

## **Анализ работы метод-объединения за 2019-2020 учебный год**

Работа РМО проводилась в соответствии с целью повышения профессиональных знаний и умений учителей – логопедов в преодолении речевых нарушений у дошкольников. Проводилась и по нескольким направлениям путём решения следующих задач:

Оказание организационно-методической помощи учителям-логопедам ДОУ.

Изучение, обобщение и распространение логопедического опыта;

Создание условий для взаимодействия учителей-логопедов района;

Распространение инновационных приёмов и технологий коррекции речевых нарушений в работе учителей – логопедов;

Повышение эффективности коррекционной работы учителей – логопедов ДОУ

Разнообразие форм организации заседаний РМО позволили активизировать степень мотивированности учителей – логопедов к постоянному профессионально-личностному развитию и самообразованию.

В 2019 учебном году было проведено мероприятие в МАДОУ детского сада «Сказка» с. Прибельский на тему: " Игра -драматизация башкирской народной сказки « Заяц и Лев" в подготовительной группе с детьми с ОНР . На мероприятии воспитанники показали умение драматизировать сказку «Заяц и Лев» с помощью учителя-логопеда. Дети справились, эмоционально и весело играли по ролям, сопереживали героям. Воспитанники старались обыгрывать сказку. Сочетали в роли движения и текст. Дети высказывали свою точку зрения в ответ на поставленный вопрос Гилюзы Зинуровны индивидуальными и групповыми ответами. В деятельности развивала память, внимание, связную, эмоциональность речи. Воспитывала доброту, сочувствия, желания оказать помощь. Учитель-логопед прививала любовь к башкирскому народному творчеству, любовь к родному краю. Учила детей понимать содержание поговорок, пословиц, объясняла их смысл .

Руководитель РМО, учитель-логопед ознакомила с изучением адаптированной программы для детей-инвалидов с ТНР.

Отметила, что образование детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) осуществляется с опорой на утвержденную в МАДОУ детский сад №1 основную образовательную программу, составленную на основе Примерной образовательной программы на основе Примерной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы» под редакцией Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой, М. А. Васильевой.

Данная программа разработана в соответствии с:

- Федеральным законом Российской Федерации «Об образовании» 29.12.2012г. № 273-ФЗ;
- Закон РХ «Об образовании» от 05.07.2013 г. №60-ЗРХ;

- Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 № 1155;

- Санитарно-эпидемиологические правила, нормативы и требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций, утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 № 26 (далее – СанПиН 2.4.1.3049-13; начало действия документа – 30.07.2013).

- Единая концепция специального федерального государственного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья: основные положения (Малофеев Н.Н., Никольская О.С., Кукушкина О.Н., Гончарова Е.Л.);

- Письмо Министерства образования и науки РФ от 7 июня 2013г. № ИР-535/07 «О коррекционном и инклюзивном образовании»;

- Письмом Министерства образования и науки РФ от 18.04.2008 г. №АФ-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами»;

- Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) в ДОУ;

- Основная образовательная программа ДОУ.

Учитель-логопед А.Г.З. показала презентацию на тему: "Содержание работы ПМПК в ДОУ ТВ условиях ФГОС ДО." для педагогов.

В содержании была отмечена работа психолого-медико-педагогического консилиума ДОУ

Для дошкольных учреждений наиболее приемлемой формой выявления проблем развития и здоровья и разработки стратегии сопровождения ребёнка являются психолого-педагогические консилиумы.

Консилиум - это один из методов работы психологической службы, совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе, для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия на ребенка. Под консилиумом мы понимаем постоянно действующий, скоординированный, объединенный общими целями коллектив специалистов, реализующий ту или иную стратегию сопровождения ребенка. В подобном коллективе необходимы: понимание всеми специалистами стратегии и задач развивающей и коррекционной работы, четкая согласованность действий.

Сопровождение детей осуществляют следующие специалисты ДОУ: педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатель, медицинский работник, музыкальный руководитель, педагоги дополнительного образования. Руководит консилиумом обычно старший воспитатель.

Педагог-психолог осуществляет консультирование педагогов и родителей по вопросам организации помощи детям, приносит на заседание консилиума

результаты своей диагностической деятельности, сообщает не конкретные данные, а обобщенные аналитические данные, где есть информация о ребенке и его семье. Материал предоставляется в форме, не нарушающей конфиденциальность сведений.

Медицинский работник представляет информацию о состоянии здоровья, физических особенностях дошкольников: физическое состояние на момент проведения консилиума, соответствие физического развития возрастным нормам, переносимость физических нагрузок, характеристика заболеваний за последний год.

Учитель-логопед освещает результаты развития ребенка на момент консилиума, разрабатывает программу коррекционно - развивающих занятий с воспитанниками группы.

Воспитатель группы представляет педагогическую характеристику деятельности и поведения ребенка, фиксирует: трудности, которые испытывает тот или иной ребенок в различных ситуациях, особенности индивидуальных черт его характера, самочувствие ребенка в детском саду.

Старший воспитатель организует взаимодействие учителей, родителей, психологической службы в форме психолог – медико – педагогического консилиума, осуществляет контроль за формами и методами работы педагогов по предупреждению и ликвидации отклонений в развитии ребенка.

Организационные документы деятельности ПМПк:

- приказ Министерства образования РФ «О психолого – медико -педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» № 27/901 – 6 от 27.03.2000 г.

- приказ руководителя учреждения о создании ПМПк - Положение «О психолого – медико - педагогическом консилиуме (ПМПк)

- договор о взаимодействии между ПМПк и психолого – медико – педагогической комиссией (ПМПК)

- договор между образовательным учреждением и родителем ребенка.

В детском саду успешно функционирует ПМПк. Для сопровождения специалистами консилиума отбираются дети, нуждающиеся в медицинской, педагогической, психологической, логопедической коррекции. Каждый специалист консилиума обследует ребенка. На основании обследования составляется программа индивидуальной работы с ребенком.

В начале года составляется план работы ПМПк. Плановые заседания ПМПк проводятся 1 раз в квартал. Внеплановые (по запросу) заседания проводятся по мере выявления проблемы.

Консилиум придерживается этапов подготовки и проведения консилиума:

- 1 этап — подготовительный. Проводится сбор диагностических данных и сведений о ребенке.

2 этап — основной. Проводится заседание консилиума, на котором обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

3 этап — контролирующий. Члены консилиума осуществляют контроль за выполнением рекомендаций. Все наблюдения и выводы записываются в индивидуальную программу развития ребенка.

Деятельность психолого-медико-педагогического консилиума сопровождается следующей документацией:

- план работы ПМПк,
- протоколы заседаний ПМПк,
- протоколы первичных представлений на ПМПк,
- педагогическая характеристика,
- заключение ПМПк,
- индивидуальная программа развития ребенка всех специалистов ПМПк,
- договор с родителями

Результат работы ПМПк ДОУ – разработка стратегии помощи ребенку.

Педагоги определяют:

- какого рода помощь требуется ребенку или группе детей,
- какую коррекционно-развивающую работу желательно осуществлять,
- какие особенности должны быть учтены в процессе обучения и общения,
- какую работу могут взять на себя участники консилиума,
- какую деятельность необходимо осуществлять силами педагогического коллектива,
- что можно сделать с помощью семьи,
- каких специалистов различного профиля вне ДОУ привлечь к работе.

Специалисты ПМПк нашего детского сада выработали алгоритм работы ПМПк:

- 1) выявление проблемы у ребенка:
  1. - беседа с родителями;
  - диагностика;
  - заседание консилиума;
  - выработка индивидуальной программы сопровождения ребенка;
5. реализация намеченной программы;
6. отслеживание динамики развития ребенка;
7. при необходимости внесение изменений в индивидуальную программу развития ребенка;
8. консультация родителей ребенка с рекомендациями по обучению и воспитанию;
9. направление к специалистам,

10. создание единого коррекционно-развивающего пространства в ДООУ и семье.

11. На первом заседании консилиума педагоги обсуждают результаты диагностического обследования ребенка. Намечают план работы с ребенком на год. Отмечают, какие особенности должны быть учтены в процессе обучения и общения. Какую работу могут взять на себя участники консилиума, какую деятельность необходимо осуществлять силами педагогического коллектива. Что можно сделать с помощью семьи. Каких специалистов различного профиля вне ДООУ привлечь к работе. Обсудив все возможные способы оказания помощи ребенку, специалисты консилиума начинают поэтапное и системное сопровождение ребенка.

12. Если сопровождение ребенка консилиумом не дает положительной динамики, педагоги и медицинский работник ДООУ рекомендуют пройти обследование в поликлинике. При выявлении у ребенка тяжелых нарушений речи или других отклонений в развитии, направляют его на городскую ПМПк для определения дальнейшего сопровождения ребенка.

**Итог:**

В целях повышения профессиональной грамотности, компетентности в работе, усвоения новшеств в применяемых методиках руководителем рекомендовано педагогам активно вести работу над всеми видами речевой и познавательной деятельности, социально-коммуникативной направленности. Ежедневно выполнять с детьми артикуляционные упражнения, работу над дыханием не только логопедам, но и воспитателям для правильного звукопроизношения.

Совершенствовать поиск инновационных приемов и применять современные педагогические технологии в коррекционной работе. Распространить опыт своей работы всем воспитателям детского сада.

Использовать принцип индивидуального и дифференцированного подхода.

Сравнивая результативность логопедической работы за последние три учебных года, можно сделать следующий вывод: процент, выпущенных детей из логопункта с чистой речью повысился. Но и увеличилось количество детей с ТНР, ОВЗ.

Анализируя работу, следует отметить высокую степень удовлетворенности состоянием методической работы в объединении, качеством методической помощи. Т.О. в течение учебного года выполнены все мероприятия, намеченные планом работы РМО.