

Комплексное сопровождение детей с ОВЗ и детей-инвалидов.

В дошкольной группе МОУ «Савватемская средняя школа» не обучаются дети с ОВЗ и дети-инвалиды. Но работники дошкольной группы должны знать и уметь применять современные подходы к организации образовательной деятельности, специальные формы, методы обучения и воспитания детей с ОВЗ.

Воспитанники с ОВЗ – это дети с ограниченными возможностями здоровья. Из-за своего состояния они не могут освоить стандартную образовательную программу, поэтому им необходимы особые условия для воспитания и обучения.

К этой категории относят воспитанников со следующими нарушениями:

опорно-двигательного аппарата;

слуха – глухие, слабослышащие, позднооглохшие, имеющие слуховые импланты;

зрения – слабовидящие или слепые;

тяжелым нарушением речи;

задержкой психического развития (ЗПР);

расстройством аутистического спектра (РАС);

тяжелыми и множественными нарушениями развития и здоровья; интеллектуальными.

В соответствии с Приказом Минпросвещения от 31.07.2020 №373 в ДОУ может быть несколько типов детских групп в зависимости от их направленности.

Общеразвивающая	Занятия ведут по образовательной программе дошкольного образования
Компенсирующая	Образовательные программы адаптированы для одной категории детей с ОВЗ, посещающей дошкольное учреждение
Оздоровительная	Общеобразовательные программы совмещают с комплексом санитарно-гигиенических и лечебно-оздоровительных мероприятий
Комбинированная	Совместно пребывают нормотипичные и дети с особенностями

Чтобы работать с особенными детьми, педагог и воспитатель должны иметь высокую квалификацию. Он должен обеспечить равные возможности развития всех детей в зависимости от их возраста, индивидуальных особенностей и потребностей. Воспитатель должен знать и уметь применять

современные подходы к организации образовательной деятельности, специальные формы, методы обучения и воспитания детей с ОВЗ.

Если ребенок с ОВЗ посещает группу вместе с нормотипичными детьми, воспитатель вовлекает воспитанника с особенностями в совместную деятельность с остальными детьми. Педагог создает условия, в которых дошкольник получит широкий социальный опыт и реализует свои образовательные потребности. При этом не должно страдать качество образования других детей. Для этого применяют в работе вариативные методики и педагогические технологии.

Чтобы определить потребности и возможности детей с ОВЗ, а также эффективность своих педагогических действий, воспитатель регулярно проводит мониторинг индивидуального развития каждого дошкольника с помощью специальных методик педагогической диагностики. Результаты такой оценки позволяют увидеть, каких результатов добились дети при освоении адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования, какие есть продвижения. Для каждой категории используют собственные формы и методики обучения и воспитания. Например, дети с расстройством поведения хорошо воспринимают метод сказкотерапии, приемы игровой терапии и психогимнастику, элементы музыкального сопровождения. С их помощью воспитанники достигают большей эмоциональной устойчивости, у них стабилизируется эмоциональное состояние, актуализируются и раскрываются ресурсы детской психики. При работе с аутистами эффективными оказываются методы, которые прорабатывают телесные зажимы с помощью психомышечной релаксации и психодинамической медитации. Еще одна эффективная методика - психодинамическая медитация. Она помогает гиперактивным детям снять напряжение, а застенчивые смогут почувствовать себя более комфортно. Также используют прием "изобрази животное". Дошкольники изображают жестами и всем своим телом характерные для животных движения, издают звуки. Такой метод развивает воображение, помогает снизить эмоциональное, интеллектуальное и телесное напряжение. Дети учатся чувствовать свое тело. В процессе работы с детьми с ОВЗ воспитатель развивает у них познавательную активность с помощью игр и упражнений, помогает адаптироваться в детском коллективе, формирует навыки самообслуживания с помощью режимных моментов, организует самостоятельную игровую деятельность на прогулках.

Работа с детьми с ОВЗ в ДОУ требует индивидуального подхода, использования адаптированных программ с более глубокой направленностью на развитие. При этом важно учитывать нюансы, обусловленные состоянием здоровья особенных воспитанников. Большая часть дошкольников с ОВЗ испытывает проблемы с моторикой, зачастую у них отмечается низкая работоспособность, двигательная расторможенность. Это требует внесения корректив в распорядок дня. Педагог должен внести изменения в планирование обучающей деятельности, увеличить время, отведенное на

прием пищи и гигиенические процедуры. Также воспитанники с ограниченными возможностями здоровья отличаются сниженной самооценкой и недостаточным уровнем социализации. Поэтому адаптация дошкольников в детском саду проходит медленнее и сложнее. Педагогам нужно прикладывать максимум усилий, чтобы избавить ребенка от стресса, обеспечить его позитивное психоэмоциональное состояние. В группе важно создать спокойную обстановку, чтобы другие дети приняли малыша с ОВЗ, и он не страдал от осознания собственной неполноценности. При организации развивающих занятий учитывают особенности подбора дидактических материалов. Например, для воспитанников с нарушениями опорно-двигательного аппарата отбирают материалы с выраженной тактильной поверхностью, а для детей со слабым зрением – крупные материалы контрастных цветов. Работа с детьми с ОВЗ в детском саду заключается в постоянном сопровождении таких детей: педагогическом, медицинском и психологическом. Воспитатели не способны в одиночку скорректировать психологические или физиологические проблемы ребенка. Для этого необходимо тесное взаимодействие профильных специалистов. Работают с особыми дошкольниками только по специальной адаптированной образовательной программе (АОП). Если проанализировать законодательные нормы, можно сделать вывод о том, что АОП – это программа, которая адаптирует основную образовательную программу под ребенка с ОВЗ. Например, когда пребывание в ДООУ происходит в условиях инклюзии, то есть с нормально развивающимися детьми. Тогда разрабатывают ООП на уровень образования для всех детей, а для ребенка с ОВЗ составляют АОП. ОП или АООП обязаны разрабатывать все дошкольные учреждения в двух случаях: в сад зачислили ребенка с ОВЗ; ПМПК порекомендовала использовать адаптированную программу. Для каждого дошкольника адаптируют программу в индивидуальном порядке в зависимости от особенностей его здоровья и развития. Разрабатывают АОП для конкретного ребенка или группы детей с аналогичным диагнозом и рекомендациями. Например, если в учреждении есть одновременно аутист и ребенок с нарушениями слуха, для каждого из них должна быть составлена собственная программа или индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ).