

*Тимошина А.А.,  
студент, 1 курс магистратуры,  
факультет Психологии, дефектологии и физической культуры  
Курганский государственный университет  
Россия, г. Курган*

## **ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

***Аннотация:** данная статья посвящена вопросам организации коррекционной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья. Проанализированы основные особенности работы учителя-логопеда и направления коррекционно-логопедической работы с детьми с ОВЗ: рассмотрены основные плюсы внедрения здоровьесберегающих технологий в работу учителя-логопеда и их особенности.*

***Ключевые слова:** дети с ограниченными возможностями здоровья, логопедия, коррекционная работа, здоровьесберегающие технологии.*

***Annotation:** this article is devoted to the organization of remedial work with children with disabilities. The main features of the work of a speech therapist and the directions of correctional speech therapy work with children with disabilities are analyzed: the main advantages of introducing health-saving technologies into the work of a speech therapist and their features are considered.*

***Key words:** children with disabilities, speech therapy, remedial work, health-saving technologies.*

В современном мире перед образованием ставится огромное количество задач, но одним из самых важных вопросов является обеспечение реализации права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование.

В России ребенка с ограниченными возможностями здоровья, получающего образование, определяют, как «физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий» [1]. Несмотря на все предпринимаемые меры, в последние годы количество детей с ОВЗ увеличивается. У большинства детей с ОВЗ наблюдаются первичные, либо вторичные нарушения речи различной сложности, поэтому работа учителя-логопеда является одной из самых важных сторон деятельности команды специалистов, работающих со школьниками с ОВЗ.

Перед началом работы с ребенком с ОВЗ учитель-логопед должен путем тщательного обследования выяснить характер нарушения речевой деятельности с учетом специфических особенностей конкретного ребенка. Выбор направления коррекционной работы, методов и направлений логопедического воздействия во многом зависит от основных причин, лежащих в основе речевых нарушений. Получение информации об актуальном уровне развития ребенка и его потенциальных возможностях от родителей, работников дошкольного учреждения и учителей является важным инструментом для определения направления последующей работы.

Процесс коррекции речи у детей с ОВЗ часто является более длительным, т.к. у некоторых школьников затруднена способность устанавливать причинно-следственные связи, нарушены внимание, память, восприятие, т.е. в зависимости от индивидуальных особенностей и причин отставания в развитии у ребенка могут возникать интеллектуальные, сенсорные и другие нарушения, которые могут значительно замедлить процессы адаптации. Но зачастую именно речевые проблемы ребенка становятся основными – коллектив отказывается принимать таких сверстников, именно логопедические проблемы затрудняют общение между детьми. В таком случае учащемуся необходимо систематическое логопедическое сопровождение – оно является неотъемлемой частью коррекционно-развивающей работы. Целью деятельности учителя-логопеда

является создание условий, способствующих выявлению и преодолению нарушений речевого развития.

Основными направлениями коррекционно-логопедической работы с детьми с ОВЗ являются:

- совершенствование психологических предпосылок к обучению;
- формирование коммуникативных и учебных компетенций;
- развитие общих речевых навыков;
- коррекция отдельных сторон психической деятельности;
- развитие фонематических процессов;
- формирование связной речи.

Для успешной работы учителю-логопеду необходимо применять инновационные методики, которые помогают раскрыть потенциал конкретного ребенка. Включение здоровьесберегающих технологий в процесс работы с детьми с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ помогает добиться положительных результатов.

Здоровьесберегающие технологии (по Н.К. Смирнову) подразделяются на три подгруппы:

- *организационно-педагогические технологии (ОПТ)*. ОПТ определяют структуру учебного процесса, способную предотвращать дезадаптационные состояния;
- *психолого-педагогические технологии (ППТ)*. ППТ связаны непосредственно с работой учителя и направлены на решение различных психологических задач;
- *учебно-воспитательные технологии (УВТ)*. К УВТ относятся программы по формированию культуры здоровья учащихся и мотивации к здоровому образу жизни.

Основные принципы здоровьесберегающих технологий:

1. Принцип ненанесения вреда;
2. Принцип сознательности и активности;
3. Принцип непрерывности здоровьесберегающего процесса;

4. Принцип доступности и индивидуальности;
5. Принцип последовательности и систематичности;
6. Принцип системного чередования нагрузок и отдыха;
7. Принцип разностороннего развития личности;
8. Принцип постепенного наращивания оздоровительных воздействий;
9. Принцип возрастной адекватности здоровьесберегающих воздействий.

Основным направлением здоровьесберегающей деятельности является рациональная организация учебного процесса. Сохранить работоспособность детей во время занятия помогает режим смены динамических поз. Объем двигательной активности восполняется с помощью физминуток, подвижных игр, пальчиковой гимнастики, дыхательной гимнастики и т.д. Часто для снятия мышечного напряжения и восстановления сил проводится мышечная релаксация - она снимает напряжение с речевого аппарата, мышц ног, рук и шеи. Для большинства детей с нарушениями речи и ОВЗ характерно нарушение равновесия между процессами возбуждения и торможения, а мышечная и эмоциональная раскованность является важным условием для становления правильной речи.

К другим здоровьесберегающим технологиям также относятся:

- нейрогимнастика;
- коммуникативные игры;
- арт-методы
- кинезиологические упражнения;
- су-джок терапия и др.

Таким образом, при условии системного, комплексного подхода к логопедической работе, можно добиться позитивных результатов в коррекции речи у ребенка с ОВЗ. Учителю-логопеду необходимо взаимодействовать с родителями детей, медицинскими работниками, работниками школы, применять здоровьесберегающие технологии, нестандартные методы и приемы работы. При выполнении всех вышеперечисленных условий наиболее вероятна

положительная динамика коррекционно-развивающей работы с детьми младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

### ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ИСТОЧНИКИ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 25.12.2018) "Об образовании в Российской Федерации" [Электронный ресурс]. URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_140174/b819c620a8c698de35861ad4c9d9696ee0c3ee7a/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/b819c620a8c698de35861ad4c9d9696ee0c3ee7a/) (дата обращения: 23.12.2018).
2. Перчаткина, Е. Сотрудничество логопеда и родителей / Е. Перчаткина // Дошкольное воспитание. – 2008. – № 10. – С. 102-108.
3. Логопедическая работа с детьми с ОВЗ [Электронный ресурс]. URL: <https://infourok.ru/logopedicheskaya-rabota-s-detmi-s-ovz-978774.html> (дата обращения: 20.12.2018).
4. Вершинина, Л. Н. Совместная работа психолога и логопеда в начальной школе / Л. Н. Вершинина, Е. А. Ипкаева // Начальная школа. – 2007. – № 11. – С. 68-74.
5. Коррекционная логопедическая работа с детьми с ОВЗ [Электронный ресурс]. URL: <https://educontest.net/ru/306665/коррекционная-логопедическая-работа/> (дата обращения: 12.12.2018).