

Рассмотрено
Руководитель МО

Протокол № _____
« ____ » _____ 2020г.

Согласовано
Заместитель директора.
БОУ г. Омска. «Средняя
общеобразовательная
школа № 120»
_____/_____/_____
« ____ » _____ 2020г.

Утверждаю
Директор БОУ г. Омска.
«Средняя общеобразовательная
школа. № 120»
_____ В.А.Степанов
Приказ № _____
« ____ » _____ 2020г.

**Коррекционно-развивающая программа сопровождения
для детей-инвалидов, детей ОВЗ и детей из группы повышенного
внимания
«120 шагов к успеху».**

название программы

1 - 4 класс

класс

Коррекционно – развивающее

направление внеурочной деятельности

Количество часов всего: 528 – 544ч .

Комисарова И.А., Романова О.В., Землякова Т.Ф. Пермякова О.Л.
Ф.И.О. учителя составившего рабочую учебную программу

**Коррекционно-развивающая программа сопровождения
для детей-инвалидов, детей ОВЗ и детей из группы повышенного внимания
«120 шагов к успеху».**

1.Целевой раздел	
1.1 Пояснительная записка.....	3
1.2 Нормативно-правовые документы.....	3
1.3 Цели и задачи реализации Программы «120 шагов к успеху».....	5
1.4 Психолого-педагогическая характеристика детей с ОВЗ, инвалидов и детей группы повышенного внимания.....	8
2.Организационный раздел	
2.1	Материально-техническая оснащенность.....
	15
2.2 Пояснительная записка по диагностике.....	16
2.3 Список диагностических комплексов. Список коррекционно-развивающих программ.....	17
3.Содержательный раздел	
3.1 Рабочая коррекционно-развивающая программа по ритмике и хореографии для детей-инвалидов, детей ОВЗ и детей из группы повышенного внимания «Шаг вперед».....	19
3.2 Коррекционно – развивающая программа индивидуальных занятий с детьми – инвалидами, детьми ОВЗ и детьми из группы повышенного внимания «120 королевство».....	33
3.3 Рабочая коррекционно-развивающая программа по средствам музыкального искусства для детей-инвалидов, детей ОВЗ и детей из группы повышенного внимания «За - До - ринки».....	51
3.4 Коррекционно-развивающая программа для детей-инвалидов, детей ОВЗ и детей из группы повышенного внимания «Звукознайка».....	65

1. Целевой раздел

1.1 Пояснительная записка.

Понятие «дети с ограниченными возможностями» охватывает категорию лиц, жизнедеятельность которых характеризуется какими-либо ограничениями или отсутствием способности осуществлять деятельность способом или в рамках, считающихся нормальными для

человека. данного возраста. Это понятие характеризуется чрезмерностью или недостаточностью по сравнению с обычным в поведении или деятельности; может быть временным или постоянным, а также прогрессирующим и регрессивным. По мнению Т.В. Егоровой дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания. Нарушение недостатков может возникнуть внезапно после несчастного случая, болезни, а может усиливаться на протяжении длительного времени, например, вследствие воздействия неблагоприятных факторов окружающей среды, вследствие длительно текущего хронического заболевания. Недостаток нарушения могут устраняться (полностью или частично) медицинскими и (или) психолого-педагогическими, социальными средствами или уменьшаться в своем проявлении. У детей данной категории все основные психические новообразования возраста формируются с запаздыванием и имеют качественное своеобразие. Для них характерна значительная неоднородность нарушенных и сохраненных звеньев психической деятельности, а так же ярко выраженная неравномерность формирования разных сторон психической деятельности. Такие дети не имеют нарушений отдельных анализаторов и крупных поражений мозговых структур, но отличаются незрелостью сложных форм поведения, целенаправленной деятельности на фоне быстрой истощаемости, утомляемости, нарушенной работоспособности.

Зона компетенции педагога-психолога в организации и проведении коррекционной работы в БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа № 120» обусловлена имеющимися у детей отклонениями, приведшими к нарушению умственной работоспособности, недостаткам общей и мелкой моторики, трудностям во взаимодействии с окружающим миром, изменению способов коммуникации и средств общения, недостаточности словесного опосредствования, в частности — вербализации, искажению познания окружающего мира, бедности социального опыта, изменениями в становлении личности. При определении коррекционной работы в интеграционном образовательном пространстве школы учитывается, что каждая категория детей с различными психическими, физическими нарушениями в развитии помимо общих закономерностей развития имеет специфические психолого-педагогические особенности, отличающие одну категорию детей от другой. Для реализации психолого-педагогического компонента коррекционной работы предусмотрено создание индивидуального образовательного маршрута, который предполагает постепенное включение таких детей в коллектив сверстников с помощью взрослого, чьи усилия направлены, в числе прочих, на формирование у детей с нарушениями развития умения взаимодействовать в едином школьном коллективе.

Программа коррекционной работы должна предусматривать индивидуализацию специального сопровождения обучающегося с ОВЗ. Содержание программы коррекционной работы для каждого обучающегося определяется с учетом его особых образовательных потребностей на основе рекомендаций ПМПК, индивидуальной программы реабилитации.

Учитывая, что дети с ОВЗ могут реализовать свой потенциал лишь при условии вовремя начатого и адекватно организованного процесса воспитания и обучения, удовлетворения как общих с нормально развивающимися детьми, так и их особых образовательных потребностей, заданных характером нарушения их психического развития, педагог-психолог обеспечивает психолого-педагогическое сопровождение реализуемых коррекционных образовательных программ для школьников, имеющих различные отклонения в развитии. Коррекционная работа осуществляется в ходе всего учебно-образовательного процесса, при изучении предметов учебного плана и на специальных коррекционно-развивающих занятиях, где осуществляется коррекция дефектов психофизического развития обучающихся.

1.2 Нормативно-правовое обоснование для разработки Рабочей программы

В соответствии с требованиями ФГОС начального и общего образования психолого-педагогические условия должны обеспечивать мониторинг возможностей и способностей учащихся, выявление и поддержка детей с ограниченными возможностями здоровья. В основу программы были положены следующие документы:

- Конституции Российской Федерации от 12.12.1993 г. (с изменениями и дополнениями);
- Конвенции ООН о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989 г., вступила в силу для СССР 15.09.1990 г.);

- Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273;
- Федерального Закона «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 N 1598. «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» - Федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19.12.2014г. №1599 «Об утверждении ФГОС образования обучающихся с интеллектуальными нарушениями»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 24.07.2015г №514н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)»;
- Письмо Министерства образования РФ от 22.01.1998г. № 20-58-07ИН/20-4 «Об учителях-логопедах и педагогах-психологах образовательного учреждения».
- Письмо Министерства образования РФ от 17.02.2004г. № 14-51-36/13 «Об использовании программ индивидуального адаптивного развития при подготовке детей к школе» (методическое письмо Института возрастной физиологии РАО);

В основе работы с обучающимися с инвалидностью и ОВЗ лежит единство четырех функций: диагностики проблем, информации о проблеме и путях ее решения, консультация на этапе принятия решения и разработка плана решения проблемы, помощь на этапе решения проблемы. Основными принципами содержания и форм работы в образовательном учреждении детей с ОВЗ являются: соблюдение интересов ребенка; системность; непрерывность; вариативность и рекомендательный характер.

К группе детей с ОВЗ отнесены дети, состояние здоровья которых препятствует освоению ими всех или некоторых разделов образовательной программы образовательного учреждения вне специальных условий воспитания и обучения:

- дети с диагнозом ЗПР. ОНР.
- дети группы повышенного внимания с диагнозом ММД.
- слабовидящие и слабослышащие дети
- дети с НОДА.
- дети с нарушением эмоционально – волевой и поведенческой сферах.

Категория детей с минимальными и парциальными нарушениями психического развития рассматривается как категория, занимающая промежуточное положение между «нормальным» и «нарушенным» развитием, и обозначается как группа повышенного внимания. Качественные новообразования и глубина нарушений, имеющиеся у детей, таковы, что для них не требуется создавать специализированные условия для организации своевременной коррекционной помощи. Каждое из направлений строится с учетом возрастных возможностей детей, ведущего вида деятельности, опирается на игровые технологии и приемы. Успешное обучение детей в школе зависит от уровня развития познавательных процессов (мышление, память, внимание, воображение), поэтому в программе есть тренировочные упражнения для дальнейшего развития психических функций и кинезиологические упражнения, направленные на развитие межполушарного взаимодействия.

Следовательно, на каждом коррекционно – развивающем занятии закладывается основа для формирующего воздействия на ряд психических сфер и создаются условия для расширения межфункционального взаимодействия и образования новых психологических и функциональных систем.

Для повышения качества коррекционной работы необходимо выполнение следующих условий:

- формирование УУД на всех этапах учебного процесса;
- обучение детей (в процессе формирования представлений) выявлению характерных, существенных признаков предметов, развитие умений сравнивать, сопоставлять;
- побуждение к речевой деятельности, осуществление контроля за речевой деятельностью детей;
- установление взаимосвязи между воспринимаемым предметом, его словесным обозначением и практическим действием;

- использование более медленного темпа обучения, многократного возвращения к изученному материалу;
- максимальное использование сохранных анализаторов ребенка;
- разделение деятельности на отдельные составные части, элементы, операции, позволяющее осмысливать их во внутреннем отношении друг к другу;
- использование упражнений, направленных на развитие внимания, памяти, восприятия.

Организация групповых и индивидуальных занятий, которые дополняют коррекционно-развивающую работу и направлены на преодоление специфических трудностей и недостатков, характерных для учащихся с ОВЗ.

В каждом конкретном случае определяются ведущие направления в работе с ребенком. Для одних детей на первый план выступает ликвидация пробелов в знаниях учебного материала; для других — формирование произвольной деятельности, выработка навыка самоконтроля; для третьих необходимы специальные занятия по развитию моторики и др.

Развитие ребенка, имеющего диагноз, идет по особому пути, отражающему влияние неблагоприятных социально-психологических факторов, когда они накладываются на раннее поражение центральной нервной системы и на процесс развития в целом (физический рост, созревание центральной нервной системы, формирование психики, социально-бытовых понятий и т.д.).

Согласно «Словарю русского языка¹», сопровождать — значит следовать рядом, вместе с кем-либо в качестве спутника или провожатого. То есть, под психолого-педагогическим сопровождением ребенка с ограниченными возможностями можно подразумевать движение вместе с изменяющейся личностью ребенка, рядом с ней, своевременное указание возможных путей оптимального развития, при необходимости — помощь и поддержка.

Целью психолого-педагогического сопровождения школы является создание системы социальных, психологических и педагогических условий, способствующих успешной интеграции, адаптации, реабилитации и личностному росту детей в социуме (школе, в семье, и т.п.).

Целью психологического сопровождения ребенка в учебно-воспитательном процессе является обеспечение его нормального развития (в соответствии с нормой развития в соответствующем возрасте)

Задачи психологического сопровождения ребенка с ОВЗ:

- определение наиболее адекватных путей и средств коррекционно - развивающей работы с ребёнком;
- прогнозирование развития ребёнка и возможностей обучения на основе выявленных особенностей развития;
- реализация собственно психологической коррекционно - развивающей работы на протяжении всего образовательного процесса.

1.3 Цели и задачи реализации Программы «120 шагов к успеху»

Данная программа представляет собой систему комплексной психолого – педагогической и социальной помощи обучающимся с особыми образовательными потребностями, направленной на коррекцию, развитие и/или компенсацию недостатков в физическом или психическом развитии для успешного освоения ими основной образовательной программы, социализации и обеспечения психологической устойчивости обучающихся.

Цель определяет задачи программы «120 шагов к успеху»:

- Выявление особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ, инвалидов, а также детей попавших в группу повышенного внимания.
- Создание условий для успешного освоения программы (ее элементов) и прохождения итоговой аттестации.
- Коррекция (минимизация) имеющихся (личностных, регулятивных, когнитивных, коммуникативных, двигательных и др.) трудностей у обучающихся.

¹ Ожегов С.И. Толковый словарь русского языка. Электронный документ. Режим доступа: <https://slovarozhegova.ru/word.php?wordid=29868>

- Обеспечение непрерывной коррекционно – развивающей работы в единстве с урочной и внеурочной деятельности.
- Осуществление консультативной работы с педагогами, родителями, законными представителями.
- Проведение информационно – просветительской деятельности.

В результате выполнения программы «120 шагов к успеху» планируются следующие результаты:

- Своевременное выявление обучающихся группы повышенного внимания, ОВЗ, инвалидов.
- Положительная динамика результатов коррекционно-развивающей работы с ними;
- Достижение предметных, метапредметных и личностных результатов в соответствии с АООП, АОП, ООП ООО;
- Обучающийся сможет положительно относиться к коррекционно - развивающим занятиям, понимая их необходимость для того, чтобы стать более успешным в учебной деятельности;
- Обучающийся при помощи педагога или самостоятельно сможет определять цели своего обучения, ставить и формулировать для себя новые задачи в учёбе и познавательной деятельности;

Таким образом, ребенок сможет принимать посильное участие (в пределах возрастных и индивидуальных возможностей) в общественной жизни класса и школы (дежурство в школе и классе, участие в детских и молодежных общественных организациях, школьных и внешкольных мероприятиях); придерживаться (в некоторых случаях при помощи педагога) норм и требований школьной жизни, прав и обязанностей ученика, моральных норм в отношении взрослых и сверстников в школе, дома, во внеучебных видах деятельности; с помощью педагога ориентироваться на понимание причин своих успехов и неудач в различных аспектах школьной жизни на основе их анализа; давать оценку результатов своей работы на основе критериев успешности ее выполнения, задаваемых педагогом или специалистом программы; осознавать смысл и оценивать свои поступки и поступки других детей с точки зрения усвоенных моральных норм и этических чувств, анализируя их с помощью педагога; принимать и придерживаться традиционных ценностных ориентаций (семьи, природы, своей страны, здорового образа жизни, уважительного отношения к окружающим людям); с помощью педагога ориентироваться на понимание причин своих успехов и неудач в различных аспектах школьной жизни на основе их анализа; давать оценку результатов своей работы на основе критериев успешности ее выполнения, задаваемых педагогом; осознавать смысл и оценивать свои поступки и поступки других детей с точки зрения усвоенных моральных норм и этических чувств, анализируя их с помощью педагога; принимать и придерживаться традиционных ценностных ориентаций (семьи, природы, своей страны, здорового образа жизни, уважительного отношения к окружающим людям); вступать в учебное сотрудничество и совместную деятельность со сверстниками и учителями (в паре, в группе) на индивидуально доступном уровне; регулировать самостоятельно или при участии педагога конфликтные ситуации посредством учёта интересов сторон и поиска компромисса; аргументированно отстаивать своё мнение самостоятельно или под руководством педагога; согласно индивидуальным возможностям формировать компетентность в области использования информационно-коммуникационных технологий; сознательно использовать устную и письменную речь в учебно-познавательной деятельности, для общения, выражения собственных мыслей, чувств, идей на индивидуально доступном уровне самостоятельно или при помощи педагога; использовать внешнюю и внутреннюю речь как регулятор планирования, осуществления и коррекции деятельности самостоятельно или под руководством педагога; участвовать в диалоге, в групповом обсуждении при совместной деятельности на индивидуально доступном уровне; продуктивное общение и взаимодействие в процессе совместной деятельности, согласование позиции с другими участниками деятельности, эффективное разрешение и предотвращение конфликтов; овладение навыками познавательной, учебно-исследовательской и проектной деятельности, навыками разрешения проблем; самостоятельное (при необходимости – с помощью) нахождение способов решения практических задач, применения различных методов познания; ориентирование в различных источниках информации, самостоятельное или с помощью; критическое оценивание и

интерпретация информации из различных источников; овладение языковыми средствами, умениями их адекватного использования в целях общения, устного и письменного представления смысловой программы высказывания, ее оформления; определение назначения и функций различных социальных институтов.

Направления коррекционно - развивающей работы – диагностическое, коррекционно – развивающее, консультативное и информационно – просветительское – способствуют освоению обучающимися с особыми образовательными потребностями, инвалидам и детей групп повышенного внимания основной образовательной программы среднего общего образования (адаптационных программ), компенсации имеющихся нарушений развития, содействуют социализации. Данные направления раскрываются содержательно в разных организационных формах деятельности образовательной организации.

Диагностическое направление работы включает выявление характера и сущности нарушений у детей с ОВЗ, инвалидов и детей группы повышенного внимания, определение их особых образовательных потребностей. Диагностическое направление коррекционной работы проводят учителя – предметники и специалисты, привлеченные к работе в данной программе: каллиграфия, педагог – психолог, учитель – логопед. Диагностическое исследование проводится 2 раза в году: в начале учебного года и в конце, определяя динамику освоения основной образовательной программы и адаптированной программы, а также преодоление основных трудностей имеющихся у обучающихся. В своей работе специалисты программы ориентируются на заключение ПМПК о статусе обучающихся с ОВЗ, на индивидуальную программу реабилитации инвалидов (ИПР). Обобщение данных диагностических обследований происходит на школьном ППк.

Содержание и формы коррекционно – развивающего направления программы:

- Наблюдение за обучающимися во время учебной и внеурочной деятельности.
- Поддержание постоянной связи с родителями, педагогами и специалистами программами.
- Организация внеурочной деятельности, направленной на развитие познавательных интересов обучающихся, их общее развитие.

Консультативное направление работы решает задачи конструктивного взаимодействия педагогов и специалистов программы «120 шагов к успеху» по созданию благоприятных условий для обучения и компенсации недостатков обучающихся с ОВЗ, инвалидов и детей группы повышенного внимания.

Информационно-просветительское направление работы способствует расширению представлений всех участников образовательных отношений о возможностях людей с различными нарушениями и недостатками, позволяет раскрыть разные варианты разрешения сложных жизненных ситуаций. Данное направление специалисты реализуют на методических объединениях, родительских собраниях, педагогических советах в виде сообщений, презентаций и докладов, а также психологических тренингов (психолог) и лекций (учитель-логопед - дефектолог). Направления коррекционной работы реализуются в урочной и внеурочной деятельности.

В каждом конкретном случае определяется ведущие направления в работе с ребенком. Все рекомендации обсуждаются на школьном ППк специалистами программы и администрацией.

Коррекционно – развивающее направление позволяет преодолеть (компенсировать) или минимизировать недостатки психического и/или физического развития обучающихся.

Коррекционно – развивающая работа предлагает работу 4 специалистов: педагога. – психолога, учителя – логопеда, хореографа и музыкального руководителя.

Программа «120 шагов к успеху» имеет 4 раздела:

«Шаг вперед» - танцевальная студия «Шаг», хореограф Ивкина. В.И.

«Звукознайка» - учитель – логопед Землякова. Т.Ф.

«За - До - ринки» - учитель музыки Романова. О.В.

«120 королевство» - педагог – психолог Пермякова. О.Л.

Залогом успешной реализации программы коррекционной работы «120 шагов к успеху» является тесное сотрудничество специалистов и педагогов школы, а также родителей и представителей администрации.

Данная программа предполагает посещение ребенком всех специалистов по 35 – 40 минут. 1 раз в неделю. Программа рассчитана на пять лет. Форма работы: творческая мастерская.

Каждый родитель (законный представитель) подписывает согласие на участие в программе. Участие в программе бесплатное.

Этапы работы программы «120 шагов к успеху»

1. Организационно-методический этап. Включает в себя набор детей, определение индивидуального образовательного маршрута. Набор детей планируется осуществлять по рекомендации комиссии ПМПК, ППк.
2. Диагностический этап. Проведение индивидуальной и групповой диагностики детей, сбор анамнестических данных.
3. Коррекционно – развивающий этап. Индивидуальные и групповые занятия обучающихся с психологом.
4. Заключительный этап. Проведение итоговой диагностики. Подведение итогов.
5. Диагностическое обследование детей проводится дважды в год, в начале и в конце учебного года.
6. Анализ работы по программе.

1.4 Психолого-педагогическая характеристика детей с ОВЗ, инвалидов и группы повышенного внимания.

Дети группы повышенного внимания.

Разные ученые выделяют различные группы факторов, позволяющих отнести детей к данной категории. Так, по мнению Е.И. Казаковой, можно выделить три основные группы факторов риска, которые создают вероятную опасность для ребенка: психофизические, социальные и педагогические (как особый вид социальных).

Близок к этому подход В.Е. Летуновой, которая выделяет следующие группы факторов риска:

- ✓ социально-экономические (многодетные и неполные семьи, несовершеннолетние родители, безработные семьи, семьи, ведущие аморальный образ жизни; неприспособленность к жизни в обществе; бегство, бродяжничество, безделье, воровство, мошенничество, драки, убийства, попытки суицида, агрессивное поведение, употребление спиртных напитков, наркотиков и т.д.);
- ✓ психологические (отчуждение от социальной среды, неприятие себя, невротические реакции, нарушения общения с окружающими, эмоциональная неустойчивость, неуспех в деятельности, неуспех в социальной адаптации, трудности общения, взаимодействия со сверстниками и взрослыми и т.д.);
- ✓ педагогические (несоответствие содержания программ образовательного учреждения и условий обучения детей их психофизиологическим особенностям, темпа психического развития детей и темпа обучения, преобладание отрицательных оценок, неуверенность в деятельности, отсутствие интереса к учению, закрытость для положительного опыта, несоответствие образу школьника и т.д.).

Автор работы разделяет мнения Шульги Т.И. и Олиференко Л.Я. и под понятием дети группы повышенного внимания буду подразумевать следующие категории детей:

- ✓ дети с проблемами в развитии, не имеющими резко выраженной клинико-патологической характеристики и органических поражений головного мозга;
- ✓ дети, оставшиеся без попечения родителей в силу разных обстоятельств;
- ✓ дети из неблагополучных семей, асоциальных семей;
- ✓ дети из семей, нуждающихся в социально-экономической и социально-психологической помощи и поддержке;
- ✓ дети с проявлением социальной и психолого-педагогической дезадаптацией.

Таким образом, основная отличительная особенность детей группы повышенного внимания заключается в том, что формально, юридически они могут считаться детьми, не требующими особых подходов (у них есть семья, родители, они посещают обычное образовательное учреждение), но фактически в силу причин различного характера, от них не зависящих они не справляются с учебной школьной программой. Сами дети своими силами не могут разрешить эти проблемы. Они не могут их осознать, или не видят выхода из трудной жизненной ситуации, в которой оказались.

Дети с ОНР.

Впервые научное объяснение такому отклонению в развитии, каким является общее недоразвитие речи (ОНР), было дано Р.Е. Левиной и коллективом научных сотрудников НИИ дефектологии АПН СССР (Г.Н. Жаренковой, Г.А. Каше, Н.А. Никашиной, Л.Ф. Спириной, Т.Б. Филичевой и др.) в 50–60-е гг. 20в.

Под ОНР у детей с нормальным слухом и первично сохранным интеллектом следует понимать такую форму речевой аномалии, при которой нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся как к звуковой, так и смысловой стороне речи.

Под уровнем недоразвития речи Р.Е. Левина, выделяла «отсутствие общеупотребительной речи», которое характеризуется полным или почти полным неумением пользоваться обычными речевыми средствами общения (алалия, слухонемота). Общее недоразвитие речи в чистом виде встречается крайне редко: только у 30% детей группы наблюдаются признаки ОНР без нарушения нервно – психической деятельности. Остальные имеют как психоневрологические, так и соматические проблемы. Неполноценная речевая деятельность накладывает отпечаток на формирование сенсорной, интеллектуальной и аффективно-волевой сферы.

Общее недоразвитие речи – различные сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к её звуковой и смысловой стороне, при нормальном слухе и сохранном интеллекте. Общее недоразвитие речи у детей с нормальным слухом и сохраненным интеллектом представляет собой специфическое проявление речевой аномалии, при которой нарушено или отстает от нормы формирование основных компонентов речевой системы: лексики, грамматики, фонетики. При этом типичными являются отклонения в смысловой и произносительной сторонах речи. II уровень речевого развития детей характеризуется начатками общеупотребительной речи. Дети используют в общении простые по конструкции или искаженные фразы, владеют обиходным – словарным запасом (преимущественно пассивным). В их речи дифференцированно обозначаются названия предметов, действий, отдельных признаков. На этом уровне возможно употребление местоимений, союзов, некоторых предлогов в их элементарных значениях. Дети могут отвечать на вопросы, беседовать по картинке, рассказывать о семье, о событиях окружающей жизни. Анализ детских высказываний и сопоставление с темпом и качеством усвоения речи детьми без отклонений в развитии убедительно показывают наличие резко выраженного недоразвития речи. Дети пользуются предложениями простой конструкции, состоящими из двух-трех, редко четырех слов. Словарный запас отстает от возрастной нормы. Это проявляется в незнании многих слов, обозначающих, например, наименование различных частей тела (туловище, локоть, плечи, шея и т. д.), названия животных и их детенышей (осел, волк, черепаха, жирафа, поросенок, жеребенок и т. д.), названия различных профессий (балерина, повар, певица, летчик, капитан, шофер), предметы мебели (раскладушка, табуретка, скамейка) и т. д. Неполноценная речевая деятельность накладывает отпечаток на формирование у детей сенсорной, интеллектуальной и аффективно-волевой сферы. Отмечаются недостаточная устойчивость внимания, ограниченные возможности его распределения. При относительно сохранной смысловой, логической памяти у детей снижена вербальная память, страдает продуктивность запоминания. Они забывают сложные инструкции, элементы и последовательность заданий. Особенности мышления дети отстают в развитии словесно-логического мышления, без специального обучения с трудом овладевают анализом и синтезом, сравнением и обобщением.

В связи с общей соматической ослабленностью им присуще и некоторое отставание в развитии двигательной сферы, которая характеризуется плохой координацией движений, неуверенностью в выполнении дозированных движений, снижением скорости и ловкости выполнения. Трудности наблюдаются при выполнении движений по словесной инструкции. Дети с ОНР отстают от нормы развивающихся сверстников в воспроизведении двигательного задания по пространственно-временным параметрам, нарушают последовательность элементов действия, опускают его составные части. Отмечается недостаточная координация пальцев рук, недоразвитие мелкой моторики. Обнаруживается замедленность, застревание на одной позе. ОНР может наблюдаться при наиболее сложных формах детской речевой патологии: алалии, афазии, а также ринолалии, дизартрии – в тех случаях, когда выявляются одновременно недостаточность словарного запаса, грамматического строя и пробелы фонетико-фонематическом развитии.