**Деятельность учителя-логопеда в системе комплексной работы психолого-педагогического консилиума**

Соколова С.Г

Учитель-логопед

МБОУ Центр «Росток»

г. Ульяновск

**Функциональные обязанности логопеда ППк МБДОУ**

-Проводит диагностику детей с целью выявления речевых нарушений и определения уровня речевого развития.

-Определяет направления работы по коррекции речевых нарушений.

-Принимает участие в обсуждении с другими специалистами ППк, педагогами общеобразовательного учреждения результатов обследования детей, с целью определения их образовательного маршрута.

-Оказывает консультативную и методическую помощь родителям (законным представителям) и педагогам по профилактике речевых нарушений у детей.

В системе комплексного обследования детей в работе ППк одно из центральных мест занимает оценка речевого развития ребёнка.

Известно, что речь почти всегда является показателем того или иного отклонения в общей картине нервно-психического состояния ребёнка.

Эффективность логопедического обследования во многом зависит от того, насколько правильно и грамотно была проведена диагностика речевого развития. В последнее время в печати появилось большое количество пособий, посвященных обследованию речи детей дошкольного и школьного возраста. В основу, которых положены разработки ведущих отечественных специалистов в области логопедии Чиркиной, Филичевой, Н.А. Чевелёвой, Т.А. Фотековой, Нищевой  и  др.

**Этапы логопедического обследования:**

- ориентировочный

- диагностический

- аналитический

- прогностический

- информационный

***1.Ориентировочный этап обследования***

На этом этапе решается ряд задач:

* сбор анамнестических данных;
* выяснение запроса родителей;
* выявление предварительных данных об индивидуально-типологических особенностях ребенка.

Решение данных задач позволяет сформировать адекватный возрастным и речевым возможностям, а также интересам ребенка пакет диагностических материалов.

Виды деятельности:

* изучение заключения ПМПК, медицинской и педагогической документации;
* беседа с родителями.

Основным документом для начала работы с ребенком с ОВЗ является документ, подтверждающий данный статус: **заключение ТПМПК**, в котором прописаны – форма получения образования, образовательная программа, формы и методы психолого-педагогической помощи, специальные условия для получения образования, организация ПМП помощи (специалисты). Именно на основе этого заключения и строится дальнейшая коррекционная работа с ребенком. При отсутствии статуса ребенка с ОВЗ, основным документом является **заключение ППк ДОО** выданное на основании логопедической диагностики и заключения учителя-логопеда.

К медицинской документации относятся медицинская карта ребенка или выписки из нее специалистов: педиатра, невролога, психоневролога, отоларинголога и др. По ходу изучения медицинской документации составляется представление о возможной причине речевого нарушения.

К педагогической документации относятся характеристики/представления педагогов. В ходе изучения педагогической документации составляется представление о тех проблемах, которые испытывает ребенок, особенностях его обучения, индивидуально типологических особенностях.

Таким образом, документация способствует не только установлению прямых сведений о состоянии здоровья и освоении социально-образовательных навыков ребенка, но и предоставляет массу косвенной информации, на основе которой выстраивается беседа с родителями ребенка.

В процессе беседы с родителями выявляется исключительно ценная информация о личности ребенка, о стиле его взаимоотношений с окружающими, его интересах, характере, о возможных причинах появления дефекта.

Понимание личности ребенка и его социального окружения принципиально важно для адекватной организации следующих этапов обследования.

***2.Диагностический этап***

Содержанием диагностического этапа является проведение процедуры обследования речи ребенка. Это этап взаимодействия логопеда и ребенка, направленного на выяснение следующих фактов к моменту обследования:

1. Какие языковые средства сформированы?
2. Какие языковые средства не сформированы?
3. Характер несформированности языковых средств.

Естественно, что характер дидактического материала будет зависеть:

* от возраста ребенка (чем меньше ребенок, тем реальнее и реалистичнее должны быть объекты, предъявляемые ребенку);
* уровня развития речи (чем ниже уровень развития речи ребенка, тем реалистичнее и реальнее должен быть предъявляемый материал);
* уровня психического развития ребенка;
* уровня обученности ребенка (предъявляемый материал должен быть достаточно освоен, но не заучен ребенком).

Обследование детей разных возрастных групп и разной степени обученности проходит дифференцированно.

***Основные направления обследования речидетей дошкольного возраста***

1. Обследование диалогической связной речи и коммуникативных навыков.
2. Обследование монологической связной речи. Здесь отмечается специфика построения текста и использование языковых средств.
3. Обследование лексического запаса; грамматического строя речи, звукопроизношения, слоговой структуры слова. При наличии у ребенка проблем звукопроизносительного характера процедура обследования далее разворачивается по двум направлениям:

1.        Обследование строения и двигательных функций артикуляционного аппарата.

2.        Обследование состояния фонематического восприятия.

***3. Аналитический этап***

Задачей аналитического этапа является интерпретация полученных данных и заполнение **речевой карты**, которая является обязательным отчетным документом логопеда независимо от его места работы.

Особенностью речевой карты является аналитичность. В речевой карте представляются обобщенные выводы о состоянии той или иной стороны речи, раскрываются механизмы патологических проявлений.

В речевой карте, как правило, представлены следующие разделы: паспортная часть, анамнестические данные, данные о физическом и психическом здоровье ребенка, раздел, посвященный общей характеристике речи, связной речи, словарному запасу, грамматическому строю, звукопроизношению и фонематическому восприятию, слоговой структуре слова, а также отведено специальное место для записи логопедического заключения.

Завершается форма речевой карты разделом «Логопедическое заключение». В заключении обязательно должна быть структура дефекта, т. е. какие стороны языковой и речевой систем у ребенка оказались несформированными и при возможности определяется клиническая основа речевой недостаточности (медицинский диагноз).

На этом заканчивается заполнение речевой карты, но не работа по обследованию. Потому что смысл обследования состоит не столько в констатации некоторого дефекта, сколько в поиске путей, которые позволят этот дефект преодолеть или компенсировать. Поэтому выделяется следующий этап обследования – прогностический.

***4. Прогностический этап***

Прогностический этап – очень важное звено в системе логопедического обследования, поскольку на основании имеющихся фактов и их осмысления специалистом определяется прогноз дальнейшего развития ребенка, выясняются основные направления коррекционной работы с ним, решается вопрос о его индивидуальном образовательно-коррекционном маршруте (**индивидуальный план коррекционной работы с ребенком**).

Выявление первичности и вторичности в структуре дефекта позволяет организовать коррекционно-развивающее обучение адекватно возможностям ребенка с целью его наиболее полной социализации.

Заключение, направления коррекционной работы и ее организационные формы должны быть донесены до педагогов и родителей и обсуждены с ними. Поэтому следующий этап обследования – информационный.

***5.Информирование***

Представление логопедического обследования на ППк.

Совместно с другими специалистами консилиума обсуждаются результаты обследования, ставятся задачи по сопровождению и выстраиванию образовательного маршрута для проблемного ребенка, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья ребёнка.

 В итоге это позволяет сделать прогноз и наметить пути дальнейшего коррекционного сопровождения.

Для детей речевых групп составляется **АОП** для обучающихся с ТНР. На детей находящихся в физиологических группах, составляются **программы по коррекции ФФН, нарушения звукопроизношения (дислалия, сложная дислалия, стертая дизартрия)**

Информирование родителей является одним из сложнейших этапов, завершающих обследование ребенка. Родители – это самые близкие люди для ребенка, которые ответственны за его судьбу и которые могут влиять на судьбу ребенка настолько, насколько никто более не способен. Они могут содействовать успешной коррекционной работе, совершая просто чудеса, и могут ей противодействовать, считая ее необязательной и излишней.

Беседа с родителями строиться на доступном для них уровне использования терминологии, четко структурируя предъявляемый материал по результатам обследования.

В процессе информирования родителей сообщается вся информация, которая была получена в процессе обследования, какой бы неожиданной и неприятной для родителей она ни была. Родители имеют право знать все о своем ребенке.

Вопрос о дальнейшем обучении ребенка, выяснение формы организации коррекционной помощи решается совместно с родителями, но при этом логопед может проявить определенную настойчивость в своих рекомендациях.

***Логопедическое сопровождение***

В зависимости от поставленного заключения строится дальнейшая коррекционная работа, которая осуществляется на логопедических занятиях (групповых, подгрупповых и индивидуальных).

А так же осуществляется промежуточная и итоговая диагностика речевого развития.

***Консультативная и методическая помощь родителям (законным представителям) и педагогам по профилактике речевых нарушений у детей.***

Учитель-логопед - это узкий специалист, работа которого направлена на преодоление речевых нарушений. В рамках ДОУ, я не могу охватить детей всего детского сада. Отсюда следует, что актуальным решением проблемы является тесная связь с родителями ДОУ и воспитателями. За последнее время количество детей с нарушениями речи увеличивается во много раз.

Значимость и разнообразие форм работы учителя - логопеда с родителями трудно переоценить. Необходимость их использования важна не только для педагогов, но, прежде всего, для родителей, чьи дети посещают дошкольное учреждение. Родители отстраняются от работы по исправлению речевых дефектов у детей, так как не владеют необходимыми педагогическими знаниями и умениями, как правило, они испытывают трудности от того, что не могут найти свободного времени для занятий с ребенком дома по изучению необходимой литературы и применению ее на практике. Но осознанное включение родителей в совместный с учителем–логопедом коррекционный процесс позволяет значительно повысить эффективность работы.

***Остановимся на формах работы с родителями:***

* Консультации. Консультации должны быть предельно чёткими, содержать только необходимый родителям конкретный материал
* Беседы. С родителями каждого ребёнка, имеющего речевое нарушение, ведётся отдельный разговор. Родные ребёнка узнают о пробелах в его развитии, получают советы, рекомендации.
* Семинары - практикумы. Здесь проводится обучение родителей приемам коррекционно-развивающей работы с ребенком и формирование у родителей представления о готовности ребенка к обучению в школе.
* Посещение родителями индивидуальных занятий.
* Анкетирование. При помощи анкетирования можно узнать состав семьи, особенности семейного воспитания, положительный опыт родителей, их трудности, ошибки. Отвечая на вопросы анкеты, родители начинают задумываться о проблемах воспитания, об особенностях воспитания ребёнка.
* Тетрадь для выполнения домашних заданий. Где логопед пишет задания на дом.
* Родительские собрания. Они необходимы для привлечения родителей к активному участию в коррекционном процессе по преодолению речевого дефекта у ребенка.
* Дни открытых дверей.

Родители посещают НОД, смотрят, как дети занимаются, что им необходимо закрепить дома, над чем еще поработать.

Вспомогательные наглядные средства:

- специальные «логопедические уголки»;

- информационные стенды;

- пособия(в т.ч. электронные), памятки.

Логопеду и воспитателям чрезвычайно важно разъяснить родителям детей, имеющих речевые нарушения, необходимость усиленной, ежедневной работы со своим ребёнком по заданию педагогов. Только в таком случае возможны наилучшие результаты. Если родители сами не в состоянии оценить ситуацию и понять важность своей роли в обучении и воспитании ребёнка, то педагогам следует помочь им стать самыми заинтересованными, активными и действенными участниками коррекционного процесса.

***Формы взаимодействия учителя –логопеда и воспитателей ДОУ:***

* Консультации
* Тетрадь взаимодействия
* Семинары - практикумы
* Круглые столы
* Педагогическая мастерская
* Работа ППк
* НОД (интегрированные занятия)
* Подготовка детей к праздникам (подборка стихов, обсуждение утренников).

Также нами ежегодно проводится логопедическое обследование средних, старших и подготовительных групп всего структурного подразделения, с целью раннего выявления речевых нарушений и своевременного оказания логопедической помощи.