Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное

учреждение «Детский сад № 62 «Березка»

комбинированного вида города Белово»

**Ребенок с особыми**

**возможностями здоровья (ОВЗ)**

Консультация для педагогов

Подготовила

старший воспитатель

Москалева

Алена Михайловна

Белово

2017

Мир особого ребёнка — он закрыт от глаз чужих.

Мир особого ребёнка — допускает лишь своих.  
 Мир особого ребёнка интересен и пуглив.  
 Мир особого ребёнка безобразен и красив.  
 Неуклюж, порою странен, добродушен и открыт.  
 Мир особого ребёнка иногда он нас страшит.  
 Почему он агрессивен? Почему не говорит?  
 Мир особого ребёнка — он закрыт от глаз чужих.  
 Мир особого ребёнка — допускает лишь своих!

Современная система российского специального образования определяет приоритетные цели и задачи, решение которых требует построения адекватной системы психолого-педагогического сопровождения воспитание и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья.

В современном представлении понятие качество образования не сводится к обученности воспитанников дошкольного образовательных учреждений, набору знаний и навыков, а связывается с понятием социальное благополучие, защищенность. В связи с этим сопровождение дошкольников с ОВЗ не может быть ограничена рамками задач преодоления трудностей в воспитании и обучении, а включает в себя обеспечения успешной социализации, сохранения здоровья, коррекцию нарушений.

Каждый ребёнок имеет возможность быть готовым к школьному обучению на своём уровне, соответственно своим личностным особенностям.

Организация взаимодействия различных специалистов в условиях дошкольного образовательного учреждения преследует цели всестороннего развития и коррекции воспитанника с ОВЗ с учётом индивидуальных и потенциальных возможностей. Что обеспечивает равные возможности для полноценного развития каждого ребёнка в период дошкольного детства, независимо от места жительства, пола, национальности, языка в том числе ограниченных возможностей здоровья.

**Дети с ОВЗ** — это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания, то есть это дети -инвалиды либо другие дети в возрасте до 18 лет, не признанные в установленном порядке детьми-инвалидами, но имеющие временные или постоянные отклонения в физическом или психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий для обучения и воспитания.

Группы дошкольников не однородны, в нее входят дети с разными нарушениями развития:

1. дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
2. дети с нарушениями слуха (глухие, слабо слышащие)
3. дети с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие)
4. дети с тяжёлыми нарушениями речи;
5. дети с задержкой психического развития;
6. дети с умственной отсталостью;
7. дети с расстройством аутистического спектора.

Основной **целью сопровождения детей с ОВЗ** является определение и реализация индивидуальных образовательных маршрутов коррекционно- педагогической работы с детьми с ОВЗ.

Определение и реализация индивидуальных образовательных маршрутов коррекционно- педагогической работы происходит поэтапно, по определенному алгоритму и осуществляется психологом, логопедами, педагогами, медицинскими работниками ДОУ.

Существуют **основные направления коррекционно-педагогической работы специалистов ДОУ с детьми с ОВЗ**:

**- Диагностический.** Для успешности воспитания и обучения детей необходима правильная оценка их возможностей и выявление особых образовательных потребностей. Основной целью проведения данного этапа является сбор необходимой информации об особенностях психофизического развития, выявление структуры речевого нарушения и потенциальных возможностей ребёнка. Результаты диагностического обследования доводятся до сведения всех участников коррекционно-педагогического процесса.

**- Консультативно-проективный этап.** На этом этапе специалисты

обсуждают возможные варианты решения проблемы, определяют наиболее эффективные методы и приёмы коррекционной работы, составляют индивидуальные программы, распределяют обязанности по их реализации, уточняют сроки. Специфика сопровождения такова, что каждый специалист выполняет определённые задачи в области своей предметной деятельности. Составление индивидуального образовательного маршрута способствует реализации образовательных потребностей детей с ОВЗ.(н.п. нарушение речи).

Важным принципом для определения и реализации индивидуального маршрута является:

* принцип доступности и систематичность предлагаемого материала;
* непрерывность;
* вариативность;
* соблюдение интересов воспитанника;
* принцип создание ситуации успеха;
* принцип гуманности и реалистичности;
* содействие и сотрудничества детей и взрослых.
* Таким образом, **ИОМ** — это интегрированная модель психолого- медико- педагогического пространства, создаваемого специалистами с целью реализации индивидуальных особенностей ребёнка с ОВЗ на протяжении определённого времени.

**- Деятельностный этап.** В ходе этого этапа реализуется индивидуальные программы комплексного сопровождения детей с ОВЗ. Занятия, проводимые специалистами дают возможность для создания обогащенной речевой среды, которая позволяет формировать все стороны речи: фонетико-фонематическую, лексико- грамматическую, связную речь. Воспитатели проводят занятия в соответствии с индивидуальным образовательным маршрутом. Основными направлениями являются: формирование познавательных процессов с использованием различных игр и упражнений, адаптация воспитанника в детском коллективе, формирование навыков самообслуживания детей в процессе выполнения режимных моментов, организация игровой деятельности вне занятий, на прогулках.

**- Консультативно-просветительское сопровождение семьи.** Родители являются полноправными участниками воспитательно- образовательного процесса. Они должны иметь всю информацию о том, какое психологическое и педагогическое воздействие оказывается на их ребёнка в ДОУ. Вовлечение родителей в коррекционно-педагогическое воздействие влечёт за собой рост их активности, повышение педагогической компетентности, а так же меняет характер отношений родителей к ребёнку и его особенностям. Логопедическая практика показывает, что осознанное включение родителей в совместный с учителем-логопедом коррекционный процесс позволяет значительно повысить его эффективность.

**Организация работы в ДОУ с детьми с ОВЗ предполагает:**

1. разработка рекомендаций для родителей в соответствие с индивидуальными особенностями их ребёнка;
2. проведение консультаций, тренингов, практикумов по реализации коррекционно-развивающих задач;
3. проведение открытых занятий;
4. работа с детско-родительская парой.

Вышеизложенная система психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ для обеспечения их развития в условиях дошкольного учреждения обеспечивает:

* индивидуальный маршрут развития каждого ребёнка с ОВЗ на основе интеграции деятельности всех специалистов ДОУ;
* единство диагностики и коррекции — развивающей деятельности детей с ОВЗ;
* возможность наглядно продемонстрировать родителям результаты успешного развития ребёнка.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное

учреждение «Детский сад № 62 «Березка»

комбинированного вида города Белово»

**Организация сопровождения детей с ОВЗ в условиях реализации инклюзивной практики в общеобразовательном дошкольном учреждении**

Консультация для педагогов

Подготовила

старший воспитатель

Москалева

Алена Михайловна

Белово

2017

Каждый ребенок - особенный, это бесспорно. И все же есть дети, о которых говорят «особенный» не для того, чтобы подчеркнуть уникальность способностей, а для того, чтобы обозначить отличающие его особые потребности. На современном этапе сформировалось понимание их проблем, уважение и признание их прав на образование, желание и готовность включить их в детское сообщество, а не спрятать за стенами специального учреждения или оставить дома, сидящим у окна и наблюдающим за сверстниками.

«Образование детей с особыми потребностями является одной из основных задач для страны. Это необходимое условие создания действительно инклюзивного общества, где каждый сможет чувствовать причастность и востребованность своих действий». (Дэвид Бланкет)

**Инклюзивное** образование - термин, используемый для описания процесса обучения детей с особыми потребностями в общеобразовательных учреждениях.

Идея инклюзивного образования подразумевает, что не ребенок должен готовиться к включению в систему образования, а сама система должна быть готова к включению любого ребенка (Ч.А. Джумагулова).

На сегодняшний день администрация и педагоги нашего дошкольного учреждения принимают детей с особыми образовательными потребностями независимо от их социального положения, физического, эмоционального и интеллектуального развития; создают специальные условия для всех детей,  в том числе имеющих ограниченные возможности здоровья.

Детям с ОВЗ сегодня не обязательно посещать специальные учреждения, напротив, лучше адаптироваться к жизни они смогут в общеобразовательном дошкольном учреждении. Здоровым же детям это позволит развить толерантность и ответственность.

При организации работы с такими детьми перед коллективом нашего учреждения встали следующие задачи:

• создание общего образовательного пространства максимально

комфортного для всех дошкольников;

• помощь ребенку с ОВЗ в решении актуальных задач развития, социализации;

• развитие психолого-педагогической компетентности и  психологической культуры педагогов, родителей.

Одним из наиболее важных условий перехода к инклюзивной форме образования является **сопровождение и поддержка детей с ОВЗ**. Построение эффективной системы сопровождения позволит решать проблемы развития детей внутри образовательной среды учреждения, избежать необоснованной переадресации ребенка внешним службам.

Функции сопровождения в нашем дошкольном учреждении возложены на психолого-медико-педагогический консилиум, который дает возможность педагогам и  специалистам активно взаимодействовать друг с другом.

Деятельность консилиума осуществляется по разработанному плану, включающему в себя три этапа:

* Подготовительный (октябрь)
* Промежуточный (декабрь)
* Итоговый (май)

В течение года проводятся плановые (три заседания согласно этапам работы) и внеплановые заседания консилиума. Внеплановые заседания проводятся по запросам специалистов, организующих коррекционно-развивающую работу с детьми, а также по запросам родителей (законных представителей) воспитанников ДОУ.

Консилиум участвует в разработке индивидуального образовательного маршрута, отслеживает динамику развития ребенка с ОВЗ, в случае необходимости вносит необходимые коррективы. Члены консилиума помогают педагогам в выборе адекватных методов и средств обучения, а также в случае необходимости консультируют родителей.

В нашем дошкольном учреждении индивидуальное сопровождение осуществляется поэтапно:

1. 1.Сбор и анализ информации о ребенке, имеющем ограниченные возможности здоровья;
2. 2.Составление ИОМа (индивидуального образовательного маршрута);
3. 3.Решение поставленных задач;
4. 4.Анализ ситуации развития ребенка, корректировка дальнейших действий.

При поступлении ребенка, имеющего ограниченные возможности здоровья, в дошкольное учреждение педагоги знакомятся с самим ребенком и его семьей, узнают об особенностях, интересах, сильных и слабых сторонах своего воспитанника, происходит постепенное установление контакта. Изучается медицинская карта ребенка, проводится диагностическое обследование.

Решение о необходимости сопровождения может осуществляться по заявлению родителей (законных  представителей) ребенка с ОВЗ и/или на основании заключения психолого-медико-педагогического консилиума ДОУ (ПМПк).

На основании Положения о работе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, в дошкольном учреждении был  разработан  внутренний институциональный  документ -  индивидуальный образовательный маршрут.

**Индивидуальный образовательный маршрут** – это документ,  регламентирующий и определяющий содержание коррекционно-развивающей деятельности с ребенком,  имеющим  проблемы в психическом и физическом развитии и семьей,  воспитывающей  такого ребенка.

Индивидуальный образовательный маршрут составляется с учетом  особенностей  дошкольника (состояния здоровья, уровня физического развития, особенностей развития психических процессов, уровня усвоения программы), и включает  в себя следующие направления работы:

* формирование навыков самообслуживания;
* коммуникативная деятельность;
* образовательная деятельность;
* этика отношений.

ИОМ заполняется 1 раз в квартал, исходя из результатов промежуточного диагностирования. С  ним обязательно знакомим  родителей  ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

На этом этапе идет последовательная работа с дошкольником по вхождению в социальную жизнь ДОУ, постепенное включение ребёнка в различные образовательные ситуации и режимные моменты.

Здесь важно не забывать, что помощь педагогов должна быть разумно дозирована, носить направляющий характер и побуждать ребенка к самостоятельности, необходимо поддерживать ребенка, дать ему возможность почувствовать его успехи.

На протяжении всей работы специалисты и педагоги ведут дневник динамического наблюдения, в котором отслеживают динамику развития ребенка с ОВЗ. Этот документ позволяет объективно оценить возможности ребенка; выявить проблемы, с которыми необходимо работать; сформулировать конкретные задачи в работе с данным ребенком.

В зависимости от результатов промежуточного   обследования педагоги своевременно   вносят изменения в ИОМ, для более качественного  осуществления  образовательного процесса и  действенности его для ребенка,  имеющего ограниченные возможности здоровья.

В 2013 году на базе нашего дошкольного учреждения был проведен открытый показ заседания Психолого-медико-педагогического консилиума в рамках работы проблемной группы «Детский сад – начальная школа», на котором присутствовали представители Отдела развития дошкольного образования и педагоги других образовательных учреждений. С разрешения родителей ребенка с ОВЗ, так же присутствующих на заседании консилиума, показан весь пакет документов на этого ребенка. Опыт работы дошкольного учреждения  с детьми с ОВЗ был представлен на город и получил положительные отзывы.

Такая организация работы подходит для всех категорий детей, имеющих ограниченные возможности здоровья,  и   способствует:

1. Созданию комфортных условий для нахождения ребенка с ОВЗ в ДОУ;

2. Социализации - включению ребенка в среду сверстников, в жизнь группы, ДОУ, формированию положительных отношений в коллективе сверстников.

3. Помощи в усвоении соответствующих общеобразовательных программ.

4. Обеспечению преемственности и последовательности  разных специалистов в работе с ребенком.

5. Отслеживанию динамики развития ребенка с ОВЗ.

6. Осуществлению взаимодействия с родителями.

В заключение хотелось сказать, что с накоплением практического опыта и повышением теоретических знаний педагогов и специалистов дошкольного учреждения, работа по индивидуальному сопровождению детей с ограниченными возможностями здоровья постоянно совершенствуется.