

МДОУ «Детский сад компенсирующего вида № 85»

**Использование аппаратно-
программного комплекса БОС в
условиях дошкольного учреждения
для детей с нарушениями речи.**

**Учитель-логопед:
Гетман Анна Петровна**

Мы представляем МДОУ «Детский сад компенсирующего вида № 85». Наше дошкольное учреждение посещают дети, имеющие речевые нарушения, а также дети с задержкой психического развития. В детском саду 6 групп: 5 групп для детей с нарушениями речи, 1 группа диагностическая, 1 группа для детей с задержкой психического развития.

**С программой ДАС-БОС мы впервые
познакомились на курсах Хабаровского
Краевого Института Развития Образования в
декабре 2009 года.**

Начать работу по программе БОС нам удалось с марта 2010 года, т.к. работа аппарата была нестабильна и нуждалась в дополнительных настройках (не сохранялись данные, шаблоны пациентов, программа не запускалась, были сбои).

Педагогами было разработана структура курса, в соответствии со списочным составом детей. Из 6 групп были взяты дошкольники в возрасте от 4-7 лет, т.е дети средней, старшей, подготовительной групп. Дети младшего дошкольного возраста и дети с задержкой психического развития не приглашались, в связи с противопоказаниями по инструкции пользования аппаратом ДАС-БОС.

- **Был составлен упрощенный диагностический шаблон.**
- **Составлен список особо нуждающихся в коррекции диафрагмально-релаксационного дыхания.**
- **Составлено расписание работы кабинета ДАС-БОС.**

Учителями-логопедами была разработана структура курса, которая включала:

- диагностический этап (2-3 занятия)**
- подготовительный этап (7-9 занятий)**
- работа над основными компонентами речи (8-10 занятий)**
- формирование навыков плавной речи (10-15 занятий)**
- заключительный этап (4-5 занятий).**

Однако следует отметить:

- - Программное обеспечение не соответствует психофизиологическим особенностям детей дошкольного возраста с нарушениями речи. Эта программа рассчитана на детей школьного возраста, в ней не учтены особенности внимания детей дошкольного возраста (картинки не интересуют детей дошкольного возраста, следовательно, отсутствует мотивация к занятиям); внимание рассеянное, неконцентрированное, быстро нарастает двигательное беспокойство.

- -В связи с тем, что дети, посещающие наше дошкольное учреждение имеют особенности неврологического статуса (дефицит внимания, гипертензионный синдром, повышенная тревожность) детям трудно принять необходимую позу, расслабиться, сконцентрировать внимание, выполнять действия по инструкции педагога. В процессе работы мы столкнулись со следующими трудностями:

- **иллюстративный материал не вызывает интереса у детей дошкольного возраста;**
- **не вызывает эмоционального отклика детей;**
- **дети не концентрируют внимание;**
- **Им очень сложно соотнести и синхронизировать процесс дыхания с движением картинки на мониторе (обратный эффект – т.е. программа разработана, чтобы детям было легче, а у нас сложно и тяжело).**

- - В связи с возникшими трудностями в овладении программой, мы не можем перейти к следующему этапу работы.
- - Учитывая инструкции по пользованию аппаратом ДАС-БОС (ежедневно) не возможно охватить одним аппаратом, предоставленным в ДОУ всех нуждающихся детей в рамках рабочего времени учителя – логопеда.

- **Не смотря на все проблемы, с которыми мы столкнулась, мы считаем, что аппарат особенно необходим для детей с тяжелыми нарушениями речи : алалия, ринолалия, речевые запинки, логоневроз.**

Хотелось бы обратить внимание разработчиков на психофизические особенности детей дошкольного возраста, расширить наглядный материал, с учетом возраста детей, их интересов и познавательных потребностей.

Спасибо за внимание!