи отмечается недоразвитие всей познавательной деятельности: память, внимание, восприятие, речь, мышление. Дети имеют особенности развития сенсомоторных, высших психических функций, психической активности, что приводит к разной степени выраженности отставания в психическом развитии и трудностям обучения. Наблюдаются нарушения ощущения и восприятия, низкий уровень продуктивного воображения, снижено словесное творчество, недоразвитие крупной и мелкой моторики, устной речи, отклонения в эмоционально-волевой сфере.

С помощью констатирующего эксперимента выявлены особенности взаимоотношения родителей с детьми и уровень компетентности родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи. Проведен анализ полученных результатов.

Дети с тяжелыми нарушениями речи требуют повышенной педагогической компетентности родителей. Они должны знать не только разновидности речевых патологий и их особенности, но и овладеть умением наблюдать за речью своего ребенка, замечать и поправлять ошибки ребенка, выявлять проблемы и отклонения в говорении, понимании и общении. Полноценное воспитание и развитие такого ребенка напрямую зависит от семейного благополучия, участия родителей в его физическом и духовном становлении. Поэтому важно проводить целенаправленную работу с родителями, выявлять трудности, оказывать психологическую и консультативную помощь. Грамотное педагогическое сопровождение родителей подразумевает комплексность, своевременность и последовательность.

На основании полученных результатов исследования разработана и апробирована программа педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи «Семейная гармония», с привлечением и взаимодействием педагогов, специалистов и родителей,

ориентированная на повышение педагогической компетентности родителей в воспитании и обучении детей с тяжелыми нарушениями речи, как следствие успешного преодоления речевых нарушений.

Состоялось совещание практической направленности для педагогического сообщества Серовского городского округа, на котором транслировался накопленный опыт по теме «Взаимодействие с родителями воспитанников в образовательном процессе».

Организован и проведен окружной семинар «Семейная гармония»: «Совершенствование и оптимизация форм с семьями воспитанников через реализацию модели взаимодействия «Семья-ребенок-детский сад», который собрал 49 участников из 7 городов Северного управленческого округа.

На семинаре педагоги учились, как привлекать родителей воспитанников к мероприятиям детского сада. Были показаны формы взаимодействия с семьей, а именно – как педагоги дошкольной образовательной организации справляются с этой задачей.

Апробировав программу проведен итоговый эксперимент, на основании полученных данных выявлена положительная динамика.

Благодаря реализации программы педагогического сопровождения родителей «Семейная гармония», используя разнообразные формы, методы и приемы, комплекс эффективных мероприятий для вовлечения родителей в образовательный процесс, значительно повысился уровень педагогической компетентности родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи, уровень заинтересованности родителей в успешном, гармоничном воспитании ребенка, уровень активного участия в коррекционно-образовательном процессе. Теперь родители не пассивные наблюдатели, а активные полноценные участники образовательного процесса. Соответственно, как следствие, наблюдается положительная динамика речевого развития детей.

Определены пути дальнейшего развития:

- создание единого образовательного пространства для всех участников,
- открытость и доступность в деятельности образовательной организации для родителей и общественности,
- повышение уровня педагогической компетентности родителей, персонала, социального окружения.

С целью успешного педагогического сопровождения родителей, повышения педагогической компетентности, а также динамику речевого развития и положительного эмоционального фона в семьях, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи, специалистами разработаны методические рекомендации.

Использование разнообразных форм работы с родителями помогло достичь первоначальной цели и решить поставленные задачи.

Педагогическому коллективу удалось установить партнерские отношения с семьями воспитанников, создать атмосферу взаимоподдержки и общности интересов. Родители активно участвуют в жизни детского сада, стали помощниками воспитателей и специалистов, а это является свидетельством того, что в детском саду наблюдается достаточно высокий уровень социально-психологической комфортности. Именно семья с раннего детства призвана заложить в ребенке нравственные ценности, ориентиры на построение разумного образа жизни.

Практическая значимость исследования: результаты исследования, программа педагогического сопровождения могут быть использованы педагогами, логопедами, психологами, дефектологами, образовательными организациями, осуществляющими педагогическую деятельность с семьями, которые воспитывают детей с особыми образовательными потребностями и родителями (законными представителями) воспитанников.

Таким образом, задачи исследования решены, цель достигнута, гипотеза подтверждена.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Аксенова, Л. И. Специальная педагогика [Текст] : учеб. пособие по спецкурсу / Л. И. Аксенова, Б. А. Архипова – Москва : Академия, 2015. – 400 с.
2. Алексеева, М. М. Методика развития речи и обучения родному языку [Текст] : учеб. пособие для студентов / М. М. Алексеева, В. И. Яшина – Москва : Академия, 1997. – 156 с.
3. Арушанкова, А. Г. Формирование грамматического строя речи [Текст] : метод. пособие для воспитателей / А. Г. Арушанкова – СПб : Питер, 2008. – 211 с.
4. Белобрыкина, О. А. Речь и общение [Текст] : учеб. пособие для родителей и педагогов / Ольга Белобрыкина. – Ярославль : Академия, 1998. – 53 с.
5. Борисова, Е. А. Играя, звуки исправляем – играя, звуки закрепляем [Текст] : Елена Борисова. – Биробиджан : ОблИУУ, 2005. – 91 с.
6. Бородич, А. М. Методика развития речи детей дошкольного возраста [Текст] : Александр Бородич. – Москва: Просвещение, 1984. – 38 с.
7. Володина, Н. А. Инновационные технологии обучения и воспитания детей с ОВЗ [Текст] : учеб. пособие / Наталья Володина. – Москва: Академия, 2018. – №3. – С. 35 – 38.
8. Выготский, Л. С. Мышление и речь [Текст] : Лев Выготский. – Москва : Лабиринт, 1982. – 64 с.
9. Гвоздев, А. Н. Вопросы изучения детской речи [Текст] : Александр Гвоздев. – Москва : Академия, 1961. – 39 с.
10. Гвоздев, А. Н. Усвоение ребенком звуковой стороны русского языка [Текст] : Александр Гвоздев. – Москва: Академия, 1978. – 52 с.
11. Грибова, О. Е. Технология организации логопедического обследования [Текст] : метод. пособие по спецкурсу / Ольга Грибова – Москва : Айрис-пресс, 2015. – 96 с.

12. Дьякова, Е. А. Логопедический массаж [Текст] : учеб. пособие для студентов высших учебных заведений / Елена Дьякова. – Москва : Академия, 2005. – 96с.
13. Ефименкова, Л. Н. Формирование речи у дошкольников [Текст] : Лариса Ефименкова. – Москва, 1985. – 62 с.
14. Жукова, Н. С. Логопедия [Текст] : учеб. пособие по спецкурсу / Н. С. Жукова, Е. М. Мастюкова, Т. Б. Филичева – Москва : Эксмо, 2013. – 312 с.
15. Забаровская Ю. И. Сопровождение детей с речевыми нарушениями в ДОУ [Текст] / Ю.И. Забаровская // Всероссийский научно-педагогический журнал «Академия Педагогического Знания». – 2017. – №1.
16. Зайцева, Л. А. Обследование детей с речевой патологией [Текст] : метод. рекомендации / Лидия Зайцева. – Мн.: НМЦентр, 1994. – 20 с.
17. Карелина, И. Б. Новые направления в коррекции минимальных дизартрических расстройств [Текст] / И. Б. Карелина // Дефектология. – 2010. – № 1. – С. 24-26.
18. Каше, Г. А. Подготовка к школе детей с недостатками речи [Текст] : учеб. пособие / Галина Каше. – Москва : Просвещение, 1985. – 100 с.
19. Колосова, Т. А. Психологическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка с общим недоразвитием речи [Текст] : Татьяна Колосова. – Санкт-Петербург : Питер, 2016. – 940 с.
20. Калиновская, Н. А. Психолого-логопедическое сопровождение детей с ОВЗ в условиях школы-интерната [Текст] / Н. А. Калиновская // Логопед. - 2017. - №6. - С. 77-84.
21. Крупенчук, О. И. Исправляем произношение [Текст] : Комплексная методика коррекции артикуляционных расстройств / О. И. Крупенчук, Т. А. Воробьева – Санкт-Петербург : Издательский Дом «Литера», 2017. – 96 с.

22. Левина, Р.Е. Особенности акустического восприятия у детей с речевыми нарушениями. Развитие психики в условиях сенсорных дефектов [Текст] : Роза Левина. – Москва : Просвещение, 1966. – 305 с.
23. Логопедия [Текст] : учеб. для студ. дефектол. фак. пед. высш. учеб. заведений / под ред. Волкова Л. С., Шаховская С. Н. перераб. и доп. – Москва : Гуманит. изд. центр ДООС, 2012. – 680 с.
24. Логопедия [Текст]: учеб. для студ. дефектол. фак. пед. высш. учеб. заведений / под ред. Волковой Л. С., Шаховской С. Н. – Москва : Гуманит. изд. центр ВЛАДООС, 1998. – 680 с.
25. Лопатина, Л. В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников [Текст] : Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова. – Санкт-Петербург : Нева, 2013. – 422 с.
26. Лопатина, Л. В. Дифференциальная диагностика стертой дизартрии и функциональных расстройств звукопроизношения [Текст] : учеб. пособие / Людмила Лопатина. – Санкт-Петербург : Нева, 2000. – 420 с.
27. Лопатина, Л. В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников (коррекция стертой дизартрии) [Текст] : учеб. пособие / Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова – Санкт-Петербург : Изд-во Союз, 2000. – 192 с.
28. Лопатина, Л. В. Логопедическая работа в группах дошкольников со стертой дизартрией [Текст] : Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова. – Санкт-Петербург : Нева, 2014. – 368 с.
29. Маклаков, А. Г. Общая психология [Текст]: учебник для вузов / Анатолий Маклаков. – Санкт-Петербург : Питер, 2015. – 538 с.
30. Мастюкова, Е. М. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии [Текст] : учеб. пособие / Елена Мастюкова. – Москва : Владос, 2004. – 422 с.
31. Мастюкова, Е. М. Ребенок с отклонениями в развитии [Текст] : учеб. пособие / Елена Мастюкова. – Москва, 1992. – 36 с.
32. Поваляева, М. А. Справочник логопеда [Текст] / Мария Поваляева. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2006. – 445 с.

33. Понятийно-терминологический словарь логопеда [Текст] / Под ред. В.И. Селиверстова. – Москва : Изд-во ВЛАДОС, 1997. – 400 с.
34. Правдина, О.В. Логопедия [Текст] : учеб. пособие для студентов / Ольга Правдина. – Москва : Просвещение, 2003. – 272 с.
35. Приходько, О.Г. Принципы, задачи и методы логопедической работы при дизартрии [Текст] / О.Г. Приходько // Специальное образование, 2010. – №4. – С. 57-79.
36. Специальная педагогика [Текст] / Подготовка к обучению детей с особыми проблемами в развитии. Ранний и дошкольный возраст / Под ред. А. Г. Московкиной. – Москва : Классике Стиль, 2003. – 94 с.
37. Серебрякова, Н.В. Диагностическое обследование детей дошкольного возраста [Текст] : учеб. пособие / Наталья Серебрякова. – Москва : Каро. 2017. – 64 с.
38. Тенкачева, Т. Р. Онтогенез формирования грамматической стороны речи у дошкольников [Текст] / Т. Р. Тенкачева // Специальное образование. – 2013. – № 4. – С. 66-71.
39. Токарева, О. А. Дизартрия [Текст] / Под ред. С. С. Ляпидевского. – Москва : Просвещение, 1963. – 460 с.
40. Ткаченко, Т. А. Если дошкольник плохо говорит [Текст] : учеб. пособие для студентов и родителей / Татьяна Ткаченко. – Москва: Изд-во Акцидент, 1997. – 112 с.
41. Ткаченко, Т.А. Логопедическая энциклопедия [Текст] : учеб. пособие для студентов / Татьяна Ткаченко. – Москва : ООО ТД «Издательство Мир книги», 2008. – 248 с.
42. Ткаченко, Т.А. Учим говорить правильно. Система коррекции общего недоразвития речи у детей 6 лет [Текст] : учеб. пособие для воспитателей, логопедов и родителей / Татьяна Ткаченко. – Москва : Изд-во ГНОМ и Д, 2003. – 112с.
43. Урунтаева, Г. А. Дошкольная психология [Текст] : учеб. пособие для студентов / Галина Урунтаева. – Москва : Изд-во Академия, 2011. – 336 с.

44. Федосова, О. Ю. Принципы логопедической работы по коррекции звукопроизношения у детей [Текст] / О. Ю. Федосова, Т. В. Нестерова // Самарский научный вестник. – 2014. – № 1 (6). – С. 110-113.

45. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (ФГОС ДО) утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 и вступил в силу с 01 января 2014 года. – СПС «Гарант». – Режим доступа: <http://www.aero.garant.ru>.

46. Фомичева, М. Ф. Воспитание у детей правильного произношения [Текст] : учеб. пособие для студентов / Мария Фомичева. – Москва : Просвещение, 2000. – 240с.

47. Филичева, Т. Б. Устранение общего недоразвития речи у детей дошкольного возраста [Текст] : практ. пособие / Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина. – Москва : Айрис-пресс, 2017. – 224 с.

48. Филичева, Т. Б. и др. Основы логопедии [Текст] / Т.Б. Филичева, Н.А. Чевелева, Г.В. Чиркина. – Москва : Просвещение, 1989. – 223 с.

49. Филичева, Т. Б. Формирование звукопроизношения у дошкольников [Текст] : практ. пособие / Т. Б. Филичева, Т. В. Туманова. – Москва : ВЛАДОС, 1993.–86 с.

50. Филичева, Т. Б. Методическое руководство к дидактическому материалу по исправлению недостатков речи у детей дошкольного возраста [Текст] / Т. Б. Филичева, Г. А. Каше // учеб. пособие – Москва, 1989. – 21 с.

51. Хабарова, О. Г. Организация всеобуча родителей детей с тяжелыми нарушениями речи в условиях дошкольного образовательного учреждения [Текст] / О. Г. Хабарова // Вопросы дошкольной педагогики. – 2018. – № 2. – С. 13–16.

52. Хватцев, М. Е. Логопедия [Текст] : уч. для пед. институтов / Михаил Хватцев. – Москва : Учпедгиз, 1959. – 46 с.

53. Чиркина, Г. В. Методы обследования речи детей [Текст]: пособие по диагностике речевых нарушений / Галина Чиркина. – Москва : Владос, 2013. – 294 с.
54. Чиркина, Г.В. Коррекция нарушений речи [Текст] : учеб. пособие сецкурс / под ред. Г.В. Чиркиной, Л.Г. Соловьевой. – М. : Просвещение, 2019. – 618 с.
55. Штольц, Х. Каким должен быть твой ребенок [Текст] : пособие для родителей / Хельмут Штольц – Москва : Просвещение, 1988. – 54 с.
56. Шульга Т. И. Методика работы с детьми «группы риска» [Текст] : пособие для родителей / Т.И. Шульга, В. Слот, Х. Спаниард – Москва : Изд-во УРАО, 2001. – 184 с.
57. Шуман, С. Г. Семейные конфликты: причины, пути устранения [Текст] : пособие для родителей / С. Г. Шуман, В.П. Шуман. – Минск : Университетское, 1989. – 254 с.
58. Щетинин, М. Н. Дыхательная гимнастика Стрельниковой [Текст] : практ. пособие / Михаил Щетинин. – Москва : Просвещение, 2006. – 101 с.
59. Югова, О. В. Специфика родительской позиции семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / О. В. Югова // Вестник Череповецкого государственного университета. – 2017. – № 2. – С. 200–201.
60. Югова, О.В. Полифункциональное психолого-педагогическое сопровождение семьи ребенка раннего возраста с нарушениями развития [Текст] / О. В. Югова, О. Г. Приходько, // Известия Российского государственного педагогического университета имени А. И. Герцена. – 2022. – № 204. – С. 140– 49.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Материал для диагностики артикуляционной моторики

Статические артикуляционные упражнения

Для губ:

«Улыбка» - равномерно растянуть губы с оскалом и удерживать в этом положении 10 секунд, выполнять 5-7 раз.

«Хоботок» - вытянуть губы вперед и сомкнуть, удерживать в этом положении 10 секунд, выполнять 5-7 раз.

Для языка:

«Лопатка» - широкий язык высунуть, расслабить, положить на нижнюю губу. Следить, чтобы язык не дрожал. Поддержать язык в этом положении 10 секунд, выполнять 3-5 раз.

«Чашечка» - рот широко раскрыть, широкий язык поднять вверх, стараясь передний и боковые края языка загнуть вверх, потянуться к верхним зубам, но не касаться их, удерживать язык в таком положении 10 секунд, выполнять 3-5 раз.

«Иголочка» - рот открыть, язык высунуть далеко вперед, сделать его узким и тонким, удерживать его в этом положении 10 секунд, выполнять 3-5 раз.

«Горка» - рот приоткрыть, боковые края языка прижать к верхним коренным зубам, кончик языка упереть в нижние передние зубы, спинку языка выгнуть, удерживать язык в этом положении 10 секунд, выполнять 3-5 раз.

«Крутая горка» - губы в улыбке, рот открыт, кончик языка оттянут от нижних резцов и касается твердого неба, удерживать в этом положении 5-7 секунд, выполнять 4-5 раз.

«Трубочка» - высунуть широкий язык, боковые края языка загнуть вверх, прижать, подуть в получившуюся трубочку, выполнять в медленном темпе 4-6 раз.

«Мостик» - рот открыть, убрать язык за нижние резцы и держать его 7-10 секунд, выполнять 4-5 раз.

«Парус» - открыть рот, кончик языка положить за нижние резцы и сильно выгребливать язык 7-10 секунд, выполнять 4-5 раз.

Динамические артикуляционные упражнения

Для губ:

«Улыбка-хоботок» - на счет «раз» сделать улыбку, на счет «два» хоботок, выполнять упражнение 5-6 раз.

Для языка:

На распластывание языка – кончик языка положить на нижнюю губу и проговаривать слоги «па-па-па», затем кончик языка положить на нижние резцы и проговаривать слоги «та-та-та», 3-4 раза младшие школьники, 5-6 школьники).

«Ступеньки вниз» - на счет «раз» широкий язык лежит на нижней губе, на счет «два» убираем язык за нижнюю губу (упражнение «Мартышка»), на счет «три» убираем язык за нижние резцы (упражнение «Мостик»), на счет «четыре» в исходное положение, выполнять это упражнение 4-5 раз.

«Иголочка-лопатка» - чередование упражнений «Иголочка» и «Лопатка», выполнять на счет, 5-7 раз.

«Часики» - высунуть узкий язык, тянуться языком попеременно то к правому углу рта, то к левому, двигать языком в медленном темпе под счет, проделать 10-15 раз.

«Качели» - высунуть узкий язык, тянуться языком попеременно то к носу, то к подбородку, рот при этом не закрывать, проделать 7-12 раз.

«Вкусное варенье» - высунуть широкий язык, облизать поочередно верхнюю, затем нижнюю губу и убрать язык вглубь рта, не торопиться, повторить 5-10 раз.

«Змейка» - рот широко открыть, язык сильно высунуть вперед, напрячь, сделать узким. Узкий язык максимально выдвигать вперед и убирать вглубь рта, двигать языком в медленном темпе 10-15 раз.

«Маляр» - рот открыть, широким кончиком языка, как кисточкой, водить от верхних резцов до мягкого неба (вперед-назад) и от правых коренных зубов к левым (влево-вправо), поводить в течение 10-15 секунд.

«Лошадка» - прищелкнуть язык к небу, цокать языком медленно и сильно, тянуть подъязычную связку, проделать 10-15 раз.

«Грибок» - прищелкнуть язык к небу, подержать в этом положении 5-7 секунд. Когда язык научится принимать и удерживать это положение, выполнять упражнение «Гармошка» пружинящими движениями, потягивая подбородок вниз.

«Фокус» - научиться направлять воздушную струю посередине языка. Рот приоткрыть, язык «чашечкой» высунуть вперед и приподнять, как бы потянуться к носу. Плавное, но сильно подуть на ватку, лежащую на кончике носа. Следить за тем, чтобы выдох проводился на язык, а не на губы.

«Индюк» - приоткрыть рот, энергично проводить широким передним краем языка по верхней губе вперед-назад, стараясь не отрывать язык от губы, добавить голос, пока не послышится: бл-бл.

«Пулемет» - на длительном выдохе произносить звук [д], выполнять 4-5 раз.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Материал для диагностики мелкой моторики рук

1. **«Ладони на столе».** На счет «раз, два» - пальцы врозь – вместе.
2. **«Пальчики здороваются».** На счет «раз, два, три, четыре, пять» о соединяются пальцы обеих рук – большой с большим, указательный с указательным.
3. **«Ладочки – кулачок – ребро».** На счет «раз, два, три» - поочередно касаются ладошками, кулачками, ребрами обеих рук.
4. **«Человечек».** Указательный и средний пальцы сначала правой, потом левой руки «бегают» по столу.
5. **«Дети бегут наперегонки».** Движения, как в четвертом упражнении, но выполняются одновременно обеими руками.
6. **Инсценирование потешки** «Пальчик – мальчик, где ты был?».
7. **«Коза».** Вытянуть указательный палец и мизинец правой руки, затем левой.
8. **«Козлята».** То же упражнение, но одновременно выполняется пальцами обеих рук.
9. **«Очки».** Образовать два круга из большого и указательного пальцев обеих рук, соединить их.
10. **«Деревья».** Поднять обе руки ладонями к себе, широко расставив пальцы.
11. **Инсценирование потешки** «Этот пальчик – дедушка».

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Анкета уровня педагогической компетентности родителей и оценки заинтересованности участия в коррекционно-образовательном процессе

№	Вопросы	Варианты ответов	Ответы родителей (%)
I. Данные о семьях воспитанников			
1	Состав семьи	а) полная семья	11 (91,7%)
		б) неполная семья	1 (8,3%)
		в) один ребенок в семье	0
		г) два ребенка в семье	10 (83,4%)
		д) три и более детей в семье	2 (16,6%)
2	Образование родителей	а) высшее	3 (13,86%)
		б) неполное высшее	0
		в) среднее специальное	19 (86,3%)
		г) среднее	0
II. Вы получаете необходимую информацию в коррекционной группе на основе:			
3		Информационного стенда (1 балл)	1 (9,17%)
		Индивидуальных бесед с воспитателями (1 балл)	11 (50,0%)
		Индивидуальных бесед со специалистами (1 балл)	6 (27,2%)
		Блог группы (1 балл)	3 (13,63%)
		Не получаю никакой информации (0 баллов)	-
III.			
4	Как Вы относитесь к дополнительному образованию?	Образование необходимо (3 балла) У меня нет на это время (1 балл) У меня нет в этом необходимости (1 балл)	9 (40,97%) 10 (45,4%) 3 (13,63%)
5	Готовы ли Вы посещать специальные занятия, мастер-классы?	да, в полной мере (3 балла) нет (0 баллов) трудно сказать (1 балл)	10 (45,4%) 3 (13,63%) 9 (40,97%)
6	Какие формы работы с родителями Вы считаете наиболее эффективными?	родительские собрания (1 балл)	3 (13,63%)
		посещение открытых занятий (1 балл)	5 (22,72%)
		совместные праздники и развлечения (1 балл)	4 (18,7)
		индивидуальные беседы и консультации (1 балл)	10 (45,4%)
		выполнение домашних заданий (1 балл)	0
7	Вы готовы выполнять рекомендации учителя-логопеда дома?	да, готовы (3 балла) частично (2 балла) нет, не готовы (1 балл)	10 (45,4%) 7 (31,88%) 5(22,72%)

Продолжение таблицы

8	Необходимо ли участие родителей в коррекционно-педагогическом процессе?	Необходимо (3 балла) не нужно (0 баллов) затрудняюсь ответить (1 балл)	18 (81,3%) 0 4 (18,7%)
9	Знакомство С деятельностью учителя-логопеда и воспитателя в коррекционной группе?	да (1 балл) нет (1 балл)	20 (90,9%) 2 (9,1%)
10	Обращаете ли вы внимание на речь вашего ребёнка	Да (3 балла) Нет (1 балл) Затрудняюсь ответить (2 балла)	18 (81,3%) 1 (9,17%) 3 (13,63%)
11	Знакомы ли вы с нормами речевого развития детей?	Да (3 балла) Нет (1 балл) Затрудняюсь ответить (2 балла)	0% 21 (90,83%) 1 (9,17%)
12	Знакомы ли Вы с термином «ТНР»?	Да (3 балла) Нет (1 балл) Затрудняюсь ответить (2 балла)	17 (80,5%) 1 (9,17%) 4 (10,33) %
13	Знакомы ли Вы с требованиями, предъявляемыми к учащимся, посещающим логопедические занятия?	Да (3 балла) Нет (1 балл) Затрудняюсь ответить (2 балла)	10 (45,4%) 6 (27,3%) 6 (27,3%)
14	Требуется ли Вам консультация специалистов?	Да (3 балла) Нет (1 балл) Затрудняюсь ответить (2 балла)	20 (90,1%) 0% 2 (0,9%)
15	Кто из членов семьи занимается ребенком дома?	мама (3 балла) папа (3 балла) Брат, сестра (1 балл) Ребёнок занимается самостоятельно (1 балл) Не знаю, как проводить занятия с ребёнком (1 балл)	12 (54,5%) 1 (9,17%) 2 (18,34%) 0 8 (36,36%)
16	Владете ли Вы информацией о работе (целях, задачах коррекционного обучения) компенсирующей группы для детей с ТНР?	Да (3 балла) Нет (1 балл)	16 (72,7%) 6 (27,3%)

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Результаты уровня сформированности педагогической компетентности родителей

Данные констатирующего и контрольного эксперимента


№	Родители	Компоненты коррекционно-педагогической компетентности родителей								Уровень	
		Мотивационный		Когнитивный		Деятельностный		Рефлексивный			
Эксперимент		Констатирующий	Контрольный	Констатирующий	Контрольный	Констатирующий	Контрольный	Констатирующий	Контрольный	Констатирующий	Контрольный
1	Папа Александры А.	2	3	1	3	1	3	1	2	Н	В
2	Мама Александры А.	2	3	2	3	2	3	2	3	С	В
3	Папа Марии Д.	1	1	1	1	1	1	1	1	Н	Н
4	Мама Марии Д.										
5	Мама Ксеньи	1	3	2	3	1	3	2	3	Н	В
6	Мама Артема Р.	1	3	1	3	2	3	1	3	Н	В
7	Мама Дамира Г.	1	3	2	3	1	3	1	2	Н	В
8	Папа Дамира Г.										
9	Мама Алексея К.	1	3	2	3	2	3	1	3	С	В
10	Папа Алексея К.	1	2	1	2	1	1	2	1	Н	С
11	Мама Никиты И.	1	3	1	3	1	3	1	3	Н	В
12	Папа Никиты И.	1	2	1	2	2	3	1	2	Н	С
13	Мама МаксимилманаГ	2	3	2	3	2	3	2	3	С	В
14	Папа Максимилиана Г	2	3	1	3	1	3	1	2	Н	В
15	Мама Тимофея К	1	3	2	3	2	3	1	3	С	В
16	Папа Тимофея К	1	3	2	3	2	3	1	3	С	В
17	Мама Льва С.	1	2	1	2	2	3	1	2	Н	С
18	Папа Льва С.	1	2	1	2	1	1	2	1	Н	С
19	Мама Никиты В.	1	3	2	3	2	3	1	3	С	В
20	Папа Никиты В.	1	2	1	2	1	1	2	1	Н	С
21	Мама Ярослава А.	1	2	1	2	2	3	1	2	Н	С
22	Папа Ярослава	1	2	1	2	2	3	1	2	Н	С
Средний показатель		1,2	2,6	1,4	2,6	1,4	2,6	1,3	2,5		
Уровень		НС	ВС	НС	ВС	НС	ВС	НС	ВС		

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

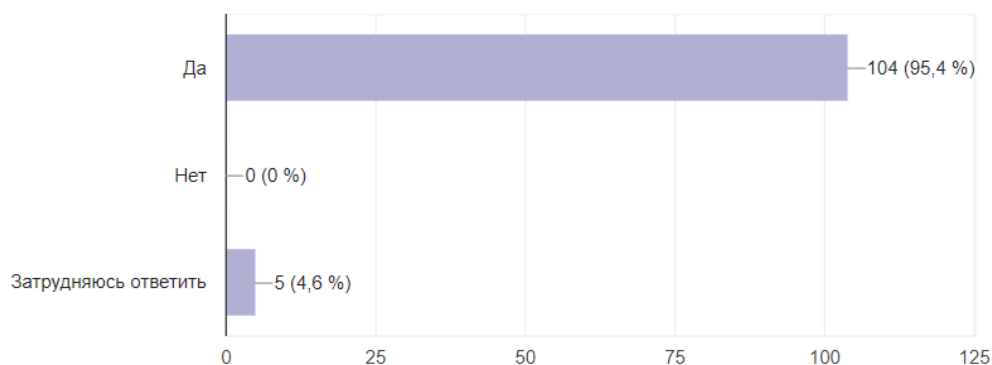
Результаты опроса родителей (законных представителей) о качестве образовательного процесса в 2022-2023 учебном году в Филиале МБОУ СОШ № 9 – детский сад № 53 «Ромашка».

В опросе приняли участие 112 чел. / 55% от общего количества воспитанников.


Удовлетворены ли Вы профессиональной деятельностью Вашего воспитателя группы?

 Копировать

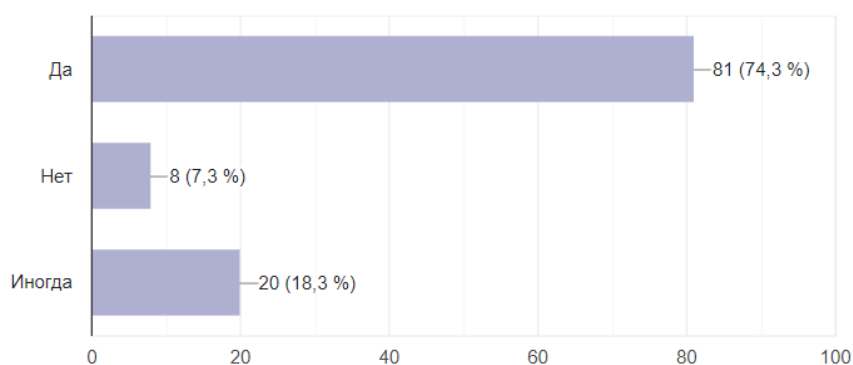
109 ответов




Предлагают ли воспитатели конкретные советы или рекомендации по вопросам развития, обучения и воспитания Вашего ребенка?

 Копировать

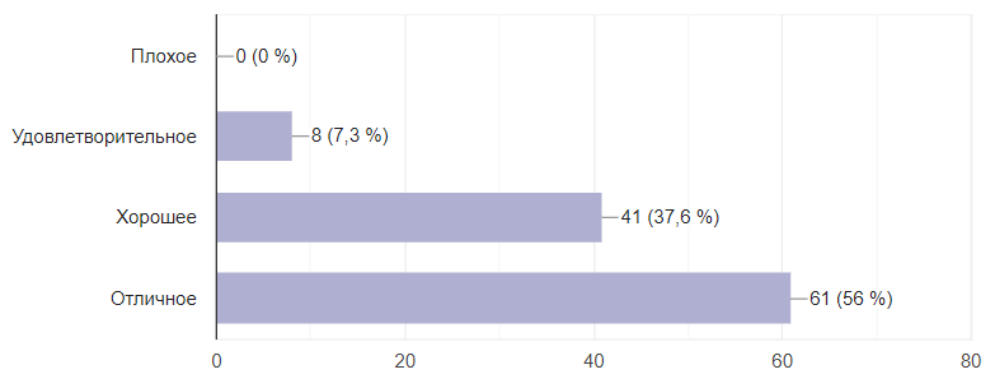
109 ответов




Оцените санитарно-гигиенические условия в детском саду (освещение, тепловой режим, чистота)

 Копировать

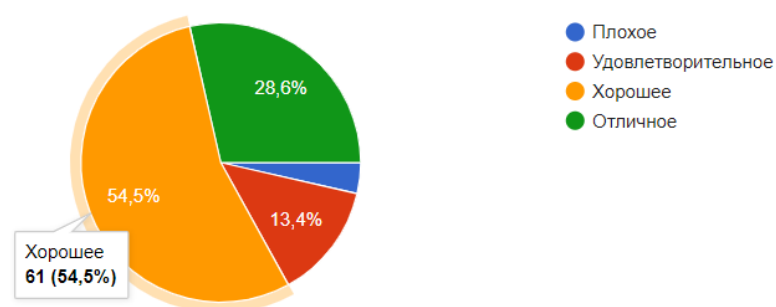
109 ответов




Оцените, насколько Вас устраивает организация питания в детском саду:

 Копировать

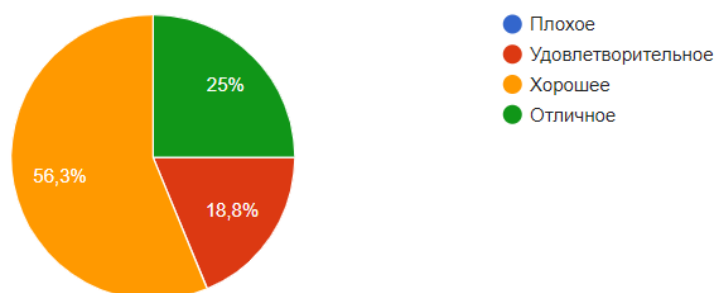
112 ответов




Оцените, насколько Вас устраивает медицинское обслуживание в детском саду:

 Копировать

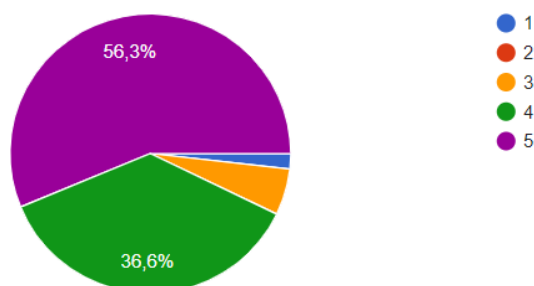
112 ответов




Оцените, насколько Вас устраивает соблюдение безопасности пребывания ребенка в детском саду:

 Копировать

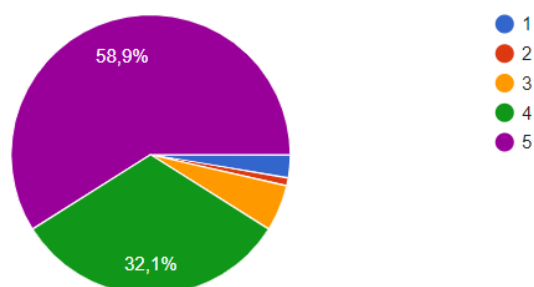
112 ответов



Оцените по 5-балльной системе материально-техническое обеспечение образовательного процесса:

 Копировать

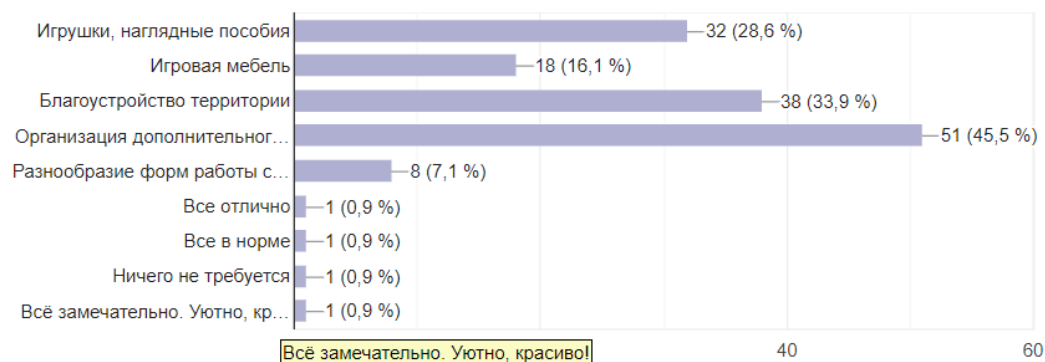
112 ответов




Что из перечисленного, на Ваш взгляд, требует обновления:

 Копировать

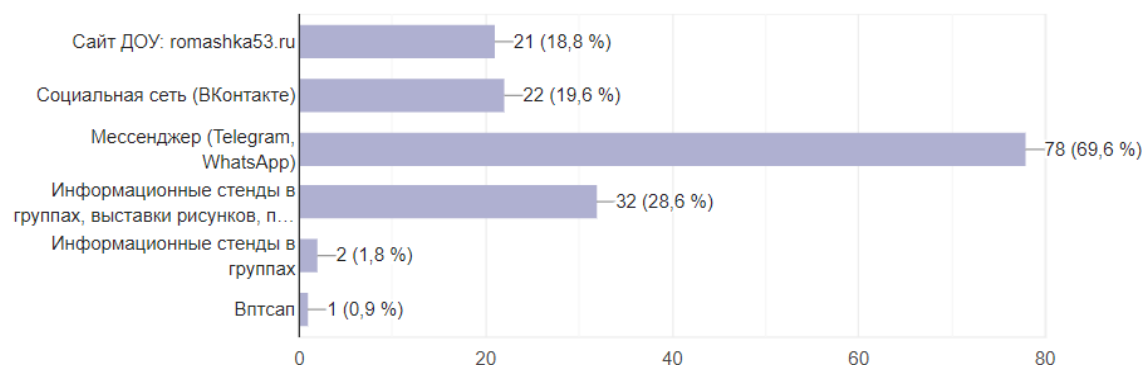
112 ответов




Какой способ информирования о мероприятиях, деятельности Вашего ребенка в группе Вам более доступен и удобен?

 Копировать

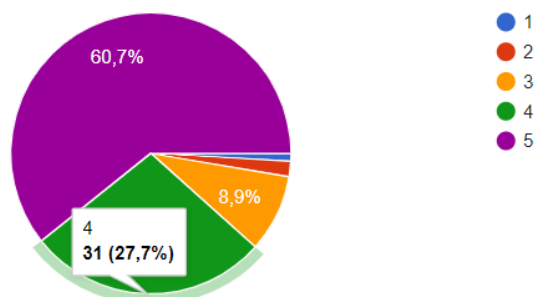
112 ответов




Отметьте по 5-балльной шкале доступность получения информации, рассмотрения обращений по телефону, по эл.почте, а также возможности внесения предложений, направленных на улучшение работы организации:

 Копировать

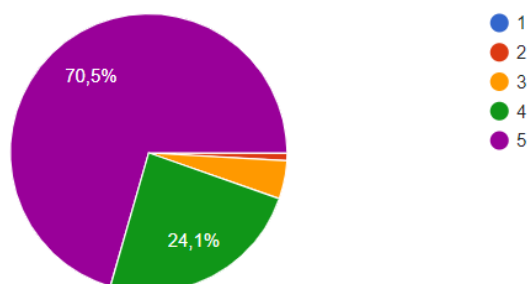
112 ответов




Отметьте по 5-балльной шкале доброжелательность и вежливость работников детского сада:

 Копировать

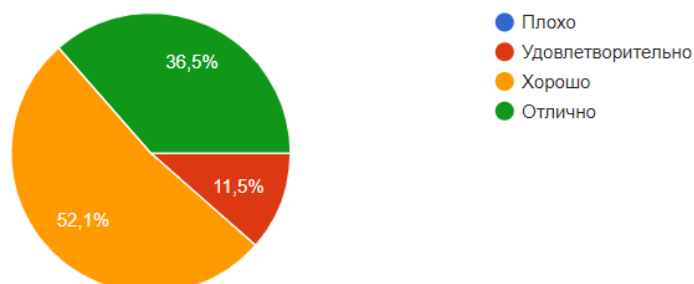
112 ответов




Выскажите свое мнение о созданных в детском саду условиях по организации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов:

 Копировать

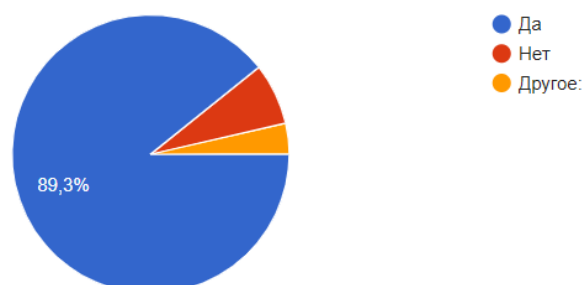
96 ответов




Как Вы считаете, достаточно ли возможностей для развития творческих способностей и интересов детей (участие в конкурсах, концертах, выставках рисунков и пр.), а также для познавательного развития (проекты, акции, экскурсии и пр.):

 Копировать

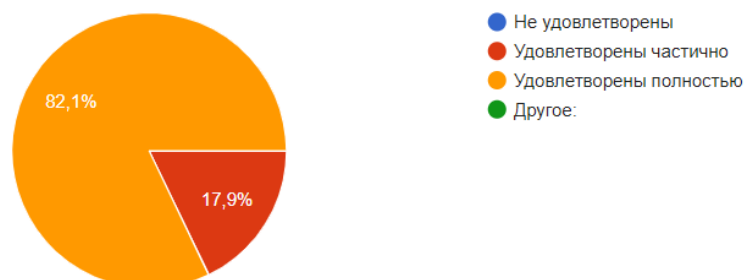
112 ответов




В какой степени Вы удовлетворены качеством предоставляемых образовательных услуг:

 Копировать

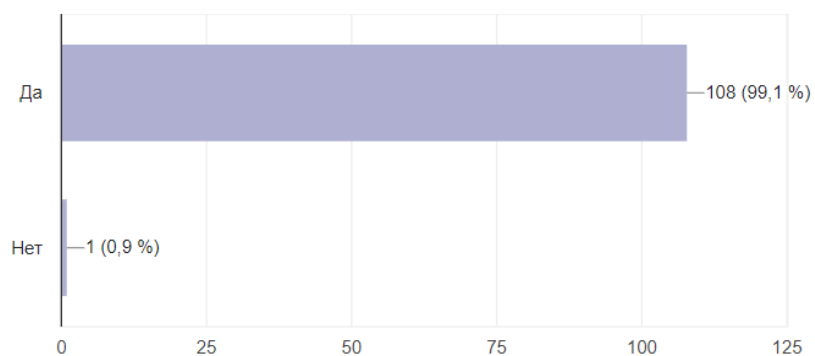
112 ответов



Готовы ли Вы рекомендовать детский сад "Ромашка" своим родственникам и знакомым

 Копировать

109 ответов



ПРИЛОЖЕНИЕ 6

Взаимодействие детского сада и семьи по вопросам речевого развития детей

Одним из условий нормального развития ребёнка и его дальнейшего успешного обучения в школе является полноценное формирование речи в дошкольном возрасте.

Взаимодействие детского сада и семьи по вопросам полноценного речевого развития ребёнка – ещё одно необходимое условие. Важно убедить родителей в том, что их роль в этом очень велика и все усилия воспитателей без их помощи будут недостаточны, а может, и безрезультатны. Следует донести до родителей, что проблему формирования речи нельзя сводить к обучению грамоте, так как развитие речи – сложный процесс, в котором освоение письменной речи является лишь составной частью.

Для того чтобы родители могли воспользоваться методической базой, которой владеют воспитатели:

1. Мы рекомендуем начинать с простого – разыгрывания сказки с заместителями. Этому родители учатся в процессе игрового тренинга, где они выступают в роли детей, а воспитатель – в роли родителей. Например, разыгрывая сказку «Рукавичка» можно изобразить всех животных разноцветными, отличающимися по размеру кружками, а рукавичку – самым большим кружком. Взрослый рассказывает сказку, а ребёнок, действуя с кружками, разыгрывает сюжет. Задание можно усложнить так, с помощью кружков – заместителей взрослый «загадывает» любую сценку из сказки, а ребёнок должен угадать её. Следующий этап – предложить самому ребёнку показать сценку и одновременно рассказать о ней. После такого тренинга родителям легче организовать подобную игру с детьми дома.

Далее целесообразно заменять кружки игрушками, изображающими героев. Игра – драматизация с их использованием даёт возможность для быстрой смены ролей. Каждая из игрушек диктует свою манеру поведения, речи, интонации. При систематичном использовании театрально игровой деятельности под руководством взрослого можно добиться хороших результатов и подойти к созданию домашнего театра. Инсценировкой руководит взрослый, а дошкольник воспроизводит знакомые литературные сюжеты, что тренирует его память, совершенствует речь.

Необходимо рекомендовать родителям читать детям «умные» сказки, стихи поэтов – классиков, по возможности приобретать аудиозаписи. Когда ребёнок слушает сказки, рассказы в исполнении мастеров художественного слова в сопровождении музыки, усиливается воздействие на его воображение, развивается выразительность речи.

2. Можно организовать в группах выставку «Моя любимая книга». Ребята приносят из дома свою книгу. При этом каждый должен хорошо знать её название, автора, жанр, уметь пересказать содержание. Пересказ знакомых произведений – ступенька к

составлению собственных рассказов. Родители записывают рассказы, составляют книжки – малышки с иллюстрациями детей, приносят в детский сад, а воспитатели размещают их на выставке. Темы для самостоятельных детских рассказов подсказывают прогулки и экскурсии в лес, парк, зоопарк, цирк, интересные случаи, события, праздники, поездки.

3. Отличной подготовкой к овладению письменной речью является обучение детей связной устной речи. Но ещё больше дошкольник проникает в суть письменной речи, приобщаясь к совместному со старшими сочинению писем далеко живущим родственникам, друзьям, заболевшему другу. Чтобы сочинение письма было для ребёнка увлекательным, нескучным занятием, важно не принуждать его к этому, а вызвать интерес, например, прочитав стихотворение Ю. Тувима «Добрые мои дети» С. Маршака «Почта».

Если семья получила письмо, необходимо обратить на это внимание ребёнка. Ему можно подсказать, что с помощью взрослых он может послать родственнику, другу или даже целой группе детского сада своё письмо. При составлении письма ребёнок будет рассказывать, а взрослый записывать текст под диктовку, помогать вопросами, ненавязчивыми советами. Написанное обязательно прочитывается вслух. Результатом такой работы становится создание в группе «собрания детских писем», записанных воспитателем и родителями.

4. Для успешного заучивания детьми стихотворений следует использовать сочетание разных видов памяти: слуховую, зрительную, осязательную, двигательную и эмоциональную. Для этого советуем родителям не использовать многократное повторение текста, а превращать заучивание в весёлое обыгрывание содержания стихотворения. Беседа по содержанию, разыгрывание его разными способами (драматизация, пальчиковая игра, диалоги) выразительное чтение развивают образную память и помогают быстро запомнить текст. Рекомендовано использовать построчное запоминание в форме игры «скажи строчку», когда мама и ребёнок по очереди произносят по строчке стихотворения, потом меняются порядком строк.

5. Одной из главных задач формирования речи является развитие речевого дыхания, которое включает в себя выработку длительного и достаточной силы ротового выдоха, умение беззвучно и своевременно добирать воздух в процессе высказывания. Проводя игровые дыхательные упражнения «попади в ворота», «чей листок улетит дальше» в детском саду на занятиях и в свободной деятельности, рекомендуется родителям продолжать эту работу в семье.

Для улучшения речевого дыхания предлагается родителям вместе с детьми произносить на одном выдохе небольшие «чистоговорки» загадки, пословицы, короткие считалки. Решая задачу по развитию у детей силы голоса, следует не только обращать

внимание на то, чтобы ребёнок отвечал громко, но и учить его правильно пользоваться одним из элементов интонации: говорить громко, уверенно, тихо в зависимости от содержания текста; уметь контролировать свою речь.

Для формирования умения пользоваться вопросительной, восклицательной и утвердительной интонацией играем с использованием карточек с изображением восклицательного, вопросительного знаков и точки. Так же упражняем родителей, а они, в свою очередь, тренируют потом детей в произнесении одних и тех же фраз с интонацией испуга, радости, огорчения, просьбы, удивления.

6. Поскольку формирование речи детей тесно связано с развитием мелкой моторики рук, необходимо включать родителей в систематическую работу по тренировке тонких движений пальцев малышей, которую проводят воспитатели. Для этого организуются игровые тренинги для родителей, где они обучаются различным пальчиковым играм и упражнениям для дальнейшего использования их со своими детьми дома. Кроме того, можно пригласить родителей в группу на занятия, где они могут наблюдать за совместными пальчиковыми играми и дыхательными упражнениями воспитателей и детей.

7. Составлению ярких выразительных рассказов предшествует, безусловно, работа по обогащению словаря ребёнка, развитию грамматического строя речи. Учитывая это, необходимо ознакомить родителей с играми и заданиями на закрепление речевых навыков, подбор образных средств языка, например: какой? какая? подбор определений, синонимов – сравнение. Игра «почему так называли?» позволяет научить ребёнка вдумываться, вслушиваться в слово, объяснять семантику некоторых слов. Игры на описание самых разных предметов «кто больше назовёт», «что из чего сделано», «какого цвета?» можно использовать в качестве подготовки для понимания смысла, заложенного в загадках. В таких играх, как «кто где живёт?», «кто как голос подаёт?» родители вовлекают детей в игровой диалог.

Учитывая большую загруженность домашними делами, работой, накопленную к концу дня усталость, мы рекомендуем им играть с детьми на кухне. Для этого могут использоваться простые пальчиковые упражнения (перебрать крупу, сложить из спичек домик), игры на обогащение словаря (какие слова «вытащим» из супа, компота, плиты?), «вкусные слова» (кислые, сладкие), «чудесный мешочек» (угадывание фруктов и овощей на ощупь с названием качеств). С целью развития грамматического строя речи предлагаем, например игру: «сварим варенье» (из яблок – яблочное), «приготовим сок». Ремонтируя одежду, можно предложить ребёнку выложить из пуговиц узор, сделать из них панно на пластилиновой основе. Можно играть на прогулке, а также по дороге в детский сад в игры: «что я видел?», «какой он?», «доскажи словечко».

8. Необходимо также практиковать «домашние задания» (совместно для детей и родителей). Так, рекомендуется сделать в семье традиционной игру «новое словечко», целью которой является расширение словаря ребёнка. В выходной день родители «дарят» ребёнку новое слово, обязательно объясняя его значение. Затем, нарисовав на листке вместе со взрослым рисунок, объясняющий данное слово, и написав его на другой стороне листа, дети приносят в группу «подаренное дома слово» и знакомят с ним товарищей. Эти картинки – слова помещаются в шкатулку «умных слов», и время от времени с ними проводятся разнообразные игры. Другое домашнее задание – записать рассказ ребёнка о фрукте, овоще и вместе с ним проиллюстрировать его. Из таких принесённых из дома записанных рассказов воспитатели могут составить альбомы, которые также впоследствии используются в работе.

Таким образом, совместно с родителями, стараясь найти разные формы приобщения их к речевому развитию детей, мы шаг за шагом преодолеваем сложный процесс формирования правильной образной речи.

ПРИЛОЖЕНИЕ 7

Методические рекомендации дефектолога родителям, воспитывающим детей с тяжелыми нарушениями речи

Одним из важных направлений в деятельности учителя-дефектолога является работа с семьями (родителями) детей с особыми образовательными потребностями. Немаловажный компонент успешности коррекционной работы — это обратная связь. Часто родители совершенно не представляют, как можно помочь их любимому ребёнку. Вот для Вас – родители несколько советов от учителя дефектолога.

Развиваем мышление у детей

Учите ребёнка:

- Сравнивать и сопоставлять предметы, находить их сходства и различия.
- Описывать различные свойства окружающих его предметов.
- Узнавать предметы по заданным признакам.
- Разделять предметы на классы, группы путём выделения в этих предметах тех или иных признаков.
- Находить противоположные по значению понятия.
- Определять рода- видовые отношения между предметами и понятиями.



«Геометрическая дорожка»

Цель: формировать умение создавать композиции из геометрических форм, повторяя и чередуя их по форме и цвету. Закреплять знание и формы, и их цвета. Развивать чувство ритма.

Ход игры:

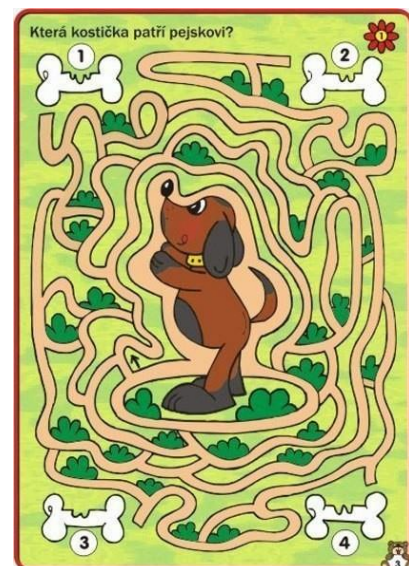
Дети располагаются удобно на ковре. Воспитатель предлагает детям картинки с изображением простейших узоров. Затем педагог предлагает детям создать такой же. Дети выбирают понравившиеся картинки и составляют узор.

«Запутанные дорожки»

Цель: развивает логическое и пространственное мышление, умение достигать цели.

Ход игры:

Сначала следим по запутанной дорожке пальчиком или фломастером, а потом можно и одними глазками, и находим выход. «Запутанные дорожки» — это тренировка всех жизненных ситуаций, с которыми ребенку предстоит встретиться в жизни, это сложная жизнь вашего малыша, с радостями и печалью, с успехами и неудачами.

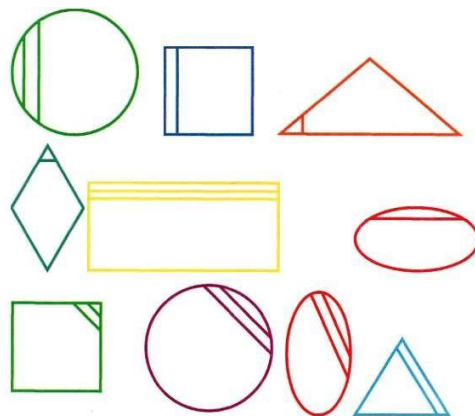


«Штриховка»

Цели: учить выполнять штриховку в разных направлениях, закреплять навыки различных видов штриховки; развивать мелкую моторику рук в процессе овладения техникой штриховки пространственную ориентировку на листе бумаги, познавательные процессы (мышление); воспитывать уважение к труду, аккуратность.

Ход игры:

Выполнение штриховок в разных направлениях. Обратите внимание на то, чтобы дети не поворачивали лист во время выполнения работы. Ребёнку необходимо дать образец выполнения штриховки.



Рекомендации по развитию памяти детей

- Проконтролируйте, чтобы тот материал, который запоминает ребёнок, был ему понятен.
- Время на изучение материала лучше поделить на разумные временные отрезки, так как малыми порциями материал запоминается не только быстрее, но и надолго.
- Попросите ребёнка выученный материал повторить на второй день.
- При заучивании предлагайте ребёнку проговаривать вслух.
- Заинтересуйте ребёнка той информацией, которую он изучает, так как высокая мотивация обучения оказывает очень большое положительное влияние на память.
- При появлении у ребёнка явных признаков утомления сделайте перерыв.

Упражнение: «Слушаем и рисуем»

Цель: развить слуховую память и внимание. Задание: прослушай стихотворение и по

памяти нарисуйте предметы, о которых в нём говорится. Матрешек будем рисовать:

Раз, два, три, четыре, пять.

Всех больше первая матрешка:

Зеленый сарафан, кокошник.

За ней сестра-вторая,

В жёлтом платье выступает.

Третья меньше второй:

Сарафанчик голубой.

У четвертой матрешки

Рост поменьше немножко,

Сарафанчик синий,

Яркий и красивый.

Пятая матрешка – В красненькой одежке.

Всех запомнить постарайся,

За рисунок принимайся!

По просьбе ребенка можно прочитать стихотворение еще раз.

«Разрезанные картинки»

Цель: развить зрительную память, восприятие.

Для проведения игры следует использовать 2 картинки. Одна целая, другая – разрезанная по линиям. Можно взять для игры иллюстрации к сказкам, календарики, открытки.

Задание: предложите ребенку собрать картинку, используя образец. Затем образец нужно убрать, а ребенка попросить собрать картинку по памяти.

«Какой игрушки не хватает?»

Цель: развить зрительную память и внимание детей.

Ход игры: поставьте перед ребенком на 15-20 секунд 5 игрушек. Затем попросите ребенка отвернуться и уберите одну игрушку. Спросите ребенка: "Какой игрушки не хватает?"

Рекомендации по развитию процессов внимания у детей

Все свойства внимания значительно развиваются в результате упражнений:

- выкладывание узора из мозаики;
- выкладывание фигуры из палочек по образцу;
- нахождение различий в двух похожих картинках;
- нахождение двух одинаковых предметов среди множества;

- нанизывание бусинок по образцу;
- срисовывание по клеточкам;
- нахождение одной буквы в газетном тексте (при повторе упражнения количество отмеченных букв за единицу времени увеличивается).

При выполнении заданий не торопите ребёнка, учитывайте его индивидуальные особенности и темп деятельности, в котором он работает. Устраните отвлекающие факторы.

«Нарисуй»

Цель: развивать произвольное внимание.

Инструкция: Нарисуй в один ряд десять треугольников (необходимо дать ребенку лист бумаги и цветные карандаши). Будь очень внимателен. Заштрихуй красным карандашом 3, 6 и 9 треугольники. Зеленым — 2 и 5, синим карандашом 4 и 8 и т.д.

«Сосчитай глазами»

Цель: формировать активное внимание, реакцию сосредоточения.

Инструкция: посмотри внимательно на этот рисунок. Перед тобой изображены крестики и кружочки. А теперь — внимание! Одними глазами, без помощи пальчиков или карандаша, посчитай, сколько кружочков и сколько крестиков в каждой строчке. Рядом со строкой напишите ответ. Вначале — сколько кружков, затем — количество крестиков. Нужно стараться работать очень быстро.

Игра «Не пропусти профессию»

Развитие способности к переключению внимания, расширение кругозора. Дети встают в круг и внимательно слушают слова, которые произносит ведущий. Всякий раз, когда среди слов встречается название профессии, дети должны подпрыгивать на месте.

Варианты слов:

ЛАМПА, ВОДИТЕЛЬ, НОЖНИЦЫ,
АРХИТЕКТОР, КАРАНДАШ,
СТРОИТЕЛЬ, ГРОЗА, ОБРУЧ,
ПОПУГАЙ, ПЕКАРЬ, ШАХТЁР,
ЛИСТОК, ЭКСКУРСОВОД,
УЧИТЕЛЬ, СЕНО, ТЕРПЕНИЕ,
ПРОДАВЕЦ, ТЕТРАДЬ, ЗАКОН,
ПАРИКМАХЕР, ФАНТАЗИЯ,
ПРЫГУН, ЧАЙНИК, ФОТОГРАФ,
БАБОЧКА, МУЗЫКАНТ, ПИРОГ,
ВОСПИТАТЕЛЬ, ШУТКА, СОЛНЦЕ,

Рекомендации по развитию восприятия

Научите ребёнка:

- Различать цвета и их оттенки.
- Различать форму предметов и геометрические фигуры.
- Делить фигуры на 2,4 равные части.
- Сравнивать предметы по величине (длине, ширине, высоте).
- Выражать словами, какой предмет больше (меньше), длиннее (короче), выше (ниже), шире (уже).
- Измерять длину предметов с помощью условной мерки (нитки).
- Различать и называть части суток, их последовательность.

Понимать значение слов вчера, сегодня, завтра.

- Знать дни недели, месяцы года.

«Подбери по цвету»

Цель: закреплять представления о шести цветах. Учит детей выделять цвета, отвлекаясь от других признаков предметов.

Ход игры: Дети, мы будем играть в игру. У вас есть коврики из разноцветных клеток. Посмотрите, какие у вас игрушки. Подберите по цвету игрушки к каждой клеточке коврика, положите игрушку на такую клеточку, чтобы она на ней спряталась. Если игрушка будет другого цвета, она будет видна.

Дидактическая игра «Составь картинку»

Цель: развивать восприятие у детей.

Оборудование: простые картинки с изображением яблок, огурца, матрешки. Одна картинка целая, другая разрезана на 3 части.

Ход игры:

Предложить ребёнку собрать по образцу разрезанную картинку.

Дидактическая игра «Узнай предмет»

Цель: развивать восприятие цвета, формы и величины у детей.

Оборудование: карточки с изображением геометрических фигур.

Ход игры:

Ребёнку даются задания, направленные на дифференциацию признаков цвета, величины, формы:

а) Дай мишке круг, дай кукле треугольник, дай зайке квадрат. Положи квадрат на окно. Положи круг на диван. Положи красный круг, синий квадрат, принеси зелёный треугольник.

б) Собери все круги, отдельно положи синие круги, зелёные круги, жёлтые круги, красные круги.

в) Покажи треугольники, затем выбери синие треугольники, зелёные треугольники, жёлтые треугольники, красные треугольники.

г) Собери все квадраты, выбери синие квадраты, жёлтые квадраты, зелёные квадраты.

д) Покажи маленькие круги (маленькие треугольники, маленькие квадраты).

е) Собери большие круги (квадраты, треугольники).

ж) Покажи зелёные большие квадраты, маленькие синие круги, большие красные треугольники, маленькие зелёные квадраты.

Воспитание волевых качеств, заинтересованности в учении

— Предоставьте детям больше самостоятельности. Пусть ребёнок делает открытия сам, не спешите преподносить ему знания в готовом виде.

— Проявляйте сами интерес к знаниям, создавайте положительный эмоциональный фон.

— Пусть ребёнок ощущает свои успехи, достижения. Отмечайте его рост, терпение, старание.

— Очень важны интонация, эмоциональная окраска высказываний, обращённых к ребёнку.

— Давая негативную оценку действиям ребёнка, нельзя говорить: «Ты не умеешь строить, рисовать...». В этих случаях ребёнок не может сохранить побуждение к данному виду деятельности, утрачивает уверенность в себе, в своих силах, способностях.

— Нельзя позволять, чтобы негативная оценка деятельности ребёнка распространялась на его личность, т.е. ребёнка надо критиковать за его поведение. Оценка личности блокирует развитие ребёнка и формирует комплекс неполноценности, а следовательно, и заниженную самооценку, и уровень притязаний.

— Оценивайте объективно возможности и способности своего ребёнка. Старайтесь не сравнивать его с другими детьми — только с ним самим. Например: «Сегодня ты выполнил это задание гораздо быстрее, чем вчера!». Такой подход будет ориентировать вашего малыша на собственное совершенствование.

— Родители должны создавать такую систему взаимоотношений с ребёнком, в которой он будет воспринимать себя только благоприятно. Лишь в этом случае он может нормально воспринимать чужие успехи.

— В отношениях с ребёнком недопустим резкий переход от положительных оценок к резко отрицательным.

«Помоги слепому дедушке»

Цель игры:

- формирование чувства уважения к взрослым и сверстникам;
- научить детей внимательному отношению к окружающим их людям, доверию друг к другу;
- развитие черт характера, способствующих лучшему взаимодействию и взаимопониманию в процессе общения;
- овладение навыками взаимодействия и сотрудничества;
- приобщение к этическим нормам поведения, добросовестности и честности в выполнении правил игры.

Игру лучше всего проводить на улице или в большом помещении.
Ход игры.

В начале игры выбирается ведущий путем жеребьевки. Ведущий должен предложить всем участникам разделиться на пары и выяснить, кто из них будет играть роль дедушки, а кто будет ему помогать. Ведущий объясняет, что «дедушка» плохо видит т.к. он старенький, поэтому ему завязывают глаза. Затем ведущий с остальными игроками придумывает маршрут (маршрут не должен проходить по прямой дороге, желательно обходить кусты, деревья, мебель...). По этому маршруту игроки проведут «слепого дедушку». После этого пары встают на старт и по свистку ведущего отправляются в путь. Победившим считается та пара, которая быстро и без ошибок преодолет весь маршрут.

«Комплименты»

Цель игры:

- формирование добродушия;
- формирование положительного эмоционального настроения;
- научить детей внимательному отношению к окружающим их людям, овладение навыками взаимодействия и сотрудничества;
- формирование таких качеств, как дружелюбие и взаимоуважение по отношению ко всем участникам игры.

Количество игроков — не ограничено.

Ход игры.

Дети садятся в круг, берутся за руки. Глядя в глаза соседу, надо сказать ему несколько добрых слов, за что-то похвалить его. Игрок, принимающий комплимент,

говорит: «Спасибо, мне очень приятно», затем он говорит комплимент своему соседу и т.д.

«Цветок добрых дел»

Цель:

— Учить детей быть внимательными к окружающим, сверстникам, близким, совершать для них добрые дела.

— Уточнить представление детей о добрых поступках, развивать умение высказывать суждения.

— Побуждать детей к положительным поступкам и делам.

— Воспитывать желание оставлять “добрый след” о себе в душах людей.

Материал: цветок из разноцветного картона, лепестки съёмные, вставляются в серединку.

Ход игры:

Можно проводить игру индивидуально с ребёнком, можно с группой детей. Детям предлагается собрать «Цветок добрых дел», для этого нужно каждому ребёнку взять лепесток и говорить, какие — либо добрые дела. Дети перечисляют положительные поступки по очереди, а взрослый соединяет лепестки с серединкой. Когда цветок собран, дети аплодируют друг другу.

Рекомендации родителям по развитию мелкой моторики

Научите ребёнка:

— Разминать пальцами тесто, глину, пластилин, лепить что-нибудь.

— Нанизывать бусинки, пуговицы на нитки.

— Завязывать узлы на толстой и тонкой верёвках, шнурках.

— Заводить будильник, игрушки ключиком.

— Штриховать, рисовать, раскрашивать карандашом, мелками, красками.

— Резать ножницами (желательно небольшого размера).

— Конструировать из бумаги («оригами»), шить, вышивать, вязать.

— Рисовать узоры по клеточкам в тетради.

— Заниматься на домашних снарядах, где требуется захват пальцами (кольца, перекладина).

— Хлопать в ладоши тихо, громко, в разном темпе.

— Катать по очереди каждым пальцем мелкие бусинки, камешки, шарики.

— Делать пальчиковую гимнастику

«Волшебный мешочек.»

Оборудование: мешочек, 2 набора одинаковых игрушек.

Цель: в этой игре ребёнок развивает зрительное внимание, память, свою способность узнавать предметы на ощупь.

Один из двух одинаковых наборов мелких игрушек нужно поместить в мешочек. Игрушки из такого же набора по одной показываются ребёнку. Он должен на ощупь выбрать из мешочка такую же игрушку. Через 2-3 занятия ребёнок должен сам узнавать предметы на ощупь, не ожидая показа парной.

Игры с бусинками.

Оборудование: бусинки, ниточки

1. «Случайно» рассыпать бусинки. Попросить ребёнка помочь собрать их в коробочку с маленьким отверстием.
2. Нанизываем бусинки на ниточку, изготовляя украшение для игры.
3. Нанизываем бусины в определённом порядке, чередуя их по форме, цвету или величине.
4. Брать пинцетом бусинки и по одной раскладывать в пластиковые ячейки от таблеток.

Игры со шнурками.

1. Разместить на столе верёвочку, шнурок зигзагом и предложить ребёнку:
 - перепрыгнуть каждым пальчиком через изгибы «ручейка»;
 - «прошагать» по лесенке из шнурка;
2. «Плетение» из шнурка узора: кончик шнурка обмотать вокруг мизинца, затем обводить снизу под безымянным, сверху - на средний, снизу - на указательный, сверху - на большой, и обратно - в противоположной последовательности.
3. Различные шнуровки.
Распутать узелки, «случайно» завязавшиеся на шнурке (не сильно затянутые).
Можно устроить соревнование «Кто быстрее развяжет узелок».

Игры со счётными палочками.

Оборудование: счетные палочки, карточки с изображением предметов.

1. Выкладывание геометрических фигур.
2. Составление узоров.
3. Выкладывание предметов.