*ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «СМОЛЕНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»*

*Дневной стационар для детей*

Прохоркина Дарья Геннадьевна

логопед

*Общепсихиатрическое детское отделение*

Евзович Ольга Вениаминовна

логопед

**ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ДЛЯ ДЕТЕЙ И ОБЩЕПСИХИАТРИЧЕСКОГО ДЕТСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ**

В системе здравоохранения помощь детям с речевой патологией оказывается в логопедических кабинетах детских поликлиник, в детских отделениях психоневрологических диспансеров, стационарах и санаториях.

В городе Смоленске дневной стационар для детей (ДСДД), а также общепсихиатрическое детское отделение (ОДО) организованы на базе областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Смоленский областной психоневрологический клинический диспансер» (ОГБУЗ «СОПКД»). Логопеды ДСДД и ОДО оказывает специализированную консультативно-диагностическую и коррекционную помощь пациентам с нарушениями речи и других высших психических функций.

На должность логопеда для работы в ДСДД и ОДО назначается специалист с высшим педагогическим образованием по специальности – логопедия. Подчиняется заведующим дневным стационаром для детей и общепсихиатрическим детским отделением.

В своей работе логопеды ДСДД и ОДО руководствуется приказом Министерства здравоохранения от 28 декабря 1998 г. № 383(«О специализированной помощи больным при нарушении речи и других высших психических функций»), распоряжениями вышестоящих руководителей здравоохранения, правилами внутреннего трудового распорядка, Уставом учреждения, должностной инструкцией и положением о структурном подразделении, ведущем специализированную образовательную деятельность.

В ДСДД и ОДО оказывается логопедическая помощь детскому и подростковому населению с нарушениями речи и других высших психических функций различного генеза. Свою работу логопеды ДСДД и ОДО строят согласно должностной инструкции.

В ДСДД обслуживаются дети, страдающие следующими речевыми расстройствами: задержка речевого развития, алалия, дислалия, дизартрия, дислексия, дисграфия, заикание, недоразвития речи различного генеза (по международной классификации болезней и согласно клинико-педагогической и психолого-педагогической классификациям и их пересечениям).

В ОДО обслуживаются дети, страдающие следующими речевыми расстройствами: алалия, дислалия, дизартрия, дислексия, дисграфия, заикание, тахилалия, брадилалия, недоразвития речи различного генеза (по международной классификации болезней и согласно клинико-педагогической и психолого-педагогической классификациям и их пересечениям).

Расписание работы логопеда ДСДД утверждается главным врачом ОГБУЗ «СОПКД» из расчета 13,5 рабочих часов в неделю при пятидневной рабочей неделе на 0,75 ставки.

Расписание работы логопеда ОДО утверждается главным врачом ОГБУЗ «СОПКД» из расчета 18 рабочих часов в неделю при пятидневной рабочей недели на 1 ставку.

**Организация занятий с детьми**

В ДСДД и ОДО поступают дети в возрасте от 3 до 18 лет.

В течение первых 10 дней с момента поступления ребенка в стационар проводится диагностика речи. Результаты обследования фиксируются в истории болезни пациента.

Консультативный прием с родителями (законными представителями) проводится по итогам диагностики речи ребенка по мере обращения.

С детьми с выявленной речевой патологией проводятся индивидуальные или подгрупповые занятия.

Подгрупповая форма занятий предполагает обучение группы детей, имеющих однородные речевые нарушения.

На занятия зачисляются дети с различными видами речевой патологии: ОНР, ФФНР, ЗРР, ФНР, дислалия, дизартрия, ринолалия, алалия, заикание, тахилалия, брадилалия, дисграфия, дислексия. А также в сочетании с другими психофизическими нарушениями, такими как: ЗПР, интеллектуальная недостаточность, РДА, нарушение поведения и общения.

Таким детям необходим особый индивидуальный подход, включающий в себя преодоление речевых нарушений, формирование психологических предпосылок обучения, развитие коммуникативных навыков. В связи с этим были разработаны программы, направленные на реализацию системы специализированной логопедической помощи в условиях дневного стационара и общепсихиатрического детского отделения для детей и подростков с нарушениями речи и других высших психических функций. Содержание программы разработано с учетом возрастных и индивидуальных особенностей детей с нарушениями речи и других высших психических функций. К данной категории относятся дети с ограниченными возможностями здоровья, в том числе, дети-инвалиды.

Данная программа является «открытой» и предусматривает вариативность, изменения, дополнения по мере профессиональной необходимости.

В рамках программ составлены комплексно-тематические планы коррекционно-развивающего обучения, включающие в себя этапы и направления логопедической работы в соответствии с заключениями и установлено количество занятий на один курс.

Количество занятий зависит от срока пребывания пациента в стационаре, тяжести речевого дефекта, индивидуальных психологических особенностей ребенка.

По окончании курса специализированного коррекционно-развивающего обучения определяется степень его результативности.

**Работа с родителями**

Одной из задач логопеда является информирование родителей о состоянии речевого развития ребенка, а также обучение некоторым приемам логопедической работы, таким образом привлекая к активному участию в коррекционном процессе. Для решения данных задач используются индивидуальные консультации, информационное сопровождение (стенд, памятки), возможно посещение родителями (законными представителями) индивидуальных занятий с ребенком.

После обследования ребенка по мере обращения проводится индивидуальная беседа с родителями (законными представителями) пациента. Во время беседы возможно уточнение анамнестических сведений, сбор дополнительных анкетных данных, а также сообщаются результаты обследования речи.

При необходимости родители посещают индивидуальные занятия, где логопед показывает и объясняет родителям особенности и правила выполнения артикуляционной гимнастики, приемы постановки, автоматизации и дифференциации нарушенных звуков, привлекает их к работе над речью ребенка в домашних условиях. В зависимости от тяжести нарушения речи предлагаются приемы работы по устранению нарушений звукопроизношения, темпа и ритма речи, формированию словаря, грамматических умений и навыков, развитию связной речи, внимания и памяти, на устранение недостатков письменной речи. По окончании занятий родители получают необходимые устные и письменные рекомендации по использованию отдельных приемов коррекционной работы, ссылки на необходимую литературу для самостоятельных домашних занятий.

**Ведение документации**

В дневном стационаре для детей ведется следующая отчетно-учетная документация:

- логопедический лист (в истории болезни), в котором фиксируются результаты обследования, логопедическое заключение, краткое содержание коррекционных занятий;

- перспективный план работы на год;

- журнал регистрации поступивших детей;

- журнал учета посещаемости детей;

- журнал учета работы аппаратно-программного комплекса БОС;

- журнал учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения;

- отчет о проделанной работе за год.

В общепсихиатрическом детском отделении ведется следующая отчетно-учетная документация:

 - логопедический лист (в истории болезни), в котором фиксируются результаты обследования, логопедическое заключение, краткое содержание коррекционных занятий;

 - перспективный план работы на год;

 - журнал учета логопедической диагностики детей;

 - журнал учета коррекционной работы с детьми;

 - журнал учета динамики коррекционной работы с детьми;

 - журнал учета работы аппаратно-программного комплекса БОС;

 - журнал учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения;

 - отчет о проделанной работе за год.

 **Литература**

1. Логопедия. Теория и практика/(под ред.д.п.н. профессора Филичевой Т.Б.). – М.: Эксмо, 2017. 608 с.
2. Поваляева М.А. Справочник логопеда. – Изд. 7-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2007. 445 с.
3. Приказ Минздрава РФ от 28.12.1998 № 383 «О специализированной помощи больным при нарушениях речи и других высших психических функций».