

В последнее время увеличивается число детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), в том числе и детей-инвалидов.

«Получение детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьмиинвалидами образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

В связи с этим обеспечение реализации права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики не только в области образования, но и в области демографического и социально-экономического развития Российской Федерации». (Извлечение из ФГОС ДО)

Дети с ограниченными возможностями — это дети, имеющие различные отклонения психического или физического плана, которые обусловливают нарушения общего развития, не позволяющие этим детям вести полноценную жизнь, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания.

Существует педагогическая классификация нарушений. Она состоит из следующих категорий.

- Дети, с нарушениями: слуха (позднооглохшие, слабослышащие, глухие);
- зрения (слабовидящие, слепые);
- речевыми дисфункциями (разные степени);
- интеллекта;
- задержкой психического развития (ЗПР);
- опорно-двигательного аппарата;
- эмоционально-волевой сферы.

Отдельная категория - дети, имеющие множественные нарушения (сочетание двух или трех нарушений).

Ребёнок считается инвалидом, если он не достиг совершеннолетнего возраста и имеет устойчивые нарушения одной или нескольких функций организма. Согласно семейному кодексу Российской Федерации, определённая группа инвалидности есть у человека с дефектами, патологиями либо последствиями от травмирования, по причине которых он не способен выполнять все без исключения процессы жизнедеятельности и утратил осознанность собственного положения в социуме.

Инвалидами считаются:

- дети, потерявшие способность движения, не контролирующие своё поведение, не имеют возможности обучаться;
- полностью либо частично не выполняющие функции по самообслуживанию.

Дети с ограниченными возможностями здоровья (OB3), в отличие от инвалидов, имеют определенные нарушения физического, а также психического и эмоционального развития. Подобные нарушения создают больному препятствия по изучению образовательных программ и сложности выполнения функций, если отсутствуют соответствующие условия. ОВЗ считается более простой формой нарушений.

Дети с данным диагнозом могут совершать жизнеспособные действия, но для них необходимо соблюдение специальных требований.

Современная система российского образования определяет приоритетные цели и задачи, решение которых требует построения адекватной системы психолого-

педагогического сопровождения воспитание и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья.

Сопровождение дошкольников с ОВЗ не может быть ограничено рамками задач преодоления трудностей в воспитании и обучении, а включает в себя обеспечение 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.

Существуют основные направления коррекционно-педагогической работы специалистов ДОУ с детьми с ОВЗ:

- Диагностический. Для успешности воспитания и обучения детей необходима возможностей особых образовательных правильная оценка их И выявление потребностей. Основной целью проведения данного этапа является сбор необходимой информации об особенностях психофизического развития, выявление структуры потенциальных речевого нарушения возможностей ребёнка. Результаты диагностического обследования доводятся до сведения всех участников коррекционнопедагогического 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 (нарушение речи). 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-медикопедагогического пространства, создаваемого специалистами с целью реализации индивидуальных особенностей ребёнка с ОВЗ на протяжении определённого времени.

Индивидуальный коррекционно-развивающий маршрут для ребенка с OB3

Общие методики по дошкольному образованию подходят не для всех обучающихся. Одним — достаточно сложно заниматься по такой программе, другим, наоборот, недостаточно знаний для дальнейшего развития. По этой причине разрабатываются новые системы обучения, которые учитывают все индивидуальные качества всех малышей в отдельности. Они представлены в виде индивидуального образовательного маршрута детям с нарушениями здоровья в дошкольном образовательном учреждении

«Согласовано» на заседании ППк МДОУ «Д/с №» протокол № от «» 20 г.	Заведующи М	рждаю» й МДОУ «Д/с 2»
Председатель ППк МДОУ «Д/с №» ФИО	« »	<u>ФИО</u> 20 г
Индивидуальный образовательнь на учеб		ребенка с ОВЗ
Ф.И. ребенка:		
Возраст на момент составления программы: _		
Группа:		
Основания: заключение ПМПК г. Щекино №	ОТ	
Индивидуальный образовательный маршрут в соответствой с п. 6част1 статьи 6 ФЗ от 29 декабря 2012 г. Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013. № 19, ст. 2326, № Министерства образования и науки РФ, утвержденного г. 2013г. № 446 (Собрания законодательства РФ, 2013, № пунктом 7 Правил разработки, утверждения федеральных и внесение в них изменений, утвержденных в постановля 2013, № 33, ст.4377)	г. № 273 – ФЗ «Об е 30, ст. 4036, подпулостановлением Пра 23, ст 2923; № 33 государственных об	образовании в Российской нктом 5.2.41 Положения о авительства РФ от 3 июня 3, ст.4386; №37, ст 4702), бразовательных стандартов

В ИОМ учитываются:

- 1. индивидуальные потребности ребенка, связанные с его жизненной ситуацией и состоянием здоровья, определяющие особые образовательные потребности;
- 2. Сотрудничество Организации с семьей;

Цель ИОМ:

- 1. Обеспечение системы средств и условий для устранения речевых недостатков у детей (с нарушениями речи) и осуществления своевременного и полноценного личностного развития, обеспечения эмоционального благополучия посредством интеграции содержания образования и организации взаимодействия субъектов образовательного процесса. Предупреждение возможных трудностей в усвоении образовательной программы программы детского сада, обусловленных недоразвитием речевой системы старших дошкольников.
- 2. Обеспечение психолого педагогической поддержки семьи и повышения компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития , воспитания, образования, охраны и укрепления здоровья ребенка

Основные задачи коррекционного обучения

1.Устранение дефектов звукопроизношения (воспитание артикуляционных навыков, звукопроизношения, слоговой структуры) и развитие фонематического слуха (способность

осуществлять операции различения и узнавания фонем, составляющих звуковую оболочку слова).

- 2. Развитие навыков звукового анализа (специальные умственные действия по дифференциации фонем и установлению звуковой структуры слова)
- 3. Уточнение, расширение и обогащение лексического запаса старших дошкольников
- 4. Формирование грамматического строя речи.
- 5. Развитие связной речи старших дошкольников.
- 6. Развитие коммуникативности, успешности в общении.

Срок реализации ИОМ – 1 год.

График посещения детского сада ребенком: Ребенок посещает общеобразовательную _____ группу. Понедельник – пятница – 7.00 – 19.00 с организацией питания.

Содержание сопровождающей деятельности

Участники	Содержание и форма	Сроки проведения
консилиума		
Воспитатель		
Учитель-логопед		
Педагог-психолог		
Музыкальный		
руководитель		
Инструктор по ФК		

• **Деятельностный этап**. В ходе этого этапа реализуется индивидуальная программа комплексного сопровождения детей с OB3.

Для получения результата взаимосвязь всех специалистов ДОУ должна быть совместной, целенаправленной:

- педагога-психолога,
- учителя-логопеда,
- воспитателя,
- музыкального руководителя,
- инструктора по физической культуре

Распределение обязанностей педагогов и специалистов в ходе реализации индивидуального образовательного маршрута ребенка

Педагоги	Мероприятия и рекомендации по реализации Программы	
		1

Воспитатели групп	 Реализуют Примерную общеразвивающую, базисную программу развития ребенка- дошкольника (Название программы) по всем облостям СОЦИАЛЬНО-КОММУНИКАТИВНОЕ РАЗВИТИЕ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ РЕЧЕВОЕ РАЗВИТИЕ ХУДОЖЕСТВЕННО-ЭСТЕТИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ Воспитатель должен выполнять следующие мероприятия: проводить занятия, касающиеся продуктивных видов деятельности с каждым ребёнком отдельно либо объединяя детей в соответствующие группы; развивать моторику пальчиков;
	 прививать культурные и гигиенические навыки; организовывать индивидуальные занятия с малышами, учитывая рекомендации логопедов и психологов; создать благоприятную атмосферу в группе; консультировать родителей на тему создания знаний по культуре и гигиене, как необходимо развивать мелкую моторику детей и их особенности состояния здоровья.
Учитель — логопед	Логопед должен:
Педагог- психолог	Педагог — психолог в дошкольном образовательном учреждении выполняет следующие задачи:
Музыкальный руководитель	Музыкальный работник: занимается развитием у детей музыкальных и эстетических навыков; подбирает материал, позволяющий проводить занятия, согласно физическим, речевым, психологическим способностям детей; использует инструменты музыкальной терапии.
Воспитатель по физкультуре	Он проводит мероприятия, позволяющие укрепить здоровье ребёнка и улучшить психомоторные навыки детей.

• Консультативно-просветительское сопровождение семьи. Родители являются полноправными участниками воспитательно - образовательного процесса. Они должны иметь всю информацию о том, какое психологическое и педагогическое воздействие оказывается на их ребёнка в ДОУ. Вовлечение родителей в коррекционно-педагогическое воздействие влечёт за собой рост их активности, повышение педагогической компетентности, а также меняет характер отношений родителей к ребёнку и его особенностям. Логопедическая практика показывает, что осознанное включение родителей в совместный с учителем- логопедом коррекционный процесс позволяет значительно повысить его эффективность.

Организация работы ДОУ с семьями детей с ОВЗ предполагает:

- разработку рекомендаций для родителей в соответствие с индивидуальными особенностями их ребёнка;
- проведение консультаций, тренингов, практикумов по реализации коррекционноразвивающих задач;

- проведение открытых занятий;
- работа с детско-родительская парой.
- консультирование дифференцированный подход к каждой семье, имеющей «особого» ребенка. Главное, чтобы родители верили в своих детей 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.

Эти формы эффективны, так как позволяют найти индивидуальный стиль взаимоотношений с каждым родителем. Важно расположить к себе родителей, завоевать их доверие, вызвать на откровенность, вызвать желание поделиться с педагогом своими мыслями, сомнениями. Все это поможет лучше понять ребенка, найти оптимальные способы решения проблем воспитания конкретной личности в дошкольном учреждении и дома.

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.

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 OB3;
- возможность наглядно продемонстрировать родителям результаты успешного развития ребёнка.