

**Тема: «Применение эффективных логопедических методов
в контексте ФГОС – залог успешной социализации
школьников с заиканием».**

Подготовила
Учитель – логопед
МБОУ «СШ № 6»
Мартынова
Ольга Викторовна

Норильск

2019 г.

На сегодняшний день федеральный государственный образовательный стандарт ставит для педагогов большое количество задач. Позволю себе напомнить в свете нашей сегодняшней встречи лишь некоторые из них:

1. Обеспечить доступность качественного образования всем категориям учащихся за счет сохранения и модернизации системы специального образования, системного становления инклюзивного образования, развития форм семейного образования школьников с ОВЗ.
2. Повысить инновационный потенциал базового образования детей с ОВЗ, в том числе, через выделение в качестве компонентов «академической грамотности» и «жизненной компетенции» - социализации.
3. Совершенствование профессиональной компетентности современных педагогов.
4. Формирование концептуальной основы для разработки нового поколения учебников и учебно-методических материалов, в том числе и на основе применения ИКТ, для обучения школьников с ОВЗ.

Одной из составляющих успешного выполнения этих задач – является виртуальная мобильность педагога - способность применять в педагогической деятельности одновременно несколько видов информационных и телекоммуникационных образовательных технологий. Сегодня учитель не является единственным носителем знаний. Он все больше приобретает функции тьютора, модератора по использованию гибких интерактивных технологий, мультимедийных средств обучения. Совершенствование профессиональной компетентности и эффективность педагогической деятельности во многом определяется виртуальной мобильностью педагога, без которой все сложнее становится реализовывать многомерные педагогические функции, связанные с обучением, воспитанием и развитием личности. Создание учебно-методических материалов предполагает сочетание книжного контента с виртуальным образовательным контентом.

Одной, из выше перечисленных мною задач, была задача социализации ребенка с ОВЗ. Мы с вами, педагоги – логопеды понимаем, что дети с тяжелыми нарушениями речи нуждаются в специальных условиях, способствующих освоению норм и опыта жизнедеятельности в обществе, адаптации во всех видах и формах социокультурной жизни (включая образование).

Особо значимым этот вопрос является для младших школьников с заиканием, в связи с появлением на данном возрастном этапе новых более сложных и многообразных требований к деятельности ребенка, в связи с потребностью социализации, изменением характера ведущей деятельности такого ребенка. При прохождении этого этапа младшие школьники обнаруживают значительные сложности из-за таких психологических особенностей, как - повышенный уровень тревожности и особое отношение к своему дефекту.

Заикание относится к одному из самых мучительных для человека речевых расстройств. По статистике распространённость заикания колеблется в пределах 0,47 – 9,98 % от общего числа населения, из них 2-4 % - дети. Для преодоления заикания необходим комплексный подход, включающий ряд медико-психолого-педагогических мер, так как это не частный изолированный дефект речи, а сложное речевое расстройство, тесно связанное со всей личностью человека, с состоянием нервно-психической сферы, с нарушением социальных взаимодействий с окружающим миром. Заикание не только негативно сказывается на личностном развитии, эмоциональном состоянии ребёнка, но и на успеваемости. Поэтому, очень важно организовать интеграцию логопедической и педагогической коррекции, а также психологическое сопровождение заикающегося ребёнка в условиях деятельности образовательного учреждения, с целью своевременной помощи заикающемуся ребёнку и его родителям.

Сегодня мы часто сталкиваемся с ситуацией, когда одно из звеньев комплексной коррекции может выпадать. Например, ребенок с заиканием не состоит на учете у невролога и медицинскую помощь не получает. Может отсутствовать информация о времени и причине возникновения расстройства, невозможно соблюсти один из этапов коррекции данного дефекта (режим молчания, шепотная речь). Тогда задача, стоящая перед логопедом, в кратчайшие сроки оказать ребенку помощь в устранении заикания, многократно усложняется. Эффективным решением данной проблемы является применение интеграции различных методов по устранению заикания. В таких случаях и необходима та самая – виртуальная мобильность.

С подобной ситуацией столкнулась и я. Свою коррекционную работу мы с психологом Татьяной Борисовной построили на основе следующих методик: Психолог – Повышение самооценки, коррекция чувства тревожности, через арт-терапию и настольный театр; Учитель-логопед - Дыхательная гимнастика А. Н. Стрельниковой и техника работы с речью, применяемая дикторами. Дополнительную поддержку в интеграционном

подходе оказывал классный руководитель с опорой на рекомендации узких школьных специалистов. А также осуществлялось тесное взаимодействие родителей в процессе коррекционной работы.

Немного остановимся на каждом методе. Метод дыхательной гимнастики Стрельниковой направлен, прежде всего, на развитие правильного дыхания у детей с нарушениями речевой функции. Стрельникова считала, что лечить заикание без приведения в норму дыхания бессмысленно. Заикающиеся дети и подростки говорят, как правило, на ключичном дыхании. Прежде чем что-либо сказать, они делают вдох, при котором самопроизвольно поднимаются плечи и напрягаются мышцы шеи и лица, речь осуществляется на выдохе короткими фразами. Для лечения заикания, помимо дыхательных упражнений, в методике Стрельниковой используются упражнения для постановки голоса.

Упражнения по технике речи помогают в постановке речевого дыхания, голоса, укреплении силы голоса его выносливости, обогащении интонации, произношении гласных и согласных звуков. А также в отработке темпа речи.

Осуществляя реализацию данного комплекса мер, по устранению заикания и социализации ребенка, следует отметить высокую эффективность использования данных методов и приемов.

Резюмируя все вышесказанное, следует отметить положительные результаты совместной работы по истечении 6 месяцев и стойкое состояние ремиссии на протяжении 1.5 лет.

Интернет ресурсы, используемые в ходе работы.

<http://diktory.com/>, <http://www.zaikanie.com/razvitegolosa.php>,
<http://pedlib.ru/>, <http://strelnikova.ru/>.