


**Министерство образования и молодежной политики Камчатского края
Краевое государственное автономное учреждение
«Камчатский центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции»**

Принята на заседании
педагогического совета
Протокол от 20.05.2018 № 1

УТВЕРЖДАЮ
Директор КГАУ «Камчатский центр
психолого-педагогической реабилитации и
коррекции



_____ Е.В. Прозорова

**Дополнительная общеобразовательная программа
учителя-логопеда
«Как разговорить молчуна»**

Возраст обучающихся: 2,5 – 4 года
Количество занятий: 48

Автор-составитель:
учитель-логопед Мамарина И.Н.

Петропавловск-Камчатский
2018г

РЕЦЕНЗИЯ

на дополнительную коррекционно-развивающую программу
«Как разговаривать молчуна»
для детей с тяжелой формой речевой патологии (алалией)
учителя-логопеда Мамариной И.Н.

Алалия традиционно относится к тяжелейшим речевым нарушениям, поскольку затрагивает всю психику ребенка. Свойственный данному расстройству симптомокомплекс оказывает отрицательное влияние не только на речевую коммуникацию, но и на развитие познавательной сферы, нередко препятствуя достижению значимых для формирующейся личности потребностей и стремлений. Некоторые специалисты (Трауготт Н.Н. и др.) не считают алалию определенным дефектом, а обозначают как собирательный термин для ряда состояний с различной картиной проявлений и различной мозговой локализацией, общим для которых является патологическое развитие моторной речи, при этом тяжесть алалии может быть очень различной.

Определив для себя общие и типичные для большинства алаликов особенности, которые и должны быть учтены при организации педагогической работы, И.Н. Мамарина составила программу с общей целью нормализации языкового механизма у детей с моторной алалией, из чего вытекает целый ряд конкретных задач. На их реализацию и направлена программа. Автор программы опирается на опыт отечественных ученых в этой области. В основе построения программы лежат как общие, так и специальные дидактические принципы. Программа содержит четыре последовательных модуля (Звук, Слог, Слово, Фраза), каждый из которых имеет свою цель и задачи. Каждый модуль включает 12 коррекционно-развивающих занятий, содержащих игровые упражнения, пальчиковые игры, ритмодекламации, подвижные речевые игры, графические упражнения. Как утверждает автор программы реализация её может быть начата с любого модуля в зависимости

от медицинских характеристик и индивидуальных психофизиологических особенностей ребенка.

Критерии оценок речи после проведенного курса логопедических занятий позволяют отслеживать её эффективность и способствовать разработке четких рекомендаций для родителей детей, прошедших коррекционный курс.

Ожидаемые результаты реализации программы автор видит в достижении ребёнком с моторной алалией уровня речевого развития, соответствующего возрастным нормам, предупреждении возможных трудностей в усвоении знаний, обусловленных речевым недоразвитием. Возможно достигнуть нормы речевого развития не удастся, поскольку программа справедливо обозначена как дополнительная и необходима комплексная работа со стороны целого ряда специалистов, не исключая и медикаментозного лечения или поддержки. Однако её реализация будет способствовать продвижению ребенка на пути к нормализации речевой функции, становлению важных личностных характеристик, таких как адекватная самооценка, мотив достижения успеха, что является важной составляющей успешной социальной адаптации.

Г.В. Литвинова, доцент, кандидат психологических наук,
доцент кафедры теоретической и практической психологии
КамГУ им. Витуса Беринга



1. Пояснительная записка

1.1 Актуальность и перспективность

Моторная алалия (далее алалия) – одна из тяжелых и стойких форм патологии речевой деятельности. Многие дети с алалией не овладевают языком как знаковой системой и остаются неговорящими или почти неговорящими даже ко времени поступления в школу. Свойственный им сложный симптомокомплекс языковых и неязыковых расстройств оказывает отрицательное влияние не только на речевую коммуникацию, но в определенной степени и на развитие познавательной деятельности, некоторых сторон личности, а нередко препятствует достижению значимых для формирующейся личности потребностей и стремлений.

После появления речи (слов и фраз) – речь развивается медленнее, без коррекционной работы отставание от сверстников увеличивается с каждым годом.

Речь при алалии обладает искаженным патологическим сценарием развития. Ошибки в речи самостоятельно не исправляются, не изживаются, а множатся.

Если в 2-3 года ребенок с алалией имеет первично сохранный интеллект, то к 4-5 годам, из-за отставания в речевом развитии, становится заметно отставание в интеллектуальном развитии. А к первому классу школы психиатры им обоснованно пишут «вторичное снижение интеллекта» и могут рекомендовать специализированное учебное заведение вместо обычной школы.

Моторная алалия – комплексная медико-психолого-педагогическая проблема. В фокусе внимания логопедии находится определение принципов и методов коррекционного воздействия. Очень важен комплексный подход к формированию речи при алалии, способствующий становлению всех функций речи, развитию и улучшению познавательной деятельности, учитывающий закономерности развития речевой функции в онтогенезе и закономерности строения языковой системы.

1.2 Научные, методологические, нормативно-правовые и методические основания программы

В конце 20 века, благодаря современным исследованиям в области психолингвистики и нейропсихологии, сформировалась Языковая концепция, использование которой в коррекции моторной алалии дает полное излечение. Ее создателями и сторонниками являются: В.А. Ковшиков, Б.М. Жукова, Е.М. Мастюкова, Т.Б. Филичева, Т.Г. Визель,. Основные положения языковой концепции:

– моторная алалия является исключительно языковым нарушением – без патологии мышления и моторных (артикуляционных) функций, с сохранной импрессивной (воспринимаемой) речью.

– ведущую роль в симптоматике моторной алалии играют именно языковые нарушения, а моторные (артикуляционные и двигательные) нарушения могут сопровождать моторную алалию, а могут отсутствовать. Если моторная алалия не осложнена дизартрией (стертой формой дизартрии), фонетическая сторона речи ребенка с моторной алалией не имеет отклонений от нормы, т.е. звуки, даже артикуляционно-сложные, ребенок может произносить нормально. Проблемы

при моторной алалии появляются в фонематике, т.е. на этапе выбора нужной фонемы (звука-смыслоразличителя).

– психологические особенности детей с моторной алалией носят вторичный характер и появляются позже из-за недоразвития речи. Поэтому сторонники психологической концепции моторной алалии, работая в первую очередь с неречевой симптоматикой, давали неопределенный прогноз на излечение алалии, поскольку занимались устранением последствий, ничего не делая с причиной - несформированностью речи.

– органическое поражение коры головного мозга при моторной алалии не имеет четко выраженной локализации и носит разлитой диффузный характер, захватывающий оба полушария, что не позволяет мозгу самостоятельно компенсировать недостатки.

– основным механизмом моторной алалии считается проблема выбора (актуализации) слова, формы слова, грамматической модели или фонемы ребенком в процессе вербальной речи.

1.3 Практическая направленность программ

Несмотря на все имеющиеся разработки теории и практики коррекционно-воспитательного обучения детей, имеющих алалию, в своей практике автор столкнулся с рядом сложностей:

- недостаточно изучен механизм и симптоматика алалии;
- при наличии большого количества различного рода логопедической и психологической литературы по проблеме алалии, коррекционная работа с моторными алаликами на первом, начальном этапе логопедического воздействия освещена недостаточно.

Учитывая вышесказанное, автором разработана рабочая программа, которая направлена не только на коррекцию дефекта, но и на развитие ребенка в целом.

Настоящая программа является программой дополнительного образования и разработана для реализации учителем-логопедом в условиях центра психолого-педагогической коррекции и реабилитации. Программа будет полезна учителям-логопедам, работающим в дошкольных образовательных организациях.

В программе автор:

- указывает эффективные научно обоснованные направления логопедической работы и пути выхода из состояния недоразвития речи;
- представляет тематическое планирование по преодолению моторной алалии у детей младшего дошкольного возраста;
- систематизирует наработанный практический материал.

1.4 Цель программы - нормализация языкового механизма у детей с моторной алалией.

1.5 Задачи программы:

- наладить контакт с ребенком и завоевать его доверие;
- вызывать интерес и внимание к собственной «речи»;
- воспитывать речевую выдержку и речевую реакцию (умение сразу ответить на вопрос);
- выработать умение производить действие в момент голосовой реакции и произносят звук в момент действия;
- учить слушать, следить за мимикой и движениями педагога, выполнять задание по показу;
- вызывать интерес и внимание к собственной «речи»;
- воспитание внимания к речи педагога;
- формировать представление о том, что носителем информации является слово;
- воспитывать потребность в правильном звуковом оформлении собственной речи.

1.6 Адресат

Программа предназначена для работы с детьми, страдающими моторной алалией (ОНР I уровня речевого развития по Р.Е. Левиной) и детьми 2,5 – 4 лет с задержкой речевого развития.

В связи с тем, что уровень речевого развития ребенка с моторной алалией не зависит от возраста (например, I уровень речевого развития может иметь ребенок 3, 4, 5 и более лет), то коррекционная работа будет одинакова для любого возраста.

1.7 Обоснованные критерии ограничения и противопоказания на участие в освоении программы

Противопоказанием к использованию данной программы является наличие у детей нарушений эпилептической болезни, эписиндрома различной степени выраженности или пониженного порога судорожной готовности (пример взят из книги Семаго М.М., Семаго Н.Я. Организация и содержание деятельности психолога специального образования.- М.: АРКТИ, 2005.-336 с.).

1.8 Продолжительность программы, режим занятий

Продолжительность программы может варьироваться от 2 до 10 месяцев.

Программа соответствует двум основным этапам коррекционной работы и содержит четыре последовательных модуля:

- I МОДУЛЬ - «Звук»;
- II МОДУЛЬ - «Слог»;
- III МОДУЛЬ - «Слово»;
- IV МОДУЛЬ - «Фраза».

Каждый модуль включает 12 коррекционно-развивающих занятий, содержащих игровые упражнения, пальчиковые игры, ритмодекламации, подвижные речевые игры, графические упражнения.

Реализация программы может быть начата с любого модуля в зависимости от медицинских характеристик и индивидуальных психофизиологических особенностей ребенка.

Данная программа возможна для использования как индивидуально, так и с группой детей, режим проведения которых устанавливается индивидуально.

1.9 Методы, используемые при реализации программы

Автор считает наиболее оптимальными для достижения поставленных задач следующие методы:

Объяснительно-иллюстративный метод состоит в том, что учитель-логопед сообщает готовую информацию разными средствами, а учащиеся воспринимают, осознают и фиксируют в памяти эту информацию.

Сообщение информации происходит с помощью: устного слова (рассказ, сказка, объяснение), наглядных средств (дидактические картинки, схемы, видеоматериалы, натуральные объекты), практического показа способов деятельности (показ правильной постановки языка, губ, показ правильного выполнения движений и т.д.).

Дети выполняют ту деятельность, которая необходима для первого уровня усвоения знаний - слушают, смотрят, ощупывают, наблюдают, соотносят новую информацию с ранее усвоенной и запоминают.

Проблемно-поисковый метод применяется в ходе проблемного обучения. При использовании проблемно-поисковых методов обучения учитель - логопед использует такие приемы: создает проблемную ситуацию (ставит вопросы, предлагает задачу, экспериментальное задание), организует возможности выхода из проблемной ситуации, подтверждает правильность выполнения, показывает, как правильно сделать задание. Дети, основываясь на прежнем опыте и знаниях, вызывают предположения о выходе из проблемной ситуации, обобщают ранее приобретенные знания, выявляют причины явлений, выбирают наиболее рациональный вариант выхода из проблемной ситуации;

Метод стимулирования интереса к учению В.А. Сухомлинский писал: «Всё, что перестаёт удаваться, перестаёт и привлекать». Главный смысл деятельности учителя - логопеда состоит в том, чтобы создать каждому ребёнку ситуацию успеха на занятии и дать ему возможность пережить радость достижения, осознать свои способности, поверить в себя. Ситуация успеха – это целенаправленное, организованное сочетание условий, при которых создаётся возможность достичь значимых результатов в деятельности. Если необходимый речевой материал подаётся в игровой форме, у ребёнка появляется мотив, а, следовательно, и желание говорить на тему, заданную не им самим. Ведь, чтобы усвоить материал на логопедических занятиях, от ребёнка требуется воля и усидчивость, внимание и сосредоточенность, что даётся детям с общим

недоразвитием речи с трудом, но, благодаря игре усвоение материала происходит без напряжения, а как бы произвольно;

Метод самоконтроля: формирование действий самоконтроля происходит в процессе развития деятельности, дети следуют за исполнительской деятельностью или сопровождают ее. Можно определить основные условия формирования контроля за способами действий:

1. Осознание цели, поставленной перед детьми. Выбор приемов воздействия на детей с этой целью зависит от уровня развития детской речи и его мыслительных функций. Учитель - логопед должен выбрать различные приемы с целью введения разных правил "активирующих" сознание чувства и регулирующих поведение детей. Цель должна быть понятной и эмоционально привлекательной.

2. Деятельность должна быть посильной, поэтому логопед должен знать меру требования к каждому ребенку.

3. Логопед должен поддерживать сам процесс выполнения ребенком действия, его желание достичь поставленной цели. В связи с этим большое значение имеет положительная оценка деятельности ребенка и оценочная информация взрослого. Оценивая деятельность ребенка, взрослый должен показать и свое эмоциональное отношение к деятельности ребенка, показать важность и этим вызвать положительное эмоциональное отношение ребенка к деятельности.

Метод самостоятельной деятельности учащихся. Согласно психологической концепции Л. С. Выготского, схема развития любого вида деятельности такова: сначала она осуществляется совместно с взрослыми, затем - в совместной деятельности со сверстниками, а позже становится самостоятельной деятельностью ребёнка.

Таким образом, на логопедических занятиях дети овладевают принципами построения плана работы, развивают умение манипулировать с различными предметами. Дети учатся владеть голосом, пропевать мелодии, извлекать звук из инструментов (барабан, бубен, погремушка, трещотка, колокольчик, дудочка), запоминают движения и последовательность игр. Занятия формируют в детях желание общаться: задавать вопросы, обдумывать ответ, проговаривать этапы выполнения каких-либо действий, выстраивать логические цепочки рассуждений, к старшему дошкольному возрасту формируется способность к монологической речи.

1.10 Требования к результату усвоения программы

При условии успешной реализации данной программы будет наблюдаться положительная динамика, если у ребенка имеются следующие показатели:

1) неязыковые расстройства выражены не грубо (интеллект по возрасту, поведение без патологии)

2) микросоциальная среда благоприятна (родители, бабушки, дедушки и т.д., соблюдающие языковой режим)

3) есть потребность к речи (совместная работа логопеда и родителей по предупреждению либо преодолению речевого негативизма)

- 4) развиты хотя бы элементарно синтагматические отношения в синтаксисе (наличие предложения)
- 5) имеются предикативные слова (глаголы)
- 6) медико-педагогическое воздействие осуществляется на ранних этапах его жизни (раннее обследование у ЛОР-врача, невролога, раннее начало логопедической работы).

1.11 Ожидаемые результаты реализации программы

Планируемый результат - достижение ребёнком с моторной алалией уровня речевого развития, соответствующего возрастным нормам, предупреждение возможных трудностей в усвоении знаний, обусловленных речевым недоразвитием, и обеспечивающим его социальную адаптацию и интеграцию в обществе.

1.12 Система оценки достижения планируемых результатов. Критерии оценки достижения планируемых результатов, в том числе и перечень диагностических методик

Автор рекомендует оценивать результат усвоения каждого модуля программы. Рекомендуемые диагностические методики:

- Е.А. Стребелева «Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста».

Обследование уровня речевого развития проводится по следующим параметрам, которые выстроены с учетом возрастных психологических особенностей детей, имеющих отклонения в развитии:

- понимание речи
- фонематический слух;
- предметный и глагольный словарь;
- слоговая структура слов;
- уровень развития активной речи;
- состояние артикуляционного аппарата и звукопроизношение.

Методики обследования речи детей представлены в Приложении (Приложение №1).

Количественная оценка в баллах

1 балл - ребенок не сотрудничает с взрослым, ведет себя неадекватно по отношению к заданию и не понимает его цели.

2 балла ставится в тех случаях, если ребенок принимает задание, начинает сотрудничать с взрослым, стремится достичь цели, но самостоятельно выполнить задание не может; в процессе диагностического обучения действует адекватно, но после обучения не переходит к самостоятельному выполнению задания.

3 балла ребенок получает, если он начал сотрудничать с взрослым, принимает задание, понимает его цель, но самостоятельно задание не выполняет; в процессе

диагностического обучения действует адекватно, а затем переходит к самостоятельному способу выполнения задания.

4 балла ставится в том случае, если ребенок сразу начинает сотрудничать с взрослым, принимает и понимает задание и самостоятельно находит способ его выполнения.

1.13 Система организации контроля за реализацией программы

Контроль реализации программы осуществляется на каждом занятии.

Результаты итоговой диагностики фиксируются в индивидуальной диагностической карте ребенка (Приложение № 2).

2. Учебный план программы

№	наименование модулей	всего занятий	форма контроля
1	Звук	12	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
2	Слог	12	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
3	Слово	12	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
4	Фраза	12	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
	Итого	48	

3. Учебно-тематический план программы

№	наименование блоков и тем	Кол-во занятий	форма контроля
1	I МОДУЛЬ - «Звук»	12	
1.1	Знакомство	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
1.2	Лошадка	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
1.3	Дай	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
1.4	Камешки	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
1.5	Поцелуй	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
1.6	Зарядка	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
1.7.	Силачи	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
1.8	Лошадка	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
1.9	Живые звуки	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
1.10	В лесу	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
1.11	Часики	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
1.12	Огород	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
2	II МОДУЛЬ – «Слог»	12	
2.1	Дай мне	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
2.2	Да - нет	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
2.3	Прятки	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
2.4	Волшебный мешочек	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование

2.5	Догонялки	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
2.6	Корова	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
2.7	Песенка про смех	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
2.8	Смешные человечки	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
2.9	Кто поет?	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
2.10	Наши птицы	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
2.11	Песенка петушка	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
2.12	У жирафа	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
3	III МОДУЛЬ – «Слово»	12	
3.1	Домашние животные	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
3.2	Я сам(а)	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
3.3	У меня	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
3.4	И у тебя	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
3.5	И у меня	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
3.6	Вопрос-ответ	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
3.7	Ёлочка	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
3.8	Птичий двор	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
3.9	Высокий - низкий	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
3.10	Урожай	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
3.11	Петушок	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
3.12	Закрепление	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
4	IV МОДУЛЬ – «Фраза»	12	
4.1	Мамы и их детеныши	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
4.2	Детеныши	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
4.3	Малыши	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
4.4	Малыши 2	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
4.5	Самый, самый	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
4.6	День рождение ослика	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
4.7	Это мой!	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
4.8	Помощники	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
4.9	Посуда	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
4.10	Солнечный зайчик	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
4.11	Насекомые	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
4.12	Закрепление	1	Наблюдение, диагностическое обследование, игра, рисование
Итого		48	