

Научная статья
УДК 364.2:61
DOI 10.18101/978-5-9793-1869-1-109-113

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОВЗ В УСЛОВИЯХ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА

© Красильникова Марина Викторовна

логопед,
Северобайкальский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних
Россия, 671700, г. Северобайкальск, ул. Мира, 4
m-rhka@yandex.ru

В статье обобщен опыт работы логопеда с детьми инвалидами и детьми с ОВЗ реабилитационного центра г. Северобайкальск Республики Бурятия. Рассмотрены особенности организации коррекционно-логопедической помощи детям и их родителям.

Ключевые слова: дети-инвалиды, дети с ОВЗ, реабилитация, социальная адаптация, логопедическое сопровождение, речевое развитие, коррекционно-логопедическая работа.

Год от года все больше детей рождается с проблемами в развитии. У многих детей отмечается интеллектуальная недостаточность, нарушения мотивационно-потребностной, социально-эмоциональной, моторно-двигательной сфер, а также познавательной деятельности (восприятие, память, мышление, речь). Эти нарушения все чаще носят системный характер, затрагивая как физическую, так и психическую сферу, вызывая изменения поведения, деформируя личность. И чем раньше ребенку будет оказана помощь, тем она будет более эффективнее.

По статистике на 2023 год в г. Северобайкальск зарегистрировано 115 детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Для оказания комплексной реабилитации и социальной адаптации в нашем городе функционирует ГБУСО «Северобайкальский социальный реабилитационный центр для несовершеннолетних» обслуживает три МО Город, Северобайкальский и Муйский районы. В центре открыто полустационарное отделение для детей и подростков с ограниченными возможностями, для оказания медицинской, психолого-педагогической и социально-бытовой реабилитации детей-инвалидов.

В данном учреждении я работаю логопедом, где для коррекционно-логопедических занятий оборудован кабинет. Дизайн и оборудование логопедического кабинета отвечает педагогическим и санитарно-гигиеническим требованиям для проведения индивидуальной работы с детьми, консультаций для родителей и педагогов, разработки и ведения документации. Дети-инвалиды и дети с ОВЗ представляют собой неоднородную группу, имеющие множественные полиморфные речевые нарушения или коммуникативные проблемы. Они не стремятся к общению, не умеют ориентироваться в пространстве, очень быстро наступает эмоциональная истощаемость. Родители, имеющие детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (в дальнейшем дети с ОВЗ), испытывают излишний страх за здоровье и жизнь своих детей и желают воспитывать своего ребенка с участием специалистов.

Вся работа планируется с соблюдением требований коррекционных программ:

– Программы дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушениями речи. Коррекция нарушений речи. Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина, Т. В. Туманова и др.

– Программа Т. Б. Филичевой и Г. В. Чиркиной «Подготовка к школе детей с ОНР в условиях специального детского сада» с приоритетным осуществлением коррекции физического и (или) психического развития детей с тяжелыми нарушениями речи.

– Примерная адаптированная основная образовательная программа для дошкольников с тяжелыми нарушениями речи. Л. Б. Баряева, Т. В. Волосовец, О. П. Гаврилушкина, Г. Г. Голубева и др.; под ред. проф. Л. В. Лопатиной.

– Примерная программа по развитию речи детей с ранним детским аутизмом. (Программа опирается на научно-практические разработки Л.Г. Нуриевой «Развитие речи аутичных детей», С. С. Морозовой «Аутизм. Коррекционная при тяжелых и усложненных формах». О. И. Ловаас «Модификация поведения аутичных детей», В. М. Башиновой и Н. В. Симашковой «К особенностям коррекции речевых расстройств у больных с РДА» и др.)

– Программа «**Карусели**». Формирование базовых сенсомоторных интеграций речи. Т. Н. Ланина

– Программа воспитания и обучения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Н. В. Симонова и др.

Когда ребенок поступает в наше отделение, приступаю к его обследованию на состояние всех сторон речи: что нарушено? Как нарушено? Почему нарушено? Затем анализирую и выношу логопедическое заключение. Так как у детей с ОВЗ нарушение речи является вторичным диагнозом, логопедическую работу планирую поэтапно и последовательно, с учетом их основного и сопутствующих диагнозов. По результатам обследования составляю индивидуальный маршрут логопедического сопровождения на каждого ребенка.

Для более успешной социализации, формирования социально-активной личности и психологической коррекции применяю в своей работе современные инновационные технологии, которые стимулируют детей к учебной деятельности, расширяют кругозор, развивают познавательную деятельность, формируют определенные умения и навыки, вызывают интерес и потребность общения, развивают когнитивные процессы.

Мои логопедические занятия направлены на развитие речевых коммуникаций, с помощью которых удастся «разговорить» ребенка, дать импульс к дальнейшему развитию активной речи и успешности в общении. Дети-инвалиды и дети с ОВЗ быстро отвлекаются, утомляются, не удерживают в памяти задания. Поэтому в своей работе использую приемы сказкотерапии. В атмосфере сказки дети раскрепощаются, становятся открытыми к восприятию действительности, проявляют заинтересованность в выполнении различных заданий. Тщательно подобранные иллюстрации и увлекательные задания помогают поддерживать интерес ребенка к занятиям: ребенок не только смотрит и слушает, но и обводит, соединяет, раскрашивает. Занятия выстраиваю по степени тяжести речевого дефекта и выраженности недоразвития познавательных процессов, опираясь на принцип постепенного усложнения заданий. Так, через исполнение сказки, ее сюжетных линий я решаю многие коррекционные задачи.

Дети — инвалиды и дети с ОВЗ часто соматически ослаблены, физически не выносливы, быстро утомляются, а движение — это укрепление сердечно-

сосудистой, дыхательной, нервной системы и их лечение. Используя здоровьесберегающие технологии, отмечается, что у детей на занятиях повышается работоспособность, улучшаются произносительные навыки. Среди вспомогательных средств общения, пожалуй, самым действенным и организующим является музыка. Поэтому, чтобы снять напряжение и расслабиться провожу динамические паузы. Логоритмика и физкультминутки способствуют развитию общей и мелкой моторики, слухо-зрительно-двигательной координации, правильному диафрагмальному дыханию.

В последние десятилетия мы живем в эпоху компьютерных технологий, и чтобы шагать в ногу со временем, использую компьютерные приложения на своих занятиях. Являясь активным слушателем вебинаров на сайте Мерсибо, приобрела флешки: «Логоблиц» — программа для проведения речевой диагностики; «Речедвигатель» — комплексная программа с конспектами занятий на активизацию речи детей с ОВЗ, ТНР, ЗРР, РАС и с детьми с легкой умственной отсталостью; «Звукареку» — представляет набор интерактивных игр и упражнений направленных на коррекцию звукопроизношения для детей с ОВЗ; «Конструктор картинок 4» — программа для создания дидактических пособий. Все задания направлены на активизацию речевой деятельности ребенка, тренировку правильно понимать и выполнять речевую инструкцию. Ребенок с большим интересом выполняет задания с веселыми анимационными персонажами и учебный процесс становится увлекательным, динамичным, красочным. В перерыве, ребенку предлагаю развивающие игры: пазлы, мозаика, конструктор (типа «Лего»). Это позволяет снизить утомляемость и способствует более успешному и комплексному закреплению новых речевых навыков.

Трудно свыкнуться с мыслью, что твой ребенок «не такой как все». Чтобы помочь семьям, воспитывающих детей с физическими и умственными нарушениями, составляю перспективный план работы логопеда с семьей.

Порой родители, сами того не подозревая, формируют у ребенка негативное отношение к занятиям. Поэтому, наиболее эффективной формой взаимодействия с родителями ребенка с ОВЗ считаю занятия-практикумы. Мама и папа, посещая логопедические занятия учатся, как в игровой форме можно решить ту или иную проблему и преодолеть трудности в общении с ребенком в зависимости от ситуации, даются рекомендации, как отрабатывать эти навыки в повседневной жизни. Например: «Дима, посмотри, мама тоже умеет делать гимнастику для язычка!» или «А сейчас, вместе с папой будете пускать мыльные пузыри!» и т. п. Когда родители начинают играть с ребенком на занятиях в центре или дома, они учатся видеть и понимать малыша. Конечно, родители по-разному вкладываются в работу над собой, но приобретая опыт и знания они начинают понимать, как можно помочь своему ребенку в домашних условиях. Самое главное, что должны понять родители, что без их участия, поддержки результат работы будет минимальным.

Рядом с логопедическим кабинетом оформлен стенд «Советы логопеда», где размещается информация рекомендательного характера. К консультациям и практикумам специально подбираются игры и упражнения, организуется выставка пособий.

Также семьям с детьми-инвалидами, имеющих тяжелые заболевания, не позволяющие пройти социальную реабилитацию в условиях дневного стационара, социальные услуги предоставляются на дому. Существующая практика надомно-

го обучения показывает, что логопедическая работа направлена не только на коррекцию речевых расстройств, но и личности ребенка в целом. Так как, эти дети нередко изолированы от детского общества, у них часто наблюдается замкнутость, нежелание и боязнь общения. Имеющийся опыт работы показывает, что в таких случаях, самым важным этапом в коррекционно — логопедических занятиях является организационный момент, поскольку он помогает легче адаптироваться к любой ситуации.

Каждый раз наблюдая за ребенком, выбираю способ контактирования: подбадривающий, успокаивающий, установление доверительных отношений или другой. Надо не забывать, что у ребенка с ОВЗ, у каждого — свои психологические особенности. Дизартрики — очень ранимы, обидчивы, алалики — замкнуты, дети с СДВГ — невнимательны, импульсивны, с ЗПР — могут быть даже агрессивны, дети с ДЦП — капризны и зажаты. Учитывая эти особенности, выстраиваю систему своей работы на каждом отдельном занятии, то есть большую роль играет ситуативно-ориентированный стиль работы.

Поэтому дети-инвалиды и дети с ОВЗ требуют много времени для обучения. Это длительный, трудоемкий процесс и обратная связь заметна не сразу, но заметна.

Таким образом, в процессе организации коррекционно-логопедической помощи детям-инвалидам и детям с ОВЗ в условиях реабилитационного центра использую разнообразные формы работы для поддержки ребенка и его семьи, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Одним из важнейших условий эффективной деятельности логопеда считаю постоянное повышение профессионализма. Посещаю городские методические объединения учителей-логопедов города Северобайкальск. На каждом заседании, за круглым столом, проходит обмен опытом деятельности логопедов и интервью видеосъемки детей с различными нарушениями речи.

Литература

1. Организация взаимодействия учителя-логопеда и семьи: методическое пособие / под редакцией Л. С. Вакуленко, 2011. Санкт-Петербург: Детство-Пресс, 2011. 153 с.
2. Воробьева В. К. Методика развития связной речи у детей с системным недоразвитием речи: учебное пособие. 2006. Москва: Изд-во Московск. психол.-соц. ун-та; Воронеж: МОДЕК, 2016. 233 с.
3. Левина Е. В. Использование компьютерных технологий на индивидуальных логопедических занятиях // Логопед. 2011. № 3. С. 68.
4. Инновации — в логопедическую практику: методическое пособие для дошкольных образовательных учреждений: сборник статей / составитель О. Е. Громова. Москва: Линка-Пресс, 2008. 228 с.

SPEECH THERAPY SUPPORT FOR CHILDREN WITH DISABILITIES
AND CHILDREN WITH DISABILITIES IN A REHABILITATION CENTER

Marina V. Krasilnikova

speech therapist,

Severobaikalsky Social and Rehabilitation Center for Minors

4 Mira St., Severobaikalsk 671700, Russia

m-rihka@yandex.ru

The article summarizes the experience of a speech therapist with children with disabilities and children with disabilities of the rehabilitation center in Severobaikalsk, Republic of Buryatia. The features of the organization of correctional and speech therapy assistance to children and their parents are considered.

Keywords: children with disabilities, children with disabilities, rehabilitation, social adaptation, speech therapy, speech development, correctional and speech therapy work.