

**Муниципальное образовательное бюджетное учреждение
«Хатасская средняя общеобразовательная школа
имени П.Н.и Н.Е.Самсоновых ГО «город Якутск»**

**Доклад на тему: “Работа с детьми с ограниченными возможностями
здоровья (ОВЗ) в условиях ДОУ”**

Выполнили воспитатели :

Степанова Е.И.

Пестрякова Е.И.

МБДОУ д/с №70 “Кэрэчээнэ”

с.Хатассы

ГО “Город Якутск”

Сухомлинский В.А. : «Я не боюсь еще и еще раз повторить: забота о здоровье – это важнейший труд воспитателя. От жизнерадостности, бодрости детей зависит их духовная жизнь, мировоззрение, умственное развитие, прочность знаний, вера в свои силы».

Ранний возраст является тем ответственным периодом жизни человека, когда формируются наиболее фундаментальные способности, определяющие дальнейшее развитие человека. Так, по некоторым наблюдениям психологов, ребенок в возрасте до 3-х лет приобретает от 60 до 70% информации об окружающем мире, а за всю оставшуюся жизнь – 30-40%. И именно поэтому в раннем возрасте лежат истоки многих проблем, с которыми сталкиваются родители и педагоги (сниженная познавательная активность, нарушения в общении, замкнутость и повышенная застенчивость или, напротив, агрессивность и гиперактивность детей и т. д.).

В настоящее время чтобы называться здоровыми необходимо не только не иметь заболевания, надо быть еще и благополучным в разных отношениях: эмоциональном, психическом, духовном, социальном, материальном – чего человек начинает достигать только к 20 годам. И именно поэтому под здоровьем понимается состояние полного физического, умственного (психического) и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или неудовлетворительного состояния. Анализ статистических данных показывает, что на сегодняшний день до 80% детей рождаются физиологически незрелыми, около 70% - имеют диагностированное перинатальное поражение центральной нервной системы. А у части детей, родившихся здоровыми, проблемы появляются уже в первые месяцы и годы жизни. Из общего числа детей 30% нуждаются в реабилитации, 45% - в коррекционной помощи того или иного направления. Среди отстающих детей 85-90% отстают не из-за лени или недоразвитости, а вследствие плохого состояния здоровья.

Именно поэтому, в определение понятия «здоровье» в качестве одного из его основных элементов включено состояние психического благополучия, которое определяет умственную и физическую активность и работоспособность, т.к. непосредственно влияет на функции организма, на способность человека адаптироваться к изменяющимся условиям среды обитания, во многом определяет взаимоотношения с другими людьми

Одной из актуальных проблем современной педагогической практики является проблема инклюзивного обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья.

- В МБДОУ Детский сад № 70 «Кэрэчэнэ» совместно с нормально развивающими детьми, воспитываются дети с ограниченными возможностями здоровья.
- К группе детей с ОВЗ относятся дети, состояние здоровья которых препятствует освоению ими всех или некоторых разделов образовательной программы дошкольного учреждения вне специальных условий воспитания и обучения.
- В нашей группе посещают дети:
 - с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ДЦП),
 - задержкой психического развития
- Наличие этого факта побудило нас к разработке специального плана сопровождения детей с ОВЗ, Цель которого заключается в воспитании личности, социально адаптированной к условиям жизни в современном обществе, обучение, присмотр, уход и оздоровление воспитанников.

Реализация цели требует решения следующих задач:

- — создание условий для всестороннего развития детей с ОВЗ, обогащение социального опыта и гармоничное включение таких детей в коллектив сверстников.
- — формирование основ базовой культуры личности, всестороннее развитие психических и физических качеств воспитанников в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями.
- — осуществление психолого-педагогической коррекции (речевых, эмоциональных нарушений).
- — взаимодействие с семьями воспитанников для обеспечения полноценного развития каждого ребенка.

Основные направления работы с детьми с ОВЗ в полном объёме отвечают ФГОС:

- — физическое развитие – развитие двигательных навыков, тонкой ручной моторики, зрительно-пространственной координации;
- — социально-коммуникативное развитие – обеспечение оптимального вхождения детей с ограниченными возможностями в общественную жизнь;
- — познавательное развитие – формирование познавательных процессов и способов умственной деятельности; усвоение и обогащение знаний о природе и обществе; развитие познавательных интересов;
- — развитие речи как средства познания;
- — художественно-эстетическое развитие – развитие у детей с ОВЗ сенсорных способностей, чувства ритма, цвета, композиции.

Индивидуальное сопровождение детей с ОВЗ осуществляется в контексте ФГОС в следующих формах: закаливающие процедуры, специально организованная образовательная деятельность (также в режимных моментах), индивидуальная работа, все виды игр, беседы.

Модель построения плана индивидуального сопровождения ребенка

Участники педагогического процесса	Содержание деятельности	Формы работы
Семья	Включение в единое образовательное пространство «Детский сад – семья».	Родительские собрания. Консультации. Беседы. Круглые столы. Приглашение родителей для участия в жизни группы. Наглядная информация. Мероприятия, досуги, праздники для родителей и детей.
Воспитатели группы, где есть ребенок с ОВЗ	Формирование командного взаимодействия. Обучение действиям в определённых ситуациях.	Игры Консультации.
Педагог-психолог	Профилактика и консультирование. Психологическая диагностика, психологическая коррекция. Определение модели воспитания, используемой родителями и диагностика их личностных характеристик.	Психолого-педагогическая диагностика особенностей развития ребенка (развитие психических процессов, развитие эмоционально-волевой сферы, индивидуальные особенности). Консультации для родителей и педагогов. Игры – тренинги. Мастер – классы.
Инструктор по гигиене	Контроль за организацией оздоровительных мероприятий и питанием детей.	Сезонные профилактические мероприятия.
Музыкальный руководитель	Развитие музыкальности детей, способности воспринимать музыку. Приобщение к музыкальному искусству.	Привлечение детей к музыкальной деятельности
Инструктор по физической культуре	Развитие физических качеств. Формирование потребности в двигательной активности и физическом совершенствовании.	Индивидуальная коррекционная работа. Организация совместных праздников и развлечений. Утренняя гимнастика.

В организации образовательной деятельности мы учитываем:

- — Диагностику индивидуальных особенностей детей (беседа и анкетирование родителей, диагностика развития ребёнка (специалисты, воспитатели), наблюдение за поведением детей в группе);
- — Планирование образовательного процесса с учётом индивидуальных образовательных потребностей детей группы;
- — Организацию предметно-развивающей среды в соответствии с ОВЗ детей, стимулирование развития самостоятельности, инициативы и активности, обеспечивающих детям с разными возможностями доступ к развитию.
- — Организацию совместной жизнедеятельности детей в условиях данной группы. Она подразумевает индивидуальную работу; осуществление развивающей деятельности — развитие познавательной сферы, игровой, конструктивной деятельности и др.; социализацию в условиях совместной деятельности детей с ОВЗ и обычно развивающихся сверстников; создание условий для творческого развития детей (музыкально-ритмические упражнения, фольклорные народные игры, песни, хороводы, игры с шумовыми игрушками, игротерапия, сказкотерапия и др.); создание ситуаций, когда дети сотрудничают друг с другом, выполняют что-либо по очереди и помогают друг другу для достижения положительного результата; использование естественных и образовательных ситуаций для развития социальных навыков; демонстрацию желательного поведения в различных ситуациях; использование различных видов деятельности, которые соответствуют уровню развития детей).

План работы с детьми с ОВЗ:

№	Мероприятия	Сроки
1.	- Изучение личных дел детей с ОВЗ. - Составление списка детей с ОВЗ.	Сентябрь
2.	- Наблюдение и помошь в прохождении адаптации детей в ДОУ. - Родительское собрание. Консультации по запросу родителей с психологом.	Октябрь
3.	- Фотовыставка «Моя семья». - Дублерство родителей.	Ноябрь
4.	- Организация и проведение творческих конкурсов, выставок художественного творчества с родителями. - Родительское собрание: «Семья и ее роль в развитии и воспитании ребенка с ОВЗ».	Декабрь
5.	- Сказкотерапия (с музыкой, пальчиковые куклы, подвижные игры). - Дублерство родителей.	Январь
6.	- Индивидуальные консультации по вопросам построения взаимоотношений ребенка и сверстников. - Расширение социальных контактов детей с ОВЗ.	Февраль
7.	- «Развивающие игрушки» мастер-класс родителей - Дублерство родителей.	Март
	- Организация театрализованного представления вместе с родителями. - Посещение воспитателей на дому	Апрель
	- Встреча с родителями, консультации. - Дублерство родителей.	Май
	- Итоги работы с детьми с ОВЗ в младшей группе за 2015-2016 учебный год. - Организация оздоровления детей с ОВЗ в летний период.	Июнь

Одним из важных направлений в деятельности психолого-педагогической службы является работа с семьями (родителями) детей с ОВЗ.

Работе с родителями детей с ОВЗ неслучайно уделяется достаточно большое внимание. Для таких детей, контакт которых с окружающим миром сужен, неизмеримо возрастает роль семьи. Семье принадлежат значительные возможности в решении определённых вопросов: воспитания детей, включение их в социальные и трудовые сферы, становление детей с ОВЗ как активных членов общества. Но многочисленные исследования (Г.Л.

Аксарина, Н.Ю. Иванова, В.Н. Касаткин, Н.Л. Коваленко, А.Г. Румянцев и др.) свидетельствуют о том, что появление в семье ребёнка с ОВЗ нарушает сложившуюся жизнедеятельность семьи: меняются психологический климат семьи, супружеские отношения.

Основные проблемы, возникающие в семьях наших подопечных – детей с ОВЗ.

1. Умышленное ограничение в общении: родители детей с ОВЗ ограничивают круг общения (как свой, так и ребёнка), избегают новых знакомств. Таким образом, социальная среда ребёнка с ОВЗ ограничивается семейным кругом, семья «закапсулирована» и это отрицательно сказывается на социализации ребёнка.
2. Гиперопека: часто гиперопека является единственным способом самореализации для родителей ребёнка с ОВЗ. В следствие этого, дети часто окружены излишней заботой и начинают использовать свою ущербность, становятся ревнивы, требуют повышенного внимания.
3. Всё это не способствует принятию родителями себя и своих детей такими, какие они есть. Родители испытывают чувство ущербности, смотрят на проблему, как на свой «крест».
4. Отсутствие знаний и навыков, необходимых для воспитания ребёнка не позволяют родителям создавать оптимальные (иногда и специальные) условия для ребёнка дома.

Именно помочь в решении этих проблем является приоритетным направлением в системе психолого-педагогической работы с родителями детей с ОВЗ.

Исходя из всего вышесказанного, учитывая проблемы, возникающие в семьях, где воспитываются дети с ОВЗ, мы определили **общую цель** психолого-педагогической работы с родителями таких

детей: повышение педагогической компетенции родителей и помощь семьям по адаптации и интеграции детей с ОВЗ в общество.

Для решения данной цели в работе поставлен **ряд задач**:

1. научить родителей эффективным способам взаимодействия с ребёнком;
2. вооружить необходимыми знаниями и умениями в области педагогики и психологии развития;
3. сформировать адекватную самооценку.

Психолого-педагогическая работа с родителями детей с ОВЗ проходит поэтапно.

1. Первичная диагностика ребёнка и его семьи. На этом этапе первое знакомство родителей со специалистами, которые в дальнейшем будут проводить коррекционные мероприятия. На данном этапе важно создание доверительного отношения к специалисту, заинтересованности родителей в участии в процессе развития и воспитания ребёнка в ДОУ и семье.
2. Более глубокое знакомство специалиста с родителями, налаживание тесного контакта. На этом этапе происходит ознакомление родителей с формами работы ДОУ с семьёй.
3. Далее группой психолого-медицинско-педагогического сопровождения (ПМПс) детей с ОВЗ (которая функционирует в ДОУ с 2007 года) на основе карт реабилитации, диагноза и диагностических данных специалистов составляется программа индивидуального сопровождения для каждого ребёнка с ОВЗ. В данной программе специалистами определяется индивидуальный образовательный маршрут каждого ребёнка.
4. Составление плана работы воспитателей с родителями детей с ОВЗ.
5. Непосредственная работа с родителями. В неё входит:

Формы работы с родителями детей с ОВЗ.

1. Беседы: коллективные и индивидуальные.
2. Консультации: индивидуальные, по заявке, тематические, оперативные. Данные формы работы преследуют цель информирования родителей об этапах психологического развития ребёнка, организации предметно-развивающего пространства для ребёнка в семье.
3. Родительские собрания в форме: тренинга, «круглых столов». В ходе тренинга решаются многие задачи. Это и выработка активной

родительской позиции, снятие чувства вины, повышение самооценки участников и т.д. Участие в тренинге помогает родителям приобрести навыки решения конфликтных ситуаций с ребёнком, научиться эффективному взаимодействию с ним, решить некоторые личностные проблемы, осознать и оптимизировать свою родительскую позицию. Кроме того, во время таких встреч как «круглый стол» или «педагогическая гостиная» родители детей с ОВЗ имеют возможность встречаться друг с другом, обмениваться опытом и оказывать друг другу поддержку, что даёт родителям ощущение того, что «они не одиноки». Работа, построенная таким образом, помогает решить не только личностные проблемы, но и выработать определённые социальные навыки для преодоления трудностей в воспитании детей с ОВЗ.

4. Индивидуальные и групповые занятия с детьми с участием родителей.
«Дни дублерства» Участие в таких занятиях, стимулирует родителей, вдохновляет их. Здесь они учатся не только содержательному взаимодействию со своим ребёнком, но и осваивают новые методы и формы общения с ним. Кроме того, на занятиях родители учатся приводить в соответствие возможности ребёнка и свои требования к нему.
5. Проведение совместных праздников, конкурсов, развлечений.

В результате такой работы: родители видят, что вокруг них есть семья, близкие им по духу и имеющие похожие проблемы; убеждаются на примере других семей, что активное участие родителей в развитии ребёнка ведёт к успеху; формируется активная родительская позиция и адекватная самооценка.

Такое сотрудничество со специалистами ДОУ помогает родителям применять полученные знания и умения в работе со своими детьми дома и принять ребёнка таким, какой он есть – во всех его проявлениях.

Эта проблема привела нас к поиску эффективных путей оказания необходимой помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и их родителям, которые бы позволили решить вопросы консультирования, оказания индивидуальной коррекционно-развивающей, реабилитационной и реабилитационной помощи, создания условий для первичной адаптации. В дальнейшей в нашей работе мы видим и ждем результаты целей достигнутой помочь детям с ОВЗ занять достойное место в обществе сверстников, а главное – наиболее полно реализовать свои личностные возможности.