

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ САД № 2 «ЗОЛОТОЙ КЛЮЧИК» ГОРОДА ЕВПАТОРИИ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ»

**Основная
образовательная программа
дошкольного образования
МБДОУ «Детский сад № 2
«Золотой ключик»
города Евпатории
Республики Крым»
(новая редакция)**



Евпатория, 2020

2.7. ОПИСАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ (КОРРЕКЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА)

Особенности детей с ограниченными возможностями здоровья

К группе детей с ограниченными возможностями здоровья относятся дети, состояние здоровья которых препятствует освоению ими всех или некоторых разделов ОПП вне специальных условий воспитания и обучения. Группа дошкольников с ОВЗ не однородна, в неё входят дети с разными нарушениями развития, выраженность которых может быть различна.

В нашем дошкольном учреждении логопедические группы посещают следующие категории детей с нарушениями развития:

- дети с тяжёлыми нарушениями речи; первичный дефект – недоразвитие речи;
- дети с комплексными (сложными) нарушениями развития, у которых сочетаются два и более первичных нарушения.

Группы общеразвивающей направленности посещают дети с ОВЗ, находящиеся на **инклюзивном обучении**. Это:

- дети с задержкой психического развития;
- дети с умственной отсталостью.

Имеющиеся у детей отклонения приводят 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, изменениям в становлении личности.

Наличие первичного нарушения оказывает влияние на весь ход дальнейшего развития ребёнка. 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, которые необходимо учитывать при определении коррекционной работы в интеграционном образовательном пространстве.

Значительную по численности группу детей составляют дети с не резко выраженными, а, следовательно, трудно выявляемыми отклонениями в развитии двигательной, сенсорной или интеллектуальной сферы (В.И. Селиверстов, Б.П. Пузанов). Группа детей с минимальными либо парциальными нарушениями полиморфна и может быть представлена следующими вариантами:

- дети с минимальными нарушениями слуха;
- дети с минимальными нарушениями зрения, в т.ч. с косоглазием и амблиопией;
- дети с нарушениями речи (дислалия, стёртая дизартрия, закрытая ринолалия, дисфония, заикание, полгерн, тахилалия, брадилалия, нарушения лексико-грамматического строя, нарушения фонематического восприятия);
- дети с лёгкой задержкой психического развития (конституциональной, соматогенной, психогенной);
- педагогически запущенные дети;
- дети – носители негативных психических состояний (утомляемость, психическая напряжённость, тревожность, фрустрация, нарушения сна, аппетита), соматогенной или церебрально-органической природы без нарушений интеллектуального развития (часто

болеющие, посттравматики, аллергики, с компенсированной и субкомпенсированной гидроцефалией, цереброэндокринными состояниями);

– дети с психопатоподобными формами поведения (по типу аффективной возбудимости, истероидности, психастении и др.);

– дети с нарушенными формами поведения органического генеза (гиперактивность, синдром дефицита внимания);

– дети с психогениями (неврозами);

– дети с начальным проявлением психических заболеваний (шизофрения, ранний детский аутизм, эпилепсия);

– дети с лёгкими проявлениями двигательной патологии церебрально-органической природы;

– дети, имеющие асинхронию созревания отдельных структур головного мозга или нарушения их функционального или органического генеза (в т.ч. по типу минимальной мозговой дисфункции).

В настоящее время контингент воспитанников ДОУ составляют дети как с нормальным ходом психического развития, так и с различными вариантами психического дизонтогенеза.

В ДОУ проведена значительная работа по переосмыслению сложившейся практики обучения и воспитания дошкольников и определению наиболее оптимальных путей в осуществлении индивидуально ориентированной психолого-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья с учётом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей.

С 2019/2020 учебного года осуществляется образование детей с ОВЗ по адаптированным основным образовательным программам дошкольного образования (АООП) для детей с различными нозологиями в рамках инклюзивного образования. Также разработана модель психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, которая предусматривает планомерную и систематическую работу всех специалистов ДОУ – воспитателей, старшего воспитателя, педагога-психолога, учителей-логопедов, тьюторов.

Психолого-медико-педагогическое обследование детей с ограниченными возможностями здоровья

Для успешности воспитания и обучения детей с ОВЗ необходима правильная оценка их возможностей и выявление особых образовательных потребностей. В связи с этим особая роль отводится психолого-педагогической диагностике, позволяющей:

- своевременно выявить детей с ограниченными возможностями здоровья;
- выявить индивидуальные психолого-педагогические особенности ребенка с ОВЗ;
- определить оптимальный педагогический маршрут каждого ребёнка;
- обеспечить индивидуальным сопровождением каждого ребёнка с ОВЗ в ДОУ;
- спланировать коррекционные мероприятия;
- разработать программы коррекционной работы;
- оценить динамику развития и эффективность коррекционной работы;
- определить условия воспитания и обучения каждого ребёнка;
- консультировать родителей (законных представителей) ребёнка.

Одним из основных принципов диагностики нарушенного развития является комплексный подход, который включает всестороннее обследование, оценку особенностей развития ребёнка с ОВЗ всеми специалистами и охватывает познавательную деятельность, поведение, эмоции, волю, состояние зрения, слуха, двигательной сферы, соматическое состояние, неврологический статус. Следовательно, изучение ребёнка включает медицинское и психолого-педагогическое обследование. По рекомендациям территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК) дети направляются в логопедическую группу ДОУ.

Основные направления работы по АОПП

Основная задача коррекционно-педагогической работы – создание условий для всестороннего развития ребёнка с ОВЗ в целях обогащения его социального опыта и гармоничного включения в коллектив сверстников. Охарактеризуем основные направления работы в рамках образовательных областей (по ФГОС ДО), которые выделяются в АОПП.

Социально-коммуникативное развитие

Социализация, развитие общения, нравственное воспитание.

Основная цель – обеспечение оптимального вхождения детей с ОВЗ в общественную жизнь. Задачи социально-личностного развития:

– формирование у ребёнка представлений о самом себе, а также элементарных навыков для выстраивания адекватной системы положительных личностных оценок и позитивного отношения к себе;

- формирование умения сотрудничать со взрослыми и сверстниками; адекватно воспринимать окружающие предметы и явления, положительно относиться к ним;
- формирование предпосылок и основ экологического мироощущения, нравственного отношения к позитивным национальным традициям и общечеловеческим ценностям.

Для дошкольников с ОВЗ целесообразно строить образовательную работу на близком и понятном детям материале, максимально охватывая тот круг явлений, с которыми они сталкиваются. Знакомство с новым материалом следует проводить на доступном детям уровне.

Ребёнок в семье и сообществе, патриотическое воспитание.

Основная цель – подготовка детей с ограниченными возможностями здоровья к самостоятельной жизнедеятельности.

Работа по освоению первоначальных представлений социального характера и включения детей с ОВЗ в систему социальных отношений осуществляется следующим образом:

- в повседневной жизни путём привлечения внимания детей друг к другу, оказания взаимопомощи, участия в коллективных мероприятиях;
- в процессе специальных игр и упражнений, направленных на развитие представлений о себе, окружающих взрослых и сверстниках;
- в процессе обучения сюжетно-ролевым и театрализованным играм, играм-драматизациям, в которых воссоздаются социальные отношения между участниками, позволяющие осознанно приобщаться к элементарным общепринятым нормам и правилам взаимоотношений;
- в процессе хозяйственно-бытового труда и в различных видах детской деятельности.

Освоение детьми с ОВЗ общественного опыта будет значимо при системном формировании педагогом детской деятельности. При таком подходе у ребёнка формируются психические новообразования: способность к социальным формам подражания, идентификации, сравнению, предпочтению. На основе взаимодействия со сверстниками развиваются и собственные позиции, оценки, что дает возможность ребёнку с ОВЗ занять определённое положение в коллективе здоровых сверстников.

Самообслуживание, самостоятельность, трудовое воспитание.

Основная цель – обучение детей с ОВЗ элементарным трудовым навыкам, умениям действовать простейшими инструментами. Работа по трудовому воспитанию включает:

- организацию практической деятельности детей с целью формирования у них навыков самообслуживания, определённых навыков хозяйственно-бытового труда и труда в природе;
- ознакомление детей с трудом взрослых, с ролью труда в жизни людей; воспитание уважения к труду;
- обучение умению называть трудовые действия, профессии и некоторые орудия труда;
- обучение уходу за растениями;
- обучение ручному труду (работа с бумагой, картоном, природным материалом, использование клея, ножниц, разрезание бумаги, наклеивание вырезанных форм на бумагу, изготовление поделок из коробочек и природного материала и др.);
- изготовление коллективных работ;
- формирование умения использовать поделки в игре.

Овладевая разными способами усвоения общественного опыта, дети с ОВЗ учатся действовать по подражанию, по показу, по образцу и по словесной инструкции. Формирование трудовой деятельности детей с ОВЗ осуществляется с учётом их психофизических возможностей и индивидуальных особенностей.

Формирование основ безопасности.

Основная цель – формирование знаний, умений и навыков, связанных с жизнью человека в обществе. Дети с ОВЗ могут оказаться в ситуациях, опасных для их жизни и здоровья. Реализуя программу, воспитатель может «проиграть» несколько моделей поведения в той или иной ситуации, формируя активную жизненную позицию, ориентируя детей на самостоятельное принятие решений.

Можно предложить следующие наиболее типичные ситуации и сформулировать простейшие алгоритмы поведения:

- пользование общественным транспортом;
- правила безопасности дорожного движения;
- пользование электроприборами;
- поведение в общественных местах (вокзал, магазин) и др.
- сведения о предметах или явлениях, представляющих опасность для человека (огонь, травматизм, ядовитые вещества).

На примере близких жизненных ситуаций дети усваивают соответствующие правила поведения, вырабатывают положительные привычки, позволяющие им осваивать жизненное пространство. Анализ поведения людей в сложных

ситуациях, знание путей решения некоторых проблем повышает уверенность ребёнка в себе, укрепляет его эмоциональное состояние.

Познавательное развитие

Основная задача – формирование познавательных процессов и способов умственной деятельности; усвоение и обогащение знаний о природе и обществе; развитие познавательных интересов; развитие речи как средства познания.

Сенсорное развитие

В процессе сенсорного развития у детей с ОВЗ развиваются все виды восприятия: зрительное, слуховое, тактильно-двигательное, обонятельное, вкусовое. На их основе формируются полноценные представления о внешних свойствах предметов, их форме, цвете, величине, запахе, вкусе, положении в пространстве и времени. Сенсорное воспитание предполагает развитие мыслительных процессов: отождествления, сравнения, анализа, синтеза, обобщения, классификации и абстрагирования, а также стимулирует развитие всех сторон речи (номинативной функции, фразовой речи и др.), способствует обогащению и расширению словаря.

Нарушения зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата препятствуют полноценному сенсорному развитию, поэтому при организации работы необходимо учитывать психофизические особенности каждого ребёнка с ОВЗ. Это находит отражение в способах предъявления материала (показ, использование табличек с текстом заданий или названиями предметов, словесно-жестовая форма объяснений, словесное, устное объяснение); подборе соответствующих форм инструкций. При планировании работы и подборе упражнений по сенсорному развитию следует исходить из того, насколько они доступны детям для выполнения.

Развитие познавательно исследовательской и конструктивной деятельности направлено на формирование правильного восприятия пространства, целостного восприятия предмета, развитие мелкой моторики рук и зрительно-двигательной координации для подготовки к овладению навыками письма; развитие любознательности, воображения; расширение запаса знаний и представлений об окружающем мире.

Учитывая быструю утомляемость детей с ОВЗ, образовательную деятельность следует планировать на доступном материале, чтобы ребёнок мог увидеть результат своей работы. В ходе работы необходимо применять различные формы поощрения дошкольников, которым особенно трудно выполнять предложенные задания.

Формирование элементарных математических представлений предполагает обучение детей умениям сопоставлять, сравнивать, устанавливать соответствие между различными множествами и элементами множеств, ориентироваться во времени и пространстве.

При обучении дошкольников с ОВЗ необходимо опираться на сохранные анализаторы, использовать принципы наглядности, предлагать материал от простого к сложному. Количественные представления следует обогащать в процессе различных видов деятельности. При планировании работы по формированию элементарных математических представлений нужно продумывать объём программного материала с учётом реальных возможностей дошкольников (дети с ЗПР, интеллектуальными нарушениями). Это обусловлено низким исходным уровнем развития детей и замедленным темпом усвоения изучаемого материала.

Речевое развитие

Освоение коммуникативных умений обеспечивает ребёнку с ОВЗ полноценное включение в общение как процесс установления и развития контактов с людьми, возникающих на основе потребности в совместной деятельности. Работа по формированию коммуникативных умений должна быть регулярной и органично включающейся во все виды деятельности.

Имеющиеся у детей нарушения слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, эмоционально-волевой сферы, интеллекта определяют разный уровень владения речью. Эта особенность является основополагающей в проектировании работы по формированию коммуникативных умений у детей с ОВЗ. Для каждого ребёнка с нарушенным развитием определяется особое содержание и формы работы по развитию коммуникативных навыков. Речевая деятельность детей с нарушениями слуха реализуется в разных видах: слухо-зрительное и слуховое восприятие, говорение, чтение (глобальное и аналитическое), письмо. Эти виды речевой деятельности рассматриваются как основные виды взаимодействия в процессе речевого общения. Одним из важных факторов, влияющих на овладение речью, её использование в процессе общения, является организация слухо-речевой среды в группе детского сада и в семье. В создании этой среды участвуют воспитатели, родители, другие взрослые, сверстники. Для детей с речевыми нарушениями работу по этому разделу необходимо выстраивать индивидуально.

Приобщение к художественной литературе

Художественная литература, являясь сокровищницей духовного богатства людей, позволяет восполнить недостаточность общения детей с ОВЗ с окружающими людьми, расширить кругозор, обогатить их жизненный и нравственный опыт. Литературные произведения вовлекают детей в раздумья над поступками и поведением людей, происходящими событиями; побуждают к их оценке и обогащают эмоциональную сферу. Чтение художественной литературы имеет коррекционную направленность, так как стимулирует овладение детьми словесной речью, развитие языковой способности, речевой деятельности.

Включённость в работу детей с ОВЗ, у которых отмечается разный уровень речевых умений, будет эффективной, если соблюдать ряд условий:

– выбирать произведения с учётом степени их доступности и близости содержания жизненному опыту детей;

– предварительно беседовать с детьми о событиях из жизни людей близких к содержанию литературных произведений и проводить заключительную беседу для выяснения степени усвоения произведения, осмысления причинно-следственной зависимости;

– подбирать иллюстрации, картинки к произведениям, делать макеты;

- организовывать драматизации, инсценировки;
- демонстрировать действия по конструктивной картине с применением подвижных фигур;
- проводить словарную работу;
- адаптировать тексты по лексическому и грамматическому строю с учётом уровня речевого развития (для детей с нарушениями речи, слуха, интеллектуальными нарушениями);

– предлагать детям отвечать на вопросы и т.д.

Следует предлагать детям разные виды работы: подобрать иллюстрации к прочитанному тексту; пересказать его; придумать окончание текста к заданному началу. Всё это способствует осмыслению содержания произведения.

Художественно-эстетическое развитие

Задачи – формирование у детей эстетического отношения к миру, накопление эстетических представлений и образов, развитие эстетического вкуса, художественных способностей, освоение различных видов художественной деятельности. В этом направлении решаются как общеобразовательные, так и коррекционные задачи, реализация которых стимулирует развитие у детей с ОВЗ сенсорных способностей, чувства ритма, цвета, композиции; умения выражать в художественных образах свои творческие способности.

Изобразительная деятельность

Основная цель – обучение детей созданию творческих работ. Специфика методов обучения различным видам изобразительной деятельности детей с ОВЗ должна строиться на применении средств, отвечающих их психофизиологическим особенностям.

Лепка способствует развитию мелкой моторики рук, развивает точность выполняемых движений; в процессе работы дети знакомятся с различными материалами, их свойствами. Аппликация способствует развитию конструктивных возможностей, формированию представлений о форме, цвете. Рисование способствует развитию манипулятивной деятельности, укреплению мышц рук.

Музыкальная деятельность

Контингент детей с ОВЗ неоднороден по степени выраженности дефектов и по уровню сохранности тех или иных функций, следовательно, необходимо уделять внимание способам предъявления звучания музыкальных инструментов (для детей с нарушениями слуха), танцевальных движений, музыкальных инструментов для игры на них (для детей с двигательными нарушениями).

В совокупности перечисленные направления работы обеспечивают решение общеразвивающих задач. Вместе с тем каждый вид деятельности имеет свои коррекционные задачи и соответствующие методы их решения. Это связано с **тем**, что дети с ОВЗ имеют как общие, так и специфические особенности, связанные непосредственно с имеющимся нарушением. Содержание базовых направлений работы сочетается со специальными коррекционными областями. Например, дети с эмоциональными расстройствами нуждаются в специальном воздействии, направленном на коррекцию их деятельности сферы, формирование навыков взаимодействия со взрослыми и сверстниками. При сенсорных, двигательных нарушениях в содержание программы включаются такие коррекционные разделы, как: «Развитие зрительного восприятия», «Развитие слухового восприятия и обучение произношению», «Развитие и коррекция общих движений, совершенствование физиологических возможностей мышц кистей и пальцев рук» и др.

Физическое развитие

Основная задача – совершенствование функций формирующегося организма, развитие двигательных навыков, тонкой ручной моторики, зрительно-пространственной координации. Физическое развитие лежит в основе организации всей жизни детей в семье и в ДОУ. Это касается предметной и социальной среды, всех видов детской деятельности с учётом возрастных и индивидуальных особенностей дошкольников. В режиме должны быть предусмотрены занятия физкультурой, игры и развлечения на воздухе, при проведении которых учитываются региональные и климатические условия.

Работа по физическому воспитанию строится таким образом, чтобы решались и общие, и коррекционные задачи. Включаются физические упражнения – построение в шеренгу (вдоль линии), в колонну друг за другом, в круг; ходьба; бег, прыжки; лазанье; ползание; метание; общеразвивающие упражнения на укрепление мышц спины, плечевого пояса и ног, на координацию движений, на формирование правильной осанки, на развитие равновесия. Рекомендуется проведение подвижных игр, направленных на совершенствование двигательных умений, формирование положительных форм взаимодействия между детьми.

Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни

Задачи – создание условий, необходимых для защиты, сохранения и укрепления здоровья каждого ребёнка, формирование культурно-гигиенических навыков, потребности вести здоровый образ жизни; развитие представлений о своём здоровье и о средствах его укрепления.

Примерное содержание работы по развитию культурно-гигиенических навыков:

– приём пищи: обучение умению пользоваться ложкой, вилок, чашкой, салфеткой (с учётом индивидуальных возможностей), соблюдать опрятность при приёме пищи, выражать благодарность после приёма пищи (знаком, движением, речью);

– гигиенические навыки: обучение умению выполнять утренние и вечерние гигиенические процедуры (туалет, мытьё рук, мытьё ног и т.д.); пользоваться туалетными принадлежностями (бумага, жидкое и твёрдое мыло, паста, салфетка, губка, полотенце,

расчёска, щётка, зеркало), носовым платком; соблюдать правила хранения туалетных принадлежностей; выражать благодарность за оказываемые виды помощи;

– одежда и внешний вид: обучение умению различать разные виды одежды; соблюдать порядок последовательности одевания и раздевания; хранить в соответствующих местах разные предметы одежды; правильно обращаться с пуговицами, молнией, шнурками и др.; выбирать одежду по погоде, по сезону; контролировать опрятность своего внешнего вида с помощью зеркала, инструкций воспитателя.

Для реализации перечисленных задач необходимо правильно организовать режим дня в детском саду и дома, чередовать различные виды деятельности и отдыха, способствующие чёткой работе организма.

Физическая культура

Основная задача – стимулировать позитивные изменения в организме, формируя необходимые двигательные умения и навыки, физические качества и способности, направленные на жизнеобеспечение, развитие и совершенствование организма. В процессе физического воспитания наряду с образовательными и оздоровительными решаются специальные коррекционные задачи:

- развитие речи посредством движения;
- формирование в процессе физического воспитания пространственных и временных представлений;
- изучение в процессе предметной деятельности различных свойств материалов, а также назначения предметов;
- формирование в процессе двигательной деятельности различных видов познавательной деятельности;
- управление эмоциональной сферой ребёнка, развитие морально-волевых качеств личности, формирующихся в процессе специальных двигательных игр-занятий, игр, эстафет.

В настоящее время в систему работы по физическому воспитанию детей с ограниченными возможностями здоровья включается адаптивная физическая культура (АФК) – комплекс мер спортивно-оздоровительного характера, направленных на реабилитацию и адаптацию к нормальной социальной среде людей с ОВЗ, преодоление психологических барьеров, препятствующих ощущению полноценной жизни, а также осознанию необходимости своего личного вклада в социальное развитие общества.

Цель АФК – улучшение качества жизни детей с ОВЗ посредством физической активности и спорта. Основной задачей является решение конкретных психомоторных проблем как путём изменения самого ребёнка, так и изменения окружающей среды, по возможности устраняя в ней барьеры к более здоровому, активному образу жизни, к равным со своими здоровыми сверстниками возможностям заниматься спортом.

АФК обеспечивает лечебный, общеукрепляющий, реабилитационный, профилактический и другие эффекты и решает следующие задачи:

- формировать у ребёнка осознанное отношение к своим силам в сравнении с силами здоровых сверстников;
- развивать способность к преодолению не только физических, но и психологических барьеров, препятствующих полноценной жизни;
- формировать компенсаторные навыки, умение использовать функции разных систем и органов вместо отсутствующих или нарушенных;
- развивать способность к преодолению физических нагрузок, необходимых для полноценного функционирования в обществе;
- формировать потребность быть здоровым, насколько это возможно, и вести здоровый образ жизни; стремление к повышению умственной и физической работоспособности;
- формировать осознание необходимости личного вклада в жизнь общества;
- формировать желание улучшать свои личностные качества.

АФК объединяет все виды физической активности и спорта, которые соответствуют интересам детей с проблемами в развитии и способствуют расширению их возможностей.

Алгоритм выявления детей с ОВЗ и детей «группы риска»

В ДОУ предусматривается следующий алгоритм выявления детей с ОВЗ и детей «группы риска», создания для них специальных образовательных условий.

1. Ежегодно, исходя из данных результатов психолого-педагогического обследования специалистов (педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатели, инструктор по физической

культуре, являющиеся членами психолого-педагогического консилиума (ППК) дошкольного учреждения), определяется банк данных детей с ОВЗ и детей «группы риска».

Цель психолого-педагогического обследования – комплексное изучение общего развития ребёнка, выявление отклонений, определение индивидуальных особенностей и потенциальных возможностей в процессе развития.

В годовом плане определены сроки проведения психолого-педагогического обследования специалистами:

– в младшей дошкольной группе (дети 3-4 лет) обследование проводят воспитатели, педагог-психолог, инструктор по физической культуре (декабрь, май); учитель-логопед (сентябрь, май) с учётом продолжительности периода адаптации детей, которая, как правило проходит с сентября до ноября;

– в средней дошкольной группе (дети 4-5 лет) обследование проводят воспитатели, инструктор по физической культуре (сентябрь, май); педагог-психолог (февраль); учитель-логопед (сентябрь, февраль);

– в старшей дошкольной группе (дети 5-6 лет) обследование проводят воспитатели, инструктор по физической культуре (сентябрь, май); педагог-психолог (октябрь, май); учитель-логопед (сентябрь, май);

– в подготовительной к школе группе (дети 6-7 лет) обследование проводят воспитатели, инструктор по физической культуре (сентябрь, апрель-май); педагог-психолог (октябрь, апрель); учитель-логопед (апрель).

2. По результатам психолого-педагогического обследования детей направляют на консультацию к узким специалистам по показаниям, а затем, по необходимости, на ТПМПК.

3. По результатам обследования на ТПМПК даются рекомендации по созданию для ребёнка специальных образовательных условий в соответствии со ст. 79 ФЗ № 273. («Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в настоящем Федеральном законе понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья».)

4. На основании рекомендаций ТПМПК специалисты ДОУ определяют индивидуальный образовательный маршрут для каждого ребёнка. В целях разработки индивидуального образовательного маршрута ребёнка с ОВЗ (дети с тяжёлыми речевыми нарушениями, дети с сочетанным диагнозом детского психиатра) решаются следующие задачи:

– определение объёма, содержания – основных направлений, форм организации психолого-педагогического сопровождения ребёнка и его семьи;

– определение форм и содержания коррекционно-развивающей работы с ребёнком. Здесь же определяются критерии и формы оценки динамики познавательно-речевого и личностного развития ребёнка, степени его адаптации в среде сверстников;

– определение потребностей ребёнка в тех или иных материально-технических ресурсах. Подбор необходимых приспособлений, организация развивающей предметно-пространственной среды.

5. Педагог-психолог ДОУ отслеживает динамику в развитии детей «группы риска», осуществляет совместно с воспитателем психолого-педагогическое сопровождение ребёнка и семьи, при необходимости направляет к детскому психиатру на консультацию.

6. Заседания ППк проводятся в соответствии с годовым планом работы ДОУ.

Условия обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья

Этап дошкольного детства – это время вхождения ребёнка с ОВЗ в первую общественную образовательную систему – дошкольное обучение и воспитание. Для оптимального осуществления интеграции на этапе дошкольного детства необходимо соблюдать специальные условия воспитания и обучения детей с ОВЗ, организовывать безбарьерную среду их жизнедеятельности. В процессе образовательной деятельности в дошкольном учреждении важно гибко сочетать индивидуальный и дифференцированный подходы; это способствует тому, чтобы все дети принимали участие в жизни коллектива.

Одним из условий повышения эффективности коррекционно-педагогической работы является создание адекватной возможностям ребёнка предметно-развивающей среды, т.е. системы условий, обеспечивающих полноценное развитие всех видов детской деятельности, коррекцию отклонений высших психических функций и становление личности ребёнка (физкультурно-игровые и оздоровительные сооружения, культурные ландшафты, предметно-игровая среда, детская библиотека, игротека, музыкально-театральная среда и др. (Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелёва).

Организация воспитания и обучения дошкольников с ОВЗ предполагает внесение изменений в формы коррекционно-развивающей работы. Для большинства детей характерны моторные трудности, двигательная расторможенность, низкая работоспособность, что требует внесения изменений в планирование образовательной деятельности и режим дня. В режиме дня должны быть предусмотрены увеличение времени, отводимого на проведение гигиенических процедур, приём пищи. Предусматривается широкое варьирование организационных форм коррекционно-образовательной работы: групповых, подгрупповых, индивидуальных,

Большинству детей с ОВЗ необходим адаптационный период. Адаптация – это часть приспособительных реакций ребёнка, который может испытывать трудности при вхождении в интеграционное пространство (не вступает в контакт, не отпускает родителей, отказывается от еды, игрушек и др.). В этот период воспитатель должен снять стресс, обеспечить положительное эмоциональное состояние дошкольника, создать спокойную обстановку, наладить контакт с ребёнком и родителями.

В соответствии с возможностями детей с ОВЗ определяются методы обучения. При планировании работы важно использовать наиболее доступные методы: наглядные, практические, словесные. Психологи доказали, что чем большее количество анализаторов использовалось в процессе изучения материала, тем полнее, прочнее знания. Выбор альтернативных методов создаёт условия, способствующие эффективности процесса обучения. Вопрос о рациональном выборе системы методов и отдельных методических приёмов решается педагогом в каждом конкретном случае.

Для детей с ОВЗ целесообразно вводить пропедевтические разделы, дающие возможность в элементарной форме восполнить недостающие знания и представления об окружающем мире. Для отдельных категорий детей с ОВЗ, обладающих особой спецификой развития, предусматривается включение инновационных технологий, оригинальных методик и предметов.

Важным компонентом успешного включения ребёнка с ОВЗ в среду здоровых сверстников является подготовка педагогов к интеграционному процессу с помощью обучающих программ повышения квалификации для специалистов дошкольных учреждений и программ повышения родительской компетентности.

Положительные результаты инклюзивной практики в ДОУ

1. Преодоление психологических барьеров в общении между педагогами и детьми с ОВЗ, а также между детьми с особенностями в развитии и их сверстниками.

2. Включение в психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ в ДОУ института ассистирования и тьюторства.

3. Разработка нового тематического блока «Инклюзивное образование: разные возможности – равные права» в программе ДОУ по просветительско-профилактической работе с родителями (законными представителями) воспитанников.

4. Создание нормативно-правовой базы по инклюзивному образованию.

5. Нарботка опыта по написанию адаптированных программ.

6. Создание и постоянное пополнение учебно-методической базы для осуществления коррекционно-развивающей работы с детьми с ОВЗ.

7. Создание и адаптация предметно-развивающей среды для детей с проблемами в развитии (для детей с ТНР, нарушениями интеллекта, в т.ч. для ребёнка с умственной отсталостью).

8. Положительная динамика в личностном развитии ребёнка по итогам коррекционно-развивающей работы:

– повышение уровня социально-коммуникативной и игровой компетенций;

– повышение уровня проявления эмоциональных реакций, возникновение предпосылок к формированию волевых качеств;

– повышение уровня познавательной и речевой активности, самостоятельности;

– формирование предпосылок к учебной деятельности.