Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад компенсирующего вида № 15 «Мальвина»
г. Балаково Саратовской области

# Публикация

Тема: «Реализация индивидуального образовательного маршрута детей с ОВЗ в открытом образовательном пространстве ДОУ»

*Подготовила:*
Потапова Елена Николаевна,
педагог - психолог
МАДОУ «Детский сад
компенсирующего вида № 15
«Мальвина».

01.12.2016 г.

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 воспитание и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья.

В современном представлении понятие качество образования не сводится к обученности воспитанников дошкольного 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.

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, дефектологами, педагогами, медицинскими работниками 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 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.

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.

Организация работы в ДОУ с детьми с ОВЗ предполагает:

разработка рекомендаций для родителей в соответствие с индивидуальными особенностями их ребёнка;

- проведение консультаций, тренингов, практикумов по реализации коррекционно-развивающих задач;
- проведение открытых занятий;

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.

Таким образом, благодаря выстраиванию индивидуальных образовательных маршрутов развития детей с ОВЗ, мы обеспечиваем нашим воспитанникам равные стартовые возможности при поступлении в школу.

У детей с ЗПР, как правило, очень слабо формируется мотивация учебной деятельности. Поэтому мы ориентируемся на «другой способ обучения» (С.Л. Рубинштейн).

В качестве «другой деятельности» мы используем *конструктивную деятельность* с разнообразными моделями, поэтому игра и игровые формы работы — это наиболее адекватные средства коррекции психического развития личности ребенка.

Дети с ЗПР пассивны и не проявляют желания активно действовать с предметами и игрушками. Поэтому мне, как педагогу-психологу, необходимо постоянно создавать у детей положительное эмоциональное отношение к предлагаемой деятельности, для того чтобы ребенок получал возможность для самостоятельных действий в определенной ситуации.

Детям с ЗПР свойственна инертность, отсутствие интереса к окружающим, и поэтому эмоциональный контакт со взрослым, потребность в общении с ним у ребенка в раннем возрасте часто совсем не возникает. Главными задачами коррекционной работы с проблемными детьми являются, во-первых, формирование у них эмоционального контакта со взрослыми, во-вторых, обучение ребенка способам усвоения общественного опыта.

Эмоциональное общение взрослого и ребенка возникает на основе совместных действий, которые сопровождаются приветливой улыбкой и ласковым голосом.

Ребенку с ЗПР для усвоения способов ориентировки в окружающем мире, для выделения и фиксирования свойств и отношений предметов, для понимания того или иного действия требуются многократные повторения.

В коррекционно-развивающей работе с дошкольниками с ЗПР более действенны элементы изотерапии (рисование под музыку, игры с песком и др.).Это снимает эмоциональное напряжение у ребенка с ОВЗ и дает возможность адекватно оценивать свои успехи и неуспехи.

Для реализации индивидуального образовательного маршрута я в своей работе с детьми с ЗПР использую элементы телесно – ориентированной терапии. Например, упражнение «Перекрестные шаги», «Сова», «Насос» и т.п. Эти упражнения активизируют работу двух полушарий мозга, улучшают восприятие аудио и видео информации. Для этой же цели детям с ЗПР рекомендованы занятия плаванием. Дети со сложным диагнозом посещают наш бассейн вместе с мамой, перекрестные движения рук – гимнастика для мозга. В группах воспитатели создали дидактическое пособие «Заплети косички», при этом действуют обе руки ребенка с ЗПР и, вместе с тем развивается мелкая моторика рук.

Мышление у детей с ЗПР развивается от наглядно – действенного к наглядно –образному, т.е. сенсорное восприятие ложится в основу наглядно – образного мышления. Для развития тактильных ощущений создан «Островок безопасности», где дети с интересом изучают правила дорожного движения.

Для отрабатывания навыков владения собой в незнакомых и травмирующих ситуациях я использую ролевые игры:

- исполняя роль слабых героев, ребенок с ЗПР осознает свой страх;
- исполняя роль сильных героев, ребенок приобретает чувство уверенности.

Все занятия с детьми с ЗПР я заканчиваю релаксацией.

Дети с ОНР занимаются в кабинете психолога, в музыкальном зале и в групповой комнате, в фитобаре, изостудии, в физкультурном зале.

Основное оснащение занятий:

-иллюстративный материал;
-мягкие игрушки;
-магнитофон, аудиозаписи;
-музыкальные инструменты;
-костюмы, головные уборы для игр;
-художественные тексты, сказки либо истории для обсуждения;
-фломастеры, цветные карандаши, акварельныекраски, тушь, гуашь, кисточки, бумага;
- тренажеры и т.д.

Если ребенок не может показать 1,2,3 пальчика – значит ребенок неговорящий, у них движения пальцев напряженные, пальцы сгибаются и разгибаются только вместе и не могут двигаться изолированно. Дети, которым удаются изолированные движения пальцев, — это говорящие дети. До тех пор пока движения пальцев не станут свободными, развития речи и, следовательно, мышления добиться не удастся.

Тренировка тонких движений пальцев рук является стимулирующей для общего развития ребенка, особенно для развития речи.

С детьми с ОНР я применяю приемы сказкотерапии, музыкотерапии, изотерапии (закрашевание раскрасок, рисование на стекле, пластилинография и т.п.) для стимулирования речи и коррекции эмоционального состояния детей с ОНР. Для формирования уверенности в себе и развития всех компонентов речи я применяю в коррекционно – развивающей работе театрализованную деятельность. Приемы психогимнастики мне помогают развивать психические процессыу детей с ОНР.Для этой же цели я использую кинезиологические упражнения, 1 раз в неделю провожу занятие, которое состоит полностью из кинезиологических упражнений.

В результате итогового обследования детей старшей логопедической группы после проведенной коррекционно-развивающей работы:

- наблюдается улучшение в сотрудничестве детей друг с другом;
- снизилось эмоциональное напряжение, тревожность;

- у двоих детей снизились агрессивные проявления;
- дети стали намного лучше регулировать свои эмоциональные состояния;
- наметилось также улучшение в понимании индивидуальных особенностей других людей, дети стали доброжелательней относится друг к другу;
- улучшение в управлением своим телом.

Дети с ОДА в нашем детском саду имеют различные диагнозы по степени сложности. Двигательный стереотип препятствует моторному развитию у детей с ДЦП. Эмоциональное возбуждение увеличивает мышечный тонус, поэтому занятия провожу чаще в индивидуальной форме, чтобы контролировать поведение, применяя систему поощрения (словесное), за плохое поведение лишается привилегий. Так постепенно дошкольник с ДЦП учится контролировать мышечный тонус. Выполняя в спортивном зале упражнения «Идеальное приземление», «Ползание» мышцы ребенка с ДЦП учатся работать вместе предсказуемым образом. Таким детям особенно рекомендовано посещение бассейна и массажного кабинета. Музыкальная терапия помогает снимать мышечные зажимы.

Комплексная работа специалистов по реализации индивидуального образовательного маршрута с детьми с ОВЗ в нашем детском саду дает каждому ребенку выразить свою индивидуальность, найти свои положительные черты и ощутить ценность своей личности; помогает получить новый положительный опыт.

**Литература**

1.Волковская Т.Н., Юсупова Г.Х. Психологическая помощь дошкольникам с общим недоразвитием речи. - М., 2014. С.29-44.
2.Левченко И.Ю., Киселева Н.А. Психологическое изучение детей с нарушениями развития. – М.,2008. -160с.
3.Устинова Е.В. Детский церебральный паралич: Психологическая помощь дошкольникам. – М., 2007. – 120с.
4.Башмакова, С. Б. Психология нарушенного развития с основами организации коррекционной помощи: учебное пособие / С. Б. Башмакова. – Киров: Изд–во ВятГГУ, 2007. – 102 с.
5.Богдан Н.Н., Могильная М.М. Специальная психология: учебное пособие /Под общ. ред. Н.Н. Богдан.- Владивосток: Изд-во ВГУЭС, 2003. - 220 с.
6.Дети с задержкой психического развития / Под ред. Власовой Т. А., Лубовского В.И., Цыпиной Н.А. - М.: Педагогика, 1994. - 256с.

Информационные ресурсы: nsportal.ru/detskiy-sad/upravlenie-dou/2016/04/06/...u-rabochey-programmy www.ndou5.ru/?p=1594 infourok.ru/iz-opita-raboti-sostavlenie-uchitelemd...ov-s-zpr-945778.html docs.likenul.com/docs/index-2309.html