



Психологическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях ДОУ

*Муратова Людмила Григорьевна
педагог-психолог
МБДОУ детского сада № 50*

**«Ребенок, развитие которого осложнено дефектом, не просто менее развит, чем его сверстники, он развит иначе»
Л.С. Выготский**

Актуальность

- 1 По данным "ЮНЕСКО" два миллиона российских детей имеют особенности физического и психического развития.
2. В России каждый год на 5% увеличивается число детей с ограниченными возможностями здоровья.
3. Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) - это дети в возрасте от 0 до 18 лет с физическими и/или психическими недостатками, имеющие ограничение жизнедеятельности.
4. Налицо рост данной категории детей в ДООУ города, края, РФ.
5. Возросла степень тяжести дефектов детей с ОВЗ, большинство нарушений носит сочетанный характер.

Психологическое сопровождение детей с ОВЗ

1. Психологическое сопровождение- это система профессиональной деятельности педагога-психолога, направленная на создание условий для успешного обучения, развития и социализации ребенка.

2. Психологическое сопровождение-это движение вместе с изменяющейся личностью, помощь и поддержка.

3. А.А. Майер утверждает, что сущностной характеристикой психологического сопровождения является **создание условий для перехода личности к самопомощи.**

5. Психологическое сопровождение детей с ОВЗ - это реализация обобщенной трудовой функции «В» Профессионального стандарта педагога-психолога.

Цели и задачи психологического сопровождения детей с ОВЗ

Цель: создание психолого-педагогических условий, способствующих успешной адаптации, реабилитации и личностному росту в социуме ребенка дошкольного возраста с ОВЗ .

Задачи

1. Содействие ребенку в решении актуальных задач развития, обучения, социализации.
2. Предупреждение возникновения проблем во взаимодействии со сверстниками и взрослыми, вторичных нарушений развития.
3. Повышение психолого-педагогической компетенции педагогов и родителей

Психологические особенности детей с ОВЗ

- * 1. Для детей с ОВЗ характерны следующие особенности:
 - * - наличие низкой самооценки, повышенного уровня тревожности;
 - * - различные проявления агрессии, патологические привычки.
 - * - нарушение взаимодействия со сверстниками и взрослыми;
 - * - психологического дискомфорта, проблемы с принятием своего дефекта.
- * 2. Дети с ТНР имеют негативные особенности развития мышления (речь-II сигнальная система), трудности в проявлении своих чувств, склонность к алекситимии (отсутствие рефлексии, возможности выразить эмоции в речи), аутичных черты личности.
- * 3. Замена термина ОНР на ТНР обусловлена степенью тяжести речевых нарушений современных дошкольников. Профессор Вензель, рассматривая причины такого положения, разделяет их на нецеребральные (периферические, социальные) и церебральные (мышечные, гностические, межполушарные, невротические и т.д.)

Принципы и формы психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ

Принципы

1. Системность и последовательность.
2. Индивидуально-дифференцированный подход.
3. Психологическая безопасность.

Формы работы

1. Сопровождение-наблюдение.
2. Реализация индивидуального образовательного маршрута или адаптированной образовательной программы ребенка.
3. Сопровождение как динамически-активная деятельность, целью которой является адаптация ребенка с ОВЗ и достижение им максимально возможной самостоятельности и независимости.

Компоненты психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ

1. Информационно-диагностическая работа.
2. Сопровождение воспитанников в рамках деятельности ПМПк ДОУ.
3. Программное сопровождение.
4. Оказание психологической поддержки семей, воспитывающих детей с ОВЗ.
5. Сопровождение межпредметного взаимодействия педагогов, повышение их профессиональной компетентности в области работы с детьми с ОВЗ.
6. Экспертиза образовательных программ и развивающей предметно-пространственной среды(в соответствии с Профессиональным стандартом педагога-психолога)
7. Организационно-методическая работа.

Информационно-диагностическая работа

1. Сбор анамнеза детей с ОВЗ(совместно с другими специалистами),
2. Своевременное ведение листов адаптации;
3. Знакомство с рекомендациями ИПРА, заключением ГМПК или ЦМПК;
4. Заполнение индивидуальной карты развития(входит в ИОМ);
5. Психологический мониторинг
 - проводится с согласия родителей(документ хранится в личном деле ребенка -инвалида у заведующего) ;
 - используются только валидные психодиагностические методы («Диагностический комплект» Н.Я. Семаго. М.М. Семаго, «Практический материал для психолого-педагогического обследования детей» С.Д. Забрамная, О.В. Боровик.)
6. Динамическое наблюдение за развитием ребенка с ОВЗ всеми участниками службы сопровождения

Психологическое сопровождение ребенка с ОВЗ в рамках деятельности ПМПк ДОУ

1. Консилиум **координирует работу специалистов** по выбору стратегий сопровождения детей с ОВЗ. Заседания ПМПк ДОУ проводятся в плановой и внеплановой форме с приглашением родителей или без их участия
2. **ПМПк ДОУ осуществляет** комплексное обследование ребенка с ОВЗ, разработку ИОМ или АОП, определение объема коррекционной помощи ребенку с ОВЗ на определенный период. Производит подготовку коллегиального заключения на ГМПК или ЦМПК для подведения итогов динамического наблюдения за ребенком и определения дальнейшей образовательной траектории развития.
3. Участие в работе КМПк ДОУ - **трудовое действие**, обязательное для реализации обобщенной трудовой функции «А»или «В».
4. **Правильная оценка потенциальных возможностей ребенка** и его особых образовательных потребностей - реализация права детей с ОВЗ на особую заботу и внимание, обеспечение психологической безопасности всех участников образовательного процесса.

Программное сопровождение

1. Реализация содержания адаптированной или основной образовательной программы ДО.

2. Выполнение мероприятий ИОМ воспитанника с ОВЗ: участие ребенка в подгрупповых занятиях в соответствии с рабочей программой педагога — психолога, индивидуальные коррекционно-развивающие мероприятия, в соответствии с рекомендациями ИПРА, (песочная и арттерапия, работа с мандалами, ростовыми Я-куклами, кинезеология, сенсорное развитие, психогимнастика, оказание экстренной помощи при эмоциональных всплесках, проявлении негативизма или немотивированной агрессии);

- организация культурных практик во второй половине дня, участие в проектной деятельности возрастных групп совместно с другими специалистами и психопрофилактика возникновения вторичных нарушений.

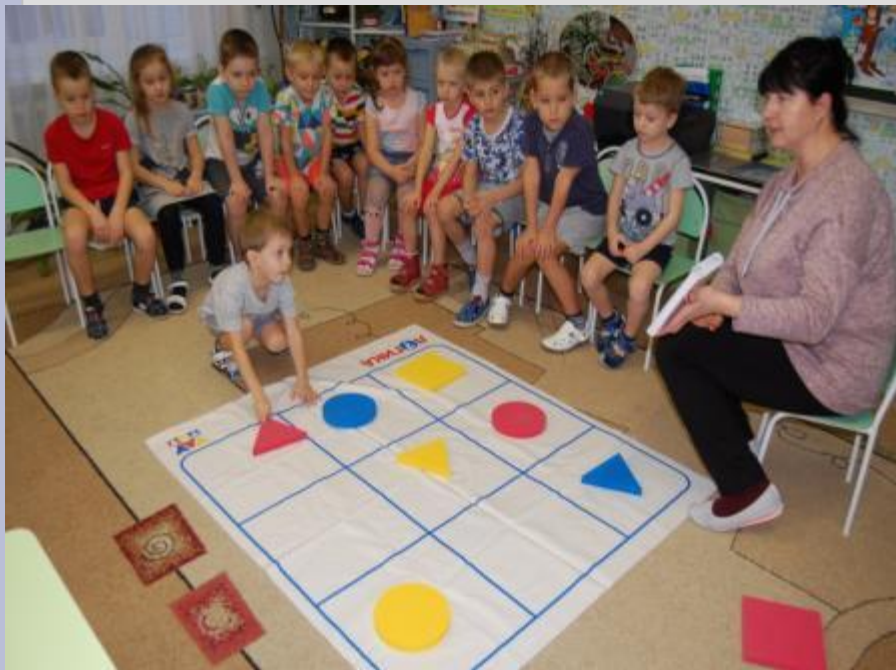
3. Важной составляющей ИОМ ребенка с ОВЗ является использование ИКТ для диагностики и развития личности.











Использование ИКТ в работе с детьми с ОВЗ

1. ИКТ значительно расширяет возможности предъявления учебной информации.
2. Применение цвета, графики, звука, мультипликации позволяют воссоздать реальные предметы или явления, смоделировать жизненные ситуации, что особенно важно для детей с ОВЗ из-за ограниченности их жизненного опыта.
3. Появление информации на экране компьютера является эффективным стимулом познавательной активности детей, мотивации к занятиям с психологом.
4. Каждый ребенок с ОВЗ выполняет задание своего уровня сложности и в своем темпе.
5. Компьютер «терпелив» во взаимоотношениях с ребенком, что создает «ситуацию успеха», способствует формированию рефлексии.
6. В своей работе я использую интерактивное оборудование «Novotouch» с программным обеспечением «Мерсибо», представляющее собой 93 игры для индивидуальной и подгрупповой работы, которые развивают ребенка с ОВЗ в игровой среде, доступно объясняют новые понятия.







Оказание психологической поддержки семей, воспитывающих детей с ОВЗ

1. Участие педагога-психолога в общих и групповых родительских собраниях, где в обязательном порядке присутствуют родители детей с ОВЗ:

- тематические консультации;
- сводные результаты диагностической работы с детьми, анкетирования родителей и пр.
- презентация методов , стимулирующих интеллектуальное, личностное развитие детей с ОВЗ.

2. Индивидуальные консультации, ориентированные на формирование психологической компетентности родителей в вопросах воспитания ребенка с ОВЗ, мобилизацию возможностей семьи и ребенка, снижению уровня гиперопеки.

3. Участие родителей в заседаниях КПМПк ДОУ.

4. Все эти мероприятия также могут быть отражены в ИОМ ребенка с ОВЗ. Таким образом, психолог является посредником между ребёнком и родителем, содействует обеспечению психологической безопасности.



Психолого-педагогическое сопровождение межпредметного взаимодействия педагогов.

1. Индивидуальное и групповое консультирование педагогов по вопросам психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ.
2. Диагностика и профилактика эмоционального выгорания педагогов, работающих с детьми с ОВЗ.
3. Экспертиза образовательной среды и образовательных программ ДООУ (в каждую рабочую программу педагогов включается раздел по сопровождению детей-инвалидов в соответствии с ИПРА).
4. Формирование позитивной мотивации к работе с детьми с ОВЗ педагогов и к самообразованию педагогов.
5. 100 % членов педагогического коллектива прошли профессиональную подготовку на курсах повышения квалификации по работе с детьми с ОВЗ.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

