

Шарипова Надежда Михайловна, учитель-логопед

***Сопровождение детей с ОВЗ в рамках объединения условий и ресурсов:
образовательная организация – педагог – родитель.***

В дошкольном учреждении создана служба, осуществляющая психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья, которая ведет ребенка на протяжении всего периода пребывания в учреждении. В службу сопровождения входят специалисты: учитель-логопед, педагог – психолог, музыкальный руководитель, инструктор по физическому воспитанию, педагоги дополнительного образования, старший воспитатель, воспитатели групп (СКО).

Специальные условия в ДОО для организации работы с детьми с ОВЗ.

Согласно актуальным законодательным нормам для обучения детей с ОВЗ и ФГОС дошкольного образования, ДОО обязано обеспечить создание специальных условий с учетом актуального психофизического состояния воспитанников (в частности, гарантировать доступность предметно-развивающей среды в группах), а также последовательно реализовывать АООП ДО.

К числу специальных образовательных условий, которые должны быть созданы в детском саду согласно требованиям Стандарта при условии предоставления представителями семьи заключения ППК или индивидуальной реабилитационной программы (для воспитанников с инвалидностью), следует отнести:

1. Разработку специальных программ дошкольного образования, методов, приемов и форм педагогической работы, способствующих всестороннему последовательному развитию дошкольника с особыми образовательными потребностями, сохранению и укреплению его психофизического здоровья.
2. Создание и использование целевых дидактических материалов, учебных пособий.

3. Применение специальных средств обучения и воспитания, соответствующих физиологическим возможностям ребенка с ОВЗ
4. Привлечение к оказанию помощи нуждающемуся дошкольнику ассистента для оказания технических услуг.
5. Проведение индивидуальных и групповых коррекционных занятий под руководством учителя-логопеда, психолога.
6. Проектирование и создание безопасной и доступной среды, в границах которой все воспитанники имеют равный доступ к территориальным объектам, помещениям, учебным пособиям, игрушкам.

В дошкольном образовательном учреждении созданы *специальные условия* (материально - технические, программно-методические и кадровые) для получения образования детьми с ТНР с оказанием им квалифицированной коррекционно-педагогической поддержки.

В ДОО создана служба, осуществляющая психолого- педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), которая сопровождает ребенка на протяжении всего периода пребывания в учреждении. В службу сопровождения входят специалисты: учитель-логопед, музыкальный руководитель, инструктор по физическому воспитанию, педагоги дополнительного образования, старший воспитатель, воспитатели групп (СКО).

Одним из основных условий реализации Программы с детьми с ТНР является оптимально выстроенное взаимодействие специалистов различного профиля.

Взаимодействие включает:

- комплексность в определении и решении проблем ребёнка, предоставлении ему квалифицированной помощи специалистов разного профиля;
- многоаспектный анализ личностного и познавательного развития ребёнка;
- составление комплексных индивидуальных программ общего развития и коррекции отдельных сторон учебно-познавательной, речевой, эмоционально-волевой и личностной сфер ребёнка.

Отбор содержания обучения осуществляется с учетом индивидуально-психологических особенностей детей.

Образовательная деятельность детей-инвалидов осуществляется также по индивидуальным образовательным программам, разработанным в соответствии с индивидуальной программой реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемой Федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы.

Вопрос о выборе образовательного и индивидуального маршрута ребенка с ограниченными возможностями здоровья, в том числе об определении формы и степени его интеграции в образовательную среду, решается на психолого-педагогическом консилиуме ДОУ, исходя из потребностей, особенностей развития и возможностей ребенка, с непосредственным участием его родителей (законных представителей). Для детей выстраивается коррекционно-развивающая работа, направленная на постепенное увеличение меры самостоятельности, подчинение своей деятельности поставленной цели при организующей, стимулирующей помощи взрослого. Комплексный подход при коррекции речи обеспечивает интегрированные связи между специалистами, работающими с детьми группы компенсирующей направленности.

Взаимодействие участников образовательного процесса.

Эффективность коррекционно-развивающей работы в группе компенсирующей направленности во многом зависит от преемственности в работе логопеда и других специалистов. И, прежде всего, учителя-логопеда и воспитателей.

Взаимодействие с воспитателями логопед осуществляет в разных формах. Это совместное составление перспективного планирования работы на текущий период во всех образовательных областях; обсуждение и выбор форм, методов и приемов коррекционно-развивающей работы; оснащение развивающего предметного пространства в групповом помещении; взаимопосещение и участие в интегрированной образовательной деятельности; совместное осуществление образовательной деятельности в ходе режимных моментов, еженедельные задания учителя-логопеда воспитателям.

Эффективность коррекционно-развивающей работы определяется четкой организацией детей в период их пребывания в детском саду, правильным распределением нагрузки в течение дня, координацией и преемственностью в работе логопеда, воспитателя и других специалистов ДООУ. Режим дня и расписание организованной образовательной деятельности логопеда и воспитателя строятся с учетом возрастных, речевых и индивидуальных особенностей детей, а также общих дидактических и коррекционных задач обучения и воспитания.

В соответствии с возможностями детей с тяжелыми нарушениями речи определяются **методы обучения**. При планировании работы важно использовать наиболее доступные методы: наглядные, практические, словесные. Выбор альтернативных методов создает условия, способствующие эффективности процесса обучения. Вопрос о рациональном выборе системы методов и отдельных методических приемов решается педагогом в каждом конкретном случае. Для более глубокого понимания значения действий, явлений используются наглядно-практические методы.

Методы и средства обучения

Учитель-логопед и педагоги в группах компенсирующей направленности используют весь комплекс методов обучения и воспитания: наглядные, практические, словесные методы и их комбинации. Для эффективного обучения воспитанников с нарушениями в развитии речи следует задействовать максимальное количество анализаторов с использованием как традиционных, так и специальных методов и методических приемов.

Коррекционная работа осуществляется всеми участниками образовательного процесса во всех пяти образовательных областях.

Работой по образовательной области «Речевое развитие» руководит учитель-логопед, а другие специалисты подключаются к работе и планируют образовательную деятельность в соответствии с рекомендациями учителя-логопеда.

Работой по образовательной области «Речевое развитие» руководит учитель-логопед, а другие специалисты подключаются к работе и планируют

образовательную деятельность в соответствии с рекомендациями учителя-логопеда.

В работе по образовательной области «Познавательное развитие» участвуют воспитатели, педагог-психолог, учитель-логопед. При этом педагог-психолог руководит работой по сенсорному развитию, развитию высших психических функций, становлению сознания, развитию воображения и творческой активности, совершенствованию эмоционально-волевой сферы, а воспитатели работают над развитием любознательности и познавательной мотивации, формированием познавательных действий, первичных представлений о себе, других людях, объектах окружающего мира, о свойствах и отношениях объектов окружающего мира, о планете Земля как общем доме людей, об особенностях ее природы, многообразии стран и народов мира. Учитель-логопед подключается к этой деятельности и помогает воспитателям выбрать адекватные методы и приемы работы с учетом индивидуальных особенностей и возможностей каждого ребенка с ТНР и этапа коррекционной работы.

Основными специалистами в области «Социально-коммуникативное развитие» выступают учитель-логопед, воспитатели, специалисты ДОО, а также родители дошкольников.

В образовательной области «Художественно-эстетическое развитие» принимают участие воспитатели, музыкальный руководитель, хореограф, ПДО ИЗО и учитель-логопед.

Работу в образовательной области «Физическое развитие» осуществляют инструктора по физической культуре.

Организация взаимодействия в работе учителя-логопеда и других педагогов-специалистов определяется *тематическим планом*.

Основой перспективного и календарного планирования коррекционно-развивающей работы в соответствии с программой является комплексно-тематический подход, обеспечивающий концентрированное изучение материала: ежедневное многократное повторение, что позволяет организовать

успешное накопление и актуализацию словаря дошкольниками с ТНР, согласуется с задачами всестороннего развития детей, отражает преемственность в организации коррекционно-развивающей работы во всех возрастных группах, обеспечивает интеграцию усилий всех специалистов, которые работают на протяжении недели в рамках общей лексической темы.

Лексический материал отбирается с учетом этапа коррекционного обучения, индивидуальных, речевых и психических возможностей детей, при этом принимаются во внимание зоны ближайшего развития каждого ребенка, что обеспечивает развитие его мыслительной деятельности и умственной активности.

2.6. Особенности взаимодействия педагогического коллектива с семьями воспитанников

Включение родителей в воспитательно – образовательное и коррекционно – развивающее пространство ДОО

Воспитание ребенка, как процесс формирования личности реализуется под воздействием взрослых, где руководящую роль занимает семья. Именно поэтому существует потребность регулярного повышения уровня педагогической компетентности родителей и взаимосвязи детского сада с семьей.

Информационно-просветительская работа направлена разъяснительную деятельность родителям (законным представителям) по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для детей с ОВЗ.

Консультативная работа включает помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приёмов коррекционного обучения ребёнка с ОВЗ.

Взаимодействие с родителями педагоги строят в соответствии с индивидуальными особенностями каждой семьи, их потребностями и интересами.

Использование различных форм и методов взаимодействия с родителями детей с ОВЗ позволяет укрепить доверие и расположение семьи к детскому саду.

Взаимодействие будет более эффективным, если будут использоваться разнообразные формы и методы работы с родителями.

Методы взаимодействия с семьёй:

1. Психотерапевтические:

- сказкотерапия;
- релаксация;
- элементы арт – терапии;
- визуализации.

2. Информационные:

- устные информационные сообщения;
- собрания;
- семинары.

3. Проблемные:

- дискуссии;
- круглые столы;
- тематические недели семьи;
- детско – родительские мероприятия.

4. Методы наглядного информационного обеспечения:

- информационного стенды;
- тематические выставки;
- открытые занятия специалистов, воспитателей;
- выставки детских работ;
- логопедическая страничка на сайте ДОУ.

Родители детей с ОВЗ нуждаются в **индивидуальных формах** взаимодействия:

- служба доверия;
- родительский час;
- беседы и консультации.

Специалисты информируют родителей о процессе образовательной деятельности ребенка, совместно находят пути решения проблемной ситуации.

Коллективные формы взаимодействия:

- общие родительские собрания;
- день открытых дверей;
- тематические семинары, консультации;
- совместные праздники, развлечения.

Вовлекая родителей в образовательную и коррекционно - развивающую деятельность через организацию совместной работы, создавая атмосферу общности интересов, позволит достичь положительные результаты в развитии и воспитании детей с ОВЗ.

Формы и способы взаимодействия с родителями.

Информационно-аналитические формы

Основной задачей информационно-аналитических форм организации общения с родителями являются сбор, обработка и использование данных о семье каждого воспитанника, об общекультурном уровне его родителей, о наличии у них необходимых педагогических знаний, об отношении в семье к ребенку, о запросах, интересах и потребностях родителей в психолого-педагогической информации. Только на аналитической основе возможно осуществление индивидуального, личностно-ориентированного подхода к ребенку в условиях дошкольного учреждения, повышение эффективности воспитательно-образовательной работы с детьми и построение грамотного общения с их родителями. К данной форме взаимодействия с родителями можно отнести ***анкетирование, интервьюирование, проведение опросов, беседы***

Анкетирование - один из распространенных методов диагностики, который используется работниками ДОУ с целью изучения семьи, выяснения образовательных потребностей родителей, установления контакта с ее членами, для согласования воспитательных воздействий на ребенка.

Интервью и беседа - характеризуются одним ведущим признаком: с их помощью исследователь получает ту информацию, которая заложена в словесных сообщениях опрашиваемых (респондентов). Это, с одной стороны, позволяет изучать мотивы поведения, намерения, мнения и т. п. (все то, что не

подвластно изучению другими методами), с другой - делает эту группу методов субъективной.

Познавательные формы

Познавательные формы призваны повышать психолого-педагогическую культуру родителей, а значит, способствовать изменению взглядов родителей на воспитание ребенка в условиях семьи, развивать рефлексивность. Кроме того, данные формы взаимодействия позволяют знакомить родителей с особенностями возрастного и психологического развития детей, рациональными методами и приемами воспитания для формирования их практических навыков

Круглый стол, дискуссия - обмен мнениями по проблемам воспитания. Это одна из интересных для родителей форм повышения уровня педагогической культуры, позволяющая включить их в обсуждение актуальных проблем, способствующая формированию умения всесторонне анализировать факты и явления, опираясь на накопленный опыт, стимулирующий активное педагогическое мышление.

Педагогический совет с участием родителей - главной целью совета является привлечение родителей к активному осмыслению проблем воспитания ребенка в семье на основе учета его индивидуальных потребностей.

Общее родительское собрание - главной целью собрания является координация действий родительской общественности и педагогического коллектива по вопросам образования, воспитания, оздоровления и развития детей.

Групповые родительские собрания - действенная форма взаимодействия воспитателей с коллективом родителей, форма организованного ознакомления их с задачами, содержанием и методами воспитания детей определённого возраста в условиях детского сада и семьи.

Семейная гостиная - проводится с целью сплочения родителей и детского коллектива, тем самым оптимизируются детско-родительские отношения; помогают по-новому раскрыть внутренний мир детей, улучшить эмоциональный контакт между родителями и детьми.

Дни добрых дел - дни добровольной посильной помощи родителей группе, ДОУ (ремонт игрушек, мебели, группы), помощь в создании предметно-развивающей среды в группе. Такая форма позволяет налаживать атмосферу теплых, доброжелательных взаимоотношений между воспитателем и родителями.

Неделя открытых дверей - родители в течение недели (в любое время) могут прийти в детский сад и понаблюдать за педагогическим процессом, режимными моментами, общением ребенка со сверстниками, глубже проникнуть в его интересы и потребности.

Досуговые формы

Досуговые формы организации общения призваны устанавливать теплые неформальные отношения между педагогами и родителями, а также более доверительные отношения между родителями и детьми.

Праздники, утренники, мероприятия (концерты, соревнования) - помогают создать эмоциональный комфорт в группе, сблизить участников педагогического процесса.

Выставки работ родителей и детей, семейные вернисажи - демонстрируют результаты совместной деятельности родителей и детей.

Совместные походы и экскурсии – укрепляют детско – родительские отношения.

Правильно организованная предметно-пространственная развивающая среда в кабинете логопеда и групповом помещении создает возможности для успешного устранения речевого дефекта, преодоления отставания в речевом развитии, позволяет ребенку проявлять свои способности не только в организованной образовательной, но и свободной деятельности, стимулирует развитие творческих способностей, самостоятельности, инициативности, помогает утвердиться в чувстве уверенности в себе, а значит, способствует всестороннему гармоничному развитию личности ребенка.

ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Скрыть

[идёт Регистрация!Онлайн-конференция для учителей, репетиторов и родителей **Дизайн-мышление** или «**study skills**»в современной дошкольной педагогике Зарегистрироваться23-25 ноября 2021 г.](#)

- [Свидетельство каждому участнику](#)
- [Скидка на курсы для всех участников](#)

[Скачать материал](#)

библиотека
материалов

Добавить в избранное

ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Серьёзной педагогической проблемой является обучение в школах детей, имеющих ограниченные возможности здоровья (ОВЗ). Под этим термином понимаются любые особенности развития (как являющиеся заболеваниями, так и не относящиеся к их числу), препятствующие школьникам получать образование в рамках общей программы и требующие использования коррекционных методик и иных дополнительных мер. В настоящее время эта проблема всё чаще решается с помощью инклюзивного образования. ФЗ «Об образовании в РФ» и ФГОС НОО для детей с ОВЗ предусматривают для всех детей реализацию права на образование с учётом особенных потребностей и имеющихся возможностей как обычных детей, так и детей с ОВЗ. По сути, инклюзивное образование означает, что в общеобразовательной школе могут учиться все дети, которые физически на это способны.

Чтобы инклюзивный вариант образования стал реальностью, а не очередным благим пожеланием, **педагог должен не только учить и воспитывать ребёнка**

с ОВЗ, но и взаимодействовать с его семьёй. Как показывает практика, родители детей с ОВЗ делятся на две основных группы:

- 1) Внимательные родители, которые понимают своего сына или дочь и принимают ребёнка таким, каков он есть, уверенно адаптируя его для обучения и взаимодействия с окружающими. Такие родители легко идут на контакт с педагогом и выступают в работе с ним союзниками и соратниками.
- 2) Родители, которые не признают, что у их ребёнка есть особые потребности. Они отказываются обращаться к специалистам и считают, что с их ребёнком всё нормально – «это учителя не могут с ним справиться». Кроме того, пассивность родителей может быть вызвана и чисто жизненными обстоятельствами: нехваткой времени, проблемами внутри семьи и т. д. Говорить о положительном взаимодействии в этом случае не приходится.

Взаимодействие с родителями первого типа не представляет собой никакой сложности. Однако второй тип встречается довольно часто, и потому наладить продуктивную и согласованную работу с ними – задача педагога. Её решение должно строиться на следующих принципах:

- **Доброжелательность и позитивность общения.** Какие бы проблемы не складывались в семье ребёнка с ОВЗ, педагог должен продемонстрировать, что он руководствуется интересами «проблемного» школьника и желает ему только добра. Крайне неуместными будут категоричность и чрезмерная требовательность: педагог должен показать, что является союзником и помощником родителей в воспитании их сына или дочери – а не контролёром и надзирателем.
- **Индивидуальный подход.** Каждая проблема ребёнка с ОВЗ уникальна, и решаться она должна исходя из всех имеющихся факторов. Нельзя требовать невозможного – но действовать надо, исходя из ситуации, сложившейся в семье и школе.
- **Сотрудничество.** Создание атмосферы взаимопомощи и поддержки в сложных воспитательных ситуациях – эффективный путь к положительному и продуктивному взаимодействию.
- **Динамичность.** Отношения в семье, личные обстоятельства в жизни родителей меняются – и педагог, организуя взаимодействие, должен отслеживать всё это, действуя в интересах ребёнка.

Работа с родителями должна вестись в следующих направлениях:

1) Познавательное. В его рамках повышается педагогическая и психологическая культура родителей, им разъясняется сущность имеющихся у ребёнка проблем и предлагаются возможные пути для их разрешения.

2) Досуговое. Оно предназначено прежде всего на установление тёплой и дружественной атмосферы, доверительных отношений. В рамках этого направления, например, могут проводиться массовые мероприятия – разного рода утренники, выставки совместных родительско-детских работ и т. д.

3) Наглядно-информационное. В его рамках используются СМИ, размещаются материалы на сайтах и применяются другие методы, с помощью которых информация доводится не только до конкретной семьи, но до широкого круга родителей. Это направление позволяет во многом сгладить проблемы в общении ребёнка с ОВЗ с окружающими, воспитать в других детях и их семьях терпимость и милосердие.

4) Информационно-аналитическое. Оно подразумевает сбор, обработку и оценку сведений о семьях, в которых воспитываются дети с ОВЗ (личные беседы, анкетирование, опросы и т. д.).

Работа по взаимодействию с родителями осуществляется прежде всего в трёх формах: словесной, наглядной и практической.

Словесная форма – это прежде всего беседы с родителями. Они строятся на следующих принципах:

- Предварительная подготовка должна включать в себя определение цели, с которой проводится беседа.
- Педагог заранее для себя формулирует ключевые вопросы, которые он собирается задавать родителям.
- Собеседнику нужно дать возможность выговориться. Часто самостоятельный рассказ в вольной форме даёт больше информации, чем заданный в лоб вопрос.

Кроме индивидуальных бесед могут использоваться и родительские собрания, а также консультации по конкретным вопросам, возникающим у родителей. Собрания следует проводить не реже, чем 3 раза в год. Форма их может быть как классической (педагог доносит информацию до родителей и отвечает на их вопросы), так и креативной – в виде практикумов, круглых столов и т. д.

Наконец, важной формой словесного взаимодействия являются «родительские пятиминутки». Это короткие беседы по конкретным

вопросам, в рамках которых родители получают консультацию, а педагог – информацию о ситуации в семье.

Наглядные формы работы зависят от конкретных особенностей детей с ОВЗ. Например, при нарушениях речи в школе может быть организован «логопедический уголок», экраны звукопроизношения и т. д. Также могут организовываться тематические выставки книг, выпуск пособий, буклетов, памяток и т. д.

Наконец, **практические формы** работы нужны для того, чтобы родители могли ознакомиться с тем, как именно проходит обучение и школьное воспитание их ребёнка. Здесь возможны следующие методы работы:

- Проведение открытых занятий с возможностью посещения их родителями.
- Общешкольные дни открытых дверей.
- Индивидуальные практикумы родителей совместно с их детьми.
- Проведение семинаров-практикумов для родителей.
- Совместные детско-родительские проекты, реализуемые ими вместе. Главное при этом – чтобы проекты выполнялись действительно совместно, а не родитель осуществлял всю работу за своего ребёнка.
- Использование электронных почтовых ящиков, тематических чатов и иных способов телекоммуникаций. Современные технологии позволяют родителям задавать вопросы и оперативно получать на них ответы даже не выкраивая время на визит к педагогу или не приглашая его к себе в дом.

Само по себе взаимодействие педагога с родителями ребёнка с ОВЗ строится по следующей схеме:

- 1) Трансляция положительного образа ребёнка. Даже если школьник что-то натворил – педагог должен информировать о проблемах, а не жаловаться на ребёнка. Исходить следует из того, что для абсолютного большинства родителей их ребёнок – самый лучший. Не следует подрывать отношения, сразу разрушая это убеждение.
- 2) Трансляция знаний, которые родители не могут получить в семье. Здесь родителей следует информировать о том, как проходит учебная деятельность, как их сын или дочь общается и взаимодействует с другими детьми, каковы успехи и достижения, в чём проявляются трудности.
- 3) Ознакомление с проблемами в семье. Здесь активная роль принадлежит самим родителям, педагог лишь поддерживает общение и собирает

информацию. На этом этапе не следует давать какие-то оценочные суждения, а собранные сведения следует применять для того, чтобы взаимодействие было продуктивным и позитивным.

4) Совместное формирование личности. Если предыдущие этапы успешно завершены, педагог завоевал доверие родителей. Теперь он может осторожно давать советы, намечать совместные планы по воспитанию и обучению ребёнка с ОВЗ.

Результатами взаимодействия педагогов и родителей должны стать:

1) Положительный эмоциональный настрой обеих сторон. Родители будут уверены, что им помогут и не навредят ребёнку, а педагоги в своей работе будут учитывать мнение семьи. Взаимопонимание позволит лучше адаптировать ребёнка к обучению в школе, снять многие психологические проблемы, связанные с ОВЗ – и тем самым добиться более высокого качества обучения.

2) Учёт индивидуальных особенностей ребёнка. Педагог, который регулярно контактирует с родителями, знает, в чём состоят проблемы конкретно этого школьника с ОВЗ, чем родители могут ему помочь, а где они бессильны. Всё вместе это ведёт к большей эффективности педагогического процесса.

3) Укрепление семейных связей родителей и детей с ОВЗ.

4) Реализация общей программы воспитания и развития ребёнка, когда интересы школы и семьи не противоречат друг другу.

При этом анализ успехов, достигнутых школьниками с ОВЗ, радует как их самих – так и родителей. Они понимают преимущества такого подхода, могут сами предложить помощь, своевременно и эффективно решают возникающие проблемы.

В заключение следует отметить, что взаимодействие педагога и родителей, воспитывающих ребёнка с ОВЗ – это долгий и кропотливый труд. Добиться сразу положительных результатов почти невозможно – однако тем больше эффект от достигнутого. Педагогу непросто завоевать доверие и поддержку родителей – однако, добившись этого, он сможет сделать для проблемного ребёнка гораздо больше.

ЛИТЕРАТУРА

- 1) Бурмистрова Е. В. Семья с «Особым ребенком»: психологическая и социальная помощь // Вестник практической психологии образования — 2008. — № 4 (17), октябрь-декабрь — С. 81–86.
- 2) Горшкова Т. В. Организация взаимодействия образовательного учреждения с родителями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья // Образование и воспитание. — 2016. — №5. — С. 126-127.
- 3) Савина Е. А. и др. Психологическая помощь родителям в воспитании детей с нарушениями развития / Пособие для педагогов-психологов. — Москва — Владос — 2008. — 223 с.

Педагогические технологии взаимодействия педагогов с родителями детей с ОВЗ

Категория: [Начальные классы](#)

15.01.2019 11:04

Принципы семейного воспитания.

- 1) принцип природосообразности воспитания (взаимосвязь естественных и социальных процессов);
- 2) принцип культуросообразности воспитания (воспитание должно основываться на общечеловеческих ценностях культуры);
- 3) принцип центрации (признание приоритета личности по отношению к обществу);
- 4) принцип дополнительности образования (самовоспитание как совокупность процессов семейного, религиозного и общественного воспитания);
- 5) принцип гуманистической ориентации воспитания (ребенок как главная ценность в системе человеческих отношений, главной нормой которых является гуманность);

Просмотр содержимого документа

«Педагогические технологии взаимодействия педагогов с родителями детей с ОВЗ»

Учитель начальных классов

Александрова А.И.

Педагогические технологии взаимодействия педагогов

с родителями детей с ОВЗ

Принципы семейного воспитания.

- 1) принцип природосообразности воспитания (взаимосвязь естественных и социальных процессов);
- 2) принцип культуросообразности воспитания (воспитание должно основываться на общечеловеческих ценностях культуры);
- 3) принцип центрации (признание приоритета личности по отношению к обществу);
- 4) принцип дополнительности образования (самовоспитание как совокупность процессов семейного, религиозного и общественного воспитания);
- 5) принцип гуманистической ориентации воспитания (ребенок как главная ценность в системе человеческих отношений, главной нормой которых является гуманность);
- 6) принцип социальной адекватности воспитания (содержание и средства воспитания соответствуют реальной социальной ситуации);
- 7) принцип индивидуализации воспитания (определение индивидуальной траектории социального развития каждого ребенка);
- 8) принцип социального закаливания детей (включение детей в ситуации, требующие волевого усилия для преодоления негативного воздействия социума);
- 9) принцип создания воспитывающей среды (создание отношений, которые формируют социальность ребенка; взаимную ответственность участников педагогического процесса);
- 10) принцип любви, терпения и эмоциональной привязанности близких к ребенку с ОВЗ (Ткачева В.В.) (любой ребенок с ОВЗ чутко реагирует на любовь и ласку; ребенок должен быть уверен, что его любят и ценят);
- 11) принцип полного безоценочного принятия ребенка с отклонениями в развитии (отсутствие сравнения своего ребенка с отклонениями в развитии с нормально развивающимися);

12) принцип формирования гармоничной личности ребенка, подростка, молодого человека (гармоничная личность – это самодостаточная личность, уважающая себя за подлинные достоинства и не ощущающая фрустрации из-за собственного недостатка);

13) принцип внимательного наблюдения за ребенком и оценки его состояния (ребенок с нарушениями речи, особенно маленький, не всегда может выразить свои потребности с помощью слова; повышение чувствительности родителей к потребностям ребенка);

14) принцип формирования у ребенка чувства привязанности, любви к близким, уважения к старшим (любя ребенка, взрослый обучает его любви к миру людей);

15) принцип активного участия родителей в процессе воспитания и развития ребенка, коррекции его нарушений и социальной адаптации (родители должны непосредственно принимать участие в воспитании и развитии ребенка, коррекции его нарушений и социальной адаптации);

16) принцип формирования родителями у ребенка навыков самообслуживания, выполнения посильных домашних обязанностей (навыки самообслуживания формируются в семье; ребенок должен понимать значимость его собственного вклада в общее дело);

17) принцип выбора приоритетов в развитии задатков и способностей ребенка с различными нарушениями (у детей с отклонениями могут проявляться способности в любом виде искусства; создавать условия);

18) принцип формирования навыков нормативного поведения (нормативное поведение – критерий, определяющий возможности социальной адаптации ребенка; пример поведения родителей и других близких).

Модели помощи семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья.

1. Педагогическая модель: педагогическое просвещение родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья.

2. Социальная модель: помощь во взаимодействии с социальными учреждениями, обществом.

3. Психологическая (психотерапевтическая) модель: коррекция родительско-детских отношений в семьях.

4. Диагностическая модель: диагностика детей с ограниченными возможностями здоровья, изучение родительско-детских отношений в семьях, стилей семейного воспитания, отношения родителей к особенностям детей.
5. Медицинская модель: формирование представлений о диагнозе и последствиях заболевания ребенка, о возможностях лечения и дальнейшего развития ребенка.
6. Учебная модель: проведение обучающих мероприятий для родителей и детей с ограниченными возможностями здоровья.
7. Юридическая (правовая): юридическое просвещение родителей.

Современные технологии работы с родителями, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья.

Таблица 1 – Формы и методы взаимодействия с родителями

Традиционные	Нетрадиционные
Родительские собрания	Тренинги
Индивидуальные консультации	Дискуссии
Конференция	Вечера
Анкетирование	Родительские чтения
	Практикумы
	Психологические вечера
	Театральные вечера
	Школы матерей
	Университеты для родителей
	Родительские клубы

	Мастер-классы Дни открытых дверей Устный журнал On-line технологии и др.
--	---

Педагогическая технология – это совокупность, специальный набор форм, методов, способов, приемов обучения и воспитательных средств, системно используемых в образовательном процессе, на основе декларируемых психолого-педагогических установок (Педагогические технологии : учебное пособие для студентов педагогических специальностей / под общ. ред. В. С. Кукушина.– М. : ИКЦ «МарТ» ; Издательский центр «МарТ», 2004. – 336 с.).

В настоящее время разработано понятие «психолого-педагогической технологии». По мнению Р. В. Овчаровой, это «определенная система содержания, средств и методов обучения и воспитания, направленных на решение психологических задач».

Разнообразные подходы взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья, ориентированы на диагностику семейного воспитания в таких семьях, изучение отношения родителей к особенностям ребенка, проведение коррекционной работы с родителями и ближайшими родственниками, обучение способам взаимодействия с детьми и так далее.

Формы работы с родителями (В. В. Ткачева, И. Ю. Левченко и др.):

- демонстрация матери приемов работы с ребенком;
- конспектирование матерью уроков, проводимых психологом;
- выполнение домашних заданий со своим ребенком;
- чтение матерью специальной литературы, рекомендованной психологом; реализация творческих замыслов матери в работе с ребенком.

Формы работы педагога-дефектолога с родителями в группах кратковременного пребывания (Г. А. Мишина):

- консультативно-рекомендательная;
- лекционно-просветительская;

- практические занятия для родителей;
- организация «круглых столов», родительских конференций, детских утренников и праздников;
- индивидуальные занятия с родителями и их ребенком;
- подгрупповые занятия.

Направления сотрудничества с родителями, имеющими детей с тяжелой и глубокой умственной отсталостью (Г. С. Гоголева):

- обучение и воспитание детей,
- психологическая поддержка семьи,
- участие родителей в организационной деятельности учреждения в качестве партнеров.

Блоки психолого–педагогической технологии коррекции детско–родительских отношений и развития самосознания в семье с высоким социально – экономическим статусом (Т. М. Погребная):

1. «Коррекция нарушений развития самосознания дошкольника».
2. «Психокоррекция детско-родительских отношений в родительских группах».
3. «Совместные занятия родителей с детьми».

Цели психокоррекционной работы с семьями, воспитывающих детей с интеллектуальным недоразвитием (Л. А. Пастухова):

- реструктурирование негативных личностных установок родителей детей с интеллектуальным недоразвитием;
- оптимизация характера взаимоотношений в семьях;
- создание благоприятного психологического климата в семьях.

Виды психологической помощи родителям детей с нарушением интеллекта (О. Б. Чарова): индивидуальные консультации, групповая работа, просвещение матерей, активное взаимодействие специалистов и матерей, активное вовлечение матерей в жизнь школы.

Задачи работы с родителями, имеющими детей с нарушением слуха (Л. А. Головчиц):

- формирование у детей правильного понимания целей воспитания и обучения ребенка;
- осуществление совместно с коллективом учреждения работу по всестороннему развитию детей;
- распространение знаний по различным направлениям педагогической деятельности, знакомство с приемами и методами коррекционной работы;
- изучение опыта семейного воспитания, распространение его среди родителей, использование в деятельности учреждения.

Задачи «родительского клуба» (Н. Г. Корельская):

- формирование адекватного восприятия родителями своего ребенка: важно отойти от понятия «болезни» и перейти к понятию «особых законов развития»;
- формирование благоприятного микроклимата в семье для максимального раскрытия имеющихся у ребенка личностных, творческих и социальных ресурсов;
- формирование партнерских взаимоотношений родителей с учреждениями, реализующими взаимосвязь и взаимодополнение знаний, обогащение опытом;
- личностное и социальное развитие родителей, формирование навыков социальной активности и конструктивности поведения.

Технологическая модель взаимодействия школы и семьи включает (В. В. Сабурова):

- индивидуальные практические занятия с родителями;
- совместная деятельность родителей и детей в классных и общешкольных мероприятиях, включение детей в трудовую жизнь взрослых;
- анонимное и конфиденциальное психолого-педагогическое консультирование педагогов и родителей;
- разработка и реализация индивидуальных планов совместного воспитания.

Вопрос 4. Особенности семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

В семьях, где воспитываются дети с **нарушением интеллекта**, у родителей формируются «рентные установки», при которых родители не только не

заинтересованы в пересмотре диагноза, но и требуют утяжелить диагноз ребенка, ожидая от общества только материальной поддержки.

Среди родителей детей с умственной отсталостью высок процент лиц, имеющих нарушения интеллекта, что снижает возможности коррекции семейных взаимоотношений.

Л. М. Шипицына характеризуют следующие межличностные отношения в таких семьях:

- 1) доминирование авторитарной гиперсоциализации детей родителями;
- 2) приписывание родителями своему ребенку личной и социальной несостоятельности.

Я. В. Крючева, изучая взаимоотношения **в семьях, имеющих детей с задержкой психического развития**, отмечает, что большая часть таких детей воспитывается в семьях с неблагоприятными социальными и психолого-педагогическими условиями (некомпетентность родителей в вопросах развития и воспитания детей, конфликтные отношения, жесткое обращение с ними и т.д.). Родители не имеют глубоких знаний о природе задержки психического развития, недооценивают их возможности, не понимают трудности детей в обучении, не воспринимают собственной роли в воспитании и развитии детей с задержкой психического развития.

В семьях, воспитывающих детей с нарушениями слуха, чувства родителей в своем развитии проходят несколько стадий (Е. И. Исенина, Д. Льютеман, В. М. Рахманов): 1 стадия – шок, 2 стадия – понимание, 3 стадия – «защитное отрицание», 4 стадия – «принятие глухоты», 5 стадия – конструктивные действия.

Также выделяются типы отношений родителей к глухому ребенку: полное принятие, гиперопека, нереалистическое отношение и безразличие.

Родители **слепого** ребенка нередко испытывают чувство вины, что отрицательно отражается на их психическом состоянии: они замыкаются в своих переживаниях, ревниво относятся к нормально видящим детям своих друзей, знакомых.

Изучая родительское отношение в семьях, воспитывающих детей с **глубокими нарушениями зрения**, отечественные авторы (Л. И. Солнцева, С. М. Хорош и др.) отмечают, что в этих семьях встречаются негармоничные стили. Многие родители переживают из-за дефекта зрения.

Л. И. Солнцева и С. М. Хорош выделяют следующие родительские позиции по отношению к слепому ребенку и его дефекту: адекватные (ребенок и

недостаточность у него зрения родителями принимаются) и неадекватные (родители испытывают чувство вины перед ребенком, которую они постоянно пытаются искупить).

Многие исследователи, занимающиеся вопросами изучения **родителей и детей с нарушениями речи**, считают, что особенности развития детей с алалией, афазией, дизартрией, анартрией, заиканием и другими тяжелыми речевыми нарушениями также являются отягощающими для психики родителей. Проблемы речевого развития ребенка выступают как фактор, снижающий возможности социального общения ребенка. Такой ребенок может рассматриваться родителями как имеющий меньшие социальные перспективы в будущем.

В работе В. В. Ткачевой отмечено, что для **родителей аутичных детей** особой психотравмирующей проблемой является отсутствие возможности помещения ребенка в специально созданное для таких детей образовательное учреждение. У родителей формируется вторичная аутизация.

Семьи, воспитывающие ребенка с синдромом Дауна, отличаются более жесткой организацией семейного функционирования, отношения в таких семьях более напряженные, супруги в меньшей степени удовлетворены собой, своей супружеской и семейной жизнью в целом.

Травмирующим фактором является нарушение способности ребенка к установлению адекватного контакта с ними. Родители тяжело страдают из-за отсутствия потребности у ребенка к близкому контакту (прижаться, приласкаться к матери или отцу, посмотреть им в глаза, побеседовать).

Проблемы коммуникативного поведения, высокая возбудимость и гиперактивность **детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ)**, требуют от родителей повышенного внимания и напряжения.

Преобладающим стилем воспитания **в семьях, в которых растут дети и подростки с детским церебральным параличом**, является гиперопека. Данное отношение к ребенку сопровождается возникновением у родителей эмоционально-волевых проблем (тревожности, фрустрированности), *матери фиксируются на физической и психической беспомощности их детей.*

Семьи, имеющие детей с нарушениями психического развития, имеют следующие признаки (Л. М. Шипицына):

1. Родители испытывают нервно-психическую и физическую нагрузку, тревогу и усталость.

2. Родители чувствуют раздражение и неудовлетворенность из-за личностных и поведенческих особенностей детей.
3. Нарушаются и искажаются семейные взаимоотношения.
4. Снижается социальный статус семьи: родители скрывают диагноз ребенка от ближайшего окружения, сужается круг «внесемейного функционирования».
5. В семье возникает «особый психологический конфликт» (Ч. Шеффер, Л. Кэрри), который является следствием «столкновения с общественным мнением, не всегда адекватно оценивающим усилия родителей по воспитанию и лечению такого ребенка».

**Особенности взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).
статья по коррекционной педагогике**

Опубликовано 18.06.2019 - 11:43 - [Елена Викторовна Розанова](#)

Необходимость создания условий для консультативной поддержки родителей (*законных представителей*) по вопросам образования и охраны здоровья детей, в том числе инклюзивного образования, закреплена в главе III ФГОС ДО «*Требования к условиям реализации основной образовательной программы дошкольного образования*». В данном материале приводятся формы и особенности такой работы.

Скачать:

Вложение Размер

[dlya_rmo_2.docx](#) 29.31 КБ

Предварительный просмотр:

Особенности содержания
и методов взаимодействия дефектолога
с семьей ребенка с ОВЗ.

Подготовила

Розанова Елена Викторовна

Учитель-логопед

МБДОУ «Тарасковский детский сад»

Особенности взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

В настоящее время для педагогов уже становится привычным термин «инклюзивное образование». Согласно Закону «Об образовании в Российской Федерации», «...инклюзивное образование — это обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей». По сути, инклюзивное образование означает обучение детей с особыми образовательными потребностями в общеобразовательной природе.

Необходимость создания условий для консультативной поддержки родителей (законных представителей) по вопросам образования и охраны здоровья детей, в том числе инклюзивного образования, закреплена в главе III ФГОС ДО «Требования к условиям реализации основной образовательной программы дошкольного образования».

Детские сады посещают две категории детей с ОВЗ — это дети — инвалиды и дети, не имеющие официального статуса инвалидности, но имеющие особые образовательные потребности.

Родителей этих детей можно разделить на две категории:

1. Внимательные родители, принявшие ситуацию «особого» ребенка в семье и хорошо адаптирующие его в обществе.
2. Родители, не признающие особых потребностей детей. Они говорят: «У меня все хорошо, это воспитатели непрофессиональные и не могут с ним справиться», «У меня нормальный ребенок, нам не нужны никакие специалисты».

Вторая категория родителей встречается довольно часто. И педагогам необходимо развивать особые коммуникативные навыки для взаимодействия с такими родителями. Ведь без совместной согласованной работы педагогов с родителями процесс будет менее эффективен.

Общие рекомендации по взаимодействию с родителями детей с ОВЗ

Для того чтобы начать взаимодействие необходимо разобраться, почему родители часто «Не видят «проблем в поведении, развитии, здоровье ребенка, и не прислушиваются к рекомендациям педагогов».

Родители не сразу обращают внимание на то, что у ребенка есть проблемы. Они прибегают к различным объяснениям этих «надуманных педагогом проблем»:

- Ребенок в четыре года разговаривает отдельными аморфными словами, не связывая их во фразу. (Мама оправдывается: «Папа тоже поздно заговорил, но сейчас-то он очень успешный человек».)
- Ребенок часами один молча катает машинки в углу. (Реакция мамы: «Он такой самостоятельный, долго может сам себя занять...»)
- Ребенок вырывает на прогулке у ровесников понравившиеся ему игрушки с криками и падениями на землю и их не отдаёт. (Сожаление мамы: «С ним никто не хочет играть...»)
- В возрасте трёх лет ребенок пьёт из бутылочки и не переходит на твёрдую пищу. (Мама, с улыбкой «Он у нас такой ленивый, весь в папу...»)

Вышеперечисленные и многие другие примеры из педагогической практики показывают, что родители бывают не готовы получить помощь специалистов для решения проблем ребенка.

Какие этапы проходят родители до момента принятия конструктивных решений.

1 этап. Родители отрицают, что у ребенка есть проблема. Отрицание может выражаться вербально: мама снова и снова, словно не расслышала или не поняла, уточняет слова или формулировки, в которых ей сообщили о проблеме. На самом деле в данный момент она не плохо слышит, а не хочет верить, что именно у её ребенка есть проблема. В период отрицания родители начинают возить ребенка по большому количеству детских учреждений в поисках специалистов для того, чтобы те им сообщили, что произошла ошибка, диагноз поставлен не верно и с ребенком всё хорошо.

2 этап. Родители начинают искать виноватых. Они не просто не верят – они активно сомневаются в том, что им сообщили достоверную информацию, и направляют агрессию на её источник. (Например: «У нас дома с поведением ребенка проблем нет. Это воспитатели с ним справиться не могут!») Кроме того, у них появляется агрессия, направленная на себя и на близких людей: начинают анализировать генеалогическое древо и искать виновных в проблемах развития ребенка среди родственников. Решения, принятые на этой стадии, могут привести к негативным последствиям во внутрисемейных отношениях. Зачастую на этой стадии может произойти распад семьи.

3 этап. Родители направляют все свои силы на то, чтобы «откупиться от этой проблемы». Они дают себе зарок, обет что-то делать/не делать, надеясь, что проблема разрешится сама собой, то есть всё будет хорошо. Родители могут платить изменением своего поведения, делать пожертвования, могут решить посвятить время и силы чему-то, связанному с причиной горя. Из этого состояния они переходят на следующий этап.

4 этап. Эмоциональные реакции родителей обедняются, у них нарушается сон и аппетит, появляется раздражение, а слёзы не приносят облегчение. Если в таком состоянии родитель найдет в себе силы и обратится за квалифицированной помощью специалиста, то он переходит на следующий этап.

5 этап. Носит название конструктивных действий. К родителям возвращается ощущение внутренней опоры, возвращаются силы и положительные эмоции. Они начинают задумываться о своём будущем и будущем своего ребенка.

Поэтому, прежде чем начинать активное взаимодействие с родителями ребенка с ОВЗ, необходимо понять, на каком этапе из вышеперечисленных находится родитель.

В любом детском саду одной из самых важных и сложных работ является работа с родителями.

Принципы работы с родителями детей с ОВЗ

1. Личностно-ориентированный подход к детям, к родителям, где в центре стоит учет личностных особенностей ребенка, семьи; обеспечение комфортных, безопасных условий.
2. Гуманно-личностный – всестороннее уважение и любовь к ребенку, к каждому члену семьи, вера в них.
3. Принцип комплексности – психологическую помощь можно рассматривать только в комплексе, в тесном контакте педагога-психолога с учителем-дефектологом, воспитателем, родителями.
4. Принцип доступности

Концепция взаимодействия ОУ и семьи

1. Семья – центр жизни ребенка.
2. Семья держит в своих руках важнейшие рычаги самочувствия ребенка и его развития.

3. Семья – величина постоянная, тогда как педагоги, воспитатели приходят и уходят.
4. Каждый родитель – эксперт по своему ребенку, его первый воспитатель и педагог.
5. Педагоги – профессиональные консультанты, помощники и доверенные лица родителей в деле воспитания и образования.

Работа специалиста с семьей, имеющего ребенка с ОВЗ начинается с установления уважительных, доброжелательных взаимоотношений, которое требует тактичного, корректного поведения, умения поставить себя на место родителей, имеющих ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Важно консультировать и поддерживать семью, а также сообщать любую информацию в щадящей, не травмирующей их чувства, форме.

Педагогам приходится искать способы установления прочного партнерского контакта с родителями для решения проблем ребенка.

Рассмотрим эти способы.

Универсальный способ установления позитивного контакта с родителями-это рассказать им об успехах ребенка. Порой педагогам сложно найти что-то положительное в ребенке, от криков которого устал уже весь персонал. Но, приглядевшись внимательнее, можно заметить, что сегодня он кричал чуть меньше, ел чуть лучше, спал чуть дольше. И рассказ об этих маленьких достижениях станет поводом для установления партнёрства с родителями. Родители перестанут ощущать в педагоге «врага», от которого необходимо защищаться.

Еще один способ установления контакта, широко практикующийся за рубежом и постепенно входящий и в отечественную педагогику, -это домашнее визитирование. Технология домашнего визитирования необходима, в первую очередь, для семей, воспитывающих детей раннего возраста и детей со сложными нарушениями развития. Педагог знакомится с семьей, её укладом, общается с родителями в непринужденной обстановке. При грамотной позиции педагога родители чувствуют себя успешными в своей роли и понимают, что они делают всё необходимое для полноценного развития ребенка.

Следующий способ-приглашение родителей на групповые и индивидуальные занятия с ребенком. Родителям детей с ОВЗ, не имеющим специального психологического и педагогического образования, крайне сложно играть и заниматься со своим ребенком. Они искренне удивляются, видя, как их дети

могут выполнять инструкции, одновременно со всеми детьми делать упражнения, самостоятельно принимать пищу.

Чрезвычайно эффективным способом является поддержка инициативы родителей в организации совместных мероприятий. Часто семьи детей с ОВЗ ведут очень замкнутый образ жизни, и выход в детский сад-это «приоткрытие двери в общество». Многие из родителей уникальные таланты: предложите им подготовить декорации, костюмы, пособия для занятий, и они с удовольствием откликнутся на это.

Таким образом, при планировании взаимодействия с родителями детей с ОВЗ нужно учитывать следующее:

- Родители должны участвовать в составлении индивидуального плана развития ребенка.
- Родители должны регулярно получать отчеты об успехах ребенка.
- Родители приглашаются посещать групповые и индивидуальные занятия с ребенком. Так у них будет возможность познакомиться с методами преподавания, применяемыми в дошкольном образовании.
- Поощряется помощь родителей в организации совместных мероприятий.

Следующий этап получения обратной связи, т.е. определение и подтверждение правильности выбранных целей и задач и эффективности используемых методов и форм организации взаимодействия с семьей. При этом выделяем наиболее значимые приемы для получения первого результата, таких как:

-Тестирование, анкетирование, опросы родителей с целью изучения родительского мнения по разным проблемам. Проанализировав результаты анкетирования родителей, составляем перспективный план работы с родителями и формы работы.

Выбираем формы проведения работы с родителями:

- 1, Узкий круг общения педагога с родителями, вызывающий на откровенный разговор, выход на проблемы и нахождение конкретных путей их решения. Это могут быть беседы, консультации, наглядная информация, тренинг, видеоматериал, встреча -дискуссия, выставка методической литературы.
2. Индивидуальные встречи, где родители могут узнать результаты диагностических показателей, получить информацию об индивидуальных направлениях коррекционной работы с ребенком, получить консультацию по вопросам путей и методов коррекции, имеющихся отклонений в развитии.

3. Интересная и результативная форма работы с родителями - практическая деятельность педагога с родителями. Это практикумы по выполнению заданий, упражнений и игр, которые могут использовать родители в домашней обстановке. Мы стараемся поставить родителей в ситуацию, близкую ребенку- завязываем глаз, чтобы понять, насколько сложно выполнять ребенку задания с окклюзией. Такое игровое моделирование родительского поведения в ситуациях общения с ребенком проводится среди родителей.

4. Индивидуальные занятия педагога с родителями и ребенком. Родителям и ребенку предлагаем стать партнерами в занимательных упражнениях. Предлагаем каждому родителю использовать любой удобный момент игрового контакта с ребенком, чтобы показать ему, что он важен для взрослого вне зависимости от его удач и просчетов, внимательно относиться к его трудностям, любить, ценить и принимать ребенка таким , какой он есть. Ведь семья нужна ребенку, а он не будет для других людей столь же близким и желанным.

5. Показ коррекционно-интегрированных занятий. Такая практика позволяет родителям увидеть своего ребенка в учебно-воспитательном процессе, дает информацию о специфике обучения ребенка с ОВЗ и способах коррекции.

Помогая ребенку преодолевать трудности в овладении внешним миром, родителям важно преодолеть нередко возникающее чувство своей неполноценности, понять, что семейная обстановка, в которой растет ребенок, должна быть естественной системой отношений – между родителями и детьми, между супругами, а также отношений и связей с окружающими семью людьми.

Включение родителей в коррекционно-педагогический процесс является важнейшим условием развития ребенка с особыми образовательными потребностями. Учет эмоциональных, социальных, личностных и других особенностей семьи с “особым” ребенком увеличивает эффективность использования ее педагогического потенциала, что является одним из важнейших факторов эффективности работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья

Комплексное сопровождение детей с ОВЗ и детей-инвалидов

01.09.2020

1. Условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей инвалидов

Федеральный закон об образовании в Российской Федерации №273-ФЗ от 29.12.2012, Статья 42.

Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся должны быть проинформированы о целях и формах организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся в образовательном процессе, являющимся необходимым условием реализации образовательной программы в образовательной организации.

Психолого-педагогическая помощь оказывается обучающимся на основании заявления или согласия в письменной форме родителей (законных представителей).

Бланк согласия родителей на психолого-педагогическое сопровождение.

Бланк заявления на организацию занятий с ребенком.

В Муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении - детском саду № 233 представлены равные условия для получения качественного дошкольного образования и обеспечены равные права детям, имеющим разные стартовые возможности.

В соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», от 29.12.2012 года № 273-ФЗ « Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения РФ от 31.07.2020 г. № 373«Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования», уставом МАДОУ - детского сада № 233 созданы условия для образования детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, для их сопровождения и осуществления индивидуального подхода созданы психолого-педагогические и материально-технические условия для комфортного обучения, ухода и присмотра.

Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий (ч. 16 ст.2 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Цель деятельности– создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные психолого-педагогические условия для коррекции нарушений в развитии детей, в освоении ими адаптированной образовательной программы

Учреждения и подготовка обучающихся к достижению детьми дошкольного возраста уровня развития необходимого и достаточного для успешного освоения ими образовательных программ начального общего образования.

Прием ребенка с ОВЗ на обучение осуществляется образовательной организацией при наличии у нее соответствующих материально-технических, информационных и кадровых ресурсов, с согласия родителей (законных представителей) ребенка с ОВЗ и по рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии (ФЗ № 273-ФЗ ст. 44 ч. 3 п. 1).

В МАДОУ - детском саду № 233 организован и действует логопедический пункт.

2. Условия беспрепятственного доступа в образовательную организацию лиц с ОВЗ и инвалидов.

В целях обеспечения специальных условий образования детей-инвалидов и детей с ОВЗ в МАДОУ- детском саду № 233 создается безбарьерная среда, которая учитывает потребности детей. Учитывая все категории детей-инвалидов и детей с ОВЗ, которые могут быть зачислены в контингент воспитанников, в настоящее время укомплектованы необходимым оборудованием, обучающими и развивающими пособиями, играми.

МАДОУ - детский сад № 233 включено в план реализации Государственной программы РФ «Доступная среда». Определены мероприятия по совершенствованию условий беспрепятственного, безопасного и удобного передвижения маломобильных групп населения, в соответствии с Паспортом доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ).

3. Специальные условия образования детей с ОВЗ и детей-инвалидов

«Под специальными условиями получения образования детьми с ОВЗ понимаются условия обучения, воспитания и развития, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ (в том числе, программ коррекционной работы, индивидуальных специальных программ); специальных методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, компьютерные средства с включением специального оборудования, представление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных и коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных

программ обучающимися с ОВЗ (ст. 79. П. 3 Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ (с изм. и доп.) «Об образовании в Российской Федерации»

При организации образовательной деятельности, ухода и присмотра в МАДОУ учтены

В МАДОУ **психолого-педагогическая служба сопровождения** (учителя-логопеда, педагога-психолога, инструктора по физической культуре) участвует в проектировании и организации образовательного процесса. Деятельность специалистов организована в форме консилиума для выявления и обследования детей, разработки индивидуального образовательного маршрута.

Организационное обеспечение.

Нормативно-правовые локальные акты. Организация медицинского обслуживания. Организация питания. Организация взаимодействия с родителями. Организация взаимодействия с ПМПК города Екатеринбурга. Организация взаимодействия с социальными партнерами, с органами социальной защиты. Информационное обеспечение.

Психолого-педагогические условия: комплексное психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ специалистами, использование специальных образовательных программ и методов, специальных методических пособий и дидактических материалов, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий.

Материально-техническое обеспечение

Соблюдение санитарно-гигиенических норм образовательного процесса с учетом потребностей детей с ОВЗ, посещающих МАДОУ, возможностей для беспрепятственного доступа обучающихся с ОВЗ к объектам инфраструктуры МАДОУ, санитарно-бытовых условий с учетом потребностей детей с ОВЗ, (частичное наличие оборудованных санузлов, мест личной гигиены и т.д.); социально-бытовых условий с учетом конкретных потребностей ребенка с ОВЗ, посещающих МАДОУ (наличие адекватно оборудованного пространства в учреждении и т.д.); пожарной и электробезопасности, с учетом потребностей детей с ОВЗ, обучающихся в МАДОУ.

Организационно-педагогическое обеспечение.

Создание специальной развивающей предметно-пространственной среды, специального режима в определенные периоды времени и др.; Программно-методическое обеспечение; Обучение по АОП ДО.

Использование учебно-методических материалов, дидактических материалов. Использование форм и методов организации инклюзивного образовательного процесса в группе. Вариативные формы образования.

Кадровое обеспечение образовательного процесса

МАДОУ на 100% укомплектовано педагогическими работниками, компетентными в понимании особых образовательных потребностей детей с ОВЗ.

В МАДОУ работает педагог-психолог, учитель-логопед, имеющие опыт работы с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Непрерывность профессионального развития педагогических работников обеспечивается освоением ими дополнительных профессиональных образовательных программ в области коррекционной (специальной) педагогики, специальной психологии и педагогики в достаточном объеме и не реже, чем каждые три года.

Педагогические работники, осуществляющие образование детей данной категории, прошли обучение на курсах повышения квалификации различной тематике: «Организация коррекционно-развивающей работы в условиях реализации ФГОС», «Технологии работы с дошкольниками с умственной отсталостью», «Современные образовательные технологии в условиях ФГОС ДО», «Модуль «Образовательные технологии деятельностного типа в рамках реализации ФГОС», «Инновационные технологии образования детей с ОВЗ», «Комплексное сопровождение учащихся с ОВЗ в условиях инклюзивного образования» и другие, что позволяет им эффективно выстраивать образовательную деятельность.

Педагоги активно представляют опыт своей деятельности на конференциях, семинарах, участвую в конкурсах различного уровня.

Информация о составе педагогических работников МАДОУ с указанием уровня образования, квалификации и опыта работы доступна в разделе

официального сайта «Сведения об образовательной организации» на странице «Педагогический состав» (Специалисты и Воспитатели).

В работе педагога-психолога, учителя-логопеда, используются специальные учебные пособия и дидактические материалы, обеспечивающие все направления коррекционно-развивающего обучения. Имеется систематизированный дидактический материал, подобранный с учетом комплексно-тематического планирования.

В МАДОУ используются специально технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования. В МАДОУ активно применяются информационно-коммуникационные технологии образования. В групповых помещениях, музыкальном зале установлено современное ИКТ оборудование, имеются ноутбуки для педагогов. Учитель-логопед использует в работе специализированную компьютерную технологию «Игры для Тигры», которая представляет собой единый программно-методический комплекс и содержит компьютерную программу «Игры для Тигры» и учебно-методическое пособие с подробными методическими рекомендациями ее пошагового применения в коррекционно-образовательном процессе.

Особенности предметно-развивающей среды для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья:

МАДОУ - детский сад готов принять детей с различными нарушениями в развитии и здоровья.

Для детей с нарушением речи – это уголок с подборкой иллюстраций с предметными и сюжетными картинками, игрушки для обыгрывания стихов, потешек, карточки с изображением правильной артикуляции звуков, схемы разбора слов, предложения, иллюстрированные материалы для закрепления и автоматизации звуков и т.п.

Для детей с нарушением интеллекта – предметы для развития перцептивных действий, предметы для развития сенсорной сферы, реальные предметы для рассматривания и обследования различной формы, цвета, величины, подборки простого иллюстрированного материала по ознакомлению с природой, окружающим, действиями людей.

Для детей с нарушением слуха – игрушки, картинки, таблички для изучения пространственных понятий, схемы составления описательных

рассказов, предложений, схемы последовательности действий, модели по изучению тем недели в соответствии с календарно-тематическим планированием.

Для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата – минифланелеграфы для каждого ребенка с подборкой карточек, моделей по темам, разнообразные шнуровки по темам, рамки Монтессори, мелкие предметы для счета, выкладывания узоров, переборки, сухие бассейны, тренажеры, игрушки-двигатели, сборно-разборные игрушки.

При использовании помещений МАДОУ для организации коррекционно-развивающей работы с детьми с ОВЗ продуманы возможности физкультурного зала с оборудованием для детей с ОВЗ, кабинетов учителя-логопеда, педагога-психолога. Более подробная информация размещена в разделе официального сайта «Материально-техническое обеспечение и оснащенность образовательного процесса».

Информация о реализуемых адаптированных образовательных программах

АОП ДО определяет содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ (ФЗ №273 ст.79 п.1).

МАДОУ, в котором обучаются дети дошкольного возраста с ОВЗ, самостоятельно разрабатывает и реализует адаптированную образовательную программу дошкольного образования (далее по тексту АОП ДО) с учетом особенностей их психофизиологического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушения развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (для детей со сложным дефектом развития, с аутизмом, с умственной отсталостью умеренной и тяжелой степени, с тяжелыми нарушениями речи).

Дети с ОВЗ принимаются на обучение по АОП ДО только с согласия их родителей(законных представителей) и на основании рекомендаций ПМПК.

Цель АОП ДО – создание оптимальных условий для позитивной социализации и развития личности детей с ОВЗ через индивидуализацию коррекционно-образовательного процесса.

Индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ) ребенка, имеющего особые образовательные потребности

Содержание дошкольного образования и условия организации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (ч. 1 ст. 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации").

Образование детей, имеющих особые образовательные потребности, проводится по индивидуальному образовательному маршруту в соответствии с индивидуальными особенностями каждого ребенка, медицинскими рекомендациями, рекомендациями специалистов на основе решения ПМПК и рекомендациями индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида.

Индивидуальный образовательный маршрут - это образовательное пространство, создаваемое для ребенка и его семьи при осуществлении образовательного и психолого- педагогического сопровождения в МАДОУ специалистами различного профиля с целью реализации индивидуальных особенностей развития и обучения ребенка на протяжении определенного времени.

Чтобы создать индивидуальный маршрут ребёнка с ОВЗ в Учреждении, проводится полное всестороннее психолого-педагогическое обследование. Специалисты МАДОУ (учитель-логопед, педагог-психолог) наблюдают за ребенком в деятельности, беседуют с ним и его семьей, диагностируют проблемные и успешные зоны развития и только затем начинают работать над составлением индивидуального образовательного маршрута по реализации адаптированной образовательной программы МАДОУ, созданием индивидуальных условий, подбором обучающего материала, заданий и занятий.

В ходе сопровождения специалисты осуществляют мониторинг результатов работы, чтобы при необходимости скорректировать план действий совместно с семьей ребенка.

На учебный год составляется План-график проведения диагностических обследований, которые проводится с детьми с ОВЗ два раза в год: в

сентябре(входная) и в мае - итоговая. По результатам диагностики организуется система индивидуальной коррекционно-развивающей работы с детьми, которая согласуется с родителями (законными представителями) ребенка.

Родители (законные представители) дают согласие на психолого-педагогическое сопровождение ребенка в образовательном учреждении в письменном виде.

Осуществление необходимой коррекционно-развивающей работы и логопедической помощи обучающимися (в т.ч. детям с ограниченными возможностями здоровья)

Коррекционно-развивающая работа - это дополнительная к основному образовательному процессу деятельность, способствующая более эффективному развитию ребенка, раскрытию и реализации его способностей в различных сферах. Эта работа не подменяет собой обучение ребенка с ОВЗ, которое тоже носит коррекционно-развивающий характер, а включена в психолого-педагогическое сопровождение ребенка в образовательном процессе МАДОУ.

Особенности коррекционно-развивающей работы в МАДОУ: создание положительной психологической атмосферы; задания выполняются в игровой форме; для достижения развивающего эффекта, дети неоднократно выполняют задания, но на более высоком уровне трудности.

Коррекционно-развивающая работа в МАДОУ включает в себя следующие взаимосвязанные направления:

- диагностическая работа обеспечивает своевременное выявление детей с ограниченными возможностями здоровья, проведение их комплексного обследования и подготовку рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи в условиях Учреждения;
- коррекционно-развивающая работа обеспечивает своевременную специализированную помощь в освоении содержания обучения и коррекцию имеющихся недостатков в условиях ДОУ, способствует формированию коммуникативных, регулятивных, личностных, познавательных навыков;
- консультативная работа обеспечивает непрерывность специального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей

по вопросам реализации, дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации воспитанников;

- информационно-просветительская работа направлена на разъяснительную деятельность по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для детей с ограниченными возможностями здоровья, их родителями (законными представителями), педагогическими работниками.

Деятельность по коррекции дефектов в развитии проходит в индивидуальной или подгрупповой форме. Каждый раз педагоги создают ситуации успеха и похвалы, способствующие повышению познавательной мотивации и самооценки обучающихся, обеспечивается щадящий режим и дифференцированный подход. Образовательная деятельность строится с учётом индивидуальных особенностей каждого ребенка в ходе непрерывной образовательной деятельности, образовательной деятельности в ходе режимных моментов, в самостоятельной деятельности, при взаимодействии с семьей и социальными партнерами.

Содержание коррекционно-развивающей работы с детьми с ОВЗ:

- развитие психических функций, обеспечивающих усвоение образовательных областей;
- развитие сенсомоторного базиса для формирования умений и навыков;
- создание для каждого воспитанника ситуации успеха, сравнение его с самим собой;
- формирование положительной мотивации к деятельности;
- обучение приемам и способам деятельности с дидактическими материалами, игровым приемам и др.

Условия охраны здоровья обучающихся, в том числе инвалидов и лиц с ОВЗ

Вся работа детского сада строится на принципах охраны жизни и здоровья детей, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями в соответствии с новыми санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами для ДОУ:

1) проводится ежедневный утренний приём детей воспитателями, которые опрашивают родителей о состоянии здоровья. Настоящие правила, и нормативы направлены на охрану здоровья детей при осуществлении деятельности по их воспитанию, обучению, развитию и оздоровлению в дошкольных организациях.

2) Один раз в неделю медсестра проводят осмотр детей на педикулез. Результаты осмотра заносят в специальный журнал. В случае обнаружения детей, пораженных педикулезом, их отправляют на консультацию к специалистам (для санации).

Медсестра наряду с администрацией ДОУ несёт ответственность за здоровье и физическое развитие детей и лиц с ограниченными возможностями в проведение профилактических мероприятий, соблюдение санитарно-гигиенических норм, режима дня. ДОУ предоставляет помещение с соответствующими условиями для работы медсестры, осуществляет контроль их деятельности.

Физкультурно – оздоровительная работа в ДОУ. Большое внимание в детском саду уделяется созданию условий для сохранения и укрепления здоровья воспитанников и лиц с ограниченными возможностями.

Деятельность по сохранению и укреплению здоровья воспитанников осуществляется с учётом индивидуальных особенностей детей; путём оптимизации режима дня (все виды режима разработаны на основе требований СанПиН); осуществления профилактических мероприятий; контроля за физическим и психическим состоянием детей; проведения закалывающих процедур; обеспечения условий для успешной адаптации ребёнка к детскому саду; формирование у детей и родителей мотивации к здоровому образу жизни. В течение года варьируется физическая нагрузка в соответствии с индивидуальными особенностями ребенка. Особое место уделяется повышению двигательной активности каждого ребенка в течение всего дня. Детям предоставляются оптимальные условия для увеличения двигательной активности в режиме дня: физкультуры (на улице), в свободном доступе для детей находятся физкультурные уголки, гимнастическое оборудование, организуются в большом количестве подвижные игры, физкультминутки. Широко используются корригирующие гимнастические, спортивные игры и соревнования, общие сезонные и народные праздники. Сотрудничество инструктора по физической культуре, воспитателей и медсестры позволяет добиваться хороших результатов по оздоровлению и укреплению здоровья воспитанников, о чем свидетельствует устойчивое снижение уровня заболеваемости детей и повышение двигательной активности. Дошкольный

возраст является наиболее важным для формирования двигательных навыков и физических качеств, так как в этот период наиболее интенсивно развиваются различные органы и системы. В этом возрасте интенсивно созревает мозжечок, под корковые образования, кора, улучшается способность к анализу движений сверстников. Новые подходы к содержанию физкультурных занятий способствует повышению уровня здоровья современных дошкольников. Поэтому педагоги применяют в своей работе новые подходы к организации занятий физическими упражнениями

Организация инклюзивного образования детей с ОВЗ и детей-инвалидов на дошкольном уровне общего образования

«Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность», Федеральный закон № 273 от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации»

Инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

Инклюзивное образование предлагает путь объединенности. С помощью инклюзивного образования дети с особыми образовательными потребностями учатся общению с другими детьми, развивают коммуникативные, поведенческие функции, взаимодействуют друг с другом.

Просмотров всего: , сегодня:

Заявление родителя для проведения логопедических занятий.docx ([скачать](#))

Согласие родителей на проведение психолого-педагогическое обследования специалистами МАДОУ - детского сада № 366.docx ([скачать](#))

Согласие родителя воспитанника на проведение логопедической диагностики.docx ([скачать](#))

Особенности сопровождения ребёнка с ОВЗ

в условиях реализации ФГОС



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 воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья.

В современном представлении понятие качество образования не сводится к обученности воспитанников дошкольных 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:

дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата;

дети с нарушениями слуха (глухие, слабо слышащие);

дети с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие);

дети с тяжёлыми нарушениями речи;

дети с задержкой психического развития;

дети с умственной отсталостью;

с расстройством аутистического спектра.

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, 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. (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 реализуются 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 воспитательного 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: разработка рекомендаций для родителей в соответствии с индивидуальными особенностями их ребёнка; проведение консультаций, тренингов, практикумов по реализации коррекционно-развивающих задач; проведение открытых занятий; работа с детско-родительской 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.