

**Инструктивно-методическое письмо**  
**«О работе учителя — логопеда при общеобразовательной школе». —**  
**М.: 1996/Пост.: А.В. Ястребова, Т. П. Бессонова.**

Выявление детей с речевыми нарушениями для зачисления их на логопедические занятия проводится с 1 по 15 сентября. Все дети с выявленными недостатками речи регистрируются в «Списке учащихся с недостатками речи» для последующего распределения по группам в зависимости от речевого дефекта.

Основной формой организации логопедической работы являются групповые занятия. В группы подбираются дети с однородной структурой речевого дефекта. Из выявленных обучающихся с ЗПР, имеющих речевую патологию, могут быть скомплектованы группы из 3-4 или 2-3 человек с ОНР или ФФН. Группы обучающихся первых классов комплектуются отдельно.

Индивидуальные занятия проводятся с детьми, имеющими тяжелые нарушения речи (нарушения строения и подвижности артикуляционного аппарата при стертой дизартрии, ринопалии). По мере формирования произносительных навыков у этих детей их целесообразно включать в состав соответствующих групп.

Обобщенный результат изучения уровня развития устной и письменной речи ребенка представляется в речевой карте логопедическим заключением. Заключение должно быть составлено таким образом, чтобы из него логически вытекали коррекционные мероприятия, отвечающие структуре речевого дефекта, а именно:

- фонетический дефект. Имеется в виду такой недостаток речи, при котором дефекты произношения составляют изолированное нарушение. В логопедическом заключении отражается характер искажения звука (например, Р - велярное, увулярное; С- межзубное, боковое; Ш-Ж - нижние, губные и т.д.) В этом случае коррекционное воздействие ограничивается постановкой и автоматизацией звуков;
- фонетико-фонематическое недоразвитие (ФФН). Это означает, что у ребенка имеет место недоразвитие всей звуковой стороны речи: дефекты произношения, трудности дифференциации оппозиционных звуков; несформированность анализа и синтеза звукового состава слова. В этом случае необходимо помимо коррекции дефектов произношения предусмотреть развитие фонематических представлений детей, а также формирование полноценных навыков анализа и синтеза звукового состава слова;
- общее недоразвитие речи (ОНР). Поскольку этот дефект представляет собой системное нарушение (т.е. недостаточную сформированность фонетико-фонематических и лексико-грамматических средств языка), то в ходе коррекционного обучения логопед должен предусмотреть восполнение пробелов в формировании звукопроизношения; фонематических процессов и навыков анализа и синтеза звукового

состава слова; словарного запаса (особенно в плане семантического развития), грамматического строя и связной речи.

Приведенные логопедические заключения характеризуют уровень сформированности устной речи.

В случаях сложных дефектов речи (дизартрия, ринопалия, алалия) логопедическое заключение должно включать как структуру речевого дефекта, так и форму речевой патологии (природу). Например:

Дефекты произношения звуков ФФН ОНР (III уровень)	* при синдроме бульварной дизартрии (диагноз врача) * у ребенка с дизартрией (заключение логопеда) * у ребенка с дизартрическим компонентом (заключение логопеда)
ОНР (II-III уровень)	* при синдроме моторной или сенсорной формы алалии (заключение врача) * у ребенка с моторной или сенсорной формой алалии (заключение логопеда)
Дефекты произношения звуков ФФН ОНР (III уровень)	у ребенка с расщелиной твердого, мягкого неба, с сумбукозной щелью (оперированного или неоперированного)

Поскольку нарушения чтения и письма являются вторичными проявлениями уровня несформированности устной речи, то логопедические заключения должны отражать причинно-следственную зависимость первичного и вторичного дефекта, а именно:

- нарушения чтения и письма, обусловленные ОНР:
- нарушения чтения и письма, обусловленные ФФН:
- нарушения чтения и письма, обусловленные фонематическим недоразвитием.

В случаях сложных дефектов речи (дизартрия, ринопалия, алалия) логопедические заключения о нарушениях чтения и письма при ФФН и ОНР дополняются данными о форме речевой патологии

Одновременно на логопедическом пункте занимаются 15-20 человек из классов КРО (на ставку специалиста). Периодичность и продолжительность логопедических занятий зависят от режима работы учреждения и определяются тяжестью речевого дефекта. Коррекционно-развивающая логопедическая работа с группой детей, имеющих общее недоразвитие речи и нарушение чтения и письма, обусловленные им, проводится не менее 3 раз в неделю. Индивидуальные занятия с детьми, имеющими тяжелые нарушения речи, проводятся не менее 3 раз в неделю. Продолжительность

фронтального занятия с группой — 40 минут, индивидуальных занятий — 20 минут.

При организации коррекционных занятий необходимо исходить из возможностей ребенка — занятие должно быть умеренной трудности, доступным для ученика, так как на первых этапах коррекционной работы ему необходимо обеспечить субъективное переживание успеха на фоне определенной затраты усилий. В дальнейшем трудность задания следует увеличивать пропорционально возрастающим возможностям ребенка. Цель и результаты не должны быть слишком отдалены во времени от начала выполнения задания. Они должны быть значимы для учащихся, поэтому при организации коррекционного воздействия необходима дополнительная стимуляция. С этой целью можно использовать систему условной качественно-количественной оценки достижений ребенка. Хорошо зарекомендовала себя система поощрения за каждый правильный ответ «жетонами».

При подготовке и проведении коррекционных занятий необходимо также помнить об особенностях восприятия учащимися учебного материала и специфике мотивации их деятельности. В этой связи эффективно использование различного рода игровых ситуаций, дидактических игр, игровых упражнений, способных сделать учебную деятельность более актуальной и значимой для ребенка.

Аналитическое направление обеспечивает взаимодействие специалистов в работе, позволяет проследить эффективность коррекционного воздействия, скорректировать программы коррекционных занятий в соответствии с достижениями ребенка.

Консультативно-просветительское и профилактическое направление предполагает оказание помощи педагогам и родителям учащихся в вопросах воспитания и обучения ребенка, разработку рекомендаций родителям и педагогам в соответствии с возрастными и индивидуально-типическими особенностями детей, состоянием их соматического и психического здоровья, подготовку и включение родителей в решении коррекционно-воспитательных задач, а также работу по профилактике вторичных, третичных нарушений развития.

Организационно-методическое направление заключается в подготовке и участии логопеда в консилиумах, методических объединениях, педагогических советах, оформлении документации.