

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад №294 Краснооктябрьского района Волгограда»

ПРИНЯТО:

На педагогическом Совете  
МОУ детского сада № 294

Протокол № 1 от 29.08.2025

М.Р. Мугдусян



УТВЕРЖДЕНО:

Приказом заведующего  
МОУ детского сада № 294

№ 41 от 01.09.2025

Т.Р. Мугдусян

**Рабочая программа  
коррекционно-развивающей работы компенсирующей  
направленности учителя-логопеда  
для детей с задержкой психического развития  
на 2025-2026 гг.**

Составила:  
учитель-логопед Киндерова Т.В.

Волгоград 2025г.

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>Раздел I ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ</b>		
1.1	Пояснительная записка	3
1.1.1	Цели и задачи реализации Программы	3
1.1.2	Принципы и подходы к формированию Программы	4
1.1.3	Специфические принципы и подходы к формированию программы для обучающихся с ЗПР.	4
1.1.4	Значимые для реализации программы характеристики, в том числе характеристики особенностей развития детей раннего и дошкольного возраста	6
1.2	Планируемые результаты освоения Программы	13
1.3	Особенности обучающихся с ЗПР	17
<b>Раздел II СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ</b>		
2.1	Описание образовательной деятельности в соответствии с направлениями развития ребенка, логопедическая работа с воспитанниками ДООУ	23
2.2	Особенности взаимодействия учителя-логопеда с семьями воспитанников	28
2.3	Описание направлений, выбранных учреждением из числа парциальных программ	29
<b>Раздел III ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ</b>		
3.1.	Психолого-педагогические условия, обеспечивающие развитие ребенка с ЗПР	32
3.2	Описание материально-технического обеспечения Программы	33

## **I. Целевой раздел**

### **1.1. Пояснительная записка**

В основе создания этой программы использован опыт работы, подкреплённый современными коррекционно-развивающими программами Министерства Образования РФ в частности:

- Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования;
- Федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования;
- основной общеобразовательной программы ДОУ с учётом образовательной программы «От рождения до школы» под ред. Н. Веракса, Т.С.Комаровой, М.А.Васильевой;
- подготовка к школе детей с задержкой психического развития под общей ред. С.Г.Шевченко;
- адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования детей с тяжёлыми нарушениями речи под ред. Баряева Л.Б, Волосовец Т.В;
- комплексной образовательной программы дошкольного образования для детей с тяжёлыми нарушениями речи с 3 до 7 лет» под ред. Нищевой Н.В.

Разнообразие, вариативность используемых методик позволяет обеспечить дифференцированный подход к коррекции речевых нарушений, индивидуализировать коррекционно-развивающий процесс, обеспечить индивидуальное сопровождение каждого ребенка в зависимости от вида и структуры речевого нарушения, наличия вторичных нарушений развития, микросоциальных условий жизни воспитанника.

#### **1.1.1. Цель и задачи реализации Программы**

Оказания логопедической помощи обучающимся раннего и дошкольного возраста с ЗПР, в развитие всех компонентов устной речи и практическом овладение обучающимися нормами речи.

##### **Задачи**

##### **Коррекционно-образовательная:**

1. Провести диагностику речевой и познавательной сферы, исследование состояния проблемы;
2. Оценить эффективность, анализ.

##### **Коррекционно-развивающая:**

1. Выявлять и своевременно предупреждать речевые нарушения у воспитанников ДОУ;
2. Проводить коррекцию и профилактику имеющихся отклонений в речевом развитии воспитанников ДОУ;
3. Сформировать систему коррекционно-развивающей работы с учетом индивидуальных особенностей и потребностей детей с ОВЗ, детей-инвалидов и обучающихся испытывающих трудности в освоении основной образовательной программы.
4. Осуществлять преемственность в работе с родителями (законными представителями) воспитанников, через обучение эффективным приемам воспитания ребенка с нарушениями речи и организации коррекционно-развивающей среды в домашних условиях.

5. Формировать профессиональную компетентность педагогов в сфере эффективного взаимодействия с детьми, имеющими речевые нарушения, а также в сфере профилактики и выявления проблем в речевом развитии.

### **Коррекционно-воспитательная:**

1. Формировать речь как средство общения и социализации детей.

#### **1.1.2 Принципы и подходы к формированию Программы**

В соответствии с ФГОС ДО Программа построена на следующих принципах:

1. Поддержка разнообразия детства.
2. Сохранение уникальности и самоценности детства как важного этапа в общем развитии человека.
3. Позитивная социализация ребенка.
4. Личностно-развивающий и гуманистический характер взаимодействия педагогических работников и родителей (законных представителей), педагогических и иных работников Организации) и обучающихся.
5. Содействие и сотрудничество обучающихся и педагогических работников, признание ребенка полноценным участником (субъектом) образовательных отношений.
6. Сотрудничество Организации с семьей.
7. Возрастная адекватность образования. Данный принцип предполагает подбор образовательными организациями содержания и методов дошкольного образования в соответствии с возрастными особенностями обучающихся.

#### **1.1.3 Специфические принципы и подходы к формированию программы для обучающихся с ЗПР.**

1. Принцип социально-адаптирующей направленности образования: коррекция и компенсация недостатков развития рассматриваются в образовательном процессе не как самоцель, а как средство наиболее полной реализации потенциальных возможностей ребенка с ЗПР и обеспечения его самостоятельности в дальнейшей социальной жизни.
2. Этиопатогенетический принцип: для правильного построения коррекционной работы с ребенком необходимо знать этиологию (причины) и патогенез (механизмы) нарушения. У обучающихся с ЗПР, особенно в дошкольном возрасте, при различной локализации нарушений возможна сходная симптоматика. Причины и механизмы, обуславливающие недостатки познавательного и речевого развития различны, соответственно, методы и содержание коррекционной работы должны отличаться.
3. Принцип системного подхода к диагностике и коррекции нарушений: для построения коррекционной работы необходимо разобраться в структуре дефекта, определить иерархию нарушений. Следует различать внутрисистемные нарушения, связанные с первичным дефектом, и межсистемные, обусловленные взаимным влиянием нарушенных и сохранных функций.

Эффективность коррекционной работы во многом будет определяться реализацией принципа системного подхода, направленного на речевое и когнитивное развитие ребенка с ЗПР.

4. Принцип комплексного подхода к диагностике и коррекции нарушений: психолого-педагогическая диагностика является важнейшим структурным компонентом педагогического процесса. В ходе комплексного обследования ребенка с ЗПР, в котором участвуют различные специалисты психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК), собираются достоверные сведения о ребенке и формулируется заключение, квалифицирующее состояние ребенка и характер имеющихся недостатков в его развитии. Не менее важна для квалифицированной коррекции углубленная диагностика в условиях Организации силами разных специалистов. Комплексный подход в коррекционной работе означает, что она будет эффективной только в том случае, если осуществляется в комплексе, включающем лечение, педагогическую и психологическую коррекцию. Это предполагает взаимодействие в педагогическом процессе разных специалистов: учителей-дефектологов, педагогов-психологов, специально подготовленных воспитателей, музыкальных и физкультурных руководителей, а также сетевое взаимодействие с медицинскими учреждениями.

5. Принцип опоры на закономерности онтогенетического развития: коррекционная психолого-педагогическая работа с ребенком с ЗПР строится по принципу "замещающего онтогенеза". При реализации названного принципа следует учитывать положение о соотношении функциональности и стадийности детского развития. Функциональное развитие происходит в пределах одного периода и касается изменений некоторых психических свойств и овладения отдельными способами действий, представлениями и знаниями. Стадийное, возрастное развитие заключается в глобальных изменениях детской личности, в перестройке детского сознания, что связано с овладением новым видом деятельности, развитием речи и коммуникации. За счет этого обеспечивается переход на следующий, новый этап развития. Обучающиеся с ЗПР находятся на разных ступенях развития речи, сенсорно-перцептивной и мыслительной деятельности, у них в разной степени сформированы пространственно-временные представления, они неодинаково подготовлены к счету, чтению, письму, обладают различным запасом знаний об окружающем мире. Поэтому программы образовательной и коррекционной работы с одной стороны опираются на возрастные нормативы развития, а с другой - выстраиваются как уровневые программы, ориентирующиеся на исходный уровень развития познавательной деятельности, речи, деятельности обучающихся с ЗПР.

6. Принцип единства в реализации коррекционных, профилактических и развивающих задач: не позволяет ограничиваться лишь преодолением актуальных на сегодняшний день трудностей и требует построения ближайшего прогноза развития ребенка с ЗПР и создания благоприятных условий для наиболее полной реализации его потенциальных возможностей.

7. Принцип реализации деятельностного подхода в обучении и воспитании: предполагает организацию обучения и воспитания с опорой на ведущую деятельность возраста. Коррекционный

образовательный процесс организуется на наглядно-действенной основе. Обучающихся с ЗПР обучают использованию различных алгоритмов (картинно-графических планов, технологических карт).

8. Принцип необходимости специального педагогического руководства: познавательная деятельность ребенка с ЗПР имеет качественное своеобразие формирования и протекания, отличается особым содержанием и поэтому нуждается в особой организации и способах ее реализации. Только специально подготовленный педагог, зная закономерности, особенности развития и познавательные возможности ребенка, с одной стороны, и возможные пути и способы коррекционной и компенсирующей помощи ему - с другой, может организовать процесс образовательной деятельности и управлять им. При разработке Программы учитывается, что приобретение дошкольниками с ЗПР социального и познавательного опыта осуществляется как в процессе самостоятельной деятельности ребенка, так и под руководством педагогических работников в процессе коррекционно-развивающей работы.

9. Принцип вариативности коррекционно-развивающего образования: образовательное содержание предлагается ребенку с ЗПР через разные виды деятельности с учетом зон его актуального и ближайшего развития, что способствует развитию, расширению как явных, так и скрытых возможностей дошкольника.

10. Принцип инвариантности ценностей и целей при вариативности средств реализации и достижения целей Программы: Стандарт и Программа задают инвариантные ценности и ориентиры, с учетом которых Организация должна разработать свою адаптированную образовательную программу. При этом за Организацией остается право выбора способов их достижения, выбора образовательных программ, учитывающих разнородность состава групп обучающихся с ЗПР, их психофизических особенностей, запросов родителей (законных представителей).

#### **1.1.4. Значимые для реализации программы характеристики, речевое развитие детей с ЗПР.**

Дети с задержкой психического развития имеют следующие наиболее значимые особенности: недостаточный запас знаний и представлений об окружающем, пониженную познавательную активность, замедленный темп формирования высших психических функций, слабость регуляции произвольной деятельности, нарушения различных сторон речи.

Часто в раннем возрасте у детей данной категории отмечается задержка речевого развития (позднее появление первых слов, отставание в формировании фразовой речи), а на более поздних этапах наблюдается отставание в овладении речью.

Большую роль в структуре дефекта детей с ЗПР играют речевые нарушения, которые характеризуются определенными чертами.

#### **Артикуляционный аппарат**

Дети с ЗПР имеют различные *отклонения в строении* органов артикуляции:

- аномалии прикуса (прогнатия, прогения, передний открытый прикус);
- укорочение подъязычной связки;
- толстый массивный язык;
- высокое узкое («готическое») или уплощенное твердое небо;
- дефекты строения зубного ряда.

Для большинства детей характерна **недостаточность речевой моторики**, что проявляется в напряжении мышц языка, трудностях удержания определенной позы языка, переключении органов артикуляции с одного положения на другое. Движения языка неточные. При смене артикуляционных укладов нарушается плавность переключения и последовательность движений.

Многие артикуляторные позы дети могут выполнить только по подражанию после нескольких попыток.

### **Звукопроизношение**

Нарушение звукопроизношения у детей с ЗПР носит **полиморфный характер**. Чаще всего бывают нарушены артикуляторно сложные звуки: свистящие, шипящие, сонорные.

Преобладающим видом нарушения звукопроизношения является **смешение** звуков, имеющих сложную артикуляцию и требующих тонких акустических дифференцировок (*с-ш, з-ж, с-ч, с-щ, р-л*). При этом смешение звуков имеет место в речевом потоке, в то время как при произношении отдельных слогов или слов этого может не наблюдаться.

Такого рода нарушение звукопроизношения может быть обусловлено общей вялостью артикуляции, что, как правило, является проявлением неврологической патологии – снижением тонуса артикуляционных мышц, а также нарушением фонематического восприятия и ослаблением контроля со стороны ребенка за артикуляцией звуков, когда основное внимание его сосредоточено на смысловой стороне высказывания. Осуществление одновременного контроля за несколькими действиями, сложная межанализаторная деятельность зрительного, слухового и тактильного анализаторов для детей с ЗПР представляет значительную трудность.

Менее распространенными нарушениями звукопроизношения у детей с ЗПР являются **искажения** (преимущественно межзубное произношение свистящих, а также велярное и увулярное произношение звука [р]), стойкие **замены** одного звука другим (чаще *р → л, л → л', л → в, ш → с, ж → з*). Наблюдается и **отсутствие** звука (чаще [р]).

### **Фонематическое восприятие**

У детей с ЗПР отмечается недостаточная сформированность фонематического восприятия. Дети испытывают затруднения при дифференциации звуков на слух, при этом они плохо различают не только нарушенные в произношении звуки, но и некоторые правильно произносимые звуки: *твердые-мягкие, звонкие-глухие* согласные звуки.

Дети испытывают затруднения в удержании порядка и количества слогового ряда. Изменение характера предъявления речевого материала (дополнительное предъявление, замедление темпа

воспроизведения) не улучшает качества воспроизведения. Дети повторяют два слога вместо трех (*да-та-да* как *да-та*) или изменяют их последовательность.

### Звуковой анализ

Нарушение фонематического развития детей с ЗПР проявляется и в несформированности звукового анализа и синтеза. Это нарушение оказывается очень стойким, сохраняется в течение нескольких лет и вызывает в школе нарушения письма и чтения. Данные исследований показывают, что без целенаправленной коррекционной работы дети с ЗПР не могут овладеть звуковым анализом слов.

Относительно возможным у дошкольников с ЗПР является умение выделять начальный ударный гласный. Выделение же первого согласного звука вызывает затруднения – дети часто выделяют не 1-ый звук, а 1-ый слог (*кошка* – 1-ый звук *ко*). Аналогичные трудности отмечаются при выделении конечного гласного звука (*мышка* – последний звук *ка*).

Наибольшую трудность у детей с ЗПР вызывает анализ слога со стечением согласных (*стол, стул, утка*). Наиболее типичной ошибкой является пропуск одной согласной из стечения (*утка* – *у, к, а; стол* – *с, о, л*).

Малодоступны такие задания, как определение количества и последовательности звуков в слове, установление позиционных соотношений звуков.

### Лексика

Своеобразие словарного запаса и понимания речи связано у детей с ЗПР с их интеллектуальной и эмоциональной незрелостью, со сниженной познавательной активностью. При ЗПР характерны следующие особенности словарного запаса:

- *преобладание пассивного словаря над активным;*
- *ограниченность словарного запаса;*
- *затрудненная его активизация;*
- *неточное, недифференцированное, иногда и неадекватное употребление слов.*

### Предметный словарь

Страдает *предметная соотнесенность* слов – номинативная функция речи (например, «*Роза – это и пионы, и астры, и тюльпаны*», «*Уха - это рыба такая*»).

Дети не могут назвать воспринимаемый предмет, его свойства, особенности. Вместо этого они начинают описывать ситуацию или действие, с которыми связан данный предмет (например, «*Дворник - дядя, который улицу убирает*»).

Значительные затруднения у детей с ЗПР вызывает использование элементарных *обобщающих понятий*. Даже при наличии в пассивном словаре нередко обобщающее понятие заменяется родовым, видовым или каким-либо конкретным понятием. («*Земляника – это малина такая*»). И наоборот, в отношении некоторых предметов дети используют лишь обобщающие понятия: «*рыбы*», «*грибы*» и т.д. - в их лексике отсутствуют названия конкретных видов рыб, грибов и т.д.

### Глагольный словарь

Дети с ЗПР редко используют глаголы, обозначающие эмоциональные состояния (*обрадовался, испугался, удивляется*).

При вычленении слова-действия из предложения дети с ЗПР называют не отдельное слово, а целое словосочетание («*пришла зима*», «*снежная пришла*»), соединяя глагол с именем существительным или прилагательным. Это явление характерно и для учащихся младших классов с ЗПР, в то время как подобные синкретические словесные связи могут наблюдаться в норме у детей среднего дошкольного возраста, но, как правило, к моменту поступления в школу, они исчезают.

### Качественный словарь

Дети с ЗПР крайне ограниченно и недифференцированно используют слова, обозначающие свойства и признаки предметов.

Чаще они используют прилагательные, обозначающие непосредственно воспринимаемые признаки. Так, для описания цвета предметов используются названия основных цветов, а для обозначения величины предметов (длины, ширины, высоты и т.д.) используют слова «*большой*» - «*маленький*».

Крайне редко дети используют оценочные прилагательные: все положительные качества (*добрый, храбрый, умный*) заменяют словом «*хороший*», а отрицательные качества (*жадный, трусливый*) – словом «*плохой*».

При подборе антонимов дошкольники используют зачастую предложенные же прилагательные с отрицательной частицей «*не*»: *храбрый* – *нехрабрый* (вместо *трусливый*), *веселый* – *невеселый* (вместо *грустный*).

Дети затрудняются также и в подборе слов-синонимов, при чем больше, чем в подборе антонимов. Ими допускаются следующие ошибки:

- использование вместо синонимов антонимов или слов с частицей **не** (*радостный* - *печальный*);
- употребление слов другой части речи (*горе* – *печальный*).

### Детское словотворчество

У детей с ЗПР период бурного словотворчества наступает к концу дошкольного возраста и сохраняется на первом и втором годах обучения в школе, в то время как обычное детское словотворчество охватывает период от 2 до 5 лет и к 5-6 годам угасает.

Создание неологизмов («*Коровы стоят в коровятнике, лошади в лошаднике*», «*Дядя красит дома. Он работает красником*») этими детьми показывает, что хотя и в поздние сроки, но они практически выделяют морфемы, правильно понимают смысловые значения корней и образуют слова, не выходя за границы грамматических закономерностей родного языка. Эти процессы отсутствуют у умственно отсталых детей.

### Грамматический строй речи

Исследования грамматического строя речи у детей с ЗПР выявили значительное недоразвитие у них процессов словоизменения, словообразования, синтаксической структуры предложения.

Предложения, употребляемые детьми с ЗПР, отличаются небольшой линейной протяженностью в 3-4 слова. При восприятии же более длинных предложений из 6-7 слов дети нарушают порядок

слов, пропускают отдельные члены предложений, заменяют малознакомые слова, что связано с неполноценностью грамматического программирования.

### Словоизменение

У детей с ЗПР не сформирована **система предлогов языка** – нарушенным является как понимание значения простых и сложных предлогов, так и их употребление. Причем дети допускают замены и семантически близких предлогов (*на – в, в – из*), и далеких (*под – в, за – на, перед – на*).

При задержке психического развития нарушено правильное оформление в экспрессивной речи **грамматического значения множественности имен существительных**, хотя в импрессивной речи большинством детей оно дифференцируется правильно. Большим количеством ошибок у детей с ЗПР сопровождается употребление форм именительного и родительного падежей существительных множественного числа (*платья, листы, ведры, зеркала, одеялов, лампов, листов, арбузей*).

Характерными ошибками **словоизменения глаголов и прилагательных** у детей с ЗПР являются:

- неточное употребление глаголов (*дети катаются – дети едут*);
- нарушение дифференциации глаголов единственного и множественного числа (*мальчик рисует – мальчик рисуют; девочки читают – девочки читает*);
- нарушение чередования в основе глагола (*мальчик бегит, дети бежат*);
- трудности согласования прилагательных с существительными в роде, числе, падеже (*синий варежки, железные замок, красная яблоко, красных ягоров, больших ветков, лесных цветов*).

Таким образом, парадигма форм словоизменения у детей с ЗПР очень ограничена, недостаточно устойчива, характеризуется большим количеством смещений флексий.

### Словообразование

Характерными ошибками являются:

- трудности словообразования уменьшительно-ласкательных существительных – наиболее сформированными являются модели с использованием суффиксов *-очк-, -ечк-, -ик-, -ек-, -чик-, -к-*, менее сформированными – с помощью суффиксов *-ичк-, -ишк-, -ышк-*, наибольшие трудности вызывает образование слов с помощью суффиксов *-иц-, -ец-, -ц-* (*домочик, туфельеньки, шкафик, столчик, платыинко*);
- трудности словообразования названий детёнышей животных и птиц (*свиненок, лошадемок, лошадка, лошадик, маленькая лошадка*);
- трудности дифференциации глаголов совершенного - несовершенного вида (*лекарство запил, полено срубил*), возвратных – невозвратных глаголов (*Мальчик прячется машинку под диван*);
- трудности словообразования приставочных глаголов (*улетает – вылетает, переходит – уходит, переливает – наливает*);
- трудности образования относительных и притяжательных прилагательных - дети используют ограниченное число суффиксов *-н-, -ов-, -ев-* (*фарфорная, шерстявая, грушиноевое, волкин*).

Следует отметить, что у детей с ЗПР «чувство языковой нормы» находится на низком уровне и спонтанный процесс его развития осуществляется довольно медленно.

### Связная речь

У детей с ЗПР недостаточно сформированы регулирующая и планирующая функции речи и основные этапы порождения речевого высказывания (замысел, внутреннее программирование и грамматическое структурирование).

Диалогическая речь – дети могут не отвечать на вопросы из-за слабого побуждения к речи, либо они дают малоразвернутые ответы на вопросы взрослого, зачастую прекращают разговор, играть предпочитают молча, однако любое побуждение к дальнейшему общению приводит к увеличению объема высказываний. Часто в ответах основная мысль перебивается посторонними мыслями и суждениями.

Монологическая речь – носит ситуативный характер, уровень сформированности монологической речи у детей с ЗПР неодинаков. Однако у их большинства обнаруживаются существенные нарушения программирования текста, невозможность подчинить речевую деятельность замыслу, соскальзывание на побочные ассоциации.

### Пересказ

Пересказы являются наиболее доступной формой речевой деятельности для детей с ЗПР. Однако у них выявляются трудности и в этом виде связного рассказывания, а именно:

- небольшой объем текста;
- незначительное количество смысловых звеньев;
- нарушение связи между отдельными предложениями текста;
- наличие повторов, пауз.

### Составление рассказа по серии сюжетной картинок

Наличие серии сюжетных картин активизирует речевую деятельность детей с ЗПР. Однако дети быстро устают, отвлекаются, что отражается на качестве связных речевых высказываний. Рассказы детей с ЗПР характеризуются:

- недостаточностью понимания связей между отдельными картинками, сложностью установления причин и следствия поступков изображенных персонажей, их мотивов;
- несоблюдением логической направленности рассказа;
- перечислительным способом передачи информации об объектах картинок и их действиях.

### Составление рассказа по сюжетной картинке

Несмотря на максимальную помощь со стороны взрослого дети с ЗПР затрудняются самостоятельно составлять связное описание картины. Их рассказы характеризуются:

- небольшим объёмом (чаще содержат простое перечисление изображенных на картинке объектов);
- отсутствием четкой программы реализации замысла высказывания;
- неполным раскрытием смысловой стороны ситуации, пространственных, причинно-следственных связей между отдельными компонентами ситуации (персонажами, объектами);

-фиксированием незначительных деталей, не имеющих значения для раскрытия смысла ситуации, наличием излишних повторов, случайных ассоциаций.

### Рассказывание на заданную тему

Самостоятельные рассказы на заданную тему особенно трудны для детей с ЗПР. Характерные ошибки:

- многие дети отказываются от выполнения этих заданий, не зная, о чем говорить;
- в других случаях они ограничиваются лишь одной фразой;
- при составлении рассказа дети не используют свой личный опыт;
- воспроизводят серию отдельных высказываний, связанных случайными ассоциациями, которые характеризуются стихийностью, импульсивностью.

Отмечено также, что для дошкольников с задержкой психического развития характерна несформированность процессов интонационной выразительности речи. У детей данной категории нарушены процессы дифференциации различных видов интонации, их имитация, а также самостоятельное воспроизведение. Наиболее сложной для дифференциации и воспроизведения оказалась восклицательная интонация, легче всего у детей с задержкой психического развития проходил процесс различения и использования в речи повествовательной интонации. У дошкольников с ЗПР отмечается недоразвитие эмоциональной выразительности, что оказывает определенное влияние на способность детей выразить свои эмоции через интонационное оформление собственной речи.

Таким образом, особенности речи у детей с ЗПР характеризуются нарушением речи как системы. Многоаспектность механизмов и разнообразие структуры фонетического дефекта характеризуется неоднозначным взаимодействием нарушений сенсорно-перцептивного и моторного уровней речи. Специфические черты и усугубление картины речевого дефекта определяются также особенностями их аналитико-синтетической деятельности, органической недостаточностью ряда функций и процессов, имеющих непосредственное отношение к речи (слухоречевого восприятия и памяти, речевого внимания, языкового анализа и синтеза, тонкой моторики), особенностями эмоционально-волевой сферы.

Несформированность психофизиологических предпосылок развития фонетической стороны речи на сенсомоторном уровне, взаимообусловленность речевых и неречевых процессов, особенности структуры и механизмов фонетических нарушений определяют основные направления коррекционного воздействия: развитие речеслухового восприятия и фонематических функций, тонкой и артикуляторной моторики; коррекция нарушений звукопроизношения; развитие интонационной выразительности речи у дошкольников с ЗПР.

Речевые расстройства отрицательно влияют на психическое развитие ребенка, тем более на малыша с ЗПР, на эффективность его обучения. Своевременное выявление, изучение и коррекция речевых нарушений у детей с ЗПР способствует развитию мыслительной деятельности, социальной

адаптации ребенка, является необходимым условием подготовки этой категории детей к школьному обучению.

## **1.2. Планируемые результаты освоения Программы**

1. Провести анализ результатов диагностического обследования речевой и познавательной сферы дошкольников;
2. Сформируется правильный речевой уклад;
3. Повысится уровень знаний у родителей воспитанников и педагогов в вопросах речевого развития детей 2-7 лет и воспитания ребенка с нарушениями речи;
4. Нормализуется социальная ситуация развития ребёнка в социуме.

### **1.2.1 Целевые ориентиры освоения Программы детьми среднего дошкольного возраста с ЗПР.**

К концу данного возрастного этапа ребенок:

- 1) проявляет мотивацию к занятиям, попытки планировать (с помощью педагогического работника) деятельность для достижения какой-либо (конкретной) цели;
- 2) понимает и употребляет слова, обозначающие названия предметов, действий, признаков, состояний, свойств, качеств;
- 3) использует слова в соответствии с коммуникативной ситуацией;
- 4) различает разные формы слов (словообразовательные модели и грамматические формы);
- 5) использует в речи сложносочиненные предложения с сочинительными союзами;
- 6) пересказывает (с помощью педагогического работника) небольшую сказку, рассказ, с помощью педагогического работника рассказывает по картинке;
- 7) составляет описательный рассказ по вопросам (с помощью педагогического работника), ориентируясь на игрушки, картинки, из личного опыта;
- 8) владеет простыми формами фонематического анализа;
- 9) использует различные виды интонационных конструкций;
- 10) выполняет взаимосвязанные ролевые действия, изображающие социальные функции людей, понимает и называет свою роль;
- 11) использует в ходе игры различные натуральные предметы, их модели, предметы-заместители;
- 12) передает в сюжетно-ролевых и театрализованных играх различные виды социальных отношений;
- 13) стремится к самостоятельности, проявляет относительную независимость от педагогического работника;
- 14) проявляет доброжелательное отношение к детям, педагогическим работникам, оказывает помощь в процессе деятельности, благодарит за помощь;
- 15) занимается различными видами детской деятельности, не отвлекаясь, в течение некоторого времени (не менее 15 мин.);

- 16) устанавливает причинно-следственные связи между условиями жизни, внешними и функциональными свойствами в животном и растительном мире на основе наблюдений и практического экспериментирования;
- 17) осуществляет "пошаговое" планирование с последующим словесным отчетом о последовательности действий сначала с помощью педагогического работника, а затем самостоятельно;
- 18) имеет представления о времени на основе наиболее характерных признаков (по наблюдениям в природе, по изображениям на картинках); узнает и называет реальные явления и их изображения: времена года и части суток;
- 19) использует схему для ориентировки в пространстве;
- 20) владеет ситуативной речью в общении с другими детьми и с педагогическим работником, элементарными коммуникативными умениями, взаимодействует с окружающими, используя речевые и неречевые средства общения;
- 21) может самостоятельно получать новую информацию (задает вопросы, экспериментирует);
- 22) в речи употребляет все части речи, кроме причастий и деепричастий, проявляет словотворчество;
- 23) сочиняет небольшую сказку или историю по теме, рассказывает о своих впечатлениях, высказывается по содержанию литературных произведений (с помощью педагогического работника и самостоятельно);
- 24) изображает предметы с деталями, появляются элементы сюжета, композиции;
- 25) положительно эмоционально относится к изобразительной деятельности, ее процессу и результатам, знает материалы и средства, используемые в процессе изобразительной деятельности, их свойства;
- 26) знает основные цвета и их оттенки;
- 27) сотрудничает с другими детьми в процессе выполнения коллективных работ;
- 28) внимательно слушает музыку, понимает и интерпретирует выразительные средства музыки, проявляя желание самостоятельно заниматься музыкальной деятельностью;
- 29) выполняет двигательные цепочки из трех-пяти элементов;
- 30) выполняет общеразвивающие упражнения, ходьбу, бег в заданном темпе;
- 31) описывает по вопросам педагогического работника свое самочувствие, может привлечь его внимание в случае плохого самочувствия, боли;
- 32) самостоятельно умывается, следит за своим внешним видом, соблюдает культуру поведения за столом, одевается и раздевается, ухаживает за вещами личного пользования.

### **1.2.2 Целевые ориентиры на этапе завершения освоения Программы.**

К концу данного возрастного этапа ребенок:

- 1) обладает сформированной мотивацией к школьному обучению;
- 2) усваивает значения новых слов на основе знаний о предметах и явлениях окружающего мира;

- 3) употребляет слова, обозначающие личностные характеристики, многозначные;
- 4) умеет подбирать слова с противоположным и сходным значением;
- 5) правильно употребляет основные грамматические формы слова;
- 6) составляет различные виды описательных рассказов (описание, повествование, с элементами рассуждения) с соблюдением цельности и связности высказывания, составляет творческие рассказы;
- 7) владеет простыми формами фонематического анализа, способен осуществлять сложные формы фонематического анализа (с постепенным переводом речевых умений во внутренний план), осуществляет операции фонематического синтеза;
- 8) осознает слоговое строение слова, осуществляет слоговой анализ и синтез слов (двухсложных с открытыми, закрытыми слогами, трехсложных с открытыми слогами, односложных);
- 9) правильно произносит звуки (в соответствии с онтогенезом);
- 10) владеет основными видами продуктивной деятельности, проявляет инициативу и самостоятельность в разных видах деятельности: в игре, общении, конструировании;
- 11) выбирает род занятий, участников по совместной деятельности, избирательно и устойчиво взаимодействует с детьми;
- 12) участвует в коллективном создании замысла в игре и на занятиях;
- 13) передает как можно более точное сообщение другому, проявляя внимание к собеседнику;
- 14) регулирует свое поведение в соответствии с усвоенными нормами и правилами, проявляет кооперативные умения в процессе игры, соблюдая отношения партнерства, взаимопомощи, взаимной поддержки;
- 15) отстаивает усвоенные нормы и правила перед ровесниками и педагогическим работником, стремится к самостоятельности, проявляет относительную независимость от педагогического работника;
- 16) использует в играх знания, полученные в ходе экскурсий, наблюдений, знакомства с художественной литературой, картинным материалом, народным творчеством, историческими сведениями, мультфильмами;
- 17) использует в процессе продуктивной деятельности все виды словесной регуляции: словесного отчета, словесного сопровождения и словесного планирования деятельности;
- 18) устанавливает причинно-следственные связи между условиями жизни, внешними и функциональными свойствами в животном и растительном мире на основе наблюдений и практического экспериментирования;
- 19) определяет пространственное расположение предметов относительно себя, геометрические фигуры;
- 20) владеет элементарными математическими представлениями: количество в пределах десяти, знает цифры 0, 1-9, соотносит их с количеством предметов, решает простые арифметические задачи устно, используя при необходимости в качестве счетного материала символические изображения;
- 21) определяет времена года, части суток;

- 22) самостоятельно получает новую информацию (задает вопросы, экспериментирует);
- 23) пересказывает литературные произведения, составляет рассказ по иллюстративному материалу (картинкам, картинам, фотографиям), содержание которых отражает эмоциональный, игровой, трудовой, познавательный опыт обучающихся;
- 24) составляет рассказы по сюжетным картинкам и по серии сюжетных картинок, используя графические схемы, наглядные опоры;
- 25) составляет с помощью педагогического работника небольшие сообщения, рассказы из личного опыта;
- 26) владеет предпосылками овладения грамотой;
- 27) стремится к использованию различных средств и материалов в процессе изобразительной деятельности;
- 28) имеет элементарные представления о видах искусства, понимает доступные произведения искусства (картины, иллюстрации к сказкам и рассказам, народная игрушка), воспринимает музыку, художественную литературу, фольклор;
- 29) проявляет интерес к произведениям народной, классической и современной музыки, к музыкальным инструментам;
- 30) сопереживает персонажам художественных произведений;
- 31) выполняет основные виды движений и упражнения по словесной инструкции педагогических работников: согласованные движения, а также разноименные и разнонаправленные движения;
- 32) осуществляет элементарное двигательное и словесное планирование действий в ходе спортивных упражнений;
- 33) знает и подчиняется правилам подвижных игр, эстафет, игр с элементами спорта;
- 34) владеет элементарными нормами и правилами здорового образа жизни (в питании, двигательном режиме, закаливании, при формировании полезных привычек).

### ***Часть, формируемая участниками образовательных отношений***

#### **1.3. Особенности обучающихся с ЗПР**

##### **Психолого-педагогическая характеристика особенностей психофизиологического развития детей с ЗПР.**

Дети с задержкой психического развития (ЗПР) – это дети, имеющие особый тип аномалии психического развития, характеризуются отставанием в развитии психической деятельности и может быть вызвана различными причинами: органической недостаточностью нервной системы, в связи с патологией беременности и родов; хроническими соматическими заболеваниями (физически ослабленные дети); конституциональными факторами (незрелость эмоционально-волевой сферы); неблагоприятными условиями воспитания. У этих детей нет специфических нарушений слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, речи. Они не являются умственно отсталыми.

Этиология ЗПР связана с конституциональными факторами, хроническими соматическими заболеваниями, с неблагоприятными социальными условиями воспитания и в основном с органической недостаточностью центральной нервной системы генетического характера воспитания.

В настоящее время выявлено два основных варианта патогенетических механизмов формирования ЗПР:

- 1) Нарушение познавательной деятельности, связанное с незрелостью эмоционально –волевой сферы и личности, т.е. с психическим инфантилизмом;
- 2) Нарушения познавательной деятельности вследствие стойких астенических и цереброастенических состояний.

При задержке психического развития имеет место неравномерность формирования психических функций, причем отмечается как повреждение, так и недоразвитие отдельных психических процессов.

У большинства детей с ЗПР наблюдается полиморфная клиническая симптоматика: незрелость сложных форм поведения, недостатки мотивации и целенаправленной деятельности на фоне повышенной истощаемости, сниженной работоспособности. В одних случаях у детей страдает работоспособность, в других -произвольность в организации и регуляции деятельности, в-третьих - мотивационный компонент деятельности. Дети с ЗПР это дети с трудностями в воспитании и обучении. Психическое развитие таких детей характеризует неустойчивость, утомляемость нервной системы, низкая работоспособность, незрелость эмоций, слабость воли, ограниченный запас общих сведений и представлений о себе и окружающих, бедный словарь, трудности звукового анализа, несформированность навыков интеллектуальной деятельности. Игровая деятельность сформирована недостаточно. Процессы восприятия и мышления замедлены. У детей с ЗПР страдает память, отсутствует умение использовать вспомогательные средства для запоминания. Необходим более длительный период для приема и переработки информации. Кроме того, отмечаем низкий навык самоконтроля, что особенно проявляется в процессе игровой и учебной деятельности.

У детей слабо сформированы основные мыслительные операции: анализ, синтез, сравнение, обобщение, они не планируют свою деятельность; однако они легко принимают помощь педагога и способны применять показанный способ действий при выполнении аналогичных заданий, осуществлять перенос знакомых умений и навыков в новые условия.

Дети отстают в речевом развитии (нарушение звукопроизносительных умений и навыков, аграмматизмы, ограниченность словаря, несформированность связной речи), замедленный темп становления регулирующей функции речи.

Недостатки в развитии эмоционально-волевой сферы проявляются в эмоциональной неустойчивости и возбудимости, несформированности произвольной регуляции поведения, слабости учебной мотивации и преобладании игровой.

Характерны недостатки моторики, в особенности мелкой, затруднения в координации движений, проявления гиперактивности.

Для дошкольников с ЗПР характерна неоднородность нарушенных и сохранных звеньев в структуре психической деятельности, что становится особенно заметным к концу дошкольного возраста. В отсутствии своевременной коррекционно-педагогической помощи к моменту поступления в школу дети с ЗПР не достигают необходимого уровня психологической готовности за счет незрелости мыслительных операций и снижения таких характеристик деятельности, как познавательная активность, целенаправленность, контроль и саморегуляция.

Важнейшей задачей является формирование этого функционального базиса для достижения целевых ориентиров дошкольного образования и формирования полноценной готовности к началу школьного обучения.

В соответствии с классификацией *К.С. Лебединской* традиционно различают четыре основных группы ЗПР.

**Первая группа** -ЗПР конституционального происхождения (психофизический инфантилизм). Причинами этой формы являются наследственные факторы (предрасположенность к более длительным срокам физиологического и психологического «созревания»), негрубая патология беременности и родов, истощающие заболевания периода раннего развития. При психофизическом инфантилизме детям свойственен инфантильный тип телосложения, детская мимика и моторика, инфантильность психики. Эмоционально-волевая сфера находится на уровне детей более младшего возраста, преобладают игровые интересы. Дети внушаемы и недостаточно самостоятельны. Очень быстро устают от учебной деятельности. Снижена мотивация в интеллектуальной деятельности, отмечается недостаточность произвольной регуляции поведения и деятельности.

**Вторая группа** -ЗПР соматогенного характера. Причиной являются частые соматические заболевания истощающего характера. Незрелость эмоционально-волевой сферы у таких детей проявляется в виде повышенной чувствительности, впечатлительности, страха перед новым, чрезмерной привязанности к близким и выраженной заторможенности в контактах с чужими людьми, вплоть до отказа от речевого общения. Наиболее выраженным симптомом является повышенная утомляемость и истощаемость, низкая работоспособность.

**Третья группа** -ЗПР психогенного характера (психогенный инфантилизм). Характерна для детей, воспитывающихся в неблагоприятных для психического развития условиях, вызывающих «психическую депривацию». В период младенчества наблюдается сенсорная депривация, в результате нехватки эмоциональных сенсорных стимулов. В раннем и дошкольном возрасте когнитивная депривация, в результате нехватки стимулов для развития предпосылок интеллектуальной деятельности. Эти отличаются бедностью словаря. Нарушением грамматического строя речи, трудности концентрации внимания, запоминания, фрагментарность восприятия, ослабление психической активности. **Четвертая группа** -ЗПР церебрально-органического происхождения (органический инфантилизм). Наиболее сложная и специфическая

форма, возникшая в результате органической недостаточности мозга на ранних этапах развития. При этой форме имеется незрелость как эмоционально-волевой сферы, так и познавательного развития. Органический инфантилизм проявляется в эмоционально-волевой незрелости, в примитивности эмоций, слабости воображения, преобладания игровых интересов. Нарушения познавательной деятельности у детей носят мозаичный характер. Парциальное нарушение корковых функций вызывает вторичное недоразвитие наиболее сложных, поздно формирующихся функциональных систем.

Таким образом, ЗПР – это сложное полиморфное нарушение, при котором страдают разные компоненты эмоционально-волевой, социально-личностной, познавательной, коммуникативно-речевой, моторной сфер. Все перечисленные особенности обуславливают низкий уровень овладения детьми с ЗПР коммуникативной, предметной, игровой, продуктивной, познавательной, речевой, а в дальнейшем – учебной деятельностью.

В группе «Улыбка» воспитываются дети в возрасте с 4 лет до 7 лет: дети с задержкой психического развития. Эти дети входят в разные клинические группы, поэтому они очень разнообразны по своим психическим проявлениям. В связи с этим на основе имеющихся данных и опыта собственных наблюдений в рамках настоящей Программы представлена характеристика развития детей двух возрастных групп – среднего (4-5 лет), старшего и подготовительного (5-7 лет) дошкольного возраста.

### **Психолого-педагогическая характеристика детей с задержкой психического развития.**

#### **Возраст 4-5 лет.**

Проблемы в психическом и физическом развитии детей в этом возрасте проявляются особенно ярко. У всех обнаруживается запаздывание в сроках овладения основными видами движений (ходьба, бег, прыжки, ползание, лазание, метание), отсутствие гибкости и плавности движений (скованность движений, их неритмичность), замедленность темпа движений, моторная неловкость, недостаточность мышечной силы и др. Вследствие несформированности самоконтроля дети не замечают неправильного выполнения действий, самостоятельно не улавливают ошибки, нуждаясь в поддержке взрослого. Однако, как правило, многократное повторение действий улучшает качество их выполнения.

Слабо развитые, замедленные и неточные тонкие дифференцированные движения ладони и пальцев рук, несогласованность движений обеих рук затрудняют процесс овладения дошкольниками с ЗПР всеми видами деятельности.

Особенности эмоциональной сферы проявляются полярно: у некоторых детей отсутствуют выраженные эмоциональные проявления (они вялы, пассивны, их лица маскообразны), у других, наоборот, отмечается выраженная неконтролируемая экспрессия, несдержанность в эмоциональных реакциях в любых ситуациях.

Побуждаемые педагогом, дети с ЗПР проявляют желание принимать участие в совместной деятельности, а иногда и непродолжительную активность, прежде всего, на музыкальных занятиях и занятиях физкультурой.

Относительно сформированными, по сравнению с другими, являются навыки самообслуживания, однако практически все дети четвертого года жизни самостоятельно ими не владеют. При этом к пяти годам многие способны ими овладеть. Младший дошкольник с ЗПР не проявляет интерес к игрушкам или на короткое время его привлекает их внешний вид, а не возможность действовать с ними. Самостоятельные действия дошкольников с ЗПР с игрушками стереотипны, но преимущественно адекватны.

Лишь в начале четвертого года жизни у детей начинает появляться интерес к предметам, к игрушкам, что способствует ознакомлению с их свойствами и отношениями. Однако восприятие имеет ряд особенностей, таких как: инактивность, замедленность, фрагментарность, малый объем, низкий уровень избирательности и константности, слабая дифференцированность и несамостоятельность. При поступлении в ДОУ дети с ЗПР крайне слабо информированы: не знают названия предметов, их функционального назначения, не владеют способами действий с ними и не стремятся к их познанию и использованию.

Нарушения речи у детей с ЗПР различного генеза имеют системный характер и распространяются на функции речи: коммуникативную, познавательную, регулирующую. Даже те дети, которые владеют речью, недостаточно активно ею пользуются в процессе деятельности или общения.

Мышление детей с ЗПР формируется в условиях неполноценного чувственного познания, недоразвития речи, ограниченной практической деятельности. Они не умеют решать задачи на уровне наглядно-действенного мышления, т.к. они очень часто не осознают наличия проблемной ситуации, не осуществляют поиск решения, а в тех случаях, когда понимание в целом есть, не связывают поиски решения с необходимостью использования вспомогательных средств.

### **Возраст 5-7 лет**

У детей с задержкой психического развития, как правило, нет грубых нарушений осанки, ходьбы, бега, прыжков. Основные недостатки общей моторики: низкое качество выполнения основных движений (ходьба, бег, прыжки, ползание, лазание, метание), гибкости и плавности движений (скованность движений, их неритмичность), замедленность темпа и неритмичность движений, моторная неловкость, недостаточность мышечной силы, плохая координация движений частей тела и др. сохраняются. Потребность в двигательной активности проявляют все, а стремление к ее удовлетворению большинство.

У большинства детей, посещающих дошкольные учреждения, после 5 лет преобладают ситуативно-деловая и ситуативно-познавательная формы общения. К 7 годам у многих детей с задержкой психического развития появляется внеситуативно-познавательная форма общения.

С 6 лет у всех дошкольников существенно возрастает адекватность эмоциональных реакций и по силе, и по способам выражения. Появляется элементарная способность управлять собственным

эмоциональным состоянием. При сохранении индивидуальных различий снижается частота полярных эмоциональных проявлений у детей.

На шестом году жизни при условии воспитания в компенсирующей группе у части детей появляется способность к волевому усилию: при поддержке взрослого они способны проявить терпение и приложить усилие для преодоления трудностей и доведения дела до конца. Существенно обогащаются представления: дети знают относительно большое количество предметов, их функциональное назначения, владеют способами действий с ними и стремятся их познавать и использовать.

Несмотря на незначительные нарушения мелкой моторики, дети владеют основными навыками рисования. Самостоятельны в самообслуживании и в быту, владеют культурно-гигиеническими навыками.

К 5 годам, если дети получали коррекционную помощь, достаточно успешно с помощью взрослого решают простые задачи на уровне наглядно-действенного мышления и владеют некоторыми предпосылками наглядно-образного мышления. С помощью взрослого или самостоятельно осознают наличие проблемной ситуации, осуществляют поиск ее решения, способны использовать вспомогательные средства, проявляют интерес, как к результату, так и к процессу решения задачи. Помощь взрослого всегда повышает качество выполнения задачи.

К 5 годам дети способны также овладеть элементарным конструированием по подражанию и образцу. К 7 годам в условиях обучения способны конструировать по представлению, хотя выполняют постройки, хорошо отработанные на занятиях. Созданные постройки самостоятельно обыгрывают в одиночку или с участием сверстников.

Речевые нарушения носят системный характер. Отмечается более позднее развитие фразовой речи. Дети с ЗПР затрудняются в воспроизведении логико-грамматических конструкций, отражающих пространственные взаимоотношения. В собственной речи они употребляют в основном самые простые конструкции, что связано с бедностью их смысловых связей. Словарный запас беден и недифференцирован.

## II. Содержательный раздел

### 2.1 Описание коррекционно-развивающей работы

Содержание коррекционной работы на дошкольной ступени образования включает в себя взаимосвязанные направления:

- **диагностическая работа** обеспечивает своевременное выявление детей с тяжелыми речевыми нарушениями и детей с ОВЗ, проведение их обследования и подготовку рекомендаций для родителей и педагогов по оказанию им помощи в условиях образовательного учреждения;

- **коррекционно - развивающая работа** обеспечивает своевременную специализированную помощь в освоении содержания обучения и коррекцию недостатков детей с тяжелыми речевыми нарушениями и детей с ОВЗ в условиях дошкольного образовательного учреждения, способствует формированию коммуникативных, регулятивных, личностных, познавательных навыков.

## **Диагностическая работа**

Работа учителя-логопеда строится с учетом возрастных, индивидуальных особенностей детей, структуры речевого нарушения, этапа коррекционной работы с каждым ребенком, а также его личных образовательных достижений. То есть коррекционно-развивающий процесс организуется на диагностической основе, что предполагает проведение мониторинга речевого развития детей-логопатов (первичный, итоговый, при необходимости и промежуточный). Изучена методическая литература, содержащая существующие в логопедии диагностические методики и методические рекомендации: «Речевая карта ребенка 3-4, 4-7 лет» под ред. Нищевой Н.В.

Детальное изучение данных диагностических методик позволило при помощи компиляции определить наиболее приемлемое содержание процедуры обследования определения уровня речевого развития детей. Полученные данные заносятся в речевую карту установленного образца (см. приложение 1), таким образом, результаты мониторинга находят отражение в протоколах (см. приложение 2) обследования речевого развития дошкольников.

Данные мониторинга используются для проектирования индивидуальных планов коррекционно-развивающей работы (индивидуальных планов коррекционной работы) (см. приложение 3), корректировки образовательных задач с учетом достижений детей в освоении программы.

## **Коррекционно-развивающая работа**

Содержание коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда в ДОО конкретизируется в соответствии с категориями воспитанников, имеющих речевые нарушения: ФФНР, ОНР.

Эффективность коррекционно – развивающей работы определяется четкой организацией детей в период их пребывания в детском саду, правильным распределением нагрузки в течение дня, координацией и преемственностью в работе всех субъектов коррекционного процесса: логопеда, родителя и воспитателя. Логопедическая работа осуществляется на индивидуальных, подгрупповых занятиях и микрогруппами. При комплектовании групп для занятий учитывается не только структура речевого нарушения, но и психоэмоциональный и коммуникативный статус ребенка, уровень его работоспособности. Занятия организуются с учетом психогигиенических требований к режиму логопедических занятий, их структуре, способам взаимодействия ребенка с педагогом и сверстниками. Обеспечивается реализация здоровьесбережения по охране жизни и здоровья воспитанников в образовательном процессе.

На коррекционно-развивающих занятиях с помощью специальных игр и упражнений, психогимнастических этюдов создаются условия для повышения работоспособности детей, преодоления психоэмоционального напряжения, стабилизации эмоционального фона, развития мотивации к участию в организованной взрослым деятельности и профилактике конфликтов между детьми.

Логопедическое воздействие осуществляется различными **методами**, среди которых условно выделяются наглядные, словесные и практические.

Наглядные методы направлены на обогащение содержательной стороны речи, словесные – на обучение пересказу, беседе, рассказу без опоры на наглядные материалы. Практические методы используются при формировании речевых навыков путем широкого применения специальных упражнений и игр. К практическим методам можно отнести метод моделирования и метод проектов.

Метод моделирования является одним из перспективных направлений совершенствования процесса коррекционно – развивающего обучения и активно применяется в нашем детском саду. Использование заместителей и наглядных моделей развивает умственные способности детей. У ребенка, владеющего формами наглядного моделирования появляется возможность применить заместители и наглядные модели в уме, представлять себе при их помощи то, о чем рассказывают взрослые, предвидеть возможные результаты собственных действий. Введение наглядных моделей позволяет более целенаправленно закреплять навыки в процессе коррекционного обучения.

**Форма организации** обучения – подгрупповая, подвижными микрогруппами и индивидуальная. В соответствии с ФГОС ДО основной формой работы с детьми-дошкольниками по всем направлениям развития является игровая деятельность. Рабочая программа учитывает это положение, но предполагает, что занятие остается одной из основных форм работы с детьми, имеющими нарушения речи при максимальном использовании игровых форм в рамках каждого занятия.

В соответствии СанПином продолжительность подгрупповых занятий 5-го года жизни 20 минут, 6-го года жизни 25 минут, с детьми 7-го года жизни 30 минут. Организация деятельности логопеда в течение года определяется задачами, поставленными рабочей программой. Логопедическое обследование проводится с 1 по 15 сентября. Логопедические подгрупповые и индивидуальные занятия проводятся с 15 сентября по расписанию, составленному учителем-логопедом. По договоренности с администрацией ДОУ и воспитателями групп учитель-логопед может брать детей со всех занятий.

Для подгрупповых занятий объединяются дети одной возрастной группы, имеющие сходные по характеру и степени выраженности речевые нарушения, по 3-4 человек.

Продолжительность занятий с детьми: ФНР– 1 год; ФФНР и ОНР– 2 года.

Выпуск детей проводится в течение всего учебного года по мере устранения у них дефектов речи. Результаты логопедической работы отмечаются в речевой карте обучающегося, протоколе центра ППМС-помощи.

Основная **цель индивидуальных занятий** состоит в выборе и в применении комплекса артикуляционных упражнений, направленных на устранение специфических нарушений звуковой стороны речи, характерных для дислалии, дизартрии и др. На индивидуальных занятиях логопед имеет возможность установить эмоциональный контакт с ребёнком, активизировать контроль над качеством звучащей речи, корригировать речевой дефект, сгладить невротические реакции.

На данных занятиях дошкольник должен овладеть правильной артикуляцией каждого изучаемого звука и автоматизировать его в облегченных фонетических условиях: изолированно, в прямом и обратном слоге, словах несложной слоговой структуры. Таким образом, ребёнок подготавливается к усвоению содержания подгрупповых занятий.

**Индивидуальная работа** по коррекции и развитию речи строится по следующим основным направлениям:

- совершенствование мимической моторики.
- совершенствование статической и динамической организации движений (общая, мелкая и артикуляционная моторика).
- развитие артикуляционного и голосового аппарата;
- развитие просодической стороны речи;
- формирование звукопроизносительных навыков, фонематических процессов;
- уточнение, обогащение и активизация лексического запаса в процессе нормализации звуковой стороны речи;
- формирование грамматической и синтаксической сторон речи;
- развитие диалогической и монологической речи.

Коррекционно-развивающая работа учителя-логопеда с конкретным воспитанником ДООУ включает те направления, которые соответствуют структуре его речевого нарушения.

#### **Направления коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда в ДООУ**

<b>Нарушения устной речи</b>	<b>Направления работы</b>
Фонетическое недоразвитие речи	Развитие артикуляционной моторики Коррекция звукопроизношения
Фонетико-фонематическое недоразвитие	Развитие артикуляционной моторики Коррекция звукопроизношения. Развитие фонематического восприятия. Совершенствование грамматического строя
Общее недоразвитие речи III – IV уровня	Развитие артикуляционной моторики Коррекция звукопроизношения. Развитие фонематического восприятия Совершенствование грамматического строя. Обогащение словаря.

<p>Общее недоразвитие речи II уровня</p>	<p>Развитие импрессивной речи.</p> <p>Формирование экспрессивной речи (формирование навыков употребления простого предложения; формирование навыков употребления простого распространенного предложения).</p> <p>Развитие общей моторики.</p> <p>Развитие мелкой моторики.</p> <p>Развитие слухового восприятия.</p> <p>Развитие артикуляционной моторики.</p> <p>Формирование просодических компонентов речи.</p> <p>Формирование невербальной основы речи.</p>
<p>Общее недоразвитие речи I уровня</p>	<p>Развитие импрессивной речи.</p> <p>Формирование экспрессивной речи (вызывание подражательной речевой деятельности детей в форме любых звуковых проявлений).</p> <p>Развитие общей моторики.</p> <p>Развитие мелкой моторики.</p> <p>Развитие слухового восприятия.</p> <p>Развитие артикуляционной моторики.</p> <p>Формирование просодических компонентов речи.</p>

Задача автоматизации и дифференциации звуков в самостоятельной речи, то есть коррекция произношения, из-за необходимости многократных повторений адресного материала целиком переносится на индивидуальные логопедические занятия.

Развитие фонематического восприятия является одной из важнейших задач, стоящих перед логопедами. Работа по развитию фонематического восприятия осуществляется на подгрупповых занятиях и имеет большое значение для усвоения правильного звукопроизношения и для дальнейшего успешного обучения детей в школе.

Так как в расписании не предусмотрено проведение специальных занятий по коррекции лексико-грамматических категорий, то упражнения по развитию грамматического строя речи, расширению и обогащению словаря включаются в индивидуальные, подгрупповые занятия, а также рекомендованы воспитателям и родителями для проведения во внеучебное время.

В работе над лексико-грамматическим строем акцент сделан на грамматическом оформлении слов (общности их морфологического состава, способе связи с другими членами предложения и т. п.). Только таким путем можно решить проблему коррекции лексико-грамматических нарушений у детей.

## 2.2 Особенности взаимодействия учителя-логопеда с семьями воспитанников

Для достижения положительных результатов в коррекционной-работе необходимо осуществлять преемственность в работе с родителями воспитанников, через обучение эффективным приемам воспитания ребенка с нарушениями речи и организации коррекционно-развивающей среды в семейных условиях.

Основные направления взаимодействия:

- **консультативная работа** обеспечивает непрерывность специального сопровождения детей с нарушениями речевого развития и детей с ОВЗ и их семей по вопросам реализации, дифференцированных условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации воспитанников;

- **информационно – просветительская работа** направлена на разъяснительную деятельность по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для детей с нарушением речевого развития и детей с ОВЗ, их родителями (законными представителями), педагогическими работниками.

После проведения логопедического обследования логопед предоставляет родителям (законными представителями) полную и подробную информацию о речевых и неречевых нарушениях, выявленных у ребёнка. Далее учитель – логопед подробно разъясняет индивидуальную коррекционно-развивающую программу, предназначенную для занятий с ребёнком, и делает акцент на необходимости совместной, согласованной работы педагогов детского сада и родителей.

### Программа предусматривает:

- Активное участие во всех мероприятиях, проводимых для родителей в детском саду (открытые занятия, обучающие занятия – практикумы, подгрупповые и индивидуальные консультации, праздники, в том числе логопедические, родительские собрания и т.д.).
- Помощь ребёнку в выполнении заданий, в оформлении логопедической тетради, дидактического материала для занятий дома.
- Игры и упражнения на развитие артикуляционной моторики ребенка.
- Систематические занятия с ребёнком дома по закреплению изученного на логопедических занятиях материала, по автоматизации поставленных звуков и введению их в речь.
- Создание положительного эмоционального настроения на логопедические занятия, формирование интереса ребёнка к собственной речи и желания научиться говорить правильно.
- 

### План взаимодействия с родителями (законными представителями)

Месяц	Мероприятие
Сентябрь	Индивидуальные консультации родителей (по запросу). Анкетирование родителей «Прогноз адаптации ребенка к ДОУ»; Оформление информационных уголков для родителей «Полезные советы учителя-логопеда и педагога-психолога»

Октябрь	Индивидуальные консультации родителей (по запросу). Родительский всеобуч для родителей подготовительных к школе групп «Что необходимо уметь будущему первокласснику?» (Учитель-логопед, педагог-психолог)
Ноябрь	Оформление информационных уголков для родителей «Полезные советы учителя-логопеда и педагога-психолога» Акция, посвящённая дню логопеда и психолога «Неделя психологии и логопедии» (1 нед)
Декабрь	Оформление информационных уголков для родителей «Полезные советы учителя-логопеда и педагога-психолога» Акция, посвящённая дню логопеда и психолога «Неделя психологии и логопедии» (1 нед)
Январь	Оформление информационных уголков для родителей «Полезные советы учителя-логопеда и педагога-психолога»
Февраль	Консультация «Хвалим ребенка правильно» (педагог-психолог) Ток-шоу «Наши пальчики играют – речь развивать помогают» с воспитанниками подготовительных групп (учитель-логопед)
Март	Родительский всеобуч: «Стили взаимодействия взрослых с детьми»; (педагог-психолог) Игровое моделирование «Умная гимнастика «Нейрогимнастика» (учитель-логопед)
Апрель	Оформление информационных уголков для родителей «Полезные советы учителя-логопеда и педагога-психолога» Акция «Зажги синим» к Всемирному дню распространения информации о проблеме аутизма (учитель-логопед, педагог-психолог) (4 апреля)
Май	Индивидуальные консультации для родителей (по запросу).

### 2.3. Описание направлений, выбранных учреждением из числа парциальных программ

При построении Программы применялись парциальные программы где учитывались характеристики особенностей развития детей. «Адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с тяжелыми нарушениями речи» Л.Б.Баряева, Т.В.Волосовец- Москва.: Просвещение,2019.

Для достижения положительных результатов коррекции речевого развития воспитанников ДОУ применяются современные технологии:

Современные образовательные технологии	Цель использования	Применение в практической деятельности	Результаты использования
Информационно-коммуникативная технология	Положительно воздействовать на различные стороны речи, психическое развитие детей, расширять уровень образовательных возможностей с помощью современных мультимедийных средств.	Использование компьютерных презентаций на всех этапах обучения в индивидуальной и групповой образовательной деятельности как наглядный дидактический материал, а так же как средство	Повышение мотивации к обучению, увеличение концентрации внимания, развитие творческих способностей, формирование навыка самоконтроля, умения самостоятельно приобретать новые знания.

		визуализации и опосредованного произношения.	
Технология проблемного обучения	Усвоить способы самостоятельного приобретения знаний, умений, навыков, мотивировать поиск существенных особенностей новой ситуации, в которой надо действовать.	Создание проблемных ситуаций и активная самостоятельная деятельность воспитанников по их решению на всех этапах обучения с опорой на зону ближайшего развития личности ребенка.	Творческое овладение знаниями, умениями, навыками, развитие мыслительных и творческих способностей детей: продуктивного мышления, воображения, познавательной мотивации.
Технология развивающего обучения	Развивать физические, познавательные нравственные способности воспитанников путем использования их потенциальных возможностей.	Ориентация учебного процесса на потенциальные возможности детей. Взаимодействие воспитанников с окружающей средой как самостоятельных субъектов на всех этапах деятельности: целеполагание, планирование, организация, реализация целей, анализ результатов деятельности.	Усвоение новых знаний и приобретение умений творческой деятельности. Развитие внимания, наблюдательности, активного мышления, активизация познавательной деятельности.
Технология сотрудничества	Реализовать демократизм, равенство, партнерство в субъектных отношениях педагога и ребенка.	Совместно с детьми вырабатываются цели, содержание занятий, дается оценка, находясь в состоянии сотрудничества, сотворчества.	Развитие навыков культуры общения, создание атмосферы сотрудничества и равенства, развитие самостоятельного критического мышления.
Игровые технологии	Овладеть ролевой игрой, формировать готовность к общественно-значимой и общественно-оцениваемой деятельности учения.	Имитирование реальных ситуаций, придуманных или восстановленных сказочных сюжетов или мини-историй.	Формирование воображения, символической функции сознания, речи, развитие высших психических функций, включение детей в коллективную деятельность и общение.
Технология дифференцированного обучения	Создать оптимальные условия для выявления и коррекции речевых нарушений,	Условное деление группы с учетом типологических особенностей детей (аудиалы, визуалы, кинестеты) и уровней	Эффективное усвоение и получение новой информации, успешная коррекция недостатков речевого развития.

	учитывая личностные отношения воспитанников к окружающей действительности, степень освоения нового материала, интерес к изучению нового материала.	речевого развития воспитанников.	
Здоровьесберегающая технология: <i>Дыхательная гимнастика</i>	Активизировать кислородный обмен во всех тканях организма, стимулировать работу мозга, регулировать нервно-психические процессы.	Заключительный этап в организации утренней гимнастики, включение в коррекционно-развивающую деятельность по логоритмике.	Развитие нижнедиафрагмального дыхания, формирование сильного продолжительного выдоха, организация речи на выдохе, дифференциация ротового и носового дыхания.
<i>Зрительная гимнастика</i>	Снимать статическое напряжение с мышц глаз, способствовать развитию зрительно-моторной координации.	Использование в непосредственно-образовательной деятельности после интенсивной зрительной нагрузки.	Профилактика миопии.
<i>Релаксация</i>	Регулировать мышечный тонус, снимать мышечное напряжение.	Включение на заключительном этапе в коррекционно-развивающую деятельность по логоритмике.	Развитие умения управлять своим телом, контролировать свои эмоции, чувства, ощущения.
<i>Пальчиковая гимнастика</i>	Развивать мелкую моторику пальцев рук, координацию речи и движений.	Упражнения в непосредственно-образовательной деятельности.	Совершенствование мелкой и речевой моторики, стимулирование речевого развития.
<i>Психогимнастика</i>	Обучать детей выразительным движениям, тренировать психомоторные функции, снимать эмоциональное напряжение.	Игры и этюды в непосредственно-образовательной деятельности.	Развитие эмоциональной сферы, рефлексии чувств
<i>Динамические паузы в сочетании с речевым материалом</i>	Снимать статическое напряжение, развивать общую и речевую моторику.	Физкультминутки по лексическим темам.	Повышение работоспособности, координация речи и движений, развитие экспрессивной речи.
<i>Сказкотерапия</i>	Активизировать	Сказки по	Повышение мотивации

	интеллектуальное и речевое развитие, эмоциональное восприятие, развивать артикуляционную моторику.	лексическим темам, при выполнении артикуляционной гимнастики.	к обучению, обогащение словаря, улучшение произносительных навыков.
--	--	---	---

### **III. Организационный раздел**

#### **3.1. Психолого-педагогические условия, обеспечивающие развитие ребенка с ЗПР**

Программа предполагает создание следующих психолого - педагогических условий, обеспечивающих развитие ребенка в соответствии с его возрастными и индивидуальными возможностями и интересами:

1. Личностно — ориентированное взаимодействие взрослых с детьми, предполагающее создание таких ситуаций, в которых каждому ребенку предоставляется возможность выбора деятельности, партнера, средств и прочее; обеспечивается опора на его личный опыт при освоении новых знаний и жизненных навыков.
2. Ориентированность педагогической оценки на относительные показатели детской успешности, то есть сравнение нынешних и предыдущих достижений ребенка, стимулирование самооценки.
3. Формирование игры как важнейшего фактора развития ребенка.
4. Создание развивающей образовательной среды, способствующей физическому, социально - коммуникативному, познавательному, речевому, художественно – эстетическому развитию ребенка и сохранению его индивидуальности.
5. Сбалансированность репродуктивной (воспроизводящей готовый образец) и продуктивной (производящей субъективно новый продукт) деятельности, то есть деятельности по освоению культурных форм и образцов и детской исследовательской, творческой деятельности; совместных и самостоятельных, подвижных и статичных форм активности.
6. Участие семьи как необходимое условие для полноценного развития ребенка дошкольного возраста.
7. Профессиональное развитие педагогов, направленное на развитие профессиональных компетентностей, в том числе коммуникативной компетентности и мастерства мотивирования ребенка, а также владения правилами безопасного пользования Интернетом, предполагающее создание сетевого взаимодействия педагогов и управленцев, работающих по Программе.

#### **3.2 Описание материально-технического обеспечения Программы**

Для успешной реализации Программы необходимо создание развивающей предметно-пространственной среды: оснащение логопедического кабинета и групп необходимым оборудованием, дидактическими материалами и наглядными пособиями.

### Список литературы

1. Буденая Т.В., Логопедическая гимнастика. – С.-Пб., 2012
2. Герасимова А., Жукова О., Кузнецова В. Уникальная методика развития дошкольника. – С.-Пб., 2011
3. Иншакова О.В. Альбом для логопеда. – М., 2009
4. Крылова Т. Учимся говорить правильно. – М., 2010
5. Нищева Н.В. «Комплексная образовательная программа дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи». - СПб, 2020 г.
6. Смирнова И.А. Логопедический альбом для обследования звукопроизношения. – С.-Пб., 2014