**Инструктивно-методическое письмо**

**«О работе учителя — логопеда при общеобразовательной школе». —**

**М.: 1996/Пост.: А.В. Ястребова, Т. П. Бессонова.**

Выявление детей с речевыми нарушениями для зачисления их на логопедические занятия проводится с 1 по 15 сентября. Все дети с выявленными недостатками речи регистрируются в «Списке учащихся с недостатками речи» для последующего распределения по группам в зависимости от речевого дефекта.

Основной формой организации логопедической работы являются групповые занятия. В группы подбираются дети с однородной структурой речевого дефекта. Из выявленных обучающихся с ЗПР, имеющих речевую патологию, могут быть скомплектованы группы из 3-4 или 2-3 человек с ОНР или ФФН. Группы обучающихся первых классов комплектуются отдельно.

Индивидуальные занятия проводятся с детьми, имеющими тяжелые нарушения речи (нарушения строения и подвижности артикуляционного аппарата при стертой дизартрии, ринолалии). По мере формирования произносительных навыков у этих детей их целесообразно включать в состав соответствующих групп.

Обобщенный результат изучения уровня развития устной и письменной речи ребенка представляется в речевой карте логопедическим заключением. Заключение должно быть составлено таким образом, чтобы из него логически вытекали коррекционные мероприятия, отвечающие структуре речевого дефекта, а именно:

фонетический дефект. Имеется в виду такой недостаток речи, при котором дефекты произношения составляют изолированное нарушение. В логопедическом заключении отражается характер искажения звука (например, Р - велярное, увулярное; С- межзубное, боковое; Ш-Ж - нижние, губные и т.д.) В этом случае коррекционное воздействие ограничивается постановкой и автоматизацией звуков;

фонетико-фонематическое недоразвитие (ФФН). Это означает, что у ребенка имеет место недоразвитие всей звуковой стороны речи: дефекты произношения, трудности дифференциации оппозиционных звуков; несформированность анализа и синтеза звукового состава слова. В этом случае необходимо помимо коррекции дефектов произношения предусмотреть развитие фонематических представлений детей, а также формирование полноценных навыков анализа и синтеза звукового состава слова;

общее недоразвитие речи (ОНР). Поскольку этот дефект представляет собой системное нарушение (т.е. недостаточную сформированность фонетико-фонематических и лексико-грамматических средств языка), то в ходе коррекционного обучения логопед должен предусмотреть восполнение пробелов в формировании звукопроизношения; фонематических процессов и навыков анализа и синтеза звукового

состава слова; словарного запаса (особенно в плане семантического развития), грамматического строя и связной речи.

Приведенные логопедические заключения характеризуют уровень сформированности устной речи.

|  |  |
| --- | --- |
| В случаях сложных дефектов речи (дизартрия, ринолалия, алалия) логопедическое заключение должно включать как структуру речевого дефекта, так и форму речевой патологии (природу). Например: Дефекты произношения звуков ФФН  ОНР (III уровень) | \* при синдроме бульварной дизартрии  (диагноз врача)  \* у ребенка с дизартрией  (заключение логопеда)  \* у ребенка с дизартрическим компонентом  (заключение логопеда) |
| ОНР (II-III уровень) | \* при синдроме моторной или сенсорной формы алалии (заключение врача)  \* у ребенка с моторной или сенсорной формой алалии (заключениие логопеда) |
| Дефекты произношения звуков ФФН ОНР (III уровень) | у ребенка с расщелиной твердого, мягкого неба, с сумбукозной щелью (оперированного или неоперированного) |