Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детски сад № 41»

Проект
«Мы Вместе»

педагогический коллектив ДОУ

Март 2022 год

«Подлинный смысл педагогики заключается в том,
чтобы даже человек, которому трудно то, что посильно другим,
не чувствовал себя неполноценным,
испытывал высокую человеческую радость,
радость познания, радость интеллектуального труда,
радость творчества».
В. Сухомлинский.

Целевая аудитория: Проект ориентирован на детей с 2-х до 7-8 лет с нарушениями речи и зрением. Работа над проектом предусматривает взаимодействие всех участников образовательного процесса: педагогов, воспитанников и их родителей.

Актуальность.

В последнее десятилетие обеспечение благополучного и защищенного детства стало одним из основных национальных приоритетов России.

В посланиях Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации ставились задачи по разработке современной и эффективной государственной политики в области детства. Проблемы детства и пути их решения нашли свое отражение в «Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года». Инструментом практического решения многих вопросов в сфере детства стала реализация приоритетных национальных проектов «Здоровье» и «Образование», федеральных целевых программ.

На первый план выходят противоречия, присущие собственно обучению детей с ОВЗ, обусловленные стремлением к равным правам при неравных возможностях, а именно противоречия:

- между потребностью детей с ОВЗ учиться, развиваться вместе со сверстниками и их ограниченными возможностями делать это, как другие;

Практика показывает увеличение числа детей с речевой патологией и сопутствующими расстройствами.

Нарушение речи у детей с проблемами зрения затрагивает речь как целостную систему, в которой речевые нарушения не являются единственным ядром речевой аномалии, так как нарушены формирования и других функций, которые связаны с речью.

У таких детей прослеживаются определенные связи и взаимодействие речевой и зрительной недостаточности.

Исследования особенностей речи детей с нарушением зрения Л.С.Волковой, О.И.Криницкой, И.В.Новичковой, Л.И.Плаксиной,

Л.И.Солнцевой, В.А.Феоктистовой и других авторов выявили своеобразие речевого развития детей с дефектами зрения, хотя в основе формирования речи лежат те же закономерности, что и в норме. Однако у детей с нарушением зрения стойко прослеживается роль наличия врожденного или рано приобретенного зрительного дефекта, значительно усугубляющего речевое недоразвитие.

В большинстве случаев у детей с нарушениями зрения оказываются нарушенными не отдельные компоненты речи, а все или большинство ее компонентов. Различные компоненты речи могут страдать в разной степени и по-разному соотноситься между собой, что и определяет различные уровни сформированности речи и структуры речевого дефекта.

Выделяют четыре уровня сформированности речи у детей с нарушениями зрения.

Наименее выраженные дефекты на первом уровне сформированности речи, отмечаются лишь единичные нарушения звукопроизношения.

На втором уровне у ребенка ограничен активный словарный запас, есть некоторые затруднения в соотнесении слова и образа предмета, в употреблении обобщающих понятий, в составлении предложений и развернутых рассказов. Нарушения звукопроизношения на втором уровне более выражены и разнообразны. Отмечается также недостаточная сформированность слуховой и произносительной дифференциации звуков и фонематических представлений. Фонематический анализ не сформирован.

На третьем уровне отмечается недостаточность активного и пассивного словаря. Не сформирована предметная соотнесенность слов, не развиты обобщающие понятия. Связная речь аграмматична, ребенок пользуется одно-двухсловными предложениями. Множественные нарушения звукопроизношения. Недостаточно сформирована слуховая и произносительная дифференциация звуков. На низком уровне находится формирование фонематического анализа и синтеза.

На четвертом, самом низком уровне, экспрессивная речь крайне ограничена, имеются значительные нарушения в соотнесении слова - образа предмета и обобщающих понятий. Связная речь состоит из отдельных слов. Отмечаются эхолалии. С заданиями, направленными на выявление качественной стороны грамматического строя речи, дети не справляются, не выполняют они и задания на слуховую дифференциацию звуков. Отмечается полная несформированность процессов фонематического анализа и синтеза.

Таким образом, у детей с нарушениями зрения часто не сформирована речевая функциональная система, ограничен словарный запас, искажено понимание смысловой стороны речи. Характерным признаком является

своеобразный вербализм и эхолалия на фоне ограниченного словарного запаса.

Особенности речевого развития детей раннего возраста со сложным зрительно-речевым дефектом проявляются в относительно равномерном отставании в формировании импрессивной и экспрессивной речи, слабости подражательной деятельности, речевой пассивности, эхолалии, отсроченности речевых реакций, речевом негативизме, нарушении номинативной и коммуникативной функций речи.

Л.И.Плаксина обуславливала замедленность формирования речи в ранние периоды ее развития недостаточностью активного взаимодействия детей, имеющих патологию зрения, с окружающими людьми, а также обедненностью предметно-практического опыта детей. В

По определению Р.Е. Левиной, собственно речевые нарушения не являются единственным ядром аномалии. Это объясняется тем, что формирование речи таких детей протекает в более сложных условиях, чем у зрячего ребенка. У детей с нарушениями зрения чаще встречаются комплексные отклонения от нормы, нарушения пространственной координации, плохо развитая мелкая моторика, проблемы в познавательной сфере.

Следовательно, можно говорить о системных нарушениях речи у детей с дефектами зрения, при которых имеется расстройство речи как целостной функциональной системы и совместное нарушение ее ведущих компонентов (фонетического, лексического, грамматического).

В условиях специфической ,комплексной и дифференцированной реабилитации детей с нарушением зрения возрастает компенсаторная роль речи и обеспечивается более прочная база для подготовки детей к школьному обучению и социальной адаптации в обществе.

Для детей с ограниченными возможностями здоровья требуется создание специальных условий, в том числе и речевой среды.

Речевые задачи решаются в процессе интеграции с другими видами деятельности детей.

Цель проекта: оздание условий и совершенствование системы взаимодействия специалистов и педагогов МАДОУ в работе с детьми с ОВЗ.

Задачи:

1. Развитие психомоторных и речемоторные функции;

2. Сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей через развитие дыхательной системы

3. Стимулирование развития произвольной регуляции движения.

4.Формирование артикуляционной моторики и развитие речевого аппарата.

5. Развитие мелкой моторики.

6. Развитие грамотического строя речи.

7. Развитие зрительного гнозиса.

8. Развитие пространственных представлений.

9. Развитие зрительного восприятия

10. Развитие слухового восприятия

11. Развитие обоняния

12. Развитие тактильно - кинестетического восприятия

13. Развитие звукового анализа и слоговой структуры.

14. Привлечение родителей для участия в мероприятиях, проводимых в детском саду.

Ожидаемый результат: развитие речи дошкольников и укрепление их здоровья при совместном систематическом использовании в работе с детьми различных технологий в игровой форме. Улучшение восприятия и зрительно – двигательной моторной координации.

Повышение психолого-педагогической компетенции педагогов и родителей в вопросах речевого развития детей, и коррекции нарушения зрения. Повышение заинтересованности родителей не только в результатах, но и в самом процессе коррекционно-воспитательной работы. Обогащение предметно – развивающей среды посредством различных разработок дидактических игр и пособий с использованием наглядного моделирования.

Участники проекта: специалисты, воспитатели, дети, родители.

Срок реализации проекта: 1 год.

Этапы реализации пректа:

Подготовительный

1. Выделение проблемы, определение цели проекта, его мотивации, прогнозирование результата.

2. Анализ существующего опыта и методической литературы по проблеме, создание условий для реализации проекта.

3. Планирование мероприятий с вовлечением детей, специалистов, родителей.

4. Мониторинг условий и результатов воспитания и развития ребенка.

5. Подведение итогов реализации проекта, разработка рекомендаций, консультаций для воспитателей и специалистов, родителей, определение перспектив дальнейшего развития.

Основной

В нашем детском саду был создан проект модели взаимодействия специалистов и педагогов. В работе с детьми, имеющими речевые и зрительные нарушения. По результатам диагностики возникла необходимость поиска единых концептуальных основ взаимодействия специалистов и педагогов, так как было выявлено много детей с такими нарушениями. На данный момент детей с ОВЗ у нас нет, но на внутреннем консилиуме МАДОУ было принято решение идти на опережение. Дети с нарушением зрительной функции испытывают некоторый дискомфорт, неуверенность, раздражительность, нарушение осанки, затруднение ориентировки в пространстве.

Коррекционно – педагогическая работа начинается с групп младшего возраста, с целью профилактики возможных нарушений речи и зрения. Перед педагогами ставятся следующие задачи:

- развитие речевого дыхания, развитие тактильной чувствительности, развитие мелкой моторики, развитие зрительного внимания и зрительной координации, развитие и совершенствование речевых навыков.

Для этого используются такие игры как: артикуляционная гимнастика, рисование песком, сенсорные дорожки, сухой бассейн, поиск сокровищ; различные пособия на поддувание.

На следующем возрастном этапе педагоги расширяют круг задач: группы наполняются новыми играми и пособиями, закрепляются приобретенные знания, развиваются умения работать по схеме, развитие мелкой моторикики и координации движений рук.

- Восстановление ослабленных мышц, снятия излишнего напряжения.
- Развивать сенсомоторные навыки, закреплять основные цвета.
- Развитие речи, мышления внимания.

- Развитие межполушарных связей

- Развитие зрительного внимания и зрительной координации

Добавляются различные игры: дидактическая игра «Рисование резиночками», самомассаж кистей рук, дидактические игры на шнуровку,

Картотека «Пальчиковые игры с платками», межполушарные доски.

В старшей и подготовительной группах усложняются задачи и дидактические пособия, в соответствии с возрастными потребностями: развитие связной речи, развитие грамматического строя речи, совершенствование слоговой структуры слова, развитие фонематического слуха, артикуляционной моторики, зазвитие зрительного внимания и зрительной координации, ориентировка в пространстве, развитие речевого дыхания.

Игры и дидактические пособия: «Воздушный лабиринт», «Составь предложения», «Слоги на дороге», «Морковный алфавит», «Поезд», «Слоговые домики», «Прятки», «Кому что», «Меню».

Большое внимание уделяется оснащению игровых зон для сюжетно-ролевых и театрализованных игр.

Тесная взаимосвязь педагогов возможна при условии совместного планирования работы, при правильном и четком распределении задач каждого участника коррекционно-образовательного процесса, при осуществлении преемственности в работе и соблюдении единства требований, предъявляемых детям.

Механизм взаимодействия в разработке и реализации коррекционных мероприятий специалистов.

Очень значима совместная работа музыкального руководителя и инструктора по физическому воспитанию. Необходимость такого взаимодействия вызвана особенностями детей с нарушением речи и зрения.

При построении системы коррекционной работы совместная деятельность специалистов спланирована так, что педагоги строят свою работу с ребёнком на основе общих педагогических принципов не обособленно, а дополняя и углубляя влияние каждого. Единый комплекс совместной коррекционно-педагогической работы, намеченный специалистами, направлен на формирование и развитие и речевого опыта, накопленного детьми в процессе работы двигательных и речевых сфер.

Воспитатели закрепляют приобретённые знания, отрабатывают умения до автоматизации навыков, интегрируя логопедические цели, содержание, технологии в повседневную жизнь детей: в игровую, трудовую, познавательную деятельность, в содержание других видов деятельности, а так же в режимные моменты.

Для детей с нарушением зрения характерны недостатки развития движений и малая двигательная активность; по сравнению с детьми у которых зрение в норме, у слабовидящих ребят, значительно хуже развиты пространственные представления, возможности практической микро и макро ориентировки, словесные обозначения пространственных положений. Нарушения глазодвигательных функций вызывает ошибки выделения детьми формы величины пространственного расположения предметов. В ходе коррекционной деятельности дети учатся выделять и анализировать различные пространственные признаки и отношения, получать информацию об окружающем пространстве с привлечением всей сенсорной сферы. На практике, применение здоровье-сберегающих технологий, социо-игровых методов и приемов, тренировочных упражнений для развития мелкой моторики пальцев и кистей рук, дают возможность детям с нарушением зрения стать более активными, любознательными в процессе игры и обучения.

Музыкальный руководитель осуществляет подбор и внедрение в повседневную жизнь ребенка музыкотерапевтических произведений, что сводит к минимуму поведенческие и организационные проблемы, повышает работоспособность детей, стимулирует их внимание, память, мышление. На логоритмике совершенствуется общая и мелкая моторика, выразительность мимики, пластика движений, постановка дыхания, голоса, чувства ритма, просодическая сторона речи. Музыкальный руководитель использует различные игры: ритмическая игра со стаканчиками, музыкальная игра со снежками, логоритмическая игра «Домики», игра на развитие звуковысотного слуха « Лесенка».

Инструктор по ФИЗО решает традиционные задачи по общему физическому воспитанию и развитию, направленные на укрепление здоровья, развития двигательных умений и навыков, что способствует формированию психомоторных функций и специальные коррекционно – развивающие: развитие моторной памяти, способности к восприятию и передаче движений по пространственно – временным характеристикам, совершенствование ориентировки в пространстве.

Особое внимание обращается на возможность закрепления лексико – грамматических средств языка путем специально подобранных подвижных игр и упражнений, разработанных с учетом изучаемой лексической темой: «Узнай по голосу», «Догоняй мяч», «Определи вкус», «Волшебный мешочек», «Самый меткий».

Учитель логопед в своей работе применяет здоровьесберегающие технологии (дыхательная гимнастика, пальчиковая гимнастика, динамические паузы), которые обеспечивают повышение умственной работоспособности детей, развития мелкой, общей моторики, речевого дыхания. Дидактические игры по обучению детей связной речи; дидактические игры, которые позволяют научить ребенка умению рассуждать, находить причинно- следственные связи, делать умозаключения; игры для развития речевого дыхания, фонематического слуха (фонетические рассказы и сказки, игротека речевых игр); для развития артикуляционной моторики (сказки, стихи, разрезные карточки), мелкой моторики (шнуровки, сыпучие материалы, цветные камни, прищепки, конструкторы, мозаики), методические пособия для подготовки детей к обучению грамоте; использование дидактических игр и упражнений с использованием ЛЕГО-элементов на непосредственно образовательной деятельности по подготовке к грамоте, коррекции звукопроизношения, ознакомления с окружающим миром, развитие психических процессов.

Заключительный этап

После проведения коррекционной работы проводится дифференциальная комплексная диагностика по отслеживанию динамики развития детей и с выделением ведущих отклонений в развитии ребенка.

Основная задача данного блока – подведение итогов работы, закрепление основных навыков, приобретенных за основной период работы, разработка рекомендаций для родителей, для закрепления полученных навыков в домашних условиях.

В процессе целенаправленной и систематической работы с детьми удается добиться положительной динамики в психическом и речевом развитии.

Улучшается зрительное и слуховое внимание. Совершенствуется мелкая моторика, координация движений. Формируются представления о самом себе, о своем теле, навыки общения (умения устанавливать зрительный, эмоциональный, речевой контакт, быть понятым, ориентироваться в социальных ситуациях).

Таким образом, проект подчеркивает необходимость привлечения в развивающий процесс и ближайшего окружения ребенка (родителей, педагогов и специалистов).

Положительные динамические изменения в речевом и психологическом развитии, в результате проделанной работы, являются отличной профилактикой и коррекцией различных видов речевых расстройств.

Вывод: только в тесном взаимодействии всех участников педагогического процесса возможно успешное формирование личностной готовности детей с нарушениями развития к школьному обучению, социализации и адаптации их в обществе.