

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ  
НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

(Утвержден приказом Министерства образования  
и науки Российской Федерации  
от 19 декабря 2014 г. № 1598)

1.1. Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – Стандарт) представляет собой совокупность обязательных требований при реализации адаптированных основных общеобразовательных программ начального общего образования (далее – АООП НОО) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (далее – организация).

Предметом регулирования Стандарта являются отношения в сфере образования **следующих групп обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** (далее – обучающиеся с ОВЗ):

- глухих, слабослышащих, позднооглохших,
- слепых, слабовидящих,
- с тяжелыми нарушениями речи,
- с нарушениями опорно-двигательного аппарата,
- с задержкой психического развития,
- с расстройствами аутистического спектра,
- со сложными дефектами.

**В процессе обучения учителю следует:**

- ☀ использовать четкие указания;
- ☀ поэтапно разъяснять задания;
- ☀ учить последовательно выполнять задания;
- ☀ повторять инструкции к выполнению задания;
- ☀ демонстрировать уже выполненное задание (например, решенная математическая задача);
- ☀ предоставлять дополнительное время для завершения задания;
- ☀ предоставлять дополнительное время для сдачи домашнего задания;
- ☀ составлять планы, позитивно ориентированные и учитывающие навыки и умения школьника;
- ☀ предлагать другие способы передачи информации (если ребенок не может читать, поясните устно, если не воспринимает на слух - подайте материал в письменном виде);
- ☀ отказаться от проверок ребенка на скорость чтения;
- ☀ не завышать требования к письму, быть лояльным к почерку, к отступлению клеточек, строк, оценивать правильность работы;
- ☀ не учитывать ошибки логопедического характера при оценке письменной работы учащегося.

Министерство образования, науки и молодежной политики  
Республики Коми

ГУ РК «Республиканский центр психолого-педагогической,  
медицинской и социальной помощи»

**ПАМЯТКА  
для педагогов по работе  
с обучающимися,  
имеющими  
нарушения речи**

В настоящее время в логопедии существуют две классификации – клинико-педагогическая и психолого-педагогическая (по Левиной Р.Е.)

### Виды речевых нарушений в клинико-педагогической классификации

#### 1. Нарушения устной речи.

##### ▪ нарушения фонационного (внешнего) оформления речи:

- *афония, дисфония* – отсутствие или расстройство голоса,
- *брадилалия* – патологически замедленный темп речи,
- *тахилалия* – патологически ускоренный темп речи,
- *заикание* – нарушение темпо-ритмической стороны речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата,
- *дислалия* – нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата,
- *ринолалия* – нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата,
- *дизартрия* – нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточной иннервацией речевого аппарата;

##### ▪ нарушения структурно-семантического (внутреннего) оформления речи:

- *алалия* – отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга,
- *афазия* – полная или частичная утрата речи, связанная с локальными поражениями головного мозга.

#### 2. Нарушения письменной речи:

- *дислексия (алексия)* – частичное (полное) нарушение чтения,
- *дисграфия (аграфия)* – частичное (полное) нарушение письма.

### Нарушения речи в психолого-педагогической классификации

#### 1. Нарушение средств общения:

- *ФФНР (фонетико-фонематическое недоразвитие речи)* – нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем. ФФНР бывает на фоне дислалии, стертой дизартрии, ринолалии;
- *ОНР (общее недоразвитие речи)* у детей с сохранным интеллектом и слухом, *СНР (системное недоразвитие речи)* у детей с умственной отсталостью – различные сложные речевые расстройства, при которых нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к звуковой и смысловой стороне. Выделяются три уровня ОНР (в зависимости от степени сформированности речевых средств). ОНР ставят детям с алалиями, дизартриями, стертой дизартрией, ринолалией, сложной дислалией.

#### 2. Нарушение в применении средств общения:

- заикание – нарушение коммуникативной функции речи при правильно сформировавшихся средствах общения. Возможен комбинированный дефект, при котором заикание сочетается с ОНР;
- проявление речевого негативизма, мутизм и др.

Важно  
помнить!

Как видно из классификации, трудности в речи могут быть самыми разными. Главное, будьте терпеливы, разговаривая с ребенком, имеющим такие проблемы.

### Работая в группе, где есть обучающиеся с нарушениями речи нужно:

- ☀️ внимательно и осторожно оценивать работу таких детей: при всем своем желании и старании ученики-логопаты не в состоянии выполнить задания, особенно письменные, в соответствии с нормами принятыми в школе;
- ☀️ не игнорировать обучающегося, которому трудно говорить;
- ☀️ дети с нарушениями речи всегда будут медлительнее других, поэтому давать им дополнительное время;
- ☀️ поначалу стараться задавать такие вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка;
- ☀️ пытаться не ускорять разговор, быть готовым к тому, что разговор с таким собеседником займет больше времени;
- ☀️ смотреть в лицо обучающемуся, поддерживая визуальный контакт;
- ☀️ учить ребёнка с нарушениями речи самостоятельности, поощрять его попытки что-либо сделать самостоятельно;
- ☀️ разрешать ученику задавать вопросы, если он не понял объяснения или инструкции к заданию;
- ☀️ если возникают проблемы в общении, спросить, не хочет ли учащийся использовать другой способ - написать, напечатать;
- ☀️ спрашивать ученика о трудностях, которые возникают в восприятии, обработке, применении информации (нового материала), определить, какую информацию он не воспринимает.