

Частное дошкольное образовательное учреждение  
«РЖД детский сад № 17»

**ПРИНЯТО**

педагогическим советом  
РЖД детского сада № 17  
Протокол  
№ 1 от 13.09.2024 г.

**УТВЕРЖДЕНО**

Заведующий РЖД детским садом № 17  
Н.Н. Осминина  
Приказ от 13.09.2024 г. № 380

**Примерная адаптированная основная  
общеобразовательная программа  
учителя-логопеда**

**в группе компенсирующей направленности  
для детей с тяжёлыми нарушениями речи**

**Составитель:  
учитель-логопед  
Квалификационная  
категория высшая**

**Вологда  
2024 г.**

## Пояснительная записка

Модернизация образования предусматривает всестороннее обновление всех звеньев образовательной системы, в том числе и в группах компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи.

Данная программа разработана с учетом целей и задач основной образовательной программы дошкольного образования, потребностей и возможностей воспитанников ДООУ. В ней определены коррекционные задачи, основные направления работы, условия и средства формирования фонетико-фонематической, лексико-грамматической сторон и связной речи.

Программа составлена в соответствии с федеральными государственными стандартами к структуре основной образовательной программы, интегрирована с системой коррекционно-развивающей работы в логопедической группе для детей с ОНР третьего уровня, дизартрией и ФФНР в возрасте 5-6 лет. Педагогическое воздействие направлено:

- на обеспечение системы средств и условий для устранения речевых недостатков у дошкольников с ОНР и выравнивание их речевого и психического развития, всестороннего гармоничного развития;

- предупреждение возможных трудностей в усвоении программы массовой школы, обусловленных недоразвитием речевой системы старших дошкольников, и обеспечение равных стартовых возможностей воспитанников при поступлении в школу;

- осуществление своевременного и полноценного личностного развития, обеспечение эмоционального благополучия путем интеграции содержания образования и организации взаимодействия всех участников образовательного процесса.

**Целью программы** является обеспечение коррекции недостатков в речевом развитии детей и оказание им помощи в освоении основной образовательной программы ДООУ.

**Основные задачи** логопедического коррекционного обучения:

- формирование полноценной фонетической системы языка (воспитание артикуляционных навыков звукопроизношения, слоговой структуры, фонематического слуха и восприятия);

- подготовка к обучению грамоте, овладение элементами грамоты;

- практическое усвоение лексических средств языка (уточнение, расширение, обогащение словаря);

- формирование грамматического строя речи;

- развитие навыков связной речи;

- развитие коммуникативности и достижение успешности в общении (социализации).

Концептуальный подход к проблеме преодоления ОНР предполагает комплексное планирование и реализацию логопедической работы с детьми.

Коррекционная образовательная программа разработана в соответствии с:

- Законом РФ «Об образовании» (№273 – ФЗ от 29.12.2012),

- «Санитарно – эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях. СанПиН 2.4.1.3049 – 13» от 30 июля 2013г.;
- «Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении» Приказ Министерства образования и науки РФ от 27 октября 2011 №2562.
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013г. №1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»;
- «Положением о логопедической группе».
- Уставом ДООУ.
- Программой развития ДООУ.

Коррекционная образовательная программа *разработана* на основе:

- Образовательной программы детского сада;
- «От рождения до школы» под ред. Н.Е.Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой; 2011;
- «Программы логопедической работы по преодолению общего недоразвития речи у детей»; под ред. Т.Б.Филичевой, Г.В.Чиркиной и др. - М.: Просвещение, 2008.
- «Программы логопедической работы по преодолению фонетико – фонематического недоразвития у детей» под ред. Т.Б.Филичевой, Г.В.Чиркиной и др. - М.: Просвещение, 2008.
- Н.В.Нищева. Система коррекционной работы в логопедической группе для детей с общим недоразвитием речи. – СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2004

С учетом современного социального заказа, обусловленного увеличением числа детей с системными речевыми нарушениями, разрабатываются технологии комплексного логопедического сопровождения образовательного процесса. Логопедическое сопровождение образовательного процесса – целостная система взаимодействия его участников (ребенка, учителя-логопеда, семьи, педагогов и узких специалистов, представителей администрации), учитывающая индивидуальные особенности обучающихся, возможности образовательной среды, обеспечивающая своевременную профилактику и коррекцию речевых нарушений.

Расписание занятий учителя-логопеда строится с учетом возрастных, речевых и индивидуальных особенностей детей, а также с учетом коррекционно-развивающих задач (в соответствии с нормами СанПиН 2.4.1.3049 – 13» от 30 июля 2013г.).

В процессе образования и воспитания детей с речевыми нарушениями в условиях специальной группы осуществляются задачи, которые определены в соответствии с ФГОС в области речевого, физического, социально-личностного, познавательного и художественно-эстетического развития дошкольников.

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ  
(ДИЗАРТРИЯ, ОБЩЕЕ НЕДОРАЗВИТИЕ РЕЧИ, ФФНР)  
(подготовительная группа)**

Типовыми программами коррекционно-логопедической работы являются разработанные авторским коллективом Т. Б. Филичевой, Г. В. Чиркиной и Т. В. Тумановой «Программы дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушениями речи» и Н. В. Нищевой «Программа коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада для детей с общим недоразвитием речи (с 4 до 7 лет)».

**1. Характеристика речи детей с нарушениями речи**

**Фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФНР)** — это нарушение процессов формирования произносительной стороны родного языка у детей с различными речевыми расстройствами, связанными с дефектами восприятия и произношения звуков.

К этой категории относятся дети с нормальным слухом и сохранным интеллектом.

Специалисты выделяют несколько групп детей с данным диагнозом:

- дети, у которых возникают затруднения только в различении нарушенных в произношении звуков;
- дети, у которых нарушено различение большого количества звуков из разных фонетических групп;
- дети с глубоким фонематическим недоразвитием, которые вообще не различают отношения между звуковыми элементами, не способны выделить звуки из состава слова и определить их последовательность.

Речь ребенка с ФФНР характеризуется множественными пропусками, искажениями и заменами звуков. Иногда ребенок может неправильно произносить 15—20 звуков.

Нарушение воспроизведения звуков у ребенка с такой патологией связано с недостаточным различением как тех звуков, произношение которых нарушено, так и тех, которые произносятся правильно, но относятся к разным фонетическим группам. Наряду с этим у ребенка отмечаются ошибки в слоговой структуре и звуконаполняемости слов.

В ходе специальных коррекционных занятий логопед учит такого дошкольника узнавать и различать звуки родного языка, формирует их правильные уклады, закрепляет должное произношение и различение звуков в свободной речевой деятельности, формирует умение производить звуко-слоговой анализ слова, что помогает ребенку в дальнейшем избежать стойких ошибок при овладении письменной речью.

**Дизартрия** возникает в результате органического поражения центральной нервной системы, головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка и проявляется в нарушении произносительной стороны речи,

обусловленном повреждением речедвигательных механизмов центральной нервной системы.

Основными клиническими признаками дизартрии являются нарушение мышечного тонуса в речевой мускулатуре, ограниченная возможность произвольных артикуляционных движений из-за парезов или параличей, нарушение голосообразования и дыхания. Основными показателями при диагностике дизартрии по степени поражения являются мимика, дыхание, голосообразование, рефлексорные движения языка, произвольные движения языком и губами, гиперкинезы (насильственные движения), синкинезии (сопутствующие движения), звукопроизношение.

Речевое развитие детей с дизартрией протекает своеобразно. Дети поздно начинают говорить, поэтому они имеют ограниченный речевой опыт. Грубые нарушения звукопроизношения приводят к недостаточному накоплению активного словаря и отклонениям в формировании и развитии грамматического строя речи. Активный и пассивный словарный запас этих детей значительно различаются по объему. Пассивный словарь шире активного, но из-за трудностей произношения дети не могут использовать в активной речи многие известные им слова. В грамматическом строе речи дизартриков можно выделить такую специфическую ошибку, как пропуск предлогов, что также связано с трудностями произношения многих звуков.

В физическом статусе детей отмечаются общая физическая слабость, маленький рост, узкая грудная клетка, двигательная недостаточность, проявляющаяся в нарушениях равновесия и координации движений. В вегетативной нервной системе изменения проявляются в потливости верхних и нижних конечностей, повышенном слюноотделении и слюнотечении.

В психологическом статусе возможны нарушения эмоционально-волевой сферы, которые проявляются в пугливости, повышенной возбудимости ребенка, чрезмерной чувствительности ко всем раздражителям или, наоборот, в вялости, пассивности, безынициативности, двигательной заторможенности. Для детей с дизартрией характерны повышенная утомляемость, низкая работоспособность, неустойчивое, рассеянное внимание, трудности в переключении, ослабленная память, низкий интеллектуально-познавательный уровень.

### ***ОНР III уровня***

Общее недоразвитие речи у детей с нормальным слухом и сохранным интеллектом представляют собой нарушение, охватывающее как фонетико-фонематическую, так и лексико-грамматическую системы языка. Дети могут рассказать о себе, своих товарищах, событиях окружающей жизни, но свободное общение оказывается для них затруднительным. Характерным является недифференцированное произношение звуков. Фонематическое недоразвитие проявляется в основном в несформированности процессов дифференциации звуков. Это задерживает овладение звуковым анализом и синтезом. Отмечаются ошибки в слоговой структуре и звуконаполняемости слов. Словарь значительно беднее, чем у сверстников, с аграмматизмами.

Отчетливо они проявляются в монологической речи. Дети отстают в развитии словесно-логического мышления, памяти, внимания, с трудом овладевают анализом и синтезом, сравнением, обобщением. Слаборазвита мелкая моторика рук.

Проблемы развития детей с нарушениями речи проявляются в различных сферах:

В познавательной сфере личности:

- звукопроизношение,
- лексико-грамматический строй речи,
- фонематическое восприятие,
- несформированность фразовой речи,
- ограниченность словарного запаса,
- понимание обращенной речи.

В познавательных процессах:

- нарушения мышления,
- внимания,
- памяти,
- воображения...

В физическом развитии:

- недостаточное развитие мелкой моторики,
- недоразвитие артикуляционного аппарата
- нарушение общей моторики.

В развитии эмоционально-волевой сферы личности:

- проявление агрессивности,
- повышенная тревожность,
- проблемы коммуникативного взаимодействия,
- низкая произвольная регуляция деятельности,
- бедность социального опыта и несформированность базисного

доверия к миру, осознания собственного «Я».

Для преодоления перечисленных недостатков требуется длительное специально организованное коррекционное воздействие, направленное на формирование компонентов языковой системы, коммуникативной и регулирующей функции речи. Нормализация речи в сочетании с активизацией познавательной деятельности, мышления, памяти, волевой сферы позволит обеспечить полноценную готовность детей к обучению в школе.

Дошкольники с общим недоразвитием речи, достигшие шестилетнего возраста, к началу последнего года обучения имеют **III** или **IV уровень** речевого недоразвития (нерезко выраженного общего недоразвития речи). Состояние и уровень сформированности языковых средств у каждого ребенка имеют индивидуальные особенности. Но можно выделить и общее. У всех детей отмечается смещение (на слух и в произносительном плане) близких в акустическом и артикуляторном плане звуков. В слоговой структуре искажаются слова, состоящие из 4-5 слогов со стечениями согласных. Затрудняются в подборе синонимов, антонимов, родственных слов, относительных прилагательных. В речи часто отсутствуют сложные слова,

притяжательные прилагательные, приставочные глаголы. В предложениях у большинства детей остается нарушение согласования прилагательного и числительного с существительным. Они затрудняются в употреблении сложных предлогов (из-за, из-под), в построении сложносочиненных и сложноподчиненных предложений. Указанные нарушения отчетливо проявляются в самостоятельной и связной речи.

Перечисленные нарушения дети могут преодолеть при условии комплексного систематического специального обучения в коррекционных группах. Т.к. нет методической литературы и практического материала организации работы по преодолению разных дефектов речи детей, работа специалистов значительно осложняется, и ведется параллельно со всеми детьми.

Логопедическая работа строится на основе общепедагогических **принципов** (наглядность, доступность, сознательность, индивидуальный подход), и имеющих свою специфику:

- *учет механизмов нарушения речи (этиопатогенетический принцип);*
- *комплексность*, с точки зрения развития речи дошкольника, предполагает воздействие на дефект и личность ребенка усилиями разных специалистов;
- *принцип системного подхода (воздействие на все стороны речи)*. Часто родители акцентируют внимание на одной речевой проблеме ребенка, не подозревая о том, что речь недоразвита в целом;
- *опора на сохранное звено*. Преодолевая речевое расстройство, специалист сначала опирается на то, что осталось более сохранным, и лишь потом, постепенно подключает нарушенное звено к активной деятельности;
- *учет закономерностей нормального хода речевого развития*. В овладении языковыми нормами имеются свои алгоритмы, которые необходимо учитывать;
- *учет ведущей деятельности*. Для ребенка дошкольного возраста такой деятельностью является игра. В процессе игры у него возникает множество вопросов, а значит, он испытывает потребность в речевом общении;
- *поэтапность*: логопедический процесс - длительный и целенаправленный.
- *учет индивидуальных особенностей*. Каждый ребенок, в особенности ребенок с каким-либо отклонением, индивидуален;
- *принцип психологической комфортности и связи с другими сторонами психического развития*;
- *взаимодействие (сотрудничество) с родителями*. Роль родителей в устранении речевой проблемы ребенка - одна из ведущих.

### ***Комплектование групп компенсирующей направленности с тяжелыми нарушениями речи***

Комплектование групп компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи осуществляется приказом по муниципальному органу Управления образования на основании результатов обследования речи

детей дошкольного возраста специалистами «Областного центра психолого-медико-социального сопровождения» (ЦПМПК) с согласия родителей.

**Цель:** создание единого коррекционно-образовательного пространства ДООУ, способствующего преодолению речевых нарушений у дошкольников при взаимодействии и активном участии членов семьи ребенка и педагогов.

**Задачи:**

1. *Проводить логопедическое обследование* детей группы.
2. *Осуществлять реализацию коррекционно-развивающего процесса:*
  - формировать правильное звукопроизношение;
  - совершенствовать психологическую базу речи (внимание, память, мышление);
  - формировать фонетический слух и фонематическое восприятие;
  - развивать слоговую структуру речи;
  - обогащать словарный запас;
  - совершенствовать (формировать) грамматический строй речи; связную речь;
  - обучать элементам грамоты;
  - формировать первоначальные навыки чтения и письма;
  - развивать просодическую сторону речи (темп, ритм, голос, выразительность);
  - развивать тонкую моторику пальцев рук;
  - развивать основные психические процессы.
3. *Проводить профилактическую работу и пропаганду логопедических знаний:*
  - принимать активное участие в родительских собраниях;
  - проводить групповые консультации по вопросам динамики в коррекции речевых нарушений, подготовки детей к школе, определения программы дальнейшего обучения;
  - индивидуальные консультации с родителями и специалистами ДООУ;
  - открытые занятия с детьми;
4. *Выполнять методическую работу и повышение самообразования:*
  - своевременно оформлять и осуществлять ведение документации;
  - составить и осуществить реализацию плана самообразования, работать над проблемной темой и повышать квалификацию;
  - осуществлять работу в составе экспертных групп разного уровня;
5. *Анализировать результативность логопедической работы* на каждом этапе.

**Выделяются следующие этапы реализации программы:**

- подготовительный этап;
- диагностика (обследование, выявление речевых нарушений)
- этап планирования работы и разработка индивидуального плана коррекционной работы);
- этап реализации или коррекции (мотивирование обучаемого, подготовка органов артикуляции, отработка правильного речевого дыхания, постановка звуков, автоматизация звуков в самостоятельной речи, дифференциация

смешиваемых звуков...);

- итоговая диагностика;

- оценка и контроль (отслеживание динамики в обучении, проверка отсутствия рецидивов).