

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 22 «Планета детства»

КОНСУЛЬТАЦИЯ ДЛЯ ПЕДАГОГОВ
«АДЕКВАТНОСТЬ УСЛОВИЙ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА С ОВЗ В
ГРУППЕ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ НАПРАВЛЕННОСТИ
(ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ)»

Воспитатель
Белоногова Н.М.

г. Ханты-Мансийск, 2017 г.

Адекватность условий развития ребенка с ОВЗ в группе общеразвивающей направленности (из опыта работы)

• Воспитатель 1 квалификационной категории
МАДОУ «Детский сад №22 «Планета детства»

Белоногова Н.М.

2

Образование детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов предусматривает создание для них специальной коррекционно-развивающей среды, обеспечивающей адекватные условия и равные с обычными детьми возможности для получения образования в пределах специальных образовательных стандартов, оздоровление, воспитание и обучение, коррекцию нарушений развития, социальную адаптацию. Получение детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах будущей профессиональной и социальной деятельности.

3

Дети с ограниченными возможностями здоровья могут и должны находиться и развиваться в обычном детском саду. Начинать совместное воспитание и обучение нужно в дошкольном возрасте. Вместе с тем, специалисты не рекомендуют включать в группы детского сада детей с умственной отсталостью умеренной и тяжелой степени, а также детей со сложными (множественными) нарушениями. Такие дети в силу особенностей их психофизического развития не смогут участвовать во фронтальных, подгрупповых занятиях группы. В то же время, когда родитель получает направление в детский сад на ребенка в возрасте 2 – х лет, детский сад принимает в свои ряды можно сказать «неизведанный объект»: заключений территориальной психолого-медицинско-педагогической комиссии пока еще нет, в

медицинской карте ребенка нет особых отметок о наличии отклонений в здоровье, таким образом реальное состояние и уровень развития ребенка воспитатель группы познает в процессе пребывания ребенка в детском саду методом наблюдения.

4

В рамках круглого стола предлагаю вашему вниманию информацию из моего практического опыта.

Когда воспитанник Д. пришел в детский сад в 2013 г., ему было 2г.4 м. Владея знаниями о возрастной психологии, характеристиках особенностей развития детей раннего возраста с первого же дня Я выявила несоответствия в общем развитии ребенка:

- Не владел социально-бытовыми умениями, используемыми в повседневной жизни;
- постоянно был в памперсе, не умел контролировать свои физиологические потребности;
- не умел сидеть на стуле, держать ложку;
- не имел никаких навыков приема пищи, ел руками. Приходилось кормить его, не давать подходить к другим детям во время еды, чтобы не трогал пищу в их тарелках. Пил только из бутылочки. Самое главное – не мог самостоятельно остановиться при приеме пищи, приходилось убирать тарелку;
- большую часть времени ребенок проводил на полу в лежачем положении;
- в спальне перед укладыванием кричал, если его укладывали не туда, куда ему хотелось и засыпал только после того, как бесцельно покачается (бесцельные, повторяющиеся движения называются стиммингом);
- действовал с предметами неспецифично, например, стучал игрушками, бросал их;
- на музыкальных занятиях его раздражала музыка, он начинал нервничать;
- абсолютное недоразвитие средств коммуникации.

Из всего этого был сделан вывод – это ребенок с особыми возможностями физического и психического здоровья, но не имеющий статус ребенка с ОВЗ (ограниченные возможности здоровья).

Существуют (особенно в родительской среде) неверные представления об инклюзии:

- Представление, что присутствие в детском саду само по себе достаточно
- Представление, что нормально бросать в воду не умеющего плавать (перекладывание ответственности за своего ребенка на других)
- Когда основной направленностью услуг является обучение программе, а не удовлетворение индивидуальных образовательных потребностей ребенка
- Представление, что молчаливое сидение – это нормальная альтернатива деятельностному участию.

На современном этапе основы коррекционного воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья принципиально важно знать всем людям, которые будут взаимодействовать с таким ребенком. В процессе пребывания ребенка в дошкольном образовательном учреждении это касается следующих положений коррекционной работы:

1. При оценке динамики продвижения ребенка с ограниченными возможностями здоровья сравнивать его не с другими детьми, а главным образом с самим собой на предыдущем уровне развития / ПО ФАКТУ К 6 годам Д. научился пить из кружки, самостоятельно есть, ходить в туалет, одеваться, но не застегивать вещи, произносить слово «Мама», совместно с воспитателем «рука в руке» лепить по 3 минуты в день), выбирать любимую игрушку и играть с ней; играть с водой и красками; строить башенку из кубиков.
2. Создавать для ребенка атмосферу доброжелательности, психологической безопасности. Воспитатель должен стремиться к безоценочному принятию ребенка, пониманию его ситуации. Кроме этого, сориентировать всех детей группы на такое же отношение к

ребенку с особенностями / по факту Дети с пониманием относились к Д., не обижали его, воспитатель говорил, что он еще маленький, вырастет и будет такими как они. Во время проведения ООД, Д. давли его любимую книжку с русскими народными сказками и яркими, красочными иллюстрациями. Он её с удовольствием рассматривал и не мешал проводить ОД. Когда проводилась ООД в средней группе, Д. либо был с детьми одной из подгрупп, либо если он этого хотел, оставался в группе, играл с игрушкой, или рассматривал журнал (все его желания мы понимали только по его реакции). Дети всегда помогали Д. либо одеть, или взять за руку и проводить до групп, заботились о нем.

3. Корректно и гуманно оценивать динамику продвижения ребенка. Педагогический прогноз строить на основе педагогического оптимизма, стремясь в каждом ребенке найти сохранные психомоторные функции, положительные стороны его личности и развития, на которые можно опереться при педагогической работе./ Д. требовал к себе особого внимания, но я старалась, ни в чем не обделять детей всей группы.
4. Включать в занятия всех детей группы, независимо от дефекта, разрабатывая для каждого из них адаптированную образовательную программу. / За три года посещения детского сада результаты педагогической диагностики воспитанника Д. не соответствуют даже низкому уровню развития по образовательным областям. Благодаря настойчивому убеждению членами ПМП консилиума детского сада мама получила заключение ТПМПК в марте 2016г.: Рекомендована Адаптированная образовательная программа для детей с задержкой психического развития. Рекомендации педагогам-психологам: оказание дефектологической коррекционной помощи по развитию высших психических функций и коммуникативных навыков. Логопедам: коррекционная работа по развитию речи.

Результатами проводимой работы с ребенком с ОВЗ в возрасте старшего дошкольника должны стать:

- умение адекватно оценить свои силы, понимать, что можно и чего нельзя в еде, в физических нагрузках;
- умение обратиться к взрослым при затруднении в игре, обучении, сформулировать запрос о специальной помощи («можно, я пересяду, мне не видно», «мне неудобно сидеть» и т.д.)
- прогресс в самостоятельности и независимости в овладении бытовыми навыками и навыками самообслуживания;
- умение включаться в разнообразные повседневные дела, принимать в них посильное участие, брать на себя ответственность в каких-то областях домашней жизни (поддержание чистоты в доме, создание уюта, стирка, глажка, чистка одежды и др.);
- умение начать и поддержать разговор, задать вопрос, выразить свои намерения, просьбу, пожелания, опасения, завершить разговор;
- расширение и накопление знакомых и разнообразно освоенных мест за пределами дома и детского сада: двор, лес, парк, загородные достопримечательности и др.;
- развитие способности взаимодействовать с другими людьми, осмыслять, присваивать чужой опыт, используя вербальные и невербальные возможности (игра, чтение, рисунок как коммуникация и др.).

По факту – такие результаты оказались недостижимы для данного воспитанника.

При этом основная задача коррекционно-педагогической работы в общеразвивающей группе — создание адекватных условий для развития этого ребенка в целях обогащения его социального опыта и включения в коллектив сверстников общеразвивающей группы была выполнена.

Предполагаемые заключения:

1. использование проводимых мероприятий по образовательной деятельности, полной индивидуализации и систематической организации

коррекционных занятий не эффективно без регулярного медицинского лечебного сопровождения;

2. включение такого ребенка в группу общеразвивающей направленности желательно проводить не позднее, чем в 2 – 2,5 года, что облегчит адаптацию самого ребенка и принятие его окружающими детьми;
3. только полное взаимодействие: семья – воспитатели – специалисты – социальные партнеры – способно обеспечить эффективность и результативность. Выпадение любого звена или неверно определенные рекомендации (диагнозы) прогнозируемо приведут к недостижению результатов;
4. воспитатели в группе должны иметь профессиональный и жизненный опыт, а необходимая составляющая – это профессиональная переподготовка по работе с детьми с особыми возможностями физического и психического здоровья.

Детский сад — это огромный мир детства, в котором каждый маленький человек должен ощущать себя надёжно, комфортно, уютно, чувствовать заботу и уважение. Но намного важнее подготовить юного гражданина нашей страны к новой школьной жизни, в которой не только знания будут другого уровня, но и препятствия, несравнимые с жизнью в детском саду.