

**Организация индивидуально-
дифференцированного
образования детей дошкольного
возраста средствами
психолого-медико-
педагогического сопровождения.**

**Старший воспитатель МДОУ
«Детский сад №65-ЦРР» Чернышова М.Н.**



индивидуально- дифференцированного образования

Дизартрия – нарушение звукопроизводительной стороны речи, ее темпа и выразительности вследствие органического поражения ЦНС. Обусловлено недостаточной иннервацией речевого аппарата со стороны заднелобных и подкорковых отделов головного мозга.

Коррекция – совокупность педагогических и лечебных мер, направленных на исправление недостатков в развитии и поведении ребенка.

Коррекция психологическая – деятельность по исправлению (корректировке) тех особенностей психического развития, которые по принятой системе критериев не соответствуют «оптимальной» модели.

Коррекционно-развивающее обучение – это способ адресной психологической помощи тем детям, которые в силу слабого здоровья или определенной дисгармонии в развитии требуют особого внимания педагогов.

Компенсация нарушения:

- **возмещение**, выравнивание, развитие нарушенных или недоразвитых функций,
 - **перестройка** сохранных функций для замещения нарушенных,
 - **приобретение** в обучении и воспитании новых способов деятельности и поведения, способствующих социальной
- 

Актуальность

- ...Работа по подготовке ребенка к школе должна строиться с учетом психофизиологических закономерностей развития детей 6 - 7 лет, в противном случае мы можем не стимулировать развитие, а затормозить его;
- "только то обучение в детском возрасте хорошо, которое забегают вперед развития и ведет развитие за собой. Но обучать ребенка возможно только тому, чему он уже способен обучаться» (Л.С. Выготский);
- индивидуальная работа по подготовке к школе должна быть направлена на комплексное развитие ребенка и формирование школьно-значимых функций.

(из Письма Минобразования
РФ от 17.02.2004г. №14-51-36/13

« Об использовании программ индивидуального развития
при подготовке детей к школе»)

Актуальность

Необходимость такой работы обусловлена тем, что дети 6-7 лет с общим недоразвитием речи:

- 80 - 90% имеют те или иные отклонения физического здоровья;
- 18 - 20% имеют пограничные (негрубые) нарушения психического здоровья;
- 35% детей имеют несформированность зрительно-пространственного восприятия;
- более 30% детей 6 - 7 лет имеют несформированность сложнокоординированных движений руки и графических движений;
- более 70% детей 6 - 7 лет имеют несформированность интегративных функций (зрительно-моторных, слухо-моторных и сенсомоторных координаций)
- примерно у 13% детей отмечается компенсаторная леворукость, сопряженная с нарушениями речевого развития;
- около 25% детей имеют замедленный темп деятельности (медлительные дети).

В основе большинства дефицитов в развитии у детей с ОНР 6 - 7 лет лежит функциональная незрелость коры и регуляторных структур головного мозга. Все эти данные свидетельствуют о необходимости индивидуальной работы.

Основы системы работы определяют следующие

принципы:

1. Принцип развивающего образования.

2. Принцип научной обоснованности и практической применимости (содержание индивидуальных программ соответствует основным положениям возрастной психологии и дошкольной педагогики).

3. Принцип соответствия критериям полноты, необходимости и достаточности.

4. Принцип единства воспитательных, развивающих и обучающих целей и задач процесса образования детей дошкольного возраста.

5. Принцип интеграции образовательных областей в соответствии с возрастными возможностями и особенностями воспитанников, спецификой и возможностями образовательных областей.

6. Комплексно-тематический принцип построения образовательного процесса.

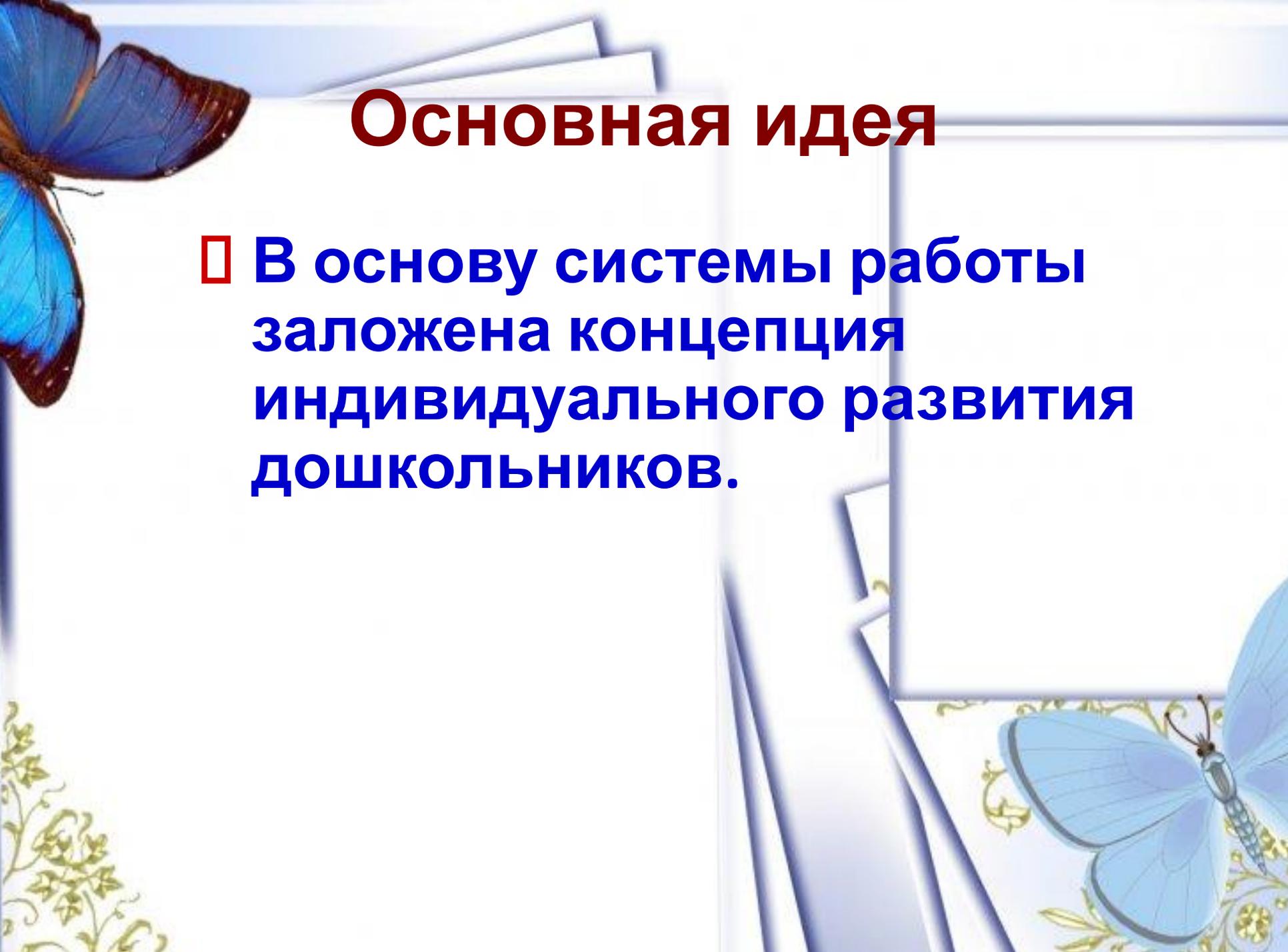
7. Принцип построения образовательного процесса на адекватных возрасту формах работы с детьми.

Цель

- **Создание условий для индивидуально-дифференцированного образования детей старшего дошкольного возраста в ДООУ средствами психолого-медико-педагогического сопровождения как условие успешного обучения в школе.**

Задачи

- Выявить уровень функционального развития каждого ребенка.
- Разработать индивидуальные программы сопровождения детей в соответствии с факторами риска.
- Создать индивидуальную образовательную среду, обеспечивающую комплексное развитие каждого ребенка и формирование школьно- значимых функций.
- Организовать систему мониторинга качества реализации индивидуальной образовательной программы на основе показателей риска.

The background features a stack of white papers with blue shadows, suggesting a notebook or document. Two blue butterflies are present: one in the top-left corner and another in the bottom-right corner. The bottom-right butterfly is surrounded by green and yellow floral patterns. The text is centered on the page.

Основная идея

- В основу системы работы заложена концепция индивидуального развития дошкольников.



индивидуально- дифференцированного образования детей определена

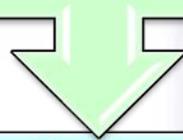
документами:

- Закон об образовании
 - Постановление Правительства Российской Федерации от 12 сентября 2008 г. N 666 г. Москва «Об утверждении Типового положения о дошкольном образовательном учреждении».
 - Федеральные государственные требования к структуре основной образовательной программы дошкольного образования (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 ноября 2009 г. N 655).
 - Концепция и программа развития ДОУ.
 - Образовательная программа ДОУ.
 - Проект «Психолого-медико-педагогический мониторинг как метод управления процессом оптимизации коррекционно-развивающей работы с детьми с нарушениями речи в ДОУ».
 - Проект: «Современные ориентиры здоровьесберегающего сопровождения воспитательно-образовательного процесса в ДОУ».
- 

Основные этапы работы

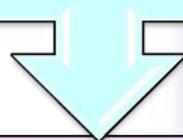
I этап

Диагностика функционального развития и выделение факторов риска.



II этап

Четкое определение целей и задач индивидуальной программы и ее составление.



III этап

Реализация индивидуальных программ, выбор адекватных форм и методов работы (с учетом особенностей каждого ребенка).



IV этап

Мониторинг реализации индивидуальных программ сопровождения.

I этап

Диагностика функционального развития дошкольников и выделение факторов риска.

Учитель-логопед

- речевое развитие

Педагог-психолог

- познавательное развитие

Воспитатель

- усвоение программы возрастной группы

Музыкальный руководитель

- музыкальное развитие

Инструктор по физ. культуре

- развитие физических качеств

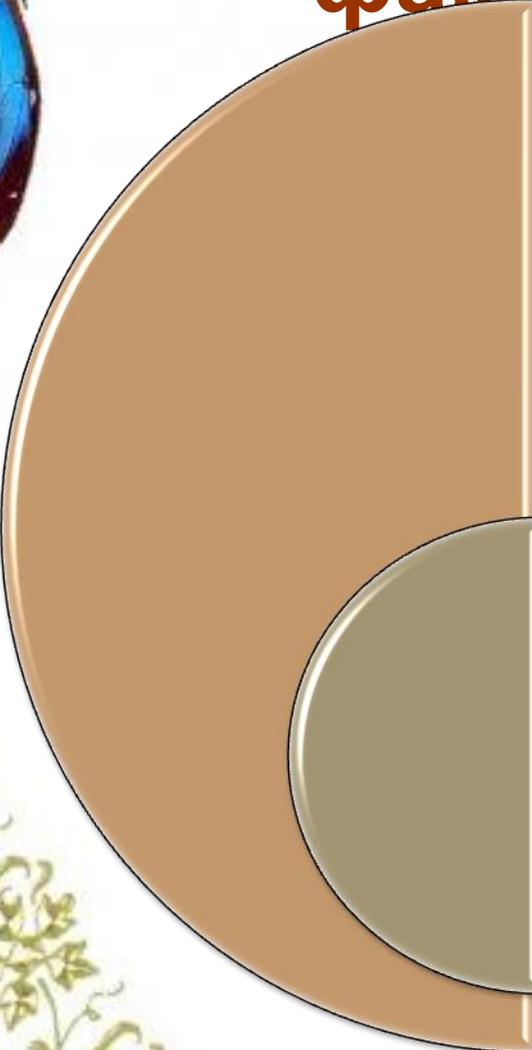
Врач-невролог

- нервно-психическое развитие

Старшая мед.сестра

- психо-соматическое развитие

функционального развития дошкольников и выделения факторов риска на I этапе:



Неспецифические факторы риска, связанные с соматической ослабленностью из-за хронических или частых и длительных заболеваний либо с нарушениями психического здоровья (гиперактивность, синдром дефицита внимания, комплекс невротоподобных расстройств - нарушение сна, тики, страхи и т.п.).

Специфические факторы риска, связанные с несформированностью познавательных (школьно-значимых) функций, таких как моторное развитие, зрительное и зрительно-пространственное восприятие, интегративные функции.



Индивидуально- дифференцированное образование осуществляется в:

Непосредственно
образовательной деятельности
(фронтальная, индивидуальная)

Образовательной деятельности,
осуществляемой в процессе
организации различных видов
детской деятельности

Образовательной деятельности,
осуществляемой в ходе
режимных моментов



II этап

Четкое определение целей и задач индивидуальной программы и ее составление.

Подведение результатов диагностики развития дошкольника.

Выявление проблемных зон в развитии ребенка.

Согласование основных направлений индивидуальной работы.

Утверждение на ПМПк целей, задач и содержания работы по программе.

Знакомство родителей с результатами диагностики дошкольника, содержанием коррекционно-развивающей работы.

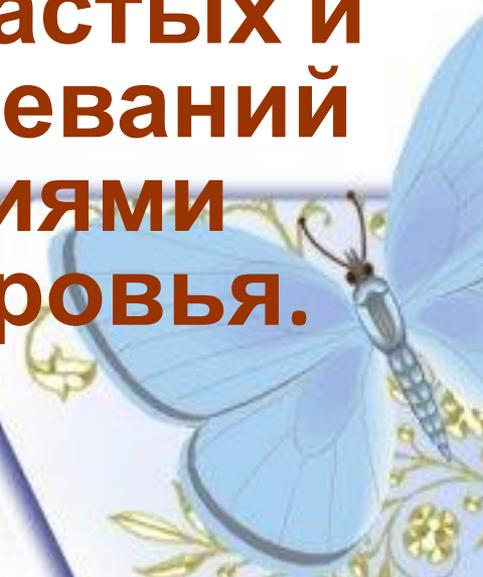


III этап
Реализация индивидуальных программ, выбор адекватных форм и методов работы (с учетом особенностей каждого ребенка).





**1. Направление:
Коррекция
неспецифических
факторов риска,
связанных с
соматической
ослабленностью из-за
хронических или частых и
длительных заболеваний
либо с нарушениями
психического здоровья.**



Коррекция легкой формы дизартрии.

- Лечение, консультация психоневролога, массажиста, физиотерапевта.
- Мимический массаж.
- Пассивная и активная артикуляционная гимнастика.
- Специальные дыхательные упражнения.
- Специальные голосовые упражнения.
- Игры-инсценировки.
- Чтение сказок по ролям.
- Театрализованная деятельность: диалоги с куклой театра.
- Ритмические движения: отхлопывание и притоптывание, отстукивание ритма одной или двумя ногами, отхлопывание в ладоши или одной рукой по телу или столу.
- Проговаривание речевого материала в заданном темпе.

Коррекция гипердинамического синдрома

- Создание положительной мотивации, ситуации успеха.
- Обучение ребенка релаксации.
- Коррекция негативных форм поведения посредством:
 - игротерапии,
 - изотерапии,
 - работы с песком, водой, мягкими материалами (глина, пластилин, и др.)
- Проигрывание и разбор конкретных ситуаций взаимодействия;
- Игры, обучающие сотрудничеству.
- Для подкрепления устных инструкций использование зрительной стимуляции.
- Организация деятельности, требующей концентрации внимания (например, работа с кубиками, раскрашивание).

Коррекция гиперкинетического расстройства поведения

- Формирование навыков самоконтроля средствами психогимнастики, игротерапии.
- Игровые ситуации по завершению задания.
- Коррекция агрессивности:
 - Работа с бумагой: порвать, или порезать ее на мелкие кусочки; топтать ее ногами, разбрасывать. Главное - убирать за собой ребенок должен сам.
 - Рисование красками на больших листах бумаги. Мажет, рисует, энергично двигая кистью, дает выход своей энергии. Это упражнение называется "беспредметная живопись".
- Обучение приемам саморегуляции, умению владеть собой в различных ситуациях:
 - релаксационные, психогимнастические упражнения на мышечное напряжение и расслабление;
 - методы саморегуляции;
 - приемы обретения самоконтроля: знак в кармане, щелчок пальцами и др.
- Тематическая беседа.
- Песочная терапия.
- Сказкотерапия.

Коррекция невротоподобного синдрома

- Упражнения на регуляцию тонуса и релаксацию.
- Коррекция агрессивности.



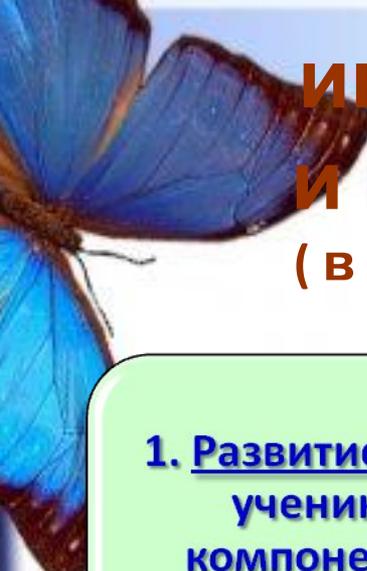
Коррекция синдрома дефицита внимания с гиперактивностью

- Использование наглядности: рисунков, картин, карточек, карт, моделирования, что облегчает усвоение информации.
- Использование в структуре деятельности системы «мелких шагов» для улучшения материала, сочетая его с практической деятельностью.
- Постепенное введение в деятельность 3-4 постоянных правил.
- Закрепление материала путем рефлексии (Что запомнилось? О чем расскажешь дома?).
- Введение в жизнь группы системы ритуалов основанных на четком выполнении режимных моментов (ритуал приветствия, прощания).
- Музыкаотерапия.
- Музыкальная ритмика (развивает внимание).
- Релаксация, аутотренинг.



**2. Направление:
Коррекция
специфических
факторов риска,
связанных с
несформированностью
познавательных
(школьно-значимых)
функций.**





индивидуальных программ в ДОУ и начального общего образования (в соответствии со ст. 12 Закона РФ "Об образовании»)

1. Развитие любознательности как основы познавательной активности будущего ученика; познавательная активность не только выступает необходимым компонентом учебной деятельности, но и обеспечивает его интерес к учебе, произвольность поведения и развития других важных качеств личности ребенка.

2. Развитие способности ребенка как способов самостоятельного решения творческих (умственных, художественных) и других задач, как средств, позволяющих быть успешным в разных видах деятельности, в том числе учебной.

3. Формирование творческого воображения как направления интеллектуального и личностного развития ребенка.

4. Развитие коммуникативности - умения общаться со взрослыми и сверстниками - необходимое условие успешности учебной деятельности, важнейшее направление социально-личностного развития.



Выявленные показатели качества работы:

ДЕТИ:

- 1) успешное усвоение воспитанниками программы,
- 2) повышение уровня работоспособности, психического и физического развития;
- 3) высокий уровень готовности к обучению в школе.

ПЕДАГОГИ:

- 1) возрастание мастерства педагогов,
- 2) рост творческой активности,
- 3) удовлетворенность результатами своего труда.

РОДИТЕЛИ:

- 1) овладение технологиями коррекционно-развивающей работы,
 - 2) рост творческой активности,
 - 3) удовлетворенность результатами деятельности ДОУ.
- 