

**Организация коррекционной
работы
с детьми с ОВЗ в условиях
инклюзивного образования**



*Я не боюсь еще и еще раз повторить:
Забота о здоровье – это важнейший труд воспитателя.
От жизнерадостности, бодрости
детей зависит их духовная жизнь, мировоззрение,
умственное развитие,
прочность знаний, вера в свои силы.*

В.А.Сухомлинский



Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) - это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания.

Группа дошкольников с ОВЗ чрезвычайно неоднородна. Это определяется, прежде всего, тем, что в нее входят дети с разными нарушениями развития: нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы, с задержкой и комплексными нарушениями развития.

Задача педагогов, воспитателей и родителей помочь детям с ограниченными возможностями здоровья понять, что они не одиноки, что они не являются изгоем в обществе и могут наравне со всеми детьми расти, развиваться и добиваться новых достижений, не отставая от своих сверстников. Необходимо общаться с детьми, учить ребенка думать, размышлять, сопереживать.

Все большее распространение получает инклюзивное воспитание детей с ОВЗ среди сверстников в обычной группе. Даже дети со значительными нарушениями могут быть интегрированы по 2-3 человека в обычную группу, но при этом им требуется не только индивидуальный подход, но и специальное обучение.

В нашу группу с сентября 2017г. ходит ребенок с диагнозом умственная отсталость легкой степени. При поступлении его в ДООУ было проведено стартовое психолого-педагогическое обследование.

Прежде всего, мы воспитатели ознакомились с заключением ПМПК:

- медицинскими картами, т.к. изучение медицинской документации является важным методом диагностики, и это помогает понять причины и характер интеллектуальной недостаточности;
- с педагогической характеристикой (если ребенок из другого детского сада, переведен из другой группы).

УО – это не просто «малое количество ума», это качественные изменения всей психики, всей личности в целом, явившиеся результатом перенесенных органических повреждений ЦНС. Это такая атипия (отклонение от нормы) развития, при которой страдают не только интеллект, но и эмоции, воля, поведение, физическое развитие. Такой диффузный характер паталогического развития УО детей вытекает из особенностей их высшей нервной системы.

Особенности УО детей легкой степени:

- Замедленность темпа психических процессов, их слабая подвижность и переключаемость, как следствие – недоразвитие познавательных интересов и снижение познавательной активности;
- Вполне компенсированы в социокультурной среде, не предъявляющей особых требований к абстрактно – логическому уровню и не требующей принятия самостоятельных решений в динамичной, меняющейся жизни;
- Приобретение речевых навыков происходит с задержкой.

План изучения ребенка включает такие мероприятия, как:

-беседа с родителями;

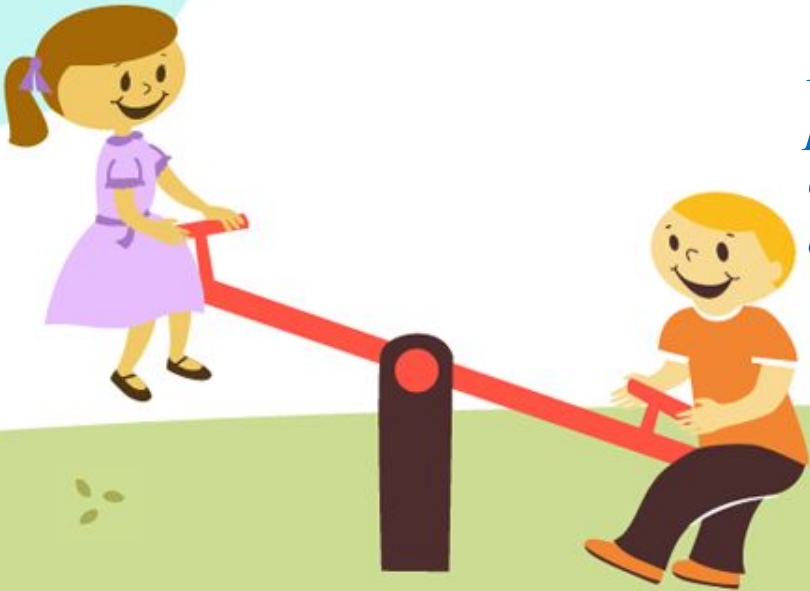
-обследование психического развития: характеристика детских видов деятельности и познавательных психических процессов, речи.

- Основная роль при проведении диагностики отводится дефектологу. Он диагностирует: речевое, познавательное, социальное развитие, игру. Затем к диагностике подключаются специалисты: психолог, руководитель по физической культуре, музыкальный руководитель. Результаты обследования служат основанием для определения зоны ближайшего развития ребенка (учитывая возрастные особенности, структуру дефекта, возможности ребенка) и определения эффективности коррекционно-развивающего воздействия. На основании этих результатов разрабатывается индивидуальный образовательный маршрут.



Обучение детей с интеллектуальной недостаточностью должна осуществляться по адаптированной программе дошкольных образовательных учреждений разработанных на основе утвержденных и рекомендованных программ, авторских технологий и практического опыта специалистов для детей с нарушениями интеллекта (можно использовать «Программу воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью» Л.Б. Баряевой, О.П. Гаврилушкиной, А.П. Зарина, Н.Д. Соколовой; «Коррекционно-педагогическая помощь детям раннего и дошкольного возраста », «Коррекционно – развивающее обучение и воспитание: Программа дошкольного образовательного учреждения компенсирующего вида для детей с нарушением интеллекта» Е.А. Екжановой и Е.А. Стребелевой)

В этих Программах имеется специальный раздел «Социальное развитие», который помогает педагогам в работе по формированию сотрудничества ребенка со взрослым и в подготовке ребенка к адекватной ориентировке в окружающей среде.



Учебный план определяет содержание коррекционного обучения:

- базисные компоненты коррекционного обучения;
- содержание коррекционной работы вне занятий;
- распределение занятий между специалистами.

Учитель - дефектолог проводит все занятия по познавательному развитию (*социальное развитие и ознакомление с окружающим, ФЭМП и развитие сенсорного восприятия - зрительного, тактильно-двигательного, формирование мышления*). Задача дефектолога – обучить ребенка способам действия по самообслуживанию, по обследованию предметов и объектов.

Учитель – логопед проводит занятия по речевому развитию (*развитие слухового восприятия, фонематического слуха и развитие речи*).

Педагог – психолог работает над развитием сенсорного восприятия (*зрительного, тактильно-двигательного*), внимания, памяти, ручной моторики (подготовка руки к письму)

Мы воспитатели организуем продуктивную деятельность (*лепка, рисование, конструирование, труд*), так же развиваем речь и формируем коммуникативные способности, обучаем игре.

Сетку занятий строим на основе учебного плана с учетом возраста, соблюдения санитарных норм, индивидуальных возможностей ребенка (быстрая утомляемость), равномерного распределения умственной, двигательной активности и отдыха.

Занятия проводим параллельно с дефектологом, логопедом, психологом *(если у детей стоит занятие по математике, окружающему, то в это время с ребенком с ОВЗ занимается дефектолог, развитие речи - логопед)*. Это позволяет сделать работу динамичной, насыщенной и менее утомительной.

Каждое занятие представляет собой комплекс познавательной деятельности, речи, моторики, различных видов гимнастики.

Некоторые задачи коррекционно-развивающей работы решаются в процессе традиционных для дошкольного воспитания форм и видов деятельности. Примером могут служить занятия по музыкальному и физическому воспитанию. Но, используя диагностические данные, занятия обогащаются коррекционно-развивающими заданиями.



С ребенком с ОВЗ проводятся коррекционные занятия-упражнения, направленные на:

- привитие КГН и навыков самообслуживания;
- на развитие интереса к окружающему, через предметную, игровую, изобразительную, конструктивную и трудовую деятельность;
- на формирование всех психических процессов;
- на развитие сенсо-моторных навыков;
- на формирование речевого общения, исправления недостатков речевого развития.



Детям с ОВЗ необходим адаптационный период. Адаптация—это часть приспособительных реакций ребенка, 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 мы старались обеспечить положительное эмоциональное состояние ребенка, создать спокойную обстановку, наладить с ним контакт и с его родителями.



Организация совместной жизнедеятельности детей в условиях инклюзивной группы

Организация жизнедеятельности детей в инклюзивной группе опирается на решение следующих задач:

- создать общность детей и взрослых (вместе мы группа), основанной на уважении и интересе к личности каждого члена группы, к его индивидуальным особенностям;
- формировать умения устанавливать и поддерживать отношения с разными людьми (младшими, сверстниками, старшими, взрослыми);
- формировать умения поддерживать друг друга;
- развить коммуникативные навыки и культуру общения, создать позитивный эмоциональный настрой;
- активизировать способность выбирать, планировать собственную деятельность, договариваться с другими о совместной деятельности, распределять роли и обязанности;
- развить умения и навыки игровой, познавательной, исследовательской деятельности;
- формировать навыки саморегуляции и самообслуживания.



Для нашего воспитанника характерны моторные трудности, двигательная расторможенность, низкая работоспособность, что требует внесения изменений в планирование образовательной деятельности и режим дня. В режиме дня мы предусматриваем увеличение времени, отводимого на проведение гигиенических процедур, прием пищи, сна. Предусматривается широкое варьирование организационных форм образовательной работы: групповых, подгрупповых, индивидуальных.

- Индивидуальные занятия направлены на развитие и поддержку функциональных способностей ребенка в соответствии с его возможностями.

Индивидуальные встречи проводятся специалистами в соответствии с утвержденным индивидуальным образовательным маршрутом.



- Также мы способствуем взаимодействию детей в *микро группах*, через организацию игровой, проектной и исследовательской деятельности.

Дети, решая в микро группах общие задачи, учатся общаться, взаимодействовать друг с другом. Обучаются навыкам согласовывать свои действия, находить совместные решения, разрешать конфликты. Замечая различия в интересах, способностях, навыках, дети учатся с помощью взрослого учитывать их при взаимодействии.



- **Фронтальные** формы организации активности детей могут решать как познавательные, так и социальные задачи. Фронтальные формы могут проходить по-разному. Для организации инклюзивного процесса больше всего подходит занятие в *форме круга* – специально организованного, занятия, на котором дети и взрослые играют вместе в особой – спокойной, доверительной атмосфере. В кругу все видят друг друга, могут взглянуть друг другу в глаза, взяться за руки. Традиционность в построении кругов, их проведение в одно и то же время (с круга начинается каждый день в саду) дает ребенку уверенность в безопасности, устойчивости внешнего мира. В кругу дети учатся общаться со сверстниками и со взрослыми, что является основой для дальнейшего развития личности ребенка, его успешной социализации.



- *Праздники, экскурсии, конкурсы, походы выходного дня* важная составляющая инклюзивного процесса. Они создают позитивный эмоциональный настрой, объединяют детей и взрослых, являются важным ритуалом группы и всего сада. Атмосфера при подготовке этих мероприятий творческая. Они могут быть подготовлены взрослыми – тогда это будет сюрпризом для детей, что тоже влияет на создание положительной атмосферы.



Организация инклюзивной практики – это процесс творческий, в котором у каждого, кто будет ее реализовывать, появится возможность сделать свой вклад. Уже в самом инклюзивном подходе заложена необходимость изменять образовательную ситуацию, создавать новые формы и способы организации образовательного процесса с учетом индивидуальных различий детей. Поэтому и система организации инклюзивной практики должна быть гибкой, способной включать необходимые для поддержания самой системы изменения.

Для управления инклюзивными процессами необходимо вводить *командные формы работы, проектные формы организации деятельности, диагностику и мониторинг инклюзивных процессов, формы согласования интересов* разных участников образовательного процесса (детей, родителей, воспитателей, педагогов, администрации).



Необходимо также организовать активную работу с родителями. Методы могут быть абсолютно разными по форме, но направленные на решение одной проблемы – объединить работу семьи и педагогов в единое целое. Только при совместной и непрерывной работе педагогов и семьи будет положительный результат. Можно рассматривать следующие формы работы:

- **Консультирование** – дифференцированный подход к каждой семье, имеющей «особого» ребенка. Главное, чтобы родители верили в своих детей и были помощниками для педагогов.
- **Дни открытых дверей** – родители посещают группу, вместе с ребенком, наблюдают за работой специалистов.
- **Семинары-практикумы** – где родители знакомятся с литературой, играми, учатся применять полученные знания на практике.
- **Проведение совместных праздников**, где родители могут видеть достижения своего ребенка, участвовать совместно с ребенком в конкурсах, соревнованиях и т.п.



Доступным для детей с ограниченными возможностями здоровья образовательное учреждение делают педагоги, способные реализовать особые образовательные потребности детей данной категории. Это создание психологической, нравственной атмосферы, в которой особый ребенок перестанет ощущать себя не таким как все и приобретает право на счастливое детство. Главное, чтобы у педагогов было желание работать с детьми с особыми вариантами развития, помогать им, занять достойное место в обществе и наиболее полно реализовать свои личностные возможности.



Спасибо за внимание!

