

**Комплексный подход в развитии
коммуникации и общения у детей с ЗРР в условиях ППМС-центра**

С. В. Зобкова, Н.А. Лаконцева

В последнее время увеличивается количество обращений в Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи города Алексин за специализированной помощью родителей, чьи дети имеют диагноз ЗРР. Речь идет о детях с особой речевой патологией, при которой, прежде всего, затруднено формирование коммуникативно-речевой активности ребенка, что в последствии без направленной коррекционной помощи приводит к выработке стойкого патологического стереотипа психических и речевых нарушений.. Специфика работы заключается в том, что эти дети очень сильно отличаются друг от друга как в речевом, так и в интеллектуальном плане.

Задержка речевого развития у детей влияет на общее психическое формирование и развитие межличностных отношений ребенка. А так же серьезно влияет на воображение, развитие памяти и мышление в целом. Особенности развития таких детей это – неспособность к полноценному общению ребенка с окружающими людьми, что в свою очередь влияет на формирование и выражение эмоций.

Специалистами центра была разработана программа для детей 2,5-4 лет, имеющих нарушение речевого развития (от общего недоразвития речи до невозможности использования речи как средства коммуникации);

При разработке программы мы учитывали особенности развития детей с ЗРР:

- отягощенный неврологический статус
- произвольное, неустойчивое внимание .
- игровая деятельность - на уровне нецеленаправленного манипулирования игрушками.
- моторная неловкость, плохо развиты движения кисти, тонкие движения пальцев, движения губами, языком не точные и не скоординированы

- затруднение в передачи акцентно-просодической модели слова.
- пассивный словарь чаще всего на номинативном уровне, т.е. дети, ориентируются в названиях предметов, показывают некоторые изображения, но не понимают вопросов косвенных падежей, с трудом ориентируются в названиях действий.
- словарь ребенка с ЗРР ограничен до 100 – 150 слов, в основном существительных, произносимых с множеством звуковых и слоговых пропусков и перестановок, активный словарь состоит из 5-10 слов модели СГ (на), СГ – СГ (ма - ма).
- речь изобилует аграмматизмами
- неправильное звукопроизношение, которое при отсутствии квалифицированной помощи сохраняется на неопределенно долгий срок.

Основной целью коррекционно-развивающей работы с данной категорией детей является развитие речевых и психических возможностей детей 2-4 лет с задержкой речевого развития.

Специалисты центра ставят перед собой следующие задачи:

1. Создать условия для социализации личности ребенка.
2. Развивать артикуляционную и мелкую моторику.
3. Развивать восприятие, внимание, память и мышление.
4. Формировать общие речевые навыки (просодика).
5. Развитие понимание речи и подражательной активности.
6. Побуждать повторять новые слова, договаривать фразу.
7. Обогащение и активизация словаря.
8. Формировать грамматический строй речи.

Для реализации намеченных коррекционных задач используются следующие приемы и методы:

- действия с опорой на ритм стихов, звуков;
- подвижные игры;

- коммуникативные игры;
- музыкально-ритмические игры;
- упражнения на развитие общей моторики и координации детей;
- пальчиковая гимнастика;
- упражнения с дидактическим материалом;
- арт-терапевтические упражнения;
- упражнения на развитие артикуляторной моторики;
- упражнения на развитие просодической стороны речи;
- задания на уточнение и накопление пассивного словаря, активизацию речевых проявлений детей.

В зависимости от характера и выраженности дефекта количество детей в группе варьируется от 6 до 10 человек.

Особенностями реализации программы являются:

1. Создание многопрофильной команды, включающей логопеда, психолога.
2. Создание определенных условий для эффективной деятельности команды:

выработка общих стратегий в общении с детьми,

- совместные консультации родителей,
- регулярные обсуждения результатов и хода работы по программе, конструктивные взаимоотношения в команде специалистов (доверие, взаимная поддержка, творческий потенциал),
- более глубокое знакомство каждого педагога с содержанием деятельности специалиста смежного профиля (методический аспект).

3. Медицинское сопровождение программы врачом-психоневрологом.

Структура занятия остается постоянной: занятие начинается с приветствия, а содержание основной части может меняться (по мере освоения детьми материала и постановки новых задач), но последовательность видов работы сохраняется, заканчивается занятие общей игрой и прощанием.

Игры и задания постепенно изменяются и усложняются, увеличивается их количество. По мере расширения возможностей детей уменьшается степень оказываемой помощи и участия взрослых в занятии.

Для отслеживания результативности коррекционно-развивающего воздействия программы используется Карта динамического наблюдения, разработанная на основе:

- Протоколы регистрации показателей общения и речи на третьем году жизни ребенка Е.О. Смирновой
- Карты психолого-педагогического обследования Н.В.Серебряковой
- Карты наблюдений Т.Д. Зинкевич-Евстигнеевой.
- Бланка регистрации содержания актуального опыта ребенка с умеренной умственной отсталостью.

Карта динамического наблюдения содержит перечень навыков:

- коммуникативные;
- игровые;
- речевые;
- сенсомоторные;
- когнитивные.

Используемая карта позволяет достаточно полно, качественно и количественно, оценивать актуальный опыт детей с множественными нарушениями, проводить анализ динамики их развития - степень сформированности компонентов высших психических функций и отдельных навыков в начале занятий по программе и к концу программы.

В течение диагностического периода специалисты получают и фиксируют информацию о возможностях и особенностях ребенка в ходе наблюдения за ним . Каждый специалист по-своему оценивает ребенка. Сопоставление наблюдений и анкет родителей позволяет создать полную картину проблемных зон его развития.

Ожидаемые результаты занятий:

- ✓ развитие моторной, сенсорной сферы;
- ✓ развитие когнитивных функций;
- ✓ расширение понимания обращенной речи;
- ✓ развитие речевой активности;
- ✓ развитие коммуникативной стороны речи.

Реализуя данную программу в течение нескольких лет, специалисты «Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» города Алексин отмечают положительную динамику в состоянии дефицитарных функций участников занятий, что делает возможным переход детей на новый уровень развития.

Список литературы и источников

1. Адаптация ребенка в группе и развитие общения на игровом занятии КРУГ [Текст] / Ю.Г. Зарубина, И.С. Константинова, Т.А. Бондарь, М.Г. Попова. М.: Теревинф, 2009. 56 с.
2. Архипова Е.Ф. Логопедическая работа с детьми раннего возраста: учебное пособие для студентов пед. вузов . -- М.: АСТ : Астрель, 2007. - 224 с.
3. Датешидзе Т.А. Система коррекционной работы с детьми раннего возраста с задержкой речевого развития. — СПб.: Речь, 2004. — 128 с.
4. Жукова Н.С., Мастюкова Е.М., Филичева Т.Б. Преодоление задержки речевого развития у дошкольников./М., 1973, - 220 с.
5. Коррекционно-педагогическая работа в дошкольных учреждениях для детей с нарушениями речи. / Под ред. Гаркуша Ю.Ф. – М.: Институт общегуманитарных исследований, 2007. – 128 с.
6. М.Г. Борисенко, Н.А. Лукина Начинаем говорить. Развитие речи. Для детей от 0 до 3 лет. - С-Пб Паритет, 2004. - 86 с