

## **АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА**

**«СИСТЕМА СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ С  
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ»**

**Муниципальное бюджетное дошкольное  
образовательное учреждение «Детский сад  
«Улыбка»**

**общеразвивающего вида  
с.Чиркей Буйнакского района Республики  
Дагестан**

## **Работа с детьми с ограниченными возможностями здоровья в дошкольном образовательном учреждении**

С введением ФГОС ДО и нового закона об образовании большинство образовательных учреждений начало внедрять инклюзивное образование. На сегодняшний день большинство детских садов работает с детьми с ОВЗ. Не исключением стал и наш детский сад. Это обусловлено и тем фактом, что многие родители стремятся к тому, чтобы дети с особыми образовательными потребностями воспитывались и обучались вместе со своими нормально развивающимися сверстниками. Таким образом, в настоящее время образовательная инклюзия формулируется как социальный запрос и как траектория развития гуманистического общества.

Развитие современного общества предъявляет новые требования к дошкольным образовательным учреждениям, к организации воспитательно-образовательного процесса, выбору и обоснованию основных и парциальных программ, результатам и результативности их деятельности.

Программа определяет содержание и организацию воспитательно-образовательного процесса для детей с ограниченными возможностями здоровья и направлена на создание в ДОО специальных условий воспитания, обучения, позволяющих учитывать особые образовательные потребности

детей с ограниченными возможностями здоровья посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса.

К категории детей с ограниченными возможностями здоровья относятся дети:

- с нарушением слуха (слабослышащие);
- с нарушением зрения (слабовидящие);
- с тяжелыми нарушениями речи;
- с нарушениями опорно - двигательного аппарата, в том числе с детским церебральным параличом (лёгкая форма);
- с задержкой психического развития;
- с нарушением интеллекта, а также с иными ограничениями в здоровье (с выраженными расстройствами эмоционально – волевой сферы, в т.ч. с ранним детским аутизмом, комплексными нарушениями).

В настоящее время родители детей с ОВЗ имеют право выбирать форму получения образования своим ребенком. В связи с этим наблюдается тенденция к увеличению числа детей с ОВЗ в общеразвивающих ДОУ.

При воспитании и обучении детей с ОВЗ существует ряд проблем, обусловленных психофизическими особенностями: стойкое нарушение познавательной деятельности, недоразвитие высших познавательных функций, конкретность и поверхностность мышления, несформированность всех операций речевой деятельности, нарушение словесной регуляции поведения, незрелость эмоционально-волевой сферы, несформированность произвольности и целенаправленности всех видов деятельности, низкая работоспособность. Поэтому разработка коррекционной программы, учитывающей специфику воспитания и обучения детей с ОВЗ, является актуальной.

В МБДОУ «Детский сад «Улыбка» воспитываются дети с ОВЗ, имеют статус «ребенок-инвалид». Коррекционная программа, разработанная в МБДОУ, рассчитана на детей с ОВЗ в возрасте от 3 лет и обеспечивает осуществление образовательного процесса в двух основных организационных моделях:

-совместная деятельность педагога и ребенка (индивидуальная, подгрупповая);

-максимально возможная самостоятельная деятельность ребенка.

Цель коррекционной работы – создание оптимальных психолого-педагогических условий для обеспечения недостатков в физическом развитии дошкольника с ОВЗ и оказании помощи ребенку этой категории в освоении основной общеразвивающей программы дошкольного образования.

Задачи коррекции:

- Создание условий, способствующих освоению ребенком с ОВЗ программы и их интеграции в ДОО;
- Осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи с учетом особенностей его физического развития и индивидуальных возможностей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);
- Реализация системы мероприятий по социальной адаптации ребенка с ОВЗ и формированию здорового образа жизни;
- Оказание консультативной и методической помощи родителям ребенка с ОВЗ по медицинским, правовым, социальным и другим вопросам.

### **Специальные условия реализации программы**

Задачи психолого-педагогического сопровождения:

- комплексность в определении и решении проблем ребенка, предоставлении ему квалифицированной помощи разными специалистами;
- системное отслеживание статуса ребенка и динамики его психологического развития (наблюдения, диагностика, взаимосвязь педагога и родителей);
- создание специальных социально-психологических условий для оказания помощи ребенку, имеющего проблемы в физическом, психологическом и интеллектуальном развитии.
- составление индивидуальных образовательных программ общего развития и коррекции отдельных сторон познавательной, речевой, эмоциональной, волевой и личностной сфер ребёнка.

В таблице представлены направления и содержание работы педагогов и специалистов, оказывающих поддержку детям с ОВЗ.

создание доброжелательной и терпимой обстановки в детском коллективе, направленной на развитие межличностных отношений;

- реализация коррекционных и развивающих задач с учётом структуры дефекта;
- учёт компенсаторных возможностей детей.

- укрепляет у ребенка веру в собственные возможности, способствует активному взаимодействию детей, снимает отрицательные переживания, связанные с недостатками в развитии;
- взаимодействует со специалистами ДОО в рамках индивидуальной программы развития;
- планирует работу с учётом коррекционно-развивающего компонента.

#### Музыкальный руководитель

- определение содержания музыкальных занятий с учетом диагностики и структуры дефекта;
- оказание полимодального воздействия на развитие анализаторных систем (развитие музыкального и фонематического слуха, зрительного восприятия музыкальных образов и передача этих образов в движении);

#### Медицинская сестра

- реализация комплексного психолого – медико- педагогического подхода к детям с ОВЗ;
- соблюдение санитарно – противоэпидемического режима;
- повышение оздоровительного эффекта комплекса мероприятий по укреплению и сохранению физического и психического здоровья.
- выполняет врачебное назначение;
- выбирают в совместной деятельности с воспитателем основные методы по закаливанию детей.

Для оптимального осуществления интеграции на этапе дошкольного детства необходимо соблюдать специальные условия воспитания и обучения ребенка с ОВЗ, организовывать без барьерную среду его жизнедеятельности. В процессе образовательной деятельности в детском саду важно гибко сочетать индивидуальный и дифференцированный подходы, что будет способствовать активному участию ребенка в жизни коллектива.

Одним из условий повышения эффективности развивающей педагогической работы является создание адекватной возможностям ребенка предметно-развивающей среды, то есть системы условий, обеспечивающих полноценное развитие всех видов детской деятельности, развитие высших психических функций и становление личности ребенка.

Для ребенка характерны моторные трудности, низкая двигательная работоспособность, что требует внесения изменений в планирование образовательной деятельности и режим дня. В режиме дня предусмотрены увеличение времени, отводимого на проведение гигиенических процедур, прием пищи. Предусматривается широкое варьирование организационных форм образовательной работы: групповых, подгрупповых, индивидуальных.

Детям с ОВЗ необходим адаптационный период. Адаптация—это часть приспособительных реакций ребенка, который может испытывать трудности при вхождении в интеграционное пространство (не вступает в контакт, не отпускает родителей, отказывается от еды, игрушек и др.). В этот период воспитатель должен снять стресс, обеспечить положительное эмоциональное состояние дошкольника, создать спокойную обстановку, наладить контакт с ребенком и родителями.

В соответствии с возможностями ребенка с ОВЗ определены методы обучения и технологии. При планировании работы используются наиболее доступные методы: наглядные, практические, словесные. Вопрос о рациональном выборе системы методов и отдельных методических приемов, технологий решается педагогом в каждом конкретном случае.

В тех случаях, когда программа не может быть освоена из-за тяжести физических нарушений, она корректируется в направлении социализации воспитанника и способствует нормализации эмоционального поведения, формированию навыков самообслуживания, игровых действий, предметной деятельности.

Также организована активная работа с родителями. Методы направлены на решение одной проблемы – объединить работу семьи и педагогов в единое целое. Только при совместной и непрерывной работе педагогов и семьи будет положительный результат. Выбраны следующие формы работы:

- Консультирование – дифференцированный подход к семье, имеющей «особого» ребенка. Главное, чтобы родители верили в своего ребенка и были помощниками для педагогов.
- Дни открытых дверей – родители посещают группу, вместе с ребенком, наблюдают за работой специалистов.

- Семинары-практикумы – где родители знакомятся с литературой, играми, учатся применять полученные знания на практике.
- Проведение совместных праздников, где родители могут видеть достижения своего ребенка, участвовать совместно с ребенком в конкурсах, соревнованиях и т.п.

В заключении хотелось бы сказать, что доступным для детей с ограниченными возможностями здоровья образовательное учреждение делают педагоги, способные реализовать особые образовательные потребности детей данной категории. Это создание психологической, нравственной атмосферы, в которой особый ребенок перестанет ощущать себя не таким как все и приобретает право на счастливое детство. Главное, чтобы у педагогов было желание работать с детьми с особыми вариантами развития, помогать им занять достойное место в обществе и наиболее полно реализовать свои личностные возможности.