

## **МЕХАНИЗМЫ И СТРУКТУРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ**

**В этой лекции:**

1. Организация интегрированного воспитания и обучения
2. Индивидуальная программа развития ребенка
3. Направления работы с родителями и педагогами
4. Принципы инклюзивного образования

### **1. Организация интегрированного воспитания и обучения**

Законодательство Российской Федерации, в соответствии с основополагающими международными документами в области образования, предусматривает принцип равных прав на образование для лиц с ограниченными возможностями здоровья – как взрослых, так и детей. Эти гарантии закреплены во многих законодательных актах России. Во многих субъектах Российской Федерации разрабатываются документы, региональные целевые программы, посвящённые вопросам поиска новых, эффективных форм оказания коррекционной психолого-педагогической помощи нуждающимся детям в условиях перехода к процессам интеграции в образовании.

Интеграция детей с ОВЗ дошкольного возраста предполагает не просто обучение и воспитание детей с ОВЗ совместно с нормально развивающимися сверстниками, а совместную жизнь всех воспитанников в стенах дошкольного образовательного учреждения, организованную как часть жизни граждан нашего общества.

Приоритетными направлениями этого процесса являются:

- 1) своевременное выявление недостатков в развитии детей;

2) организация коррекционной работы с детьми, имеющими нарушения в развитии с целью предотвращения формирования вторичных отклонений;

3) подготовка ребёнка с ОВЗ к обучению в общеобразовательной школе.

Инклюзивное образование развивает у дошкольников толерантность, терпимость, милосердие и взаимоуважение. Участники воспитательного процесса учатся видеть возможности, которыми обладают дети с ОВЗ, несмотря на имеющиеся у них нарушения.

Недостатками инклюзивного образования является психологическая неготовность общества к принятию человека с ограниченными возможностями здоровья, несовершенство системы социальной поддержки и обеспечения таких лиц и инвалидов.

Дошкольные образовательные учреждения, организуя интегрированное воспитание и обучение детей с ОВЗ, решают следующие социально значимые задачи:

1) расширение охвата детей необходимой коррекционно-педагогической и медико-социальной помощью;

2) максимальное приближение необходимой помощи к месту жительства ребёнка, что позволяет избежать помещения детей на длительный срок в интернатные учреждения, создать условия для их проживания и воспитания в семье;

3) обеспечение родителей (законных представителей) консультативной поддержкой;

4) подготовка общества к принятию человека с ограниченными возможностями.

Таким образом, любое дошкольное образовательное учреждение может организовать интегрированное воспитание и обучение детей с ОВЗ.

Однако для оказания эффективной помощи нуждающимся детям, в детском саду должны быть созданы соответствующие условия: материально-технические, кадровые и др.

Только их совокупность обеспечит полноценную, грамотно организованную систему интегрированного воспитания и обучения детей с отклонениями в развитии.

Создание материально-технических условий, обеспечивающих возможность организации пребывания и обучения детей в образовательном учреждении предусмотрено статьей 15 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

Специфика организации образовательной деятельности и коррекционно-развивающей работы с ОВЗ обуславливает необходимость специальной подготовки педагогического коллектива образовательного учреждения общего 3 типа, обеспечивающего интегрированное образование. Педагоги должны знать основы коррекционной педагогики и специальной психологии, иметь четкое представление об особенностях психофизического развития детей с ОВЗ, методиках и технологиях организации образовательного и реабилитационного процесса для таких детей.

В целях обеспечения освоения детьми с ОВЗ в полном объеме образовательных программ, а также коррекции недостатков их психического и физического развития, целесообразно вводить в штатное расписание образовательных учреждений дополнительные ставки педагогических (учителей-дефектологов, учителей-логопедов, педагогов-психологов, социальных педагогов) и медицинских работников.

Важным условием для обеспечения эффективной интеграции детей с ОВЗ является проведение информационно-просветительской работы, разъяснительных мероприятий по вопросам, связанным с особенностями образовательной деятельности конкретных категорий детей, со всеми участниками образовательного процесса. Особенно с детьми и родителями.

Основными направлениями работы с детьми следует назвать следующее: приобретение нормально развивающимися детьми нравственного опыта позитивного общения со сверстниками с ОВЗ, воспитание у них способностей к социальному сотрудничеству.

Особое место при создании условий для детей с ОВЗ отводится обогащению развивающей среды, учитывающей особенности каждого ребенка с ОВЗ. На всех этапах сопровождения ребенка с ОВЗ проводится работа по их социализации в общество. Важным качеством для ребенка ОВЗ является способность к социальной активности - привлечение их к участию в различных конкурсах, культурно-массовых мероприятиях, экскурсиях, организуемых в Учреждении и за его пределами. С целью обеспечения системы развивающего обучения, необходимо стремиться коррекционную работу осуществлять параллельно развивающей. Это позволяет не только «исправлять» отклонения, но и раскрывать потенциальные возможности каждого воспитанника. Осуществление комплексной реабилитации детей с ОВЗ возможно лишь при реализации индивидуальных программ развития и при обеспечении эффективности комплексной работы специалистов различного направления в зависимости от потребностей ребенка с ОВЗ и запросов родителей.

## **2. Индивидуальная программа развития ребенка**

Педагогическая диагностика является первым этапом по осуществлению сопровождения в образовательной деятельности. Целью педагогической диагностики является раннее выявление детей с ОВЗ.

Второй этап - коллегиальное обсуждение на консилиуме проблем ребёнка с ОВЗ: определение направлений коррекционной помощи ребёнку и отражение их в индивидуальной программе сопровождения (как правило, составляется на 1-3 месяца).

Индивидуальная программа развития ребенка должна решать задачи следующего характера:

- психолого-педагогического и медико-социального сопровождения воспитанников;
- адаптации ребенка к новым условиям обучения;
- профилактики отставания и нежелательных тенденций в личностном развитии; предупреждения социальной дезадаптации, поведенческих нарушений и др.;
- коррекции отклонений в развитии, поведении, учебе на основе создания оптимальных условий для развития личностного потенциала ребенка.

При составлении индивидуальной программы развития ребенка используются следующие методы и приемы:

- изучение документов, личных дел;
- знакомство с медицинским обследованием, выделение неблагоприятных этапов в развитии ребенка;
- изучение социума (соц.окружения) ребенка;
- диагностические исследования.

Программа индивидуального развития для воспитанника утверждается на педсовете образовательного учреждения (так же, на заседании ПМПк). Она состоит из пояснительной записки, в которой указываются актуальные проблемы ребенка, цель, задачи, принципы, желаемые результаты программы развития обучающегося.

Составление индивидуальной программы развития (психолого-педагогического и медико-социального сопровождения, адаптационной, профилактической или коррекционно-развивающей) поможет логопеду, педагогу-психологу и воспитателю эффективно реализовать программное содержание.

Индивидуальная коррекционно-развивающая программа должна содержать такие задачи, решение которых доступно ребенку в ближайшее время, а также указание на методы и приемы, которые позволят ему добиться успеха.

### **3. Направления работы с родителями и педагогами**

**Основными направлениями работы с родителями** следует назвать следующее: формирование уважительного и позитивно-ориентированного отношения родителей к ребенку с ОВЗ, как к человеку с особыми потребностями, обладающего общими с другими детьми правами.

Важным условием для обеспечения эффективной интеграции детей с ОВЗ в образовательную организацию является проведение информационно-просветительской работы, разъяснительных мероприятий по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса конкретных категорий детей.

Педагогическим коллективом ДООУ необходимо активно внедрять инновационные формы работы с родителями: обучение их навыкам совместной с детьми деятельности, повышение уровня коммуникабельности как детей, так и родителей.

**Основными направлениями работы с педагогами** следует назвать следующее: выстраивание развивающей среды для детей с ОВЗ с учетом динамики их актуальных возможностей.

**Специфика организации учебно-воспитательной и коррекционной работы с детьми с ОВЗ обуславливает необходимость специальной подготовки педагогического коллектива**, обеспечивающего интегрированное образование. Педагоги должны знать основы коррекционной педагогики и специальной психологии, иметь четкое представление об особенностях психофизического развития детей с ОВЗ, методиках и технологиях организации образовательного и реабилитационного процесса для таких детей.

Основным, **ведущим специалистом**, проводящим и координирующим коррекционно-педагогическую работу в группе, является учитель-дефектолог, который:

- планирует (совместно с другими специалистами) и организует целенаправленную интеграцию детей с ОВЗ в группе, в ДОУ;
- консультирует воспитателей, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре по вопросам организации коррекционно-педагогического процесса и взаимодействия всех детей группы, помогает в отборе содержания и методики проведения совместных занятий;
- координирует коррекционную психолого-педагогическую и медицинскую помощь детям с ОВЗ; проводит совместные занятия с другими специалистами (музыкальным руководителем, инструктором по физической культуре и т. п.);
- ведет необходимую документацию.

**Учитель-дефектолог** проводит фронтальные и индивидуальные занятия с детьми с ОВЗ, а также подгрупповые и групповые занятия, объединяя нормально развивающихся детей и детей с ОВЗ. При необходимости дети с ОВЗ обеспечиваются дополнительно индивидуальными занятиями или занятиями в малой группе - по 2-3 человека. Длительность таких занятий не должна превышать 10-15 минут.

**Деятельность воспитателя направлена на обеспечение всестороннего развития всех воспитанников**, особенно – детей с ОВЗ. Особенности организации работы воспитателя с детьми с ОВЗ являются:

- планирование (совместно с учителем-дефектологом и другими специалистами) и проведение фронтальных занятий со всей группой детей, включая воспитанников с ОВЗ;





- планирование (совместно с другими специалистами) и организация совместной деятельности всех воспитанников группы;
- обеспечение индивидуального подхода к каждому воспитаннику с ОВЗ с учетом рекомендаций специалистов;
- консультирование родителей (законных представителей) детей с ОВЗ по вопросам воспитания ребенка в семье;
- ведение необходимой документации.

**Деятельность педагога-психолога направлена на сохранение психического здоровья каждого воспитанника группы.** В его функции входят:

- психологическое обследование воспитанников;
- участие в составлении индивидуальных программ развития (воспитания и обучения ребенка в условиях семьи и дошкольного образовательного учреждения);
- проведение индивидуальной и подгрупповой коррекционно-психологической работы с воспитанниками;
- динамическое психолого-педагогическое изучение воспитанников;
- проведение консультативной работы с родителями по вопросам воспитания ребенка в семье;
- осуществление преемственности в работе ДООУ и семьи;
- консультирование персонала группы;
- заполнение отчетной документации.

**Деятельность музыкального руководителя направлена на развитие музыкальных способностей, эмоциональной сферы и творческой деятельности воспитанников.** Особенности работы музыкального руководителя в работе с детьми с ОВЗ являются:



- взаимодействие со специалистами ДООУ (группы) по вопросам организации совместной деятельности всех детей на занятиях, праздниках развлечениях, утренниках и т.д.;
- проведение занятий со всеми воспитанниками группы (в том числе совместно с другими специалистами: учителем-дефектологом, педагогом-психологом, инструктором по физической культуре);
- консультирование родителей по использованию в воспитании ребенка музыкальных средств;
- ведение соответствующей документации.

#### 4. Принципы инклюзивного образования

Важными для любого ДОУ являются Восемь основных принципов инклюзивного образования:

1. Ценность человека не зависит от его способностей и достижений.
2. Каждый человек способен чувствовать и думать.
3. Каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным.
4. Все люди нуждаются друг в друге.
5. Подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений.
6. Все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников.
7. Для всех обучающихся достижение прогресса скорее может быть в том, что они могут делать, чем в том, что не могут.
8. Разнообразие усиливает все стороны жизни человека.

Возможны различные модели обучения и воспитания детей с ОВЗ в ДОУ, в том числе – и различные модели интеграции и инклюзии. Внутри этих моделей выделяют формы интегрированного обучения детей с ОВЗ:

- 1) комбинированное, когда ребенок с ОВЗ способен находиться в группе здоровых детей, получая при этом систематическую помощь со стороны учителя-дефектолога, логопеда, психолога;
- 2) частичное, когда дети с ОВЗ не способны на равных условиях со здоровыми сверстниками овладеть образовательной программой; в этом случае первую половину дня они проводят в специальной группе, а вторую часть дня – в массовой группе, присутствуя на мероприятиях воспитательного характера;

3) временное, когда дети, воспитывающиеся в специализированной группе ДОУ и дети массовых групп объединяются не реже двух раз в месяц для совместных прогулок, праздников, соревнований, отдельных мероприятий воспитательного значения;

4) полное, когда 1–2 ребенка с ОВЗ вливаются в обычные группы детского сада (дети с ринолалией, слабовидящие, слабослышащие); эти дети по уровню психофизического, речевого развития соответствуют возрастной норме и психологически готовы к совместному обучению со здоровыми сверстниками; коррекционную помощь они получают по месту обучения или ее оказывают родители под контролем специалистов.

Интегрированное обучение должно иметь свою специфику в зависимости от возрастных особенностей детей и уровня их развития:

1. Ранний возраст. Интеграция выступает в качестве определенной формы образовательно-воспитательной и медико-социальной помощи для всех детей раннего возраста, поскольку стимулирующую и развивающую помощь должен получить каждый ребенок. На развитие здорового ребенка ранняя психолого-педагогическая помощь окажет стимулирующее воздействие и для ребенка с ОВЗ она поможет заложить основы реабилитационного процесса.

2. Дошкольный возраст. В дошкольном возрасте увеличиваются требования к обучающей деятельности педагога, ее целенаправленности. Необходимость формировать навыки, значимые для дальнейшей жизни ребенка, ставит перед взрослым задачу обучения ребенка способам усвоения и присвоения общественного опыта. Эти способы чрезвычайно специфичны для детей со сложной структурой нарушения и с умственной недостаточностью. В настоящее время необходимо создавать дифференцированные условия обучения в дошкольных образовательных учреждениях комбинированного вида, а также проводить совместные прогулки и праздники детей с умственной



недостаточностью (выраженной задержкой психоречевого развития) и их сверстников нормального уровня развития.