

**Сетевая консультация «Современные подходы к обучению детей с ТНР
на этапе основного общего образования»**

№ п/п	Структурные компоненты консультации	Содержание
1.1	Краткая аннотация контента консультации:	В статье представлен подход к разработке вариантов 5.1 и 5.2 АООП, реализованный с учетом требований ФГОС ООО, современных концепций образования детей с тяжелыми нарушениями речи. Дается характеристика образовательных потребностей данной категории школьников, раскрываются связанные с этим необходимые условия обучения, рассматриваются актуальные изменения в структуре и содержании образовательных программ.
1.2	Ключевые слова, отображающие контент (содержание) консультации	Дети с тяжелыми нарушениями речи, образовательные потребности, структура и содержание адаптированной основной общеобразовательной программы, характеристика обучающихся по вариантам 5.1 и 5.2, принципы реализации образовательной программы обучающихся с ТНР.
1.3	<p><u>Консультационный текст</u></p> <p>Традиционно в России существовало два варианта обучения и психолого-педагогического сопровождения детей с первичными речевыми нарушениями:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ на логопедическом пункте общеобразовательной школы; ▪ в условиях специальной (коррекционной) школы. <p>Продолжительность логопедической работы была различная в условиях данных вариантов организации обучения: на логопункте дети занимались в течение периода обучения в начальной школе, а в коррекционных («речевых») школах – до 10 класса, с учетом пролонгации на один год.</p> <p>ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ (приложение 5.1 и 5.2) закрепил данное положение на уровне начального обучения. Вместе с тем, непрерывность и преемственность при реализации адаптированных образовательных программ, сохранение и совершенствование коррекционно-развивающей направленности образовательного процесса на уровне основной школы заявлены в Стратегии развития образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья до 2030 года.</p> <p>На уровне основного общего образования для детей с первичной речевой патологией целесообразно сохранение двухвариантной системы обучения и психолого-педагогического сопровождения: в общеобразовательной организации и в условиях учреждения для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи. Таким образом, предоставляемая возможность продолжения работы с логопедом и психологом на уровне основного общего образования в общеобразовательной школе, является нововведением.</p> <p>Сохранение двух вариантов обучения детей с ТНР обусловлено несколькими причинами. Во-первых, не во всех случаях удается преодолеть речевые нарушения (общее недоразвитие речи, заикание и др.), препятствующие успешному освоению программного материала. Даже при уменьшении проявлений речевых нарушений детям требуется психолого-педагогическая поддержка. Во-вторых, именно на уровне основного</p>	

общего образования появляются дети, имеющие нормативные показатели сформированности устной речи с впервые выявленной дисграфией и дислексией. *В-третьих*, двухвариантная система обучения позволяет осуществлять мягкий переход учащихся из организации для обучающихся с ТНР в общеобразовательную.

Характеристика контингента обучающихся с ТНР

Вариант 5.1

Основным недостатком данной группы детей при первично сохранном интеллекте и слухе является недостаточность полноценной речевой и/или коммуникативной деятельности, как в устной, так и в письменной форме, которая может быть представлена в виде следующих нарушений:

1) нерезко выраженное недоразвитие устной речи, как правило, осложненное органическим поражением центральной нервной системы, проявляется в виде недостатков произношения звуков, незначительного сужения словарного запаса и неустойчивого использования сложных грамматических форм и конструкций, трудностей программирования и реализации развернутых монологических высказываний, наличием отдельных неустойчивых специфических ошибки при чтении и на письме. У детей отмечается дефицитарность языковой и метаязыковой способностей, ограниченность в сложных формах речевой деятельности (при сформированности бытовой коммуникации).

2) нарушение чтения проявляется в снижении скорости, недостаточной правильности чтения (угадывающее чтение, смешение оптически сходных букв, смешении букв, обозначающих сходные по акустико-артикуляционным признакам гласные и согласные звуки, пропусках слогов, наличии аграмматизмов, пропусках и повторах строк) и недостаточном понимании прочитанного.

3) нарушение письма. Основными диагностическими ошибками, свидетельствующими о нарушении письма, являются пропуски, перестановки, замены букв, обозначающих акустически и артикуляционно сходные звуки, трудности обозначения оптически сходных графем, аграмматизм на письме, отсутствие границ слова и предложения и т.д. Эти ошибки являются устойчивыми.

Дети, имеющие недоразвитие устной речи, нарушения письма и чтения даже в легкой степени выраженности, составляют группу риска по школьной неуспеваемости, в частности, по русскому языку, литературе и другим дисциплинам, освоение которых предполагает работу с текстовым материалом.

Низкая успеваемость приводит к появлению психологических искажений, учебному негативизму и проблемам социализации.

4) темпоритмические нарушения речи (заикание и др.). Заикание — расстройство устной речи, которое без специального комплексного (медико-психолого-логопедического) воздействия даже в легкой форме может приводить к тяжелым личностным, поведенческим изменениям. Боязнь речевой неудачи порой приводит к полному отказу от речи (логофобия).

Ранее редуцированное заикание может в подростковом возрасте вновь дать о себе знать и без специальной работы закрепиться и усилиться. Это детерминирует психологический дискомфорт в условиях обучения в школьном коллективе и, как следствие, социальную дезадаптацию, различные формы деструктивного поведения.

Вариант 5.1 рекомендован для детей с заиканием, проявляющимся в запинках судорожного характера, не препятствующих эффективной коммуникации или влияющих на ее эффективность в отдельных ситуациях общения. Следует иметь в виду, что стрессовые ситуации могут провоцировать ухудшение состояния речи обучающихся.

Это требует специального внимания к организации процедур текущего контроля и аттестации обучающихся.

5) нарушения голоса (дисфония, афония). Нарушения голоса, выражающиеся в изменениях (дисфония) резонанса (гипо-и гиперназальность), высоты основного тона, силы голоса, тембра голоса (осиплость или охриплость) вплоть до полного его отсутствия (афония). Голос, являясь одним из компонентов речи, обеспечивает ее слышимость, выразительность, эмоциональность, поэтому любые его нарушения в первую очередь влияют на процесс коммуникации, развитие речи, проявляются как в информативно-коммуникативных, так и в аффективно-коммуникативных способностях ребенка, что приобретает особую значимость в подростковом возрасте в период мутации.

Во всех перечисленных случаях при отсутствии коррекционной работы и отлаженного взаимодействия учителей-предметников с учителем-логопедом происходит нарастание трудностей.

Вариант 5.2

Основным недостатком данной группы детей при первично сохранном интеллекте и слухе является выраженная недостаточность полноценной речевой и/или коммуникативной деятельности как в устной, так и в письменной форме. Это может проявляться в виде следующих нарушений:

1) резистентная к коррекционному воздействию форма общего недоразвития речи, как правило, осложненная органическим поражением центральной нервной системы. Недоразвитие устной речи выражается в следующем:

- лексико-грамматическое недоразвитие (вплоть до отсутствия вербальных средств общения);
- ограниченность понимания содержания и смысла текста (в различных формах предъявления);
- дефицитарность дискурса — связного высказывания монологического или диалогического характера, используемого в коммуникативных целях.

Наряду с речевыми недостатками у обучающихся с тяжелой речевой патологией также отмечается низкий уровень сформированности ряда универсальных учебных навыков: планирования, регуляции собственного поведения, контроля, которые отмечаются как на уровне речевой, так и учебной деятельности.

2) нарушения чтения и нарушения письма. Характерными проявлениями речевого недоразвития является большое количество специфических (дисграфических) и орфографических ошибок в диктантах и в самостоятельных письменных работах, что обусловлено недостаточной сформированностью языковой и метаязыковой способностей, нарушением процессов регуляции произвольной деятельности и специфическими отклонениями в протекании высших психических процессов.

Группа детей с дисграфией и/или дислексией неоднородна по своему составу.

С одной стороны, в нее входят учащиеся, нарушения письма и чтения у которых связаны с недоразвитием устной речи, а с другой — дети, имеющие тяжелую дисграфию и/или дислексию, обусловленные различными причинами неречевого генеза.

Ошибки при дисграфии и дислексии являются многочисленными, повторяющимися, стойкими и специфическими. Эти недостатки препятствуют успешному освоению программы учащимися по всем предметам.

3) темпоритмические нарушения речи (заикание и др.).

4) нарушения (распад) речи (афазия) и/ или выраженные расстройства артикуляции (дизартрия, механическая дислалия), возникшие в результате заболеваний, оперативного вмешательства, травм, которые приводят к изменениям состояния здоровья

детей, проявляющимся в распаде речи или расстройствах ее внешней реализации. У данного контингента обучающихся страдают также другие высшие психические функции и поведение в целом, что требует реализации систем восстановительного обучения.

5) комбинированные нарушения речевого развития (сочетанные проявления). Особого внимания заслуживают дети, имеющие комбинированные нарушения речи, представляющие собой сочетание языкового недоразвития и темпоритмических нарушений (заикания) или нарушений голоса, которые нуждаются в комплексной коррекционной работе вне зависимости от тяжести нарушения.

Основные направления помощи детям с ТНР в усвоении программного материала:

1) проведение всех уроков с использованием специальных методов и приемов, направленных на восполнение пробелов в формировании полноценной речевой деятельности, компенсацию вторичных познавательных и психологических особенностей развития учащихся;

2) проведение специальных логопедических занятий и коррекционных курсов;

3) организация и соблюдение речевого режима.

Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ТНР определяются адаптированной основной общеобразовательной программой (АООП).

По варианту 5.1 дети обучаются в условиях общеобразовательного класса и занимаются с учителем-логопедом. Количество и периодичность групповых/подгрупповых и индивидуальных занятий определяется учителем-логопедом с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ПМПК, ППк.

По варианту 5.2 дети обучаются по специфичному учебному плану, кроме того адаптируется предметное содержание обучения, но с условием достижения конечных предметных результатов в соответствии с ФГОС ООО с использованием специальных методов, приемов, дидактических материалов. В частности, предусмотрено внесение изменений и дополнений в некоторые разделы рабочих программ учебной дисциплины/дисциплин предметных областей: «Русский язык и литература», «Родной язык и родная литература».

В содержание предметов также вносятся некоторые изменения, в частности, сокращается перечень произведений для литературного чтения и заучивания наизусть. Изменения в перечень вносятся в соответствии с рекомендуемыми специальными условиями реализации дисциплин филологической направленности.

Предлагается упрощенный вариант программы по иностранному (английскому) языку. Изучение второго языка исключается. Увеличивается количество часов на изучение филологии, алгебры. Вводится коррекционный курс «Развитие речи».

В качестве дополнительного года обучения предусматривается 9-й дополнительный класс, что позволит в конце срока обучения оценить достижения учащихся и при необходимости провести дополнительное обучение по освоению наиболее сложных тем.

Принципы реализации образовательной программы обучающихся с ТНР по обоим вариантам:

1. Преимущественное обращение к вербализованным материалам различной степени сложности. Работа с текстом выходит на первый план, что определяет необходимость особой организации обучения для детей, имеющих нарушения речи.

2. Индивидуализация обучения, реализуемая через создание среды, позволяющей максимально использовать индивидуальные возможности детей и подтягивать слабые

звенья их развития (использование системы специальных заданий: карточки, дополнительный раздаточный материал и т.п.).

Взаимодействие учителя-логопеда, учителей-предметников, педагога-психолога обеспечивает понимание специфики освоения образовательной программы ребенком, позволяет выделить ведущую стратегию обучения, установить существующие и спрогнозировать возможные трудности. Отправной точкой для определения тактики и методических приемов обучения, учитывающих особенности каждого ребенка, может служить индивидуальный психолого-педагогический и речевой профиль.

3. Принцип опоры на сохранные анализаторы в процессе обучения, который может рассматриваться как необходимость создания полисенсорной основы обучения. При несформированности фонематического восприятия компенсация происходит через зрительный и моторный анализаторы, при оптико-пространственных затруднениях осуществляется опора на проговаривание и т.д. Обучение происходит на основе формирования умения вслушиваться в обращенную речь, понимания смысла готовых текстов, что помогает учащимся выявить причинно-следственные отношения, отобрать речевые средства для продуцирования высказывания, создать зрительные образы, связанные с текстом и облегчающие построение самостоятельного высказывания. Соединение в восприятии языкового материала слуховых (прослушивание текста), зрительных (картины, схемы, языковая наглядность) и моторных (процесс письма) усилий со стороны обучающихся способствует более прочному усвоению вводимого материала.

4. Принцип наглядности важен для детей с речевыми нарушениями, т.к. у них зачастую выявляется недостаточный уровень развития словесно-логического мышления, операций абстрагирования. Привлечение максимальной наглядности, активное применение рисунков, схем, символов других невербальных сигналов способствует более эффективному, сознательному и быстрому усвоению и запоминанию материала.

5. Необходимость учета операционального состава нарушенных действий. Особая роль этого принципа отмечается в работе с текстовым материалом, когда необходимо продемонстрировать ребенку систему операций, произведя которые можно построить свой текст или проанализировать (а затем понять) чужой. Необходимо составить развернутые модели создания текстов, задать последовательность, реализация которой приведет к искомому результату. В этих моделях обязательно должны учитываться лингвистические характеристики текстов различных типов и жанров, а также индивидуальные особенности ребенка (нарушенные звенья механизмов порождения и понимания текста), т.е. необходимо соотнести имеющиеся трудности с тем текстовым материалом, который предъявляется детям на уроках.

Пооперационное выполнение действий способствует наработке способа действия, формированию динамического стереотипа, что также является необходимым условием развития языковых умений и навыков для детей с нарушениями речи. Помимо этого, расчлененное выполнение действий позволяет более точно выявить нарушенное звено в серии операций, а также дает возможность формировать осознанный самоконтроль. Это является особенно важным, поскольку в связи с невозможностью опираться на чувство языка в обучении детей с нарушениями речи доля сознательности в процессе восприятия и порождения текстов резко увеличивается.

6. Принцип коммуникативности диктует необходимость формирования речи как средства общения и орудия познавательной деятельности. В обучении детей с ТНР остро стоит проблема формирования и развития положительной коммуникативной мотивации, потребности в активном взаимодействии с участниками коммуникативного акта, активизации мыслительной деятельности. В свете этого ведущая роль отводится речевой практике, активизации самостоятельной речи учащихся, созданию та-

ких ситуаций, которые бы побуждали их к общению.

7. Принцип взаимосвязи речи с другими психическими функциями также очень важен — он обеспечивает достижение личностных результатов в ходе развития речи. Такие компоненты деятельности, как умение планировать и контролировать свою деятельность, необходимо формировать в рамках речевого высказывания. Данный принцип предполагает работу над анализом собственной речевой продукции, формирования критериев ее оценивания и умения редактировать.

Обязательным компонентом адаптированной образовательной программы является программа коррекционной работы (ПКР). ПКР вариативна по форме и по содержанию в зависимости от состава обучающихся с ТНР, региональной специфики и возможностей образовательной организации.

ПКР уровня основного общего образования непрерывна и преемственна с другими уровнями образования; учитывает особые образовательные потребности, которые не являются единичными и постоянными, проявляются в разной степени у обучающихся с ТНР.

Задачи ПКР отражают разработку и реализацию содержания основных направлений коррекционной работы (диагностическое, коррекционно-развивающее, консультативное, информационно-просветительское).

При составлении ПКР выделены следующие задачи:

- определение особых образовательных потребностей обучающихся с ТНР и оказание им специализированной помощи при освоении основной образовательной программы основного общего образования;

- определение оптимальных специальных условий для получения основного общего образования обучающимися с ТНР, для развития их личностных, познавательных, коммуникативных способностей;

- разработка и использование индивидуально ориентированных коррекционных образовательных программ для детей с ТНР (вариант 5.1); разработка и использование индивидуально ориентированных коррекционных образовательных программ для детей с ТНР, методов и приемов обучения, специального дидактического материала (вариант 5.2);

- реализация комплексного психолого-медико-социального сопровождения обучающихся с ТНР (в соответствии с рекомендациями ПМПК, ППк образовательной организации, ИПРА);

- реализация комплексной системы мероприятий по социальной адаптации и профессиональной ориентации обучающихся с ТНР;

- обеспечение сетевого взаимодействия специалистов разного профиля в комплексной работе с обучающимися с ТНР;

- осуществление информационно-просветительской и консультативной работы с родителями (законными представителями) обучающихся с ТНР.

Программа коррекционной работы предусматривает выполнение требований к результатам, определенным вариантом АООП ООО для детей с ТНР.

Планируемые результаты коррекционной работы имеют дифференцированный характер и могут определяться индивидуальными программами развития детей с ТНР.

Достижения обучающихся с ТНР рассматриваются с учетом их предыдущих индивидуальных достижений, а не в сравнении с успеваемостью учащихся класса. Это может быть накопительная оценка (на основе текущих оценок) собственных достижений ребенка, а также оценка на основе его портфеля достижений.

В результате осуществления коррекционной программы у обучающихся по варианту 5.1 должен быть достигнут уровень сформированности устной и письменной ре-

	<p>чи, соответствующий возрастному уровню, или сохраняться минимизированные проявления нарушений устной и письменной речи до уровня, позволяющего освоить базовый объем знаний и умений обучающихся в области общеобразовательной подготовки.</p> <p>У обучающихся по варианту 5.2. должен быть достигнут уровень сформированности устной и письменной речи, позволяющий освоить базовый объем знаний и умений обучающихся в области общеобразовательной подготовки, а также сформированы коммуникативные навыки, достаточные для осуществления эффективных социальных контактов.</p> <p>В учебной внеурочной деятельности в рамках обоих вариантов планируются коррекционные занятия со специалистами (учителем-логопедом, учителем-дефектологом, педагогом-психологом) по индивидуально ориентированным коррекционным программам.</p> <p>По варианту 5.2 предполагается введение коррекционного курса «Развитие речи» на протяжении всех лет обучения.</p> <p>Обучение школьников по АООП (варианту 5.2) может осуществляться как в течение нормативного срока (5 лет), так и с увеличением на один год (6 лет). Выбор образовательной организацией сроков обучения и соответствующего учебного плана зависит от степени выраженности нарушения, этиологии речевого нарушения, степени резистентности к коррекционному воздействию.</p>
1.4	<p><u>Список литературы:</u></p> <p>1. Алмазова А.А., Грибова О.Е., Матюхова Г.П. Актуальные вопросы разработки адаптированной основной общеобразовательной программы для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи на этапе основного общего образования // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. Научно-методический и практический журнал №8. ООО «Школьная Пресса», Москва, 2019. С. 23-30.</p> <p>2. Алмазова А.А., Грибова О.Е. Методы обучения русскому языку школьников с тяжелыми нарушениями речи и специфика их применения // Мир специальной педагогики и психологии. Научно-практический альманах. Вып. 2 / Гл. ред. С.Н. Шаховская. М.: ЛОГОМАГ, 2015. С. 7-15.</p> <p>3. Грибова О.Е. К проблеме анализа феномена устойчивой формы общего недоразвития речи // Онтогенез речевой деятельности: норма и патология / Под общ. ред. Л.И. Беляковой. М.: Прометей, 2005. С. 30-38.</p> <p>4. Специфические языковые расстройства у детей: вопросы диагностики и коррекционно-развивающего воздействия // Методический сборник по материалам Международного симпозиума / Под общей ред. А.А. Алмазовой, А.В. Лагутиной, Л.А. Набоковой, Е.Л. Черкасовой. М.: ЛОГОМАГ, 2018. 360 с.</p> <p>5. Распоряжение Министерства просвещения РФ от 6 августа 2020 г. № Р-75 «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность».</p>
1.5	<p><u>Консультант:</u> Цевелева Ю.В., учитель-логопед ЦПМПК КГБУ АКЦ ППМС-помощи</p>