

Особенности пребывания детей с ОВЗ в дошкольном образовательном учреждении

Подготовили : педагог – психолог Ерлыкова А.В
учитель – логопед Гаврилова С.С

Дети с ОВЗ в ДОУ

Термин «инклюзивное образование», имеющий самое непосредственное отношение к обучению детей с ограниченными возможностями здоровья, в нормативной базе Российской Федерации впервые появился в 2012 году, ранее ни в одном документе федерального уровня такого понятия не было.

Несмотря на то, что это понятие появилось совсем недавно, инклюзивное образование уже прочно вошло в нашу жизнь, оно реализуется и в дошкольных образовательных организациях реализуется, и на уровне начального общего и основного общего образования, и в высшем профессиональном, и в среднем профессиональном образовании.

Инклюзивное образование в ДОУ в группах комбинированной направленности.

- Группы комбинированной направленности сложно назвать новаторской новинкой, дошкольное образование в таких группах было и до принятия закона, когда в обычные детские коллективы включались дети с небольшими проблемами здоровья.
- Особенность групп комбинированной направленности состоит в том, что в них наряду с нормально развивающимися дошкольниками совместно обучаются дети, у которых есть те или иные виды нарушений (нарушения зрения, нарушения слуха, нарушения речи, задержка психического развития, нарушения опорно-двигательного аппарата и так далее).
- В отличие от наполняемости групп общеразвивающей направленности, которая зависит от площади помещения, наполняемость групп комбинированной направленности регламентируется СанПиНом. В СанПиНах же указывается, сколько детей с ОВЗ может быть в такой группе. Как правило, программы, которые используют педагоги в таких группах, тоже уже прошли достаточно широкую апробацию и внедрены в педагогическую практику, в образовательный процесс, однако методы обучения детей с ОВЗ в ДОУ по ФГОС в этих группах отличаются. Вне зависимости от числа таких воспитанников (это могут быть два, три, четыре, пять, семь человек) педагог в работе с ними использует адаптированную образовательную программу, причём для каждого ребёнка свою.

Подготовка детского сада к инклюзивному образованию

- Наше государство гарантирует равные возможности для полноценного развития все гражданам, включая имеющих проблемы со здоровьем. Безусловно, каждому ребёнку нужно попасть в нужное время и в нужное место, то есть в тот самый сад, где ему будет комфортно. В особенности это относится к детям с ограниченными возможностями здоровья. Родителям не всегда удаётся получить путёвку в ту дошкольную организацию, где для такого ребёнка созданы условия. И если мама получает путёвку в общеразвивающую группу, а в образовательной организации нет нужного специалиста (психолога, логопеда, дефектолога), а ребёнку он категорически нужен по заключению ПМПК, то складывается двойкая ситуация. Со стороны кажется, что ребёнок охвачен дошкольным образованием. Но получает ли он именно то образование, которое ему необходимо? Отнюдь нет. Получает ли он именно тот набор условий, которые ему необходимы? Опять же нет.

- специальные образовательные условия - это не только пандусы, поручни и какие-то другие архитектурно-планировочные вещи. К специальным образовательным условиям следует отнести:
 - повышение квалификации педагогов, обучение педагогов, их подготовка к работе с детьми с ОВЗ
 - методическую составляющую;
 - изменения в образовательной программе, то есть возникновение определённого раздела в основной образовательной программе, который ФГОС определяет как «коррекционная работа/инклюзивное образование».
 - интегрированное воспитание и обучение детей с ОВЗ, решают следующие социально значимые задачи:
 - 1) расширение охвата детей необходимой коррекционно-педагогической и медико-социальной помощью;
 - 2) обеспечение родителей (*опекунов*) консультативной поддержкой;
 - 3) подготовка общества к принятию человека с ограниченными возможностями.

Кто и чем помогает ребенку с ОВЗ

Педагог-психолог:

- **организует** взаимодействие педагогов;
- разрабатывает коррекционные программы индивидуального развития ребенка;
- проводит психопрофилактическую и психодиагностическую **работу с детьми**;
- **организует** специальную коррекционную **работу с детьми**, входящими в группу риска;
- **повышает** уровень психологической компетентности педагогов детского сада;
- проводит консультативную **работу с родителями**.

Логопед:

- диагностирует уровень импрессивной и экспрессивной речи;
- составляет индивидуальные планы развития;
- проводит индивидуальные занятия (постановка правильного речевого дыхания, коррекция звуков, их автоматизация, дифференциация и введение в самостоятельную речь, подгрупповые занятия (*формирование фонематических процессов*));
- консультирует педагогических **работников** и родителей о применении логопедических методов и технологий коррекционно-развивающей **работы**;

• **Музыкальный руководитель:**

- • Осуществляет музыкальное и эстетическое воспитание детей
- • Учитывает психологическое, речевое и физическое развитие детей при подборе материала для занятий;
- • Использует на занятиях элементы музыкотерапии и др.

• **Инструктор по физической культуре:**

- • Осуществляет укрепление здоровья детей;
- • Совершенствует психомоторные способности **дошкольников.**

• **Воспитатель:**

- • проводит занятия по продуктивным видам деятельности (*рисование, лепка, конструирование*) по подгруппам и индивидуально. **Организует** совместную и самостоятельную деятельность детей;
- • воспитывает культурно-гигиенические навыки, развивает тонкую и общую моторику;
- • **организует индивидуальную работу с детьми** по заданиям и с учетом рекомендаций специалистов (*педагога-психолога, учителя-логопеда*);
- • применяет здоровьесберегающих технологии, создает благоприятный микроклимат в группе;
- • консультирует родителей о формировании культурно-гигиенических навыков, об индивидуальных особенностях ребенка, об уровне развития мелкой моторики.

• **Медицинский персонал:**

- • проводит лечебно-профилактические и оздоровительные мероприятия;
- • осуществляет контроль за состоянием здоровья детей посредством регулярных осмотровэпидемиологических норм.

Направления коррекционной работы

- Развитие физического здоровья. Инструктор по физической культуре или по лечебной физкультуре разрабатывает на каждого малыша индивидуальную программу, которая предусматривает коррекцию тех или иных физических дефектов.
- Развитие познавательных качеств. Используя принцип от простого к сложному, опираясь на принцип наглядности, другие методы и приемы, которые подходят каждому конкретному ребенку, обучают малышей навыкам самостоятельного исследования мира. Сложность в том, что у каждого ребенка своя особенность по здоровью и психосоматике, поэтому требуется тщательный подбор методического инструментария.
- Развитие социально-коммуникативное. Это крайне важное направление именно для детей с ОВЗ. Они нуждаются в обучении самым элементарным бытовым вещам, которые облегчат их социализацию. Здоровые ребята обучаются навыкам самообслуживания и общения естественно, исподволь.
- Развитие художественно-эстетическое. Посредством занятий по музыке, рисованию, лепке и т.п. дети очень эффективно развивают мелкую моторику, осваивают навыки работы с разными материалами, учатся взаимодействовать с воспитателем и товарищами. Искусство очень важно для таких детей, они часто чрезвычайно восприимчивы к музыке, любят все красивое.