«СОВРЕМЕННЫЕ ПРАКТИКИ СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ В ДОУ»

В настоящее время специалисты разных педагогических специальностей проявляют постоянный интерес к проблеме обучения, воспитания и сопровождения детей дошкольного возраста с ОВЗ. Можно констатировать тот факт, что в условиях дошкольного образования данная проблема связана с трудностями материально-технического, информационного, психологического порядка.

Это определяет необходимость дальнейшей разработки вопросов включения ребенка дошкольного возраста с OB3 в среду условно нормативно развивающихся сверстников, вопросов сопровождения ребенка с OB3 в дошкольном общеразвивающем учреждении (ДОУ).

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 OB3 — 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.

В дошкольное сообщество входят дети с разными нарушениями развития:

- дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- дети с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие);
- дети с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие);
- дети с тяжёлыми нарушениями речи;
- дети с задержкой психического развития;

- дети с умственной отсталостью;
- с расстройством аутистического спектра.

Специалисты и педагоги ДОУ в рамках своих компетенций могут оказать образовательные услуги детям с незначительными нарушениями здоровья, не связанными с серьезной физической или интеллектуальной патологией.

Дети с OB3 или, проще говоря, с ограниченными возможностями здоровья — это определенная группа, требующая особого внимания и подхода к воспитанию. Предоставление детям с OB3 образовательных услуг предполагает совершенно определенный набор условий, для этого созданный.

Так, здание детского сада не имеет конструктивных элементов, позволяющих обеспечить комфортное получение дошкольного образования детям со значительными нарушениями физического и интеллектуального здоровья. Группы разного возраста располагаются на двух этажах. В ДОУ не имеется специальных приспособлений: пандусов, подъемников, ограждений и т.д., которые могут обеспечить безопасность образовательного процесса для детей с ОВЗ.

Основной целью сопровождения детей с OB3 в нашем детском саду является определение и реализация индивидуальных образовательных маршрутов коррекционно- педагогической работы с ними в рамках профессиональной компетентности. Определение и реализация индивидуальных образовательных маршрутов коррекционно- педагогической работы происходит поэтапно, по определенному алгоритму и осуществляется психологом, логопедом, педагогами ДОУ в соответствии с назначением ПМПК.Процесс психолого- медико-педагогическогосопровождения

позволяет специалистам ДОУ обеспечить:

- 1) сопровождение развития ребенка и сопровождение процесса его обучения, воспитания, коррекции имеющихся отклонений (включает коррекционную работу, направленную на исправление или ослабление имеющихся нарушений, и развивающую работу, направленную на раскрытие потенциальных возможностей ребенка, достижение им оптимального уровня развития),
- 2) комплексную технологию, особый путь поддержки ребенка, помощи ему в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации.

В отношении ребенка с ОВЗ конечной целью психолого- медико- педагогического сопровождения является формирование

конкурентноспособной личности, которая может успешно адаптироваться в образовательной и общекультурной среде.

Специалисты системысопровождения детей с OB3 уточняют цель процесса сопровождения и определяют ее как достижение ребенком максимального для него уровня потенциальных возможностей с учетом специфики дефекта. На этапе сопровождения ребенка дошкольного возраста основными задачами являются ранняя дифференцированная диагностика с целью уточнения специфических особенностей ребенка с OB3, коррекция отклоняющегося развития на основе результатов проведенного группой специалистов обследования, в старшем дошкольном возрасте -подготовка ребенка с OB3 к школьному обучению.

Основное содержание деятельности специалистов системы сопровождения детей с отклонениями в развитии в рамках ДОУ предполагает работу по следующим направлениям:

- -адаптация ребенка дошкольного возраста к условиям ДОУ;
- -развитие познавательного интереса и активности детей,
- -развитие творческих способностей и задатков воспитанников,
- -профилактика дезадаптивного поведения,
- -формирование всех компонентов готовности к школьному обучению.

Существуют разработанные психолого-педагогической наукой основные доступные направления коррекционно-педагогической деятельности специалистов системы сопровождения дошкольников с ОВЗ в ДОУ:

Диагностический. Для успешности воспитания и обучения детей необходима правильная оценка их возможностей и выявление особых образовательных потребностей. Диагностическое обследование детей позволяет:

- -выявить индивидуально-типологические особенности развития детей;
- -определить на основе полученных данных оптимальный педагогический маршрут;
- -обеспечить индивидуальное сопровождение каждого ребенка с ОВЗ;
- -разработать и осуществить коррекционную программу;
- -оценить эффективность ее внедрения

Результаты диагностического обследования доводятся до сведения всех участников коррекционно- педагогического процесса.

Консультативно-проективный этап. Ha ЭТОМ этапе спешиалисты обсуждают возможные варианты решения проблемы, определяют наиболее эффективные методы и приёмы коррекционной работы, индивидуальные программы, распределяют обязанности по их реализации, уточняют сроки. Специфика сопровождения такова, что каждый специалист выполняет определённые задачи в области своей предметной деятельности. Коррекционную и развивающую работу рекомендуется планировать и вести с учетом приоритетных направлений и особенностей конкретного ДОУ, специфики детского коллектива, отдельного ребенкас ОВЗ. Содержание коррекционно-развивающей работы с детьми включает в себя работу по исправлению, устранению или ослаблению отклонений в различных сферах развития ребенка в зависимости от его проблематики. Команда специалистов разрабатывает коррекционные программы индивидуальной, подгрупповой или групповой коррекции, направленные на решение основных задач дошкольного возраста и специфических проблем ребенка с отклонениями в развитии. 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- медикопедагогического пространства, создаваемого специалистами с целью реализации индивидуальных особенностей ребёнка с ОВЗ на протяжении определённого времени.

Деятельностный этап. В ходе этого этапа реализуется индивидуальные программы комплексного сопровождения детей с ОВЗ. 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 воспитательно- 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 также меняет родителей ребёнку характер отношений К И его особенностям. Логопедическая практика показывает, что осознанное включение родителей в совместный с учителем- логопедом коррекционный процесс позволяет значительно повысить его эффективность. Основными формами просвещения родителей являются: родительские собрания, круглый стол, создание информационных уголков по типу «Советы психолога», «Советы дефектолога», клубная работа («Мамина школа»), открытые занятия, оформление наглядности.

В работе с педагогами можно использовать семинары-практикумы, круглыестолы, анализ конкретных ситуаций, обучающие игры, тренинги и другое.

Взаимодействие с детьми с ОВЗ строится через работу психолого-медикопедагогического консилиума учреждения, что позволяет оперативно реагировать на изменения в результатах образовательной деятельности «особого» ребенка, регулярно корректируя его индивидуальный маршрут с помощью всех заинтересованных лиц – педагогов, специалистов, родителей.

Эффективность процесса сопровождения дошкольника с ОВЗ в условиях общеразвивающего учреждения зависит от следующих факторов:

1. сформированность у родителей ребенка с OB3 адекватного отношения к его дефекту;

2.уровень сформированностиадекватных представлений педагогов общеразвивающего учреждения о возможностях обучения и воспитания детей с OB3, методах и приемах коррекционно-развивающей работы, потенциальных возможностях детей с OB3;

3.соблюдение и исполнение всех положений нормативно-правовых актов по включению дошкольников с ОВЗ в условия ДОУ, реализация всех прав ребенка с ОВЗ;

4.адекватное и толерантное отношение всех участников образовательного процесса и социума в целом к детям с ОВЗ.

Все это требует дальнейшей разработки и углублениявопросов организации и содержания сопровождения дошкольников с ОВЗ в условиях современного общеразвивающего дошкольного образовательного учреждения.