

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 106

Рассмотрено на
ППк МБДОУ
детского сада №106
и рекомендовано
к реализации
протокол № 7
от 06.10 2023 года.

Утверждаю:
Заведующий МБДОУ
детского сада №106
Куранова Н.А.
приказ № 80
от 06.10 2023 года.



**Адаптированная образовательная программа
на ребёнка с нарушением слуха в условиях группы компенсирующей
направленности для детей с ТНР (тяжёлыми нарушениями речи)**

Разработчик программы:
М.А.Киселёва, учитель-логопед
Срок реализации программы – 2023 – 2024 учебный год
Возрастная группа: старший дошкольный возраст.

Ульяновск 2023 г

СОДЕРЖАНИЕ:

1. Пояснительная записка.....стр 2-4
2. Общая характеристика программы.....стр 5-6
3. Цели и задачи программы.....стр 7
4. Психолого – педагогическая характеристика воспитанницы.....стр 8
5. Содержание программы.....стр 9

6. Реализация направлений логопедической реабилитации на индивидуальных занятиях.....стр 10-13
7. Организация обучения.....стр 14
8. Примерный тематический план содержания индивидуальной работы..стр15
9. Консультативная, просветительская, экспертная работа.....стр 16

Пояснительная записка

Сенсоневральная тугоухость (СНТ) – полиэтиологическое патологическое состояние, которое может быть как самостоятельным заболеванием, так и вторичным проявлением коморбидной патологии. Патоморфологическим субстратом СНТ является количественный дефицит невральных элементов на различных уровнях слухового анализатора, начиная от периферического участка – спирального органа и заканчивая центральным отделом, представленным слуховой корой височной доли головного мозга. Повреждение чувствительных структур улитки является основным морфофункциональным условием развития СНТ вплоть до полной глухоты. Первоначальным патоморфологическим субстратом в улитке является дистрофический процесс в волосковых клетках, который может быть обратимым при своевременном начале оказания медицинской помощи. К числу значимых этиологических факторов развития внезапной и острой СНТ относятся:

1. Инфекционные заболевания (вирусные - грипп, эпидемический паротит, корь, клещевой энцефалит; бактериальные эпидемический цереброспинальный менингит, скарлатина, дифтерия, тифы, сифилис).
2. Токсические воздействия (острые интоксикации, в т.ч. бытовые и промышленные; лекарственные ятрогенные повреждения ототоксическими препаратами и др.)
3. Заболевания органов кровообращения (сердечно-сосудистые гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца; нарушения мозгового кровообращения преимущественно в вертебро-базиллярном бассейне, нарушения реологических свойств крови и др.)
4. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника (унковертебральный артроз С₁-С₄, спондилез, спондилолистез с клинической картиной «синдрома позвоночной артерии»)

В 1997 году Всемирной Организацией Здравоохранения была утверждена единая классификация степеней тугоухости.

Степень тугоухости	Среднее значение порогов слышимости по воздуху на частотах 500, 1000, 2000 и 4000 Гц (дБ)
I	26-40
II	41-55
III	56-70
IV	71-90
Глухота	≥91

В соответствии с МКБ-10 выделяются:

H90.3 Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя

H90.4 Нейросенсорная потеря слуха односторонняя с нормальным слухом на противоположном ухе

H90.5 Нейросенсорная потеря слуха неуточненная

H91.1 Пресбиакузис

H91.2 Внезапная идиопатическая потеря слуха

H91.8 Другие уточненные потери слуха

H91.9 Потеря слуха неуточненная

Характерными признаками сенсоневральной тугоухости является:

- внезапное одно или двустороннее понижение слуха (ухудшение разборчивости речи и восприятия звуков высокой частоты) вплоть до глухоты;
- в некоторых случаях (острая травма, нарушение кровотока в лабиринтной артерии, токсическое воздействие на структуры лабиринта) снижение слуха может сопровождаться субъективным шумом различной высоты в ухе, иногда острой вестибулярной и вегетативной дисфункцией в виде атаксии, головокружения, тошноты, потливости, тахикардии, изменения уровня артериального давления, появления спонтанного нистагма.

Среди жалоб больных на первом месте стоит нарушение слуха, в сочетании с шумом в ухе, чаще всего постоянного, преимущественно смешанной тональности.

В зависимости от возникновения, течения и степени выраженности клинических признаков заболевания, выделяют:

- По возникновению: внезапная, острая, подострая, хроническая
- По течению: обратимая, стабильная, прогрессирующая
- По степени выраженности поражения слуха в зоне от 0,5 до 4 кГц (см. – международную классификацию тугоухости)

Общая характеристика программы

Рабочая программа разработана с учетом современных нормативных, педагогических и санитарно-гигиенических требований к данному направлению деятельности:

Конституция Российской Федерации;

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»
- Приказ Минпросвещения России от 24.11.2022 N 1022 «Об утверждении федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (Зарегистрировано в Минюсте России 27.01.2023 N 72149)
- Приказ Минпросвещения России от 31.07.2020 № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам — образовательным программам дошкольного образования».
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 года №28 об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи"
- Распоряжение Минпросвещения России от 06.08.2020 N P-75 (ред. от 06.04.2021) "Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность"
- Разъяснения по вопросу регулирования рабочего времени учителей-логопедов организаций, осуществляющих образовательную деятельность, при выполнении ими должностных обязанностей. 24.11. 2020 ДГ-2210/07
 - АОП для обучающихся с ТНР.
 - Устав ОУ

Настоящая рабочая программа носит коррекционно-развивающий характер педагогической реабилитации в системе оказания логопедической помощи в рамках психолого-педагогического сопровождения ребенка с нарушениями речи и нарушениями слуха.

Комплексная реабилитационная работа в рамках психолого-педагогического сопровождения детей с нарушениями слуха и их родителей включает следующую деятельность:

- психолого-педагогическое обследование детей с целью выявления их особых образовательных потребностей и последующего составления индивидуального маршрута;
- мониторинг динамики развития;
- разработку рекомендаций по применению программы воспитания и обучения слабослышащих дошкольников под редакцией Л.А.Головчиц и программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений I, II видов под редакцией К.Г.Коровина, А.Г.Зикеева и др.
- корректировку коррекционных мероприятий;
- психокоррекционную и развивающую работу;
- консультирование, просвещение и обучение родителей.

Коррекционные занятия по развитию слухового восприятия и обучению произношению проводятся индивидуально с каждым ребенком. Основной задачей занятий по развитию слухового восприятия и формированию произношения является постановка звуков, развитие речевого слуха и произносительной стороны устной речи, включая работу над голосом, речевым дыханием, нормами орфоэпии, формирование ритмико-интонационной структуры речи. Условием успешного обучения детей с нарушениями слуха является организация фронтальных и подгрупповых занятий, которые дополняют коррекционно-развивающую работу на индивидуальных занятиях и направлены на преодоление специфических трудностей и недостатков, характерных для детей с патологией слуха.