



Комитет по образованию, культуре, спорту и делам молодежи
администрации Камышловского городского округа
МКУ «Центр обеспечения деятельности городской системы образования»
ЧОУ ДПО «Национальный центр деловых и образовательных проектов»
Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 92» Камышловского городского округа

**Современные подходы и технологии сопровождения детей
с особыми возможностями здоровья и родителей
(законных представителей) в условиях дошкольной
образовательной организации**

**Сборник материалов Всероссийской (заочной)
научно-практической конференции**

ДЕТСТВО РАВНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ

Екатеринбург – Камышлов
2023

УДК 376.1, 373.2
ББК 74.14

Рецензент:

Шемятихина Лариса Юрьевна, канд. пед. наук, доцент, Генеральный директор ЧОУ ДПО «Национальный центр деловых и образовательных проектов», г. Екатеринбург

Составитель:

Малярова Марина Васильевна, старший воспитатель МАДОУ «Детский сад № 92» КГО

Верстка:

Пискунова Алина Вадимовна, воспитатель МАДОУ «Детский сад № 92» КГО

Современные подходы и технологии сопровождения детей с особыми возможностями здоровья и родителей (законных представителей) в условиях дошкольной образовательной организации: сборник материалов Всероссийской (заочной) научно-практической конференции. – Екатеринбург - Камышлов, 2023. – 69 с.

В сборнике представлены материалы из опыта работы педагогических работников (гг. Богданович, Камышлов, Красноуфимск, Берёзовский, Тавда). Материалы рекомендованы для использования в образовательной практике руководителями, методистами, старшим воспитателями, педагогами дошкольных образовательных организаций, родителям (законным представителям). Материалы публикуются в авторской редакции.

Научно-практическое мероприятие проведено в рамках деятельности региональной инновационной площадки.

СОДЕРЖАНИЕ

Якимова А.В. Условия и содержание инклюзивной практики в дошкольных образовательных организациях	5
Малярова М.В. Технологии социализации и развития детей дошкольного возраста с ОВЗ и родителей (законных представителей) в условиях семейной лекотеки	8
Трек 1. Адаптивная физическая культура как средство реабилитации и социальной интеграции детей-инвалидов и детей с ОВЗ	11
Бытова Л.Л. Движение, игра, сотрудничество	11
Жиляков И.В. Координационная лестница как средство коррекции двигательных нарушений у детей с ОВЗ	15
Елисеева С.А. Эффективная практика поддержки и сопровождения детей с особыми образовательными потребностями «Игровая площадка для двигательной активности и социальной интеграции детей с ОВЗ и детей, не посещающих детский сад»	16
Коробицына А.Д., Нагибина И.С. Комплексный подход в использовании массажного оборудования в работе с детьми ОВЗ	19
Трек 2. Психолого-педагогическое, логопедическое сопровождение детей с ОВЗ и их семей	20
Потапова Н.Г. Коррекция речевых нарушений у дошкольников в играх с мячом	22
Прожерина М.П. Нейропсихологическая игра как средство развития речи детей дошкольного возраста с ОВЗ	
Мячкова Л.И. Современные здоровьесберегающие технологии в работе с детьми с ОВЗ	24
Лопатина А.С. Использование нейропсихологических методик в работе учителя-дефектолога с детьми ЗПР	27
Кустова С.Н. Использование конструктора ТИКО «Звуки» в коррекции звукопроизношения у детей 5-6 лет с тяжёлыми нарушениями речи	30
Гладкова Ю.В., Морева Н.А. Вовлечение родителей в совместную деятельность с детьми, в рамках реализации курса «Счастливый малыш», как одна из вариативных форм поддержки семьи, воспитывающей ребёнка с ОВЗ	32
Павлова Г.В. Использование дидактических упражнений и игр в работе с детьми ЗПР	35
Степанова Г.А. Нейропсихологические аспекты коррекционной работы по преодолению речевых нарушений у детей с ОВЗ	37
Крысанова А.В. Применение кубика Блума на занятиях с детьми с ОВЗ	39

Трек 3. Арт-технологии – инструмент развития личностных компетенций детей с ОВЗ	43
Шурова Т.Р. Музыкально-коррекционные занятия с детьми дошкольного возраста	43
Бабинова Н.В. Сказки-шумелки как средство развития слухового восприятия детей с ОВЗ	45
Лихачёва О.В. Дидактические игры с использованием пуговиц как средство коррекции и развития связной речи у детей с ТНР	49
Голубева И.А., Ломакина Е.Н. Игротерапия в системе коррекционно-воспитательной работы с аутичными дошкольниками тьютором индивидуального сопровождения	52
Трек 4. Организационно-управленческие подходы к обеспечению психолого-педагогических условий качества образования детей с ОВЗ	56
Сенцова Н.А. Реализация инклюзивного подхода в условиях групп комбинированной направленности в ДОО	56
Барнякова Е.В. Создание условий для работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья в МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 14» КГО	63
Никифорова О.Ю. Организация специальных условий получения образования для детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключениями ПМПК	65

УСЛОВИЯ И СОДЕРЖАНИЕ ИНКЛЮЗИВНОЙ ПРАКТИКИ В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

Якимова Анна Викторовна

методист, преподаватель

ГАПОУ СО «Камышловский педагогический колледж»

Инклюзивное образование – процесс создания оптимального образовательного пространства, ориентированного на поиск новых способов удовлетворения образовательных потребностей каждого участника. Этап дошкольного детства - время вхождения ребенка с ОВЗ, инвалидностью в первую общественную образовательную систему – дошкольное обучение и воспитание. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования ставит перед педагогами задачу обеспечения равных возможностей для полноценного развития каждого ребенка в период дошкольного детства независимо от места жительства, пола, нации, языка, социального статуса, психофизиологических и других особенностей (в том числе ограниченных возможностей здоровья) [3].

По данным региональной информационной системы доступности дошкольного образования, передаваемым в федеральную информационную систему доступности дошкольного образования по состоянию на 1 сентября 2020 года из 224 142 детей, посещающих дошкольные образовательные организации в Свердловской области, 8072 детей (3,6%) являются детьми с ОВЗ (из них детей 7521 детей, не имеющих инвалидности, но имеющих ограниченные возможности здоровья) и 963 ребенка-инвалида (412 детей-инвалидов, не имеющих ограниченные возможности здоровья, 551 детей-инвалидов, имеющих ограниченные возможности здоровья). В 2020 году численность детей с ОВЗ, посещающих дошкольные образовательные организации, увеличилась на 1,5% (в 2018 году – 7951 воспитанников с ОВЗ), а численность детей-инвалидов увеличилась на 22,2% (в 2018 году – 749 детей-инвалидов) [2].

Инклюзивная практика как новый социальный и образовательный феномен становится предметом практических и теоретических исследований и требует содержательного уточнения понятий (например, лицо с инвалидностью, с ОВЗ), а также определения стратегий эффективной реализации идеи инклюзивности образования.

В этой связи, Министерством просвещения России 30.12.2022 утверждены Приоритетные направления развития образования обучающихся с инвалидностью, с ограниченными возможностями здоровья до 2030 года. К обучающимся целевой группы в рамках реализации указанных Приоритетных направлений относятся обучающиеся с нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, интеллектуальными нарушениями, задержкой психического развития и другими нарушениями психофизического развития, определяющими их особые образовательные потребности и необходимость создания специальных условий для получения

качественного доступного образования (от дошкольного до профессионального). Документом определены основные направления развития системы образования обучающихся с инвалидностью и с ОВЗ для организаций, осуществляющих образовательную деятельность, педагогических работников, самих обучающихся и их родителей (законных представителей).

Обеспечение индивидуально-ориентированной психолого-педагогической и коррекционной помощи заявлено в стратегическом документе как одно из приоритетных направлений развития образования обучающихся с ОВЗ, инвалидностью [4].

Проблема организации коррекционной работы с детьми с ОВЗ заключается в создании специальных условий для детей с конкретными линиями нарушений в развитии – нозологиями, наличие и комплексное взаимодействие всех специалистов, разработка индивидуальных программ сопровождения в образовательном пространстве детей дошкольного возраста, имеющих конкретные нозологии. В соответствии с ФОП ДО содержание работы по коррекции нарушений в развитии детей с ОВЗ включает 4 этапа:

1. Диагностический. Выявление воспитанников, нуждающихся в психолого-педагогической поддержке.

2. Коррекционно-развивающие мероприятия. Выбор эффективных методик и программ, которые обеспечивают процесс обучения и социализации детей с ОВЗ. Организация, разработка и проведение специалистами индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий для преодоления нарушений поведения и развития, трудностей в освоении образовательной программы и социализации. Важным условием выступает внедрение в образовательную практику дошкольных образовательных организаций эффективных технологий обучения, воспитания и социализации обучающихся с инвалидностью, с ОВЗ. Рекомендуемые технологии: игротерапия, психогимнастика, терапия с помощью сказок и кукол и пр. При планировании системы коррекционных занятий необходимо подбирать дидактический материал с учетом физических возможностей ребенка. Для детей, имеющих глубокие задержки развития речи, интеллекта, слуха использовать невербальные средства коммуникации, такие как пиктограммы, система жестов, картинки-символы и др.

3. Консультации. Реализуется через консультации воспитателей, оказание родителям психолого-педагогической помощи по вопросам развития и воспитания детей с ОВЗ.

4. Информационное просвещение. Рекомендуются использование электронных ресурсов для просвещения участников педагогического процесса [1].

В процессе прохождения педагогических практик студенты ГАПОУ СО «Камышловский педагогический колледж», осваивающие специальность

44.02.01 Дошкольное образование, приобретают опыт организации коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими ОВЗ. Важным условием организации занятий является игровая форма проведения. На занятиях игры и упражнения выбираются с учетом индивидуальных программ обучения. Примеры коммуникативных игр: «Назови лучшие качества своего друга», «Как бы ты поступил?», а также разучивание мирилок, считалок. При использовании арттерапевтических методик применяются конкретные техники, игры и упражнения арттерапевтического направления в работе с детьми, имеющими определенные нарушения. Примеры заданий: «Рисование клубком», «Парное рисование», «Рисование по кругу» и др. По заявкам от работодателей ежегодно осуществляется учебно-исследовательская деятельность будущих воспитателей по направлению реализации коррекционно-педагогических технологий в работе с детьми с ОВЗ в дошкольных образовательных организациях.

Таким образом, важен учет актуальных подходов к организации инклюзивной практики в дошкольном образовании в части обеспечения специальных условий обучения, воспитания и социализации детей с ограниченными возможностями здоровья.

Список литературы:

1. Агуреева Т. Как организовать коррекционно-развивающую работу в детском саду, чтобы она соответствовала ФОП ДО // Справочник старшего воспитателя дошкольного учреждения. 2023. № 4 [Электронный ресурс].

URL:

https://e.stvosпитatel.ru/1020210?btx=7986177&utm_campaign=red_block_img_button&utm_content=art&utm_medium=refer&utm_source=www.resobr.ru&utm_term=63935 (дата обращения: 11.05.2023г.)

2. Информационная справка о состоянии системы образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью в Свердловской области на 1 сентября 2020 года - URL: <https://minobraz.egov66.ru/site/section?id=679> (дата обращение: 11.05.2023г.)

3. Малафеев Н.Н., Шматко Н.Д. Интеграция и специальные образовательные учреждения: необходимость перемен // Дефектология. 2008. № 12. С. 86–94.

4. Приоритетные направления развития образования обучающихся с инвалидностью, с ограниченными возможностями здоровья до 2030 года - URL:

<https://docs.edu.gov.ru/document/2b0a9c8ee9a3ca41fee3c116e3a6be67/download/5495/> (дата обращение: 12.05.2023г.)

СОДЕРЖАНИЕ И ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛИЗАЦИИ И РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОСОБЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) В УСЛОВИЯХ СЕМЕЙНОЙ ЛЕКОТЕКИ

Малярова Марина Васильевна

старший воспитатель

МАДОУ «Детский сад № 92» КГО

С 2019 года в дошкольной образовательной организации реализуется инновационный проект «Семейная лекотека». Актуальность создания вариативной формы дошкольного образования обусловлена тенденцией увеличения детей с особыми возможностями здоровья. Семьи, имеющие таких детей, «закрываются» со своими проблемами и выбирают форму получения семейного воспитания, когда ребенок не посещает детский сад и получает помощь специалистов в минимальном объеме.

Лекотека, в переводе со шведского – это хранилище игр.

«Семейная лекотека» представляет собой предметно-развивающую среду, ориентированную на стимуляцию игровой деятельности, выявление и коррекцию особенностей развития детей с ограниченными возможностями здоровья в дошкольном возрасте; так же организуется естественное взаимодействие ребенка с членами семьи, в процессе которого формируются базовые структуры личности и развитие различных психических процессов. Организация семейной лекотеки даёт возможность семьям получить своевременную помощь в раннем выявлении характера и степени нарушения, определить индивидуальный путь развития и коррекции ребенка, научить родителей взаимодействовать с ребенком, чтобы активизировать его развитие. По сути деятельности семейной лекотеки, всё взаимодействие происходит в игровой и дружественной форме с возможностями продолжить развитие в домашних условиях, т.е. сплачивает семью, улучшает семейный климат. Участниками семейной лекотеки являются дети с особыми возможностями здоровья или выраженными психогенными расстройствами, а также члены их семей. Вид и природа нарушений развития ребенка могут быть разными: двигательными, умственными, сенсорными, коммуникативными, эмоциональными или поведенческими.

Данная форма реализуется с учетом основных понятий и принципов воспитания и обучения детей.

Разработчики программы семейной лекотеки считают, что создание данной формы на базе дошкольного образовательного учреждения - актуальное направление в оказании консультационной и методической помощи родителям в воспитании и развития ребёнка с особыми возможностями здоровья, т.к. приемы социализации и развития ребенка с проблемами слуха и зрения отличаются от приемов работы с ребенком-инвалидом с проблемами опорно-двигательного аппарата, а специализированных условий для этого нет.

По результатам опроса, родителям (опекунам) не хватает помощи именно в организации семейного взаимодействия с ребёнком, обучении их основам коррекционной педагогики и применении игровых методов развития познавательной, двигательной сферы особого ребенка. Возможен также формат выездной семейной лекотеки в семьи, где ребенок, имея множественные тяжелые нарушения развития не может покидать закрытых помещений.

Специалистами и воспитателями отмечен дефицит методических и дидактических материалов для коррекционно-развивающих занятий с особыми детьми.

«Семейная лекотека» в детских садах позволяет оказать методическую и организационную, психолого-педагогическую помощь семье, воспитывающей ребёнка с нарушением в развитии, а также ребёнка, имеющего трудности в социальной адаптации, нормализует детско-родительские взаимоотношения.

Ведущим специалистам семейной лекотеки является педагог-психолог, учитель-логопед, осуществляет работу, направленную на максимальную коррекцию отклонений в развитии у детей; оказывают квалифицированную психолого-педагогическую поддержку родителей и создает условия для активного участия родителей в развитии, воспитании и обучении своего ребенка.

Психолого-педагогическое сопровождение в семейной лекотеке осуществляется по определённой схеме.

Во-первых, родители приглашаются на индивидуальную консультацию, во время которой специалист проясняет проблемы и запросы родителей, выясняет необходимую информацию о семье. Специалист ориентирует родителей в вопросах нарушенного и нормативного развития и обсуждает с ними существующие в семейной лекотеке формы работы.

Следующий необходимый этап – знакомство с ребенком и проведение диагностики уровня актуального развития, характера нарушений и характера взаимодействия в родительско-детской паре (игровой сеанс), который проводится в игровой комнате и длится от сорока минут до часа.

Диагностический игровой сеанс оценивается по двум основным направлениям, содержащим в себе широкий спектр характеристик.

Первое – оценка игровой и коммуникационной деятельности ребенка во время сеанса. Второе – оценка игрового и коммуникационного поведения родителей. Третье – анализ – взаимодействие ребенка с родителем или заменяющим его взрослым.

На основании результатов обследования и запросов родителей составляется индивидуальный план работы (маршрут сопровождения) с семьей и обсуждается с родителями во время следующей консультации. Ее основной целью является сориентировать родителей в актуальном состоянии и уровне развития ребенка, и сформировать, совместно с родителями, план психолого-педагогического сопровождения.

Таким образом, организация и деятельность семейной лекотеки имеет практическую ценность для всех участников образовательных отношений: для родителей: получение практико-ориентированной помощи в вопросах взаимодействия, воспитания и развития детей дошкольного возраста; для педагогов: повышение уровня профессиональной компетентности в части эффективного взаимодействия с детьми дошкольного возраста, в том числе с ОВЗ; создание эффективной системы обобщения и распространения инновационного опыта по основным каналам диссеминации; для детей дошкольного возраста, не посещающих образовательные организации: развитие и реализация возможностей ребенка в процессе специально - организованного взаимодействия с родителями и окружающим миром.

Педагогами разработан комплекс программных, методических и дидактических материалов по сопровождению детей с ОВЗ и их семей в условиях семейной лекотеки, осуществляется тиражирование педагогического опыта на различных уровнях.

Деятельность семейной лекотеки представлена на официальном сайте организации, в социальной группе ВК, на дистанционной площадке <https://your-study.ru/>.

Значимость разработки и реализации инновационного образовательного проекта «Семейная лекотека» определяется необходимостью изменения и развития содержания и способов организации обучения, воспитания в условиях развивающего образования, что в свою очередь, обеспечивает повышение психолого-педагогической компетенции родителей и работников дошкольной образовательной организации. Проект предполагает осуществление мероприятий по повышению эффективности, качества и доступности образовательных услуг для всех категорий воспитанников, а также организацию психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям).

ТРЕК 1. АДАПТИВНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА КАК СРЕДСТВО РЕАБИЛИТАЦИИ И СОЦИАЛЬНОЙ ИНТЕГРАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОВЗ

ДВИЖЕНИЕ, ИГРА, СОТРУДНИЧЕСТВО

Бытова Людмила Леонидовна

инструктор по физической культуре,
педагог дополнительного образования семейной лекотеки
МАДОУ «Детский сад № 92» КГО

Коррекция и развитие двигательных функций при помощи физического воспитания является обязательным и важным направлением коррекционно-развивающей работы, поскольку процесс физического воспитания оказывает значительное влияние на развитие личностных качеств ребенка с особенностями развития здоровья и его познавательной деятельности.

У детей с ОВЗ часто возникают трудности с двигательными функциями, связанными с бытовыми навыками и предметными действиями. Движения детей могут быть вялыми или, наоборот, напряженно скованными и механическими, с отсутствием пластичности. Так же трудно даются действия и упражнения с мячом - это связано с нарушениями сенсомоторной координации и мелкой моторики рук.

У многих детей на занятиях по физическому воспитанию проявляются стереотипные движения: похлопывания или почесывания, однообразные повороты головы, машущие движения руками или кистью рук, ходьба на цыпочках, раскачивания всем телом и другие движения. Отмечаются нарушения регуляции мышечной деятельности, не формируется контроль за двигательными действиями, возникают трудности в становлении целенаправленных движений, страдает пространственная ориентировка.

Практика показывает, что снижение произвольного внимания у детей приводит в первую очередь к нарушению координации движений. Мы выделили основные цели обучения детей с ОВЗ как на занятиях по физической культуре, так и при реализации дополнительной образовательной программы по адаптивной физкультуре в рамках семейной лекотеки:

- стимулирование к выполнению задания,
- формирование навыков ориентации собственного тела и во внешнем пространстве,
- развитие имитационных способностей (умение подражать и повторить),
- воспитание коммуникативных функций и способностей,
- взаимодействие и сотрудничество в коллективе.

Сначала необходимо обучать детей рекомендуется восприятию и воспроизведению движений в пространстве собственного тела, начиная с движений головой, руками, кистями и пальцами рук, а затем переходить к движениям туловищем и ногами. После ориентированных игр или во время упражнений на стимуляцию тонуса мышц, при двигательном и

эмоциональном тонизировании, у ребенка часто устанавливается прямой взгляд, он начинает разглядывать педагога и окружающий его мир.

Чтобы побудить ребенка наблюдать за движениями, узнавать предметы, ощущать и называть их, необходимо:

- медленно и четко выполнять движения, комментируя их;
- описывать выполняемые упражнения просто, но образно,
- пользуясь одинаковой терминологией для повторяющихся движений;
- вместе с ребенком выполнять и проговаривать движения, и предлагать ему называть их;
- начинать упражнения с простых движений;
- одновременно работать над небольшим количеством упражнений, повторяя их;
- сопровождать движения ритмичным стихотворением или счетом.

Именно соблюдая все эти правила, мы организуем работу с детьми с ограниченными возможностями развития. И сейчас я представлю опыт проведения практических занятий с применением тренажеров по развитию крупной и мелкой моторики и формированию способностей к саморегуляции и самоконтролю детей с ОВЗ.

1. Одним из таких тренажеров, который я использую в работе с детьми с ОВЗ на занятиях по сенсорной интеграции, для того чтобы развивать крупную и мелкую моторику рук и помочь ребёнку ориентироваться в пространстве, а также формировать навыки самоконтроля, является вот такой шнур с надетыми на него деталями большой пирамидки, натянутый на высоте чуть выше вытянутой руки ребёнка. Задача ребёнка: взяв в одну или две руки, гимнастическую палку, передвигать по шнуру от одного конца до другого по одному кольцу пирамидки.

2. Игровой тренажёр, созданный из колец, обвязанных и соединённых вместе. Перед ребёнком ставится задача: взяв в руку мягкий кубик, продеть его в кольцо так, чтобы он задержался внутри кольца.

Ребёнку с аутистическими расстройствами приходится очень непросто, и, если он начинает волноваться, можно ему помогать, иногда немного переключать внимание, отвлекать, снимать напряжённость, например, пощекотать его, как бы играя с ним, погладить кисти рук, поразминать, поиграть пальчиками, взять кубики мягкие и прижать к щёчкам, к ушкам. Ребёнок быстро переключается, снимается нервное напряжение и продолжает снова проталкивать кубики в кольца.

- Если установить два таких тренажёра, то можно включать элемент соревновательности, например, для детей с задержкой психического развития, потому что оно ещё и развивает такие психологические качества как выдержку и самообладание. А также для развития зрительно-моторной координации и активизируя мозговую деятельность, можно дать задание выстроить в первом ряду только синие кубики, во втором красные, в третьем зелёные. Можно также с ребятами постарше повторять цифры, попросив

ребят выстроить их по порядку. Обратный счёт – выстроив в обратном порядке.

3. Координационный коврик со следами. Дети сначала отрабатывают прыжки с ноги на ногу по этим следам и у кого получается, начинают осваивать прыжки на балансирах с кочки на кочку.

4. Тренажёры-балансиры, с помощью которых мы развиваем вестибулярную систему организма. Ведь вестибулярная система контролирует ощущение движения и баланса. В своей работе я использую балансиры в виде кочек и сибирский борд.

- Первое упражнение, которое я даю детям, это запрыгнуть с места на балансиры двумя ногами одновременно и удержаться, руки свободно двигаются. Через 2-3 секунды спрыгнуть.

- Второе упражнение, очень нравится детям, ходьба по кочкам, руки в стороны или свободно двигаются.

- После освоения этих упражнений усложняю задания, например, стоя на балансирах выполнить приседания.

- А теперь необходимо оторвать одну ногу и устоять на одном балансире. Именно после освоения этого упражнения, дети начинают осваивать более сложные, например, прыжки с ноги на ногу как с кочки на кочку.

Детям очень нравятся игры с нестандартным оборудованием, их это увлекает и располагает к занятию.

Сибирский борд – это тренажёр в виде изогнутой доски, который применяется для стимуляции мозжечка, отвечающего за координацию движений, равновесие и мышечный тонус.

Ребенок, стоя на поверхности доски изгибом вниз, балансирует в попытках удержать равновесие, вследствие чего, упражнения на борде способствуют: развитию координации, укреплению опорно-двигательного аппарата, улучшению осанки и развитию гибкости и ловкости. В перевернутом виде, дугой вверх, лежа на борде, можно получить расслабляющий, релаксационный эффект.

Первым делом научитесь выполнять стойку прямо и боком, расставив ноги врозь, и немного раскачиваться. Когда ребенок уверенно стоит на борде, постепенно увеличивайте ширину постановки ног. Затем добавляем движения рук: в стороны, вперед, вверх, становится сложнее. Сочетая согласованные движения рук и ног, продолжаем раскачивания, происходит координация движений всего тела. То есть мы выполняем упражнения, которые быстро включают и активизируют кору головного мозга.

На самом деле, баланс-борд многофункционален. С его помощью можно развивать и речь: при покачивании и проговаривании стихов, считалок, отработке звуков в мозге формируются нейронные связи и материал усваивается лучше и быстрее. Например, раскачиваясь произносить слова: «Река течёт, печка печёт». Также можно выполнять логоритмические упражнения с усложнением: проговаривать поговорку и

выполнять действия с предметами. Занимаясь на сибборде можно развивать межполушарные взаимодействия.

Таким образом, использование сибирского борта благоприятно влияет на развитие всего организма у детей:

- улучшается моторно-зрительная координация;
- двигательные и интеллектуальные способности ребёнка синхронизируются;
- улучшается концентрация внимания;
- развивается правильное восприятие пространства;
- повышается работоспособность детей. И ребёнок начинает справляться с теми трудностями, которые часто возникают у детей с ОВЗ: задержка речи, агрессивность, гиперактивность, невнимательность, малоподвижность, что во многом облегчает им выполнять непосредственную образовательную деятельность.

5. Тренажёр Пиклер. Это простая и гениальная конструкция талантливого педагога в области дошкольного развития Эммы Пиклер – треугольник Пиклера.

Он представляет собой две лесенки, сходящиеся на вершине и образующие треугольник. Такая форма не требует крепления к стене, как шведская стенка, и позволяет ребенку уже в несколько месяцев самому опираться на ступеньки или подтягиваться за них, а начиная с года уже активно использовать тренажер для более сложных действий. Треугольник Пиклер подходит для детей в возрасте от 6 месяцев до 5 лет и в зависимости от возраста имеет разные размеры и модификацию. На основе треугольника Пиклер собирается целый спортивный комплекс с горками и досками для скалолазания.

Во-первых, развивает крупную и мелкую моторику, вестибулярный аппарат, координацию движений, укрепляет физическую силу.

Во-вторых, развивает пространственное восприятие.

В-третьих, улучшает познавательные навыки.

В-четвертых, стимулирует творческую игру.

В-пятых, повышает настроение.

Итак, одним из важных аспектов социализации детей с ограниченными возможностями здоровья является нормализация физического и психического состояния, поэтому таким детям для поддержания психофизического состояния и снятия эмоционального напряжения необходимы постоянные физические нагрузки. Игра, движение, сотрудничество – вот главные принципы работы с детьми.

«КООРДИНАЦИОННАЯ ЛЕСЕНКА КАК СРЕДСТВО КОРРЕКЦИИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С ОВЗ»

Жиляков Игорь Валентинович

инструктор по физической культуре

МАДОУ «Детский сад № 92» КГО

В дошкольных образовательных учреждениях из года в год сохраняется достаточно большое количество детей с ограниченными возможностями здоровья.

Согласно данным опроса коллег в детских садах города Камышлова преобладают дети с нарушением речи в той или иной форме.

У детей с ТНР наблюдается ярко выраженное нарушение общей двигательной моторики, чувства ритма и темпа. В связи с чем им сложно выполнять физические упражнения в общем потоке с другими детьми, что может привести к конфликтным ситуациям. Для успешной социализации необходима ранняя коррекция двигательных нарушений.

Большинство физических упражнений требуют скоординированной работы всех частей тела. Так, например, бег требует чётких движений рук и ног, правильная техника метания мешочка предполагает включение туловища ребёнка с сохранением направления броска. Успешная работа на скакалке требует развитого чувства ритма.

В адаптивной физкультуре для коррекции двигательных нарушений у детей с ОВЗ широко применяются подвижные игры и целый ряд специальных физических упражнений. Все они эффективны, но, на мой взгляд, имеют и целый спектр недостатков: травмоопасность (если рассматривать подвижные игры высокой интенсивности на занятиях по физической культуре в зале и на свежем воздухе), требовательность к оснащению материальной базы, невозможность организации в домашних условиях и т.д.

Сегодня я хочу обратить ваше внимание на координационную лесенку и как с её помощью я работаю над коррекцией двигательных нарушений.

Лесенка настолько универсальная, что педагог, ребёнок или родители сами могут придумывать упражнения на ней. Она абсолютно безопасна и мобильна в использовании, доступна по стоимости. Кроме того, её легко можно изготовить самим: нарисовать на асфальте мелом (по аналогии с игрой «Классики»), наклеить молярный скотч в зале.

Универсальность этого спортивного инвентаря заключается в том, что он не только позволяет выполнять различные двигательные упражнения на координацию, но, работая с ним, можно задавать скорость и ритм выполнения.

Использование координационной лесенки предполагает достаточно широкий набор двигательных комбинаций.

Координационная лесенка мобильный, безопасный и универсальный спортивный снаряд, который легко можно использовать как при организации групповых занятий по физической культуре, так и при индивидуальных занятиях с детьми с ОВЗ для коррекции двигательных нарушений.

ЭФФЕКТИВНАЯ ПРАКТИКА ПОДДЕРЖКИ И СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ «ИГРОВАЯ ПЛОЩАДКА ДЛЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ИНТЕГРАЦИИ ДЕТЕЙ С ОВЗ И ДЕТЕЙ, НЕ ПОСЕЩАЮЩИХ ДЕТСКИЙ САД»

Елисеева Светлана Александровна

заместитель заведующего

МАДОУ «ЦРР-детский сад «Академия детства» ГО Красноуфимск

МАДОУ «ЦРР-детский сад «Академия детства» (далее по тексту – МАДОУ) в период 2020-2024г.г. реализует программу региональной инновационной площадки «Дополнительное образование детей с особыми возможностями здоровья в дошкольных образовательных организациях».

Цель деятельности региональной инновационной площадки: разработка и апробирование, демонстрация эффективных образовательных практик по реализации программ дополнительного образования детей с особыми возможностями здоровья, как посещающих детский сад, так и находящихся на семейном воспитании.

С 2021 года в рамках деятельности площадки разработан и реализуется проект «Игровая площадка для двигательной активности и социальной интеграции детей с ОВЗ и детей, не посещающих детский сад».

Задачи проекта:

- организовать проведение развивающих занятий для особых детей совместно с родителями в двух направлениях: физкультура (адаптивная и лечебная) и танцевальная терапия «Беби-фитнес» (йога, пилатес, аэробика, гимнастика, хореография и пр.);
- создать ситуацию успеха для детей с ОВЗ и детей, не посещающих детский сад, в открытии в себе новых способностей, осознании своей уникальности и значимости для себя и окружающих.

Работа Игровой площадки организуется для всех семей города и территории, воспитывающих особых детей и детей, не посещающих детский сад. Работа с детьми и их семьями проходит в вечернее время (индивидуальные и групповые развивающие занятия) и/или в выходные дни. Плата за посещение игровой площадки с родителей (законных представителей) не взимается.

Посещение игровой площадки может быть как по инициативе родителей, так и по рекомендации специалистов детской поликлиники, Психолого-медико-педагогического консилиума и психологической службы ГО Красноуфимск, Центра помощи семьи и детям ГО Красноуфимск и Красноуфимского района.

При обращении родителей в МАДОУ используется Формат «Единое окно» - организованная форма обработки обращений родителей, позволяющая свести к минимуму моральные, временные затраты семьи.

Родители смогут записаться на первичный приём (диагностику) по телефону, по электронной почте или при личном обращении в МАДОУ.

Программа, дни и время посещения игровой площадки, а также форма занятий - групповая, подгрупповая, индивидуальная – все эти позиции определяются для каждого ребёнка индивидуально с учетом возможностей его здоровья, результатов диагностики и согласовываются родителями.

Работа игровой площадки для двигательной активности и социальной интеграции детей с ОВЗ и детей, не посещающих детский сад, организуется на базе специально оборудованных помещений (физкультурного и музыкального залов)

Для каждого ребёнка составляется индивидуальный комплекс из 24 развивающих занятий в двух направлениях: физкультура (адаптивная и лечебная) и танцевальная терапия «Беби-фитнес» (йога, пилатес, аэробика, гимнастика, хореография). Индивидуальные, групповые и подгрупповые занятия с особыми детьми организуются музыкальным руководителем, инструктором по физической культуре. Загруженность - от 2 до 5 семей в рабочий день, 2 раза в неделю.

Один комплекс развивающих занятий рассчитан на 3 месяца. По окончании комплекса для детей организуется развлекательное мероприятие «Ты-супер», где каждому ребёнку вручается медаль за успехи в области физкультуры и/или танцев, а родителям - кейсы развивающих занятий по образованию и воспитанию детей в зависимости от особенностей их развития.

Обычно, в год игровую площадку посещают 37-50 семей, воспитывающих детей с ОВЗ и детей, не посещающих детский сад.

В 2021 году за успешную реализацию проекта МАДОУ получил грант в размере 200 тысяч рублей от благотворительного фонда «Синара». На средства гранта было приобретено специальное спортивное, реабилитационное и игровое оборудование для организации спортивной, танцевальной и игровой деятельности с особыми детьми и детьми, не посещающими детский сад (тренажёры, игровое, специализированное и реабилитационное оборудование).

Материалы о деятельности площадки размещаются на сайте МАДОУ в разделе «Игровая площадка для двигательной активности и социальной интеграции детей с ОВЗ и детей, не посещающих детский сад» (<https://madou8.siteedu.ru/partition/61182/>).

Игровая площадка для двигательной активности и социальной интеграции детей с ОВЗ и детей, не посещающих детский сад, зарекомендовала себя как эффективная практика поддержки и сопровождения детей с особыми образовательными потребностями. Для детей с ОВЗ и детей, не посещающих детский сад создана ситуация психологического комфорта и успешности для укрепления здоровья и социализации. Устранены дефициты двигательной активности и социальной интеграции детей с ОВЗ и детей, не посещающих детский сад.

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД В ИСПОЛЬЗОВАНИИ МАССАЖНОГО ОБОРУДОВАНИЯ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ ОВЗ

Коробицына Анастасия Дмитриевна

инструктор по физической культуре

Нагибина Ирина Сергеевна

инструктор по физической культуре

МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 14» КГО

Сохранение и укрепление здоровья детей с особыми возможностями здоровья (далее ОВЗ) – одна из актуальнейших проблем нашего времени. Говоря о здоровье, мы используем определение, которое предлагает Всемирная организация здравоохранения, – «состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней...»

Сегодня на состояние здоровья детей оказывают существенное влияние, как неблагоприятные социальные факторы, так и экологические, демографические, климатические условия.

Не менее серьезное влияние на здоровье и развитие ребенка-дошкольника оказывают отклонения в опорно-двигательном аппарате, являющиеся первопричиной многих болезней, которые не поддаются медикаментозному лечению. Например, нарушение осанки и плоскостопие сочетаются с нарушением работы многих органов и систем растущего организма. Дети при этом, как правило, страдают плохим зрением, заболеваниями органов дыхания, нервной системы, пищеварения. Большая часть этих нарушений носит чисто функциональный характер и связана в основном с нарушением симметрии мышечного тонуса (слабость мышечного тонуса).

Важно как можно раньше начать занятия по коррекции имеющегося вида нарушения.

Актуальность проблемы профилактики нарушений опорно-двигательного аппарата у детей с ОВЗ, подтверждается заинтересованностью со стороны государства вопросами здоровья и развития детей дошкольного возраста.

В соответствии с этим мы, понимая необходимость привлечения всех возможных средств и методов адаптивной физической культуры (АФК) для коррекции, имеющихся у детей дефектов, выработки необходимых компенсаций, профилактики сопутствующих заболеваний и вторичных отклонений, осуществляемых в контексте решения задач образования детей дошкольного возраста, разработали программу оздоровительной направленности «Осьминожки».

Цель системы занятий – профилактика нарушений осанки и плоскостопия как средство укрепления опорно – двигательного аппарата детей дошкольного возраста с ОВЗ.

Задачи системы занятий:

- формировать правильную осанку и развивать все группы мышц;
- содействовать профилактике плоскостопия;
- развивать физические качества и двигательные умения и навыки детей;
- формировать у детей умения и навыки правильного выполнения движения;
- воспитывать у детей эмоционально положительное отношение и устойчивый интерес к занятиям физической культурой и самостоятельной двигательной деятельности.

Для реализации программы «Осьминожки» были созданы следующие условия:

- профессиональная переподготовка кадров по программе «Адаптивная физическая культура».
- спортивный зал оснащён тёплым полом, так как дети занимаются босиком, а также выполняют много упражнений из положения лёжа;
- создание программно - методического комплекса;

Благодаря сотрудничеству с ГАУ СО «Спортивно-адаптивная школа» для проведения занятий был приобретён современный спортивный инвентарь.

Система оздоровительных занятий по программе «Осьминожки» для детей с ОВЗ включает 4 раздела:

- 1.Профилактика нарушений осанки.
- 2.Развитие координационных способностей, функции равновесия, мелкой моторики.
- 3.Профилактика плоскостопия.
- 4.Укрепление сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

Комплектование детей для занятий в оздоровительной группе проводится с учётом медицинских показаний.

Способ организации детей на занятиях в группе «Осьминожки» зависит от поставленной цели и задач каждого занятия. С целью закаливания стоп и профилактики плоскостопия во время оздоровительных занятий дети занимаются босиком.

На занятиях с детьми с ОВЗ мы используем различный спортивный инвентарь, который повышает эмоционально-положительное отношение и устойчивый интерес к занятиям в группе оздоровительной направленности «Осьминожки».

Батут – это любимый тренажёр детей. Он подойдёт детям с умственной отсталостью, аутизмом, синдромом дефицита внимания, задержка психоречевого развития. Имеются противопоказания для детей с эпилепсией, с травмами позвоночника, НОДА и с нестабильностью двух первых шейных позвонков.

Дети с удовольствием занимаются на массажных дисках, массажных дорожках, ковриках –они используются для разнообразного воздействия на детские стопы, что помогает оптимизировать процессы кровообращения и

внутренний обмен веществ, оказывает положительное влияние на состояние здоровья детей с ОВЗ.

Массажные валики, разнообразные массажные мячи, палочки – эффективные средства для развития кистей рук, стоп, ребристые поверхности воздействуют на нервные окончания, улучшают приток крови, применяются при аутизме, расстройстве развития, нарушения обработки сенсорной информации, синдроме Дауна

Особый восторг вызывает у детей массажный набор (акупунктурный) – он помогает снять мышечное напряжение, улучшают кровообращение, снимают усталость.

Данная система обеспечивает сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей посредством реализации современных и адаптированных к условиям дошкольного учреждения оздоровительных технологий. Эти технологии носят сугубо профилактический характер и направлен на поддержание эмоционально-положительного тонуса, укрепление здоровья воспитанников.

Список источников

1. Асачева Е.Ф., Горбунова О.В. Система занятий по профилактике нарушений осанки и плоскостопия у детей дошкольного возраста. – СПб. :ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО – ПРЕСС», 2013.
2. Евсеев Е,П. Адаптивный спорт. Настольная книга тренера/С.П. Евсеев – М.: ООО «Принлето», 2021.
3. geroy.org/adaptivnyi
4. ortopediya24.ru

ТРЕК 2. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ, ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОВЗ И ИХ СЕМЕЙ

КОРРЕКЦИЯ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ У ДОШКОЛЬНИКОВ В ИГРАХ С МЯЧОМ

Потапова Наталья Георгиевна,
учитель-логопед
МАДОУ «Детский сад № 92» КГО

Игры с мячом известны с древних времен, хотя точно история не знает ни места, ни времени рождения этих игр.

Теперь любой ребенок имеет возможность играть с мячом. И выбор их достаточно широк: это мячи различного цвета, размера, качества — на любой вкус. Как правило, ребенка более всего привлекают мячи яркие, прыгучие, легкие.

Опросы родителей показали, что играм с мячом уделяется мало внимания. Не у всех детей дома имеются мячи, и даже летом, на отдыхе, мяч остается незаслуженно забытым. Не знают родители и игр с мячом, соответственно, не могут научить им и своих детей. Из множества существующих игр большинство родителей называли в основном футбол.

С недавнего времени мы используем мяч в играх с детьми, имеющими речевые нарушения и обратили внимание на то, что он может быть прекрасным инструментом, используемым в коррекционной практике.

Мы сделали следующие выводы:

1. Игры с мячом отвлекают внимание ребенка от речевого дефекта и побуждают его к общению.
2. Освобождают детей от утомительной, неестественной для их возраста неподвижности на занятиях.
3. Помогают разнообразить виды деятельности детей на коррекционном занятии по всем разделам программы, включая в работу различные уровни регуляции.
4. Развивают общую и мелкую моторику, ориентировку в пространстве.
5. Помогают проводить работу над развитием просодических компонентов речи.
6. Регулируют силу и точность движения.
7. Само движение мяча активизирует непроизвольное внимание, а то, что он может быть брошен любому из детей, формирует произвольное внимание.
8. Игры с мячом развивают и нормализуют эмоционально-волевую сферу, что особенно важно для гипервозбудимых детей.
9. Развивают глазомер, силу, ловкость, быстроту реакции.
10. Развивая мышечную силу, усиливают работу важнейших органов — легких, сердца, улучшают обмен веществ.

Все это является необходимыми предпосылками для лучшего функционирования речевых органов и оказывает положительное влияние на выработку у детей правильных речевых навыков.

Мы предлагаем некоторые игры с мячом, которые могут быть использованы на различных этапах коррекционной работы.

Для полноценного формирования навыков устной речи ребенка важно развивать у него мелкую моторику рук. Современные научные данные подтверждают, что области коры головного мозга, «отвечающие» за движение органов речи и управляющие движениями пальцев рук, расположены в непосредственной близости друг от друга. Следовательно, идущие в кору головного мозга нервные импульсы от движущихся пальцев рук «тревожат» расположенные по соседству речевые зоны, стимулируя их активную деятельность.

Для детей с речевой патологией характерно нарушение пространственного восприятия, что создает значительные сложности в ориентации в пространстве, а в дальнейшем приводит к дисграфии.

Развитие дифференцированного слухового и фонематического восприятия является необходимым условием для успешного обучения детей грамоте. Готовность ребенка к обучению письму и чтению неразрывно связана с умением слышать в слове отдельные звуки и их определенную последовательность

СОВРЕМЕННЫЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С ОВЗ

Мячкова Людмила Ивановна,
учитель-логопед
МАДОУ «Детский сад № 1» КГО

Цель: познакомить родителей и педагогов с здоровьесберегающими технологиями, применение которых способствует повышению эффективности коррекционно-логопедической работы с детьми с ОВЗ.

Здоровьесберегающие технологии – важная часть логопедической работы. У ребенка, имеющего речевые нарушения, отмечаются низкая работоспособность, повышенная утомляемость, несформированность психических процессов, проблемы в развитии общей и мелкой моторики.

Преодоление этих трудностей возможно через создание здоровьесберегающей среды и правильного выбора технологий и приемов логопедической коррекции.

В своей работе мы активно используем массаж и самомассаж, пальчиковую гимнастику, су-джок терапию, нейропсихологические приемы.

Благодаря использованию здоровьесберегающих технологий у детей:

- улучшается внимание, память, мышление, речь;
- повышается способность к произвольному контролю;
- совершенствуются пространственные представления;
- развивается крупная и мелкая моторика;
- снижается утомляемость.

Дети включаются в деятельность более активно, лучше воспринимают информацию. Выполнение упражнений доставляет детям удовольствие, заряжает их энергией и позитивом, повышается работоспособность.

И сегодня хочу познакомить вас с некоторыми методами. Буду рада, если вы будете их использовать в своей работе.

1. «Су-джок терапия».

В переводе с корейского «су» - кисть, «джок» - стопа. Су-джок терапия оказывает влияние на биологически активные точки с целью активизации защитных сил организма и стимуляции речевых зон коры головного мозга. Массаж выполняется с помощью специальных массажных шариков.

Я мячом круги катаю, (выполнять движения по тексту)

Взад, вперед его гоняю.

Им поглажу я ладошку,

Будто я сметаю крошку.

И сожму его немножко,

Как сжимает лапу кошка.

Каждым пальчиком прижму

И другой рукой начну.

А теперь последний трюк,

Мяч летает между рук.

2. Пальчиковая гимнастика. Существует множество игр для развития мелкой моторики. Особый интерес вызывают упражнения, выполнение которых сопровождается проговариванием стихотворных строчек. Предлагаю выполнить упражнения с карандашами.

«Добывание огня» (прокатывание карандаша между ладоней):

Взяли в руки карандаш, он всегда помощник наш.

Потираем о ладонь, добываем мы огонь.

«Скалка» (перемещать верхнюю ладонь вперед-назад, передвигая карандаш по ладони):

Мы пирог испечь решили. Ловко тесто замесили.

Хорошенько раскатаем, в печку жаркую поставим.

«Вертолет» (вращение карандаша между большим, указательным и средним пальцами):

Отправляется в полет

Наш красавец-вертолет.

«Волчок» (вращение карандаша на столе указательным и большим пальцами):

По столу круги катаю,

Карандаш не выпускаю.

«Косичка» (держат карандаш вертикально указательным и большим пальцами, перехватывая пальцами то одной, то другой руки двигаться вниз):

Маленькой сестричке заплетем косички,

Сверху вниз косу плети, волоски не пропусти.

3. **Нейропсихологические приемы** – это приемы, воздействующие через движение и специальные упражнения на структуру головного мозга и способствующие их активизации.

Нейропсихологические упражнения — это эффективная методика, позволяющая без использования медикаментов, помочь детям при различных нарушениях. Все нейропсихологические программы построены на двигательной активности. Вот почему следует помнить, что неподвижный ребенок не обучается!

«Нейроигра с мячиками» (выполняется в парах).

Виды упражнений:

Перекладывание из правой руки в левую и наоборот на счёт «раз-два».

Передача соседу одновременно на счёт «раз-два».

«Себе – соседу» (по кругу) на счёт «раз-два».

Перекрёстные движения или по диагонали (правая рука сверху, затем левая)

Вариации. Например, сначала передача мяча себе, затем по диагонали соседу.

Два мяча передаём двумя руками одновременно на счёт «раз-два».

Два мячика по диагонали партнёру на счёт «раз-два».

Можно соединить с проговариванием чистоговорок. Например, са-са-са – бегают лиса; сы-сы-сы – лисята у лисы.

«Кодировка»

Нужно прохлопать и протопать столько раз, сколько звуков услышит ребёнок. На звук [А] – хлопни, на звук [У] – топни. (Может сопровождаться зрительным ориентиром – карточки, на которых символами изображено задание.)

А У А (хлоп, топ, хлопок)

У А А (топ, хлопок, хлопок)

Использование кинезиологических упражнений: «Кулак – ребро – ладонь»

Выполнение: три положения руки на столе или на колене последовательно сменяют друг друга: кулак, ладонь ребром, ладонь вниз. Выполняют сначала одной рукой, потом - другой и обеими руками. Можно использовать для дифференциации звуков. Например, если звук ш – ставь кулак, если ж – ладонь. Либо с – кулак, з – ребро, ц – ладонь. Также это упражнение можно совмещать с чтением стихотворения, так как в работу включаются оба полушария мозга. Например:

Зима недаром злится

Прошла ее пора.

Весна в окно стучится

И гонит со двора.

«Муха» - развитие концентрации внимания, зрительно-моторной координации, ориентации в пространстве на плоскости. Лист бумаги расчерчивается на девять квадратов, на один кладется муха (можно использовать предмет, который будет ее символизировать, например, пуговицу). Взрослый дает инструкцию, например: «Муха полетела вверх, теперь налево, теперь вниз, опять налево. Откуда муха вылетела?». Варианты: цветные квадраты, с буквами, с цифрами.

Подводя итог, следует отметить, что регулярное использование данных методов и игр в работе оказывает положительное влияние на коррекционный процесс обучения, улучшение состояния физического, психического и эмоционального здоровья детей.

Список литературы:

1. Игры для развития мелкой моторики рук с использованием нестандартного оборудования. – Автор-сост. О.А. Зажигина. – СПб, 2013.
2. Пятница Т.В. Пальчиковые игры и упражнения: массаж карандашами.
3. Семенович А.В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте – М., 2011;
4. Праведникова И.И. Нейропсихология. Игры и упражнения – Москва, 2022.
5. Сиротюк А.Л. Упражнения для психомоторного развития дошкольников: практическое пособие – М., 2008.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЕМОВ В РАБОТЕ

УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА С ДЕТЬМИ С ЗПР

Лопатина Анна Сергеевна,

Учитель-дефектолог

МАДОУ «Детский сад №13» КГО

В современных дошкольных образовательных учреждениях с каждым годом возрастает количество детей с задержкой психического развития. По статистике ТПМПК в нашем городе данное нарушение занимает лидирующую позицию.

Дети с ЗПР обладают своими особенностями. Для таких ребят характерна недостаточная степень развития памяти, моторики, мышления, речи, внимания, а также самоконтроля. Кроме того, отмечается примитивность и неустойчивость эмоций, в движениях отмечается моторная неловкость, плохо усваивается учебная программа.

В последние годы современными педагогами в коррекционно-развивающей работе все чаще используется нейропсихологический подход.

Почему же именно нейропсихология?

Нейрокоррекция психических процессов у детей выстраивается через установление связей между высшими психическими процессами с работой головного мозга и его отделами. Трудности в развитии, обучении и поведении с помощью нейропсихологических методов можно преодолеть в возрастном периоде от 3 до 13 лет. Такой результат может стать возможным благодаря высокой пластичности мозга.

Коррекция нарушений у детей с ЗПР строится на теории А.Р.Лурия (метод замещающего онтогенеза). Суть данного метода заключается в развитии головного мозга в последовательности: глубинные структуры мозга – задние отделы мозга – лобные доли мозга. А.Р. Лурия утверждал, если не развиты глубинные структуры – не будет полноценного развития лобных долей, что приведет к нарушению формирования высших психических функций.

Как и в любом другом методе занятия выстраиваются от простого с последующим усложнением материала.

В своей практической деятельности я активно применяю элементы данного подхода и использую различное оборудование для более эффективной коррекции нарушений. Одним из таких оборудований являются балансиры (балансировочная подушка, доска). Данное оборудование способствует развитию вестибулярного аппарата ребенка, крупной моторики, ускоряет закрепление пространственных ориентировок. Дополнительные доски с лабиринтами всегда вызывают интерес, позволяют сделать занятие насыщеннее и разнообразнее. Когда ребенок может уже самостоятельно стоять на балансирах мною вводятся усложнения (например, устоять на доске и ответить на вопросы, либо самому задавать вопросы педагогу по заданной

теме). Так же для усложнения вводятся дополнительные предметы (мячи, мешочки с песком). При помощи дополнительных массажных дорожек выстраивается целая полоса препятствий.

«Межполушарные доски», пальчиковые дорожки, вертикальное рисование различных элементов двумя руками способствуют развитию межполушарных связей ребенка, моторики, ориентировки на плоскости, совершенствуются навыки концентрации произвольного внимания.

Для развития пальцевого праксиса мною оформлены и используются альбомы «Дружные ручки», оформлена стена «Попробуй повтори», активно используется пальчиковая гимнастика в стиле «Нейросказки». Вводятся танцевальные физминутки. Добавляется возможность совершать дифференцированные кистевые действия во время выполнения дыхательной и артикуляционной гимнастики. Такие упражнения способствуют не только развитию моторики рук, внимания, памяти, но и развитию речи ребенка.

Учитывая особенности развития сенсомоторных навыков у детей с ЗПР, применение элементов сенсорной интеграции позволяет задействовать все анализаторы восприятия (слух, зрение, вкус, обоняние, осязание, проприоцепция), что в свою очередь благоприятно влияет на познавательное развитие детей: дает более полное представление о предметах окружающей среды, осознания себя в пространстве.

Безусловно, нейропсихологические игры применяются не только как индивидуальная форма работы. В рамках работы в малых группах такие игры отлично подходят для развития коммуникативных навыков детей с ЗПР. К любимым играм моих воспитанников данной категории можно отнести игры «Попробуй повтори», «Руки-трюки», настольные балансиры, упражнения «Сороконожка» и другие. Коммуникативные упражнения способствуют развитию навыков совместных действий, лучшему пониманию друг друга.

На каком же этапе коррекционно-развивающего занятия наиболее эффективно применение нейропсихологического подхода?

В образовательной деятельности нейроигры применяются мною в рамках мотивационного компонента (активизация мозговой деятельности и концентрация внимания перед изучением нового материала), как форма динамических пауз (подвижная игра, пальчиковая гимнастика, глазодвигательные упражнения) и закрепление уже пройденного материала. На заключительном этапе наиболее эффективными являются упражнения, направленные на релаксацию.

Говоря о нейропсихологическом подходе в коррекции нарушений у детей с задержкой психического развития, нельзя перечислить все, ведь возможности данного подхода очень широки. И беря за основу один элемент и подключая фантазию появляется возможность решать сразу несколько коррекционных задач. Исходя из практики, моим девизом стало «Применить можно многое, но для достижения результата необходимо понимать: что ты делаешь, и чего ты хочешь этим достигнуть».

Источники:

1. Актуальные проблемы нейропсихологии детского возраста: Учебное пособие/ Л. С. Цветкова, А. В. Семенович, С. Н. Котягина, Е. Г. Гришина, Т. Ю. Гогберашвили;. – М. : 2001. – 272с

2. . Семенович А.В. Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза: Учебное пособие. – М.: Генезис, 2010.

Праведникова И.И. Нейропсихология. Игры и упражнения/Ирина Праведникова. – М.: АЙРИС-пресс, 2022 – 112 с.: ил.+вклейка 8 с. – (популярная нейропсихология).

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОНСТРУКТОРА ТИКО «ЗВУКИ» В КОРРЕКЦИИ

ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ 5-6 ЛЕТ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

Кустова Светлана Николаевна,

учитель-логопед

МАДОУ «ЦРР-детский сад «Академия детства» ГО Красноуфимск

Мышление у детей дошкольного возраста преимущественно наглядно – образное.

По данным исследований у дошкольников со стертой формой дизартрии имеющиеся нечеткие артикуляторные образы приводят к тому, что грани между слуховыми признаками звуков (которые отличают звуки друг от друга) стираются, а отсутствие четкого слухового восприятия и контроля способствует сохранению дефектов звукопроизношения.

Поэтому в своей работе с детьми среднего возраста с ОВЗ, а конкретно имеющими ТНР, для меня стало особенно актуальным применение наглядных зрительных опор при формировании фонетической стороны речи и навыков звукового анализа.

Конструкторы ТИКО позволяют сделать процесс коррекции разнообразным и интересным, формируя «Физиологический образ звука».

В ходе знакомства с конструкторами дети последовательно и в системе учатся рассказывать об артикуляционном укладе каждого звука, опираясь на речевой образец взрослого и наблюдая за ним и своими ощущениями – вибрацией голосовых связок, положением губ, зубов, языка, характером выдыхаемой струи, силу, направленность выдоха.

Все это позволяет осознанно относиться к выработке соответствующих артикуляционных укладов и подстраивать/настраивать свою артикуляцию до получения нормативного звука с одновременным формированием звукового анализа и подготовке к обучению грамоте и овладению чтением.

ЭТАПЫ РАБОТЫ:

1. Уточнение понятий арт. Аппарата, знакомство с деталями конструктора.

2. Демонстрация артик. Образа звука С, нормативного произношения, с предъявлением символа «насос»

3. Сравнение с неречевыми звуками – льется водичка, свистит холодный ветерок, качает насос шины

4. Еще раз ССС – уточняем положение органов арт. Аппарата: губ, зубов, языка, характеризуем выдыхаемую воздушную струю, работу голосовых связок – с предъявлением символов.

5. Рассказ по составленной дорожке – ребенок с опорой на заполненную схему звука дает его полную артикуляционную характеристику.

6. В дальнейшем закрепление через словесное описание артикуляции и самостоятельное воспроизведение – составление схемы.

На этапе автоматизации подбор речевого материала с учетом фонетически оптимальной позиции звука в слогах и словах также способствует формированию кинестетического и кинетического праксиса. Использование ТИКО при введении вновь сформированного звука в различные типы слогов позволяет фиксировать внимание ребенка на приемах самоконтроля за артикуляцией звука.

На этапе дифференциации звуков ребенок сравнивает схемы и соотносит условные обозначения – символы с полученными им самим ощущениями:

- Игра на звукоподражание: «Накачать насос», «Позвени, как комар», «Пошипи, как змея», «Погуди, как самолет», «Порычи, как тигр».
- Пройди по цепочке и назови звуки С-Ш (стрелочки или символы насос-змея).
- Послушай и исправь ошибки(стрелочки).

Таким образом, работа по коррекции звукопроизношения с набором ТИКО помогает сформировать осознанные представления о положении органов артикуляции при произнесении этого звука, выработать тактильные и кинестетические ощущения, развивать речеслуховое внимание и память.

Дальнейшая работа над формированием звукового анализа и подготовкой к обучению грамоте и овладению чтением.

Использую дополнительные наборы.

1. Запомни звуки и выложи схемы (звуков, затем слогов) – ребенок должен собрать цепочку и озвучить ее: А-У-У-О, ПА-БА-ПА, и т. д.
2. Определить количество звуков – в слогах, словах:
СА, ОС, ЛУК, СОМ
3. СОМ – Разгадай по схеме - ответы из аудитории дом, лом, мак, дым
4. Сконструируй звуковую схему слова ДОМ
5. Найди ошибку!
6. Прочитай слово и поменяй гласный звук так, чтоб получилось новое слово: бак-бок-бык-бук
7. Составь слово из звуков, в более старшем возрасте задание усложняется, нужно добавить буквы - КОТ.

**ВОВЛЕЧЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ В СОВМЕСТНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ С
ДЕТЬМИ,
В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ КУРСА «СЧАСТЛИВЫЙ МАЛЫШ», КАК
ОДНА ИЗ ВАРИАТИВНЫХ ФОРМ ПОДДЕРЖКИ СЕМЬИ,
ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЁНКА С ОВЗ**

Гладкова Юлия Вячеславовна,
педагог-психолог,
Морева Наталья Андреевна,
учитель-логопед,
МКДОУ АГО «Ачитский детский сад «Улыбка»
Ачитский городской округ

Одним из важных направлений в деятельности специалистов ДОО является работа с родителями (законными представителями), воспитывающими детей с ОВЗ, процесс реализации поддержки семьи является длительным и требует комплексного подхода. Только в процессе совместной деятельности детского сада и семьи удастся эффективно помочь ребенку с особыми образовательными потребностями.

Основная задача поддержки семьи: повышение педагогической компетенции родителей и помощь в адаптации и интеграции детей с ОВЗ в общество. Для качественной поддержки семьи необходимо создать условия для гармонизации детско-родительских отношений, повысить степень осознания прав и обязанностей самих родителей по отношению к своему «особому» ребенку, а также, вовлечь родителей в совместную деятельность с малышом.

МКДОУ АГО «Ачитский детский сад «Улыбка» ведется работа с детьми с ОВЗ и членами их семей, в рамках курса «Развивающее взаимодействие родителей и детей «Счастливый малыш» (далее по тексту – Курс).

Цель – психолого-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей с ОВЗ для оптимального развития ребенка, социализации и адаптации в обществе; обеспечение перехода ребёнка из семьи в другие образовательные программы, после завершения Курса; повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и воспитания детей.

Курс помогает родителям улучшить способность ребенка к самостоятельному функционированию в повседневной жизни, познакомиться с основами педагогической работы по развитию детей с ОВЗ.

Задачи курса:

- создать систему педагогического взаимодействия, содействовать всестороннему развитию ребенка с ОВЗ;
- способствовать успешной адаптации детей с ОВЗ в условиях ДОО;
- поддержать в формировании навыков социализации детей с ОВЗ в обществе;

- содействовать в развитии познавательной, эмоционально-волевой сферы и физическом развитии детей с ОВЗ;

- знакомить родителей с особенностями психофизического и речевого развития детей;

- содействовать родителям в обучении приемам развития и выявления природного потенциала ребенка;

- научить родителей способам эффективного взаимодействия с детьми.

Курс основан на следующих принципах:

- гуманизма;

- научности;

- учета возрастных особенностей;

- деятельностного подхода;

- учета зоны ближайшего развития;

- индивидуально-дифференцированного и личностного подхода;

- системности;

- последовательности;

- интегративности;

- вариативности;

Основные направления Курса:

- Физическое развитие;

- Познавательно-речевое;

- Художественно-эстетическое;

- Социально-личностное.

Для успешной реализации Курса необходимо создание специальных условий:

- эмоционально-положительная среда, создающая для ребенка и семьи условия комфортности и благополучия;

- число детей в группе до 6 – 7 человек;

- междисциплинарная команда специалистов: учитель - логопед, педагог - психолог, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, воспитатели, медицинский работник, координатор курса;

- продолжительность одной обучающей встречи до 1 часа, включая переодевание, консультирование, свободные игры;

- привлекательное сенсомоторное оборудование (бизиборды, стол «Песок-вода», пирамидки, вкладыши и др.), игрушки (пупсы, куклы, толокары, балансиры и др.), спортивный инвентарь (фитболы, мячи разного размера и материала, строительные модули и др.), музыкальные инструменты (погремушки, мобили, маракасы, бубны, металлофоны и др.);

- активное участие родителей;

- свободный процесс взаимодействия всех участников встреч;

- единство педагогического взаимодействия всех участвующих в реализации Курса.

Курс состоит из встреч, проходящих в формате глобального консультирования и сопровождения в процессе обучения родителей и взаимодействия во время игр с детьми, всех участников.

Количество встреч не регламентировано, примерно 4 - 5 в месяц, в течении учебного года.

В результате консультирования родителей специалистами по вопросам развития детей с ОВЗ и при возникновении необходимости, включается межведомственное медицинское и социальное взаимодействие.

Критериями оценки результативности Курса является эмоционально-положительное состояние детей с ОВЗ, в условиях встреч-занятий; включение детей с ОВЗ в атмосферу сотрудничества со всеми участниками взаимодействия; быстрая адаптация в группе ДОО; отзывы родителей, диагностика и аналитика специалистов.

Фрагмент тематического планирования Курса

№	Дата	Тема	Содержание
1	16.09	Встреча с родителями	Заключительные договоры, листы Координатор курса учитель-логопед, педагог-психолог, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель, воспитатели группы раннего возраста
		Цели: Знакомство с детьми и родителями (психологическая адаптация)	Выявление речевых особенностей
		Задачи: 1. Установление эмоционального контакта. 2. Содействовать обучению детей элементарным 3. Помочь не речевым детям	Игры «Тайный садик» Игры с ленточками Блуждающая игра догонялки с ленточкой Спортивная дорожка. Тактильные упражнения. Рисование ритмичными линиями
2	22.09	«Осенние листья» Цель: знакомство с предметной средой помещения	Рисунки животных Танцевальные игры с музыкальным сопровождением
		Задачи: 1. Содействовать развитию коммуникации диалогой, общими и местной моторикой. 2. Содействовать развитию ориентации в пространстве. 3. Содействовать формированию умения слушать музыку и стараться в игре слушать музыку, не стесняться и быть выразительным.	Упражнения с большим мячом Игры на развитие навыков с предметами. Игры с погремушками. Наблюдение за осадками. Игры с ленточкой, спортивная дорожка. Рисунки животных.
3	29.09	«Осенние листья» Цель: поддержка родителей в процессе обучения эффективным способам взаимодействия с ребенком	Презентация Игра «Тайный замочек» Игра с неточечными карандашами «Зеленый, желтый, дождик, гроза» Танец ритмичными движениями с погремушками
		Задачи: 1. Содействовать ориентированию детей в пространстве помещения.	

Список источников:

1. Адеева Т.Н. К вопросу о социализации детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья в группе «Особый ребенок»/Т.Н. Адеева, М.С. Голубева, И.В. Тихонова//Вестн. КГУ им. Н.А. Некрасова, 2014 г.
2. Модель регионально-муниципальной системы ранней помощи семьям детей раннего возраста с ОВЗ: метод. Рекомендации/ под ред. Ю.А. Разенковой. М.: АСИ, 2017 г.
3. Самарина Л.В. Функциональный подход в ранней помощи детям и семьям. Екатеринбург, 2019 г.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДИДАКТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ И ИГР В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ ЗПР

Павлова Галина Владимировна,
педагог-психолог
МКДОУ АГО
«Ачитский детский сад «Улыбка»,
Уфимский

В соответствии ФАОП при работе с детьми ЗПР необходимо соблюдать принцип реализации деятельностного подхода в обучении и воспитании: предполагает организацию обучения и воспитания на ведущую деятельность возраста. Коррекционно-образовательный процесс образуется на наглядно-действенной основе. Обучающиеся с ЗПР обучают использованию различных алгоритмов (картинно-графических планов, технологических карт).

В своей коррекционно-образовательной работе с детьми ЗПР использую дидактические игры, мнемические таблицы.

В данной статье хочу привести пример конспекта с подгруппой или мини группой детей с ЗПР.

Открытое занятие в подготовительной группе по рабочим тетрадям «Развивающие занятия для дошкольников под редакцией Н.Ю. Куржаева «Приключения будущих первоклассников».

Занятие №18

Цель занятия: формировать у дошкольников положительную мотивацию к школьному обучению.

Задачи:

- 1.Закрепить полученные знания.
- 2.Предоставить родителям и коллегам увидеть достижения детей.
- 3.Воспитывать доброжелательное отношение друг к другу.

1 Ритуал начала занятия.

Игра кинезиологические упражнения

«Строим дом»

Строим дом для медвежат,

Есть стены, крыша и окна.

Ставни открываются, ставни закрываются.

«Кулак-ребро-ладонь»

Мы встречаем гостей

Игра «Мы печем, печем блины»

2. Открывайте по закладке тетради с.62

Задание «Говорящие рисунки» (мышление, воображение)

Расставьте пронумеруйте картинки по порядку. Что сначала, что потом.

Придумайте историю по картинкам. Придумайте название своему рассказу.

Расскажите.

3. Задание «Путаница» (внимание)

Внимательно посмотрите. Сколько спрятано животных на картинке? Найдите самое медленное животное и раскрасьте его.

4. Кинезиологическое упражнение «Слон большой и «Слон маленький».

5. Упражнение в тетради «Хитрые квадраты» (мышление)

У вас на столах квадраты нарисуйте точку в верхнем правом углу. А теперь поверните квадрат на один оборот по часовой стрелке, где окажется точка. Выберите правильный ответ. Отметьте его у себя в тетради знаком (галочкой, крестиком или плюсом)

Вам нужно дальше самостоятельно выполнить задание. Зачитать 2 и 3 задание. Выберите правильный ответ. Отметьте его у себя в тетради знаком (галочкой, крестиком или плюсом)

6 Физкультурная пауза:

Руки вытянуть пошире,

Раз, два, три, четыре, пять,

Наклонится – три четыре,

И на месте поскакать.

На носок, потом на пятку,

Все мы делаем зарядку.

Соответствующие движения.

7. «Лесная больница» (память)

8. Подвижная игра: «Урок – перемена».

Цель: развитие произвольного внимания.

По команде психолога «Урок!» дети садятся на стульчики, по команде «Перемена!»

- начинают бегать по комнате и т.п.

9. Заключительная часть: «Круг друзей». Подведение итогов, прощание.

Литература:

1. Программа психолого-педагогических заданий для дошкольников под редакцией Н.Ю. Куржаевой «Приключения будущих первоклассников».

2. «Приключения будущих первоклассников». Развивающие занятия под редакцией Н.Ю. Куржаевой.

3. ФАОП ДО для обучающихся с ОВЗ от 24.11.2022г., приказ № 1022.

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ ПО ПРЕОДОЛЕНИЮ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С ОВЗ

Степанова Галина Александровна,
учитель-дефектолог
МАОУ «Детский сад №12» г. Камышлов

Согласны ли Вы с тем, что детей с трудностями становится всё больше? Работать становится труднее, эффективность снижается, а результат менее заметен? Поиск новых решений этой проблемы привел к использованию в работе учителя-дефектолога нейропсихологического подхода, основанного на исследованиях мозга и опирающегося на данные диагностики.

Нейропсихологический подход с уверенностью можно назвать междисциплинарным, включающим в себя знания из самых разных наук: психологии, физиологии, анатомии, неврологии.

Эти знания позволяют подобрать коррекционную методику индивидуально и «точечно», организовать работу не просто с ребёнком с ОВЗ, а с конкретным дефицитом, «слабой стороной» этого ребёнка. Именно такой путь даёт возможность контролировать и прогнозировать результат коррекции.

Рассмотрим специфику нейропсихологической коррекционной работы с детьми с нарушениями речи:

1) Сенсорная алалия характеризуется следующим мозговым механизмом нарушения – очаговыми поражениями речевых зон головного мозга (например, височной доли доминантного полушария), поэтому специфика нейропсихологической коррекции состоит в необходимости привлечения в работу «здоровых» участков для компенсации функций участков погибших; нужно заставить «здоровые» участки головного мозга усиленно работать и выполнять несколько функций. В этом случае незаменимым становится приём «Звукоподражание» – извлечение из неречевых шумов тех акустических признаков, которые являются полезными для речи; ребёнок извлекает звуки, «принимает» условность и связывает слово с предметом; соответственно, левая височная доля включается в «работу» в обход через лобные и теменные доли обоих полушарий.

2) Моторная алалия характеризуется невозможностью и/или затрудненностью связей между зонами мозга, принимающими участие в становлении речи; предстоит кропотливая и длительная работа по активизации работы проводящих нервных волокон, образованию необходимых ассоциативных связей. Нейропсихологический подход предлагает следующие приемы: одновременное «обыгрывание» слова в разных модальностях – как обходной путь; хорош метод обращения к букве, как к аналогу звука речи, воспринимаемого на слух или к графическому образу слова и постоянное озвучивание учителем сложенного из букв слова.

В данном случае формируется ассоциативная связь слова и предмета, слова и действия, изображенного на картинке, а затем непосредственно их связь со звучащим словом; картинка стимулирует работу затылочных зон обоих полушарий, её понимание стимулирует работу лобных долей с обеих сторон, графический (буквенный образ) слова активизирует теменно-затылочные зоны обоих полушарий, а слуховой образ обрабатывается височной левой и частично правой зонами (абрис слова).

3) Задержка речевого развития; основе ЗРР также находится мозговой механизм нарушения, характеризующийся снижением психической и речевой активности, неполноценностью голосового отдела артикуляционного аппарата, недостатками аффективной сферы. Для повышения активности постцентральных (нижнетеменных) и премоторных зон мозга необходим вызов раннего подражательного рефлекса – предоставление образцов гуления, лепетных слов, звучащих предметов; важным является факт привлечения внимания к лицу педагога и артикуляционным позам при произнесении разных слогов. Для включения в деятельность подкорковых структур, стимуляции височных (слуховых) долей мозга нужны игры с губами и лицом ребенка при ритмичном произнесении цепочек слогов; обязательны упражнения для устранения кистевых, пальцевых, оральных и артикуляционных двигательных расстройств, зрительных, слуховых нарушений; конструктивно-пространственных дефицитов.

К причинам проблем обучения ребёнка с ОВЗ следует отнести особенности его развития. Для правильной диагностики и коррекции нужны нейропсихологические инструменты, которые позволяют определить «слабые» стороны ребёнка и доразвить их, опираясь на «сильные». Когда есть понимание, за счёт чего появляются «трудности» ребёнка, какое звено «слабое», то появляется возможность грамотно выстроить маршрут коррекции.

Список источников:

1. Визель Т.Г. Основы нейропсихологии. http://site-logo.odde.ru/files/t_g_vizel_osnovy_nejropsihologii.pdf
2. Сиротюк А.Л. Нейропсихологическое и психофизиологическое сопровождение обучения. М.: ТЦ Сфера, 2003. 288 с.

ПРИМЕНЕНИЕ КУБИКА БЛУМА НА ЗАНЯТИЯХ С ДЕТЬМИ С ОВЗ

Крысанова Ангелина Викторовна,

учитель-логопед

МАДОУ «Детский сад №12» КГО

В последние годы образование, в том числе дошкольное, стало больше ориентироваться на конкретного ребенка, его особенности, интересы и способности. Одним из условий эффективности интеграции детей дошкольного возраста в общеобразовательную среду является учет особых образовательных потребностей каждого ребенка, который может быть осуществлен лишь при индивидуально-дифференцированном подходе. В практике детских садов образовательная деятельность в основном ориентирована на усредненную норму развития ребенка, поэтому не каждый воспитанник (ребенок, имеющий определенные трудности в обучении) может в полной мере реализовать свои потенциальные возможности. Это ставит перед педагогом дошкольной образовательной организации задачу по созданию оптимальных условий для реализации потенциальных возможностей каждого воспитанника.

Одним из направлений деятельности учителя-логопеда является – коррекционно-развивающее. У воспитанников, которые посещают логопункт ДОУ, страдают отдельные психические функции (память, внимание, мышление, эмоционально-волевая сфера) отстают в своем развитии от принятых психологических норм для данного возраста. Поэтому чрезвычайно важно вовремя оказать помощь ребенку с ОВЗ. Основная помощь детям с ОВЗ заключается в длительной психолого-педагогической коррекции, которая направлена на улучшение эмоционально-волевой и когнитивной сфер. Поэтому в своей работе для достижения оптимальных результатов использую различные приемы и технологии. Одним из таких приемов является популярный прием технологии критического мышления - «Кубик Блума», который разработан американским ученым и психологом Бенджамином Блумом.

«Кубик Блума» - это способ формулировки учебного задания в соответствии с поставленной задачей, при котором на грани геометрической фигуры наносятся вопросы, предполагающие рассмотрения воспитанниками всех аспектов изучаемой темы. Согласно теории таксономии цели обучения, делится на три блока:

- когнитивную, то есть «знаю»
- психомоторную - «творю»
- аффективную – «умею».

То есть, ребенку предлагают не готовое знание, а проблему, а он, используя свой опыт и познания, должен найти пути разрешения этой проблемы.

Кубик Блума представляет собой обычный куб, на гранях которого написано:

- Назови
- Почему
- Объясни
- Предложи
- Придумай
- Поделись

«Кубик Блума» уникален тем, что позволяет формулировать вопросы самого разного характера. Педагог или один воспитанник бросает кубик. Выпавшая грань укажет: какого типа вопрос следует задать. Удобнее ориентироваться по слову на грани кубика — с него и должен начинаться вопрос.

На примере лексической темы «Насекомые» рассмотрим классификацию вопросов, согласно теории Блума, более подробно.

Назови. Предполагает воспроизведение знаний. Это самые простые вопросы. Ребенку предлагается просто назвать предмет, явление, термин и т.д.,

Например: Назови насекомых, которых ты знаешь?

Данный блок можно разнообразить вариативными заданиями, которые помогают проверить самые общие знания по теме.

Почему. Это блок вопросов позволяет сформулировать причинно-следственные связи, то есть описать процессы, которые происходят с указанным предметом, явлением.

Например: Почему насекомых называют насекомыми?

Объясни. Это вопросы уточняющие. Они помогают увидеть проблему в разных аспектах и сфокусировать внимание на всех сторонах заданной проблемы.

Дополнительные фразы, которые помогут сформулировать вопросы этого блока:

– Объясни, как узнать о приближении дождя, наблюдая за муравейником?

– Объясни, почему насекомые осенью впадают в спячку? Кто еще осенью впадает в спячку?

Предложи. Ребенок должен предложить свою задачу, которая позволяет применить то или иное правило. Либо предложить свое видение проблемы, свои идеи. То есть, ребенок должен объяснить, как использовать то или иное знание на практике, для решения конкретных ситуаций.

Например: Предложи, названия сказок, в которых встречаются персонажи – насекомые?

Придумай — это вопросы творческие, которые содержат в себе элемент предположения, вымысла.

Например: Придумай, описательную загадку про любое насекомое?

Поделись — вопросы этого блока предназначены для активации мыслительной деятельности дошкольников, учат их анализировать, выделять

факты и следствия, оценивать значимость полученных сведений, акцентировать внимание на их оценке.

Например: Какое насекомое считается самым трудолюбивым?

«Кубик Блума» можно использовать на всех этапах занятия любого типа. Однако наиболее удобно применять данный прием на обобщающих занятиях, когда у ребят уже есть представление о сути темы.

Что касается использования на более раннем этапе изучения блока материала, то в этом случае работу с кубиком можно сделать групповой, то есть ответы на вопросы детям нужно будет формулировать вместе. Этот упрощенный способ помогает не только обобщить все знания детей, но и развить в ребятах чувство коллективизма, необходимости помогать друг другу и нести ответственность за работу всех членов команды. Также данный прием успешно применяю в индивидуальной работе с детьми, посещающих логопункт. Мною были составлены вопросы по всем лексическим темам.

Ведь «Кубик Блума» универсален. Возможны два варианта использования данного приема на занятии:

-Вопросы формулирует сам педагог. Это более легкий способ, используемый на начальной стадии — когда необходимо показать детям примеры, способы работы с кубиком.

-Вопросы формулируют сами воспитанники. Этот вариант требует определенной подготовки от детей, определенного навыка.

Затем на занятии они обмениваются составленными вопросами и анализируют ответы других детей.

Совет. Вопросы на гранях кубика можно варьировать по своему желанию. Важно только, чтобы они затрагивали все стороны заданной темы.

Формулировки для детей грани кубика можно упростить, но также затрагивать и познавательную, и креативную, и эмоциональную стороны личности.

Например, вместо стандартных вопросов для детей дошкольного возраста можно использовать следующие:

-Опиши. Форму, размер, цвет, назови по имени, и т.д.

-Сравни. То есть, сравни заданный предмет или явление с подобными, укажи сходства и различия.

-Назови ассоциацию. С чем ассоциируется у тебя данный предмет, явление? С чем можно сравнить?

-Сделай анализ. То есть, расскажи, из чего это состоит, как сделано и прочие.

-Примени. Приведи примеры использования или покажи применение.

-Оцени. То есть, укажи все «плюсы» и «минусы».

Таким образом, «Кубик Блума» - это действенный прием, который способствует развитию критического мышления, помогает результативно усвоить программный материал, вносит элементы игры в занятие, снимает стресс у детей. Создает целостное представление об изучаемом материале. Помогает воспитанникам с ОВЗ реализовать различные стороны

рассмотрения проблемы, темы, задания. Создает условия для конструктивной интерпретации полученной информации. Практика показывает, что прием очень нравится детям, они довольно быстро осваивают технику его использования.

Список источников:

1. Арефьева Л.Н. «Лексические темы по развитию речи детей 4-8 лет» М., 2004.

2. Загашев И.О., Заир-Бек С.И., Муштавинская И.В., Учим детей мыслить критически. -С-Пб: «Альянс «Дельта» совм. С издательством «Речь», 2003

2. <https://nsportal.ru/detskiy-sad/raznoe/2017/02/13/innovatsionnaya-tehnologiya-kubik-bluma>

3. <https://multiurok.ru/files/master-klass-ispolzovanie-kubika-bluma-v-rabote-s.html>

4. Таксономия Блума в ДОУ. Методические рекомендации – Казань, Информационно методический отдел Управления образования ИКМО г. Казани, 2019. – с.158

ТРЕК 3. АРТ-ТЕХНОЛОГИИ – ИНСТРУМЕНТ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ДЕТЕЙ С ОВЗ

МУЗЫКАЛЬНО-КОРРЕКЦИОННЫЕ ЗАНЯТИЯ С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Шурова Татьяна Ростиславовна,

музыкальный руководитель, педагог дополнительного образования семейной
лекотеки

МАДОУ «Детский сад № 92» КГО

Ребенок, погружаясь в мир музыки, переживает разнообразные чувства и эмоциональные состояния, он станет более уверенным в себе, научится пониманию и состраданию.

В музыкально-коррекционной деятельности, основные элементы направлены на решение значимых для жизни ребенка проблем: развитие познавательных процессов, моторики, эмоционально-волевой и личностной сфер, стимулирование речевой деятельности.

В настоящее время всё более активно применяется психотерапия искусством, в частности музыкальная терапия. «Музыкальная терапия – это контролируемое использование музыки в лечении, реабилитации, образовании и воспитании детей и взрослых, страдающих от соматических и психических заболеваний».

Многочисленные методики музыкальной терапии предусматривают как целостное использование музыки в качестве основного и ведущего факторов воздействия (прослушивание музыкальных произведений, музицирование), так и дополнение музыкальным сопровождением других коррекционных приёмов для усиления их воздействия.

Сегодня представлю опыт коррекционной работы с детьми с особыми возможностями здоровья с использованием детских музыкальных инструментов, а также музыкально-дидактического материала.

Предлагаю желающим включиться в фокус группу.

На первом этапе знакомим детей со стаканчиками. Я всегда придерживаюсь принципа от простого к сложному.

Если ребенок на первых порах не идет с вами на контакт, не берет инструменты в руки, а сидит и смотрит на вас, это уже хорошо. Можно поиграть с телом ребенка. Постучать бубном по ручке ребенка, по ножке, по плечу и т.д. Обязательно нужно дать ребенку возможность познакомиться с инструментами, привыкнуть к ним, и понять, что это безопасно.

И так, музыка имеет важное коррекционное и педагогическое значение: Коррекционно-музыкальные игры – это фактор развития ребёнка, деятельность общения. Способ приобщения ребёнка к миру музыкальной и общей культуры. Щадящая форма обучения ребёнка жизненно важным для него умениям и навыкам. Способ ознакомления ребёнка с широким спектром

видов человеческой деятельности. Мягкая коррекционная направленность в соответствии с особенностями развития ребёнка. Деликатное диагностирование социально-психологического и музыкального уровня развития ребёнка. Способ подарить ребёнку радость от игры.

СКАЗКИ-ШУМЕЛКИ КАК СРЕДСТВО РАЗВИТИЯ СЛУХОВОГО ВОСПРИЯТИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ

Бабинова Надежда Васильевна,

учитель-логопед

МАДОУ № 1 «Детский сад Будущего»

Город Богданович Свердловская область

Аннотация. Автор обосновывает необходимость упражнений для развития слухового восприятия у детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья. Предлагаются авторские шумовые сказки с использованием бытовых шумов, звучания музыкальных инструментов в качестве средства, способного помочь ребенку развить слуховое восприятие и воображение.

Ключевые слова. Дети с ограниченными возможностями здоровья, слуховое восприятие.

В последние десятилетия возрос интерес государства и общества к проблеме обеспечения специальных условий для обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья. В основу классификации категорий детей с ОВЗ положена теория о структуре дефекта Л.С. Выготского, согласно которой ядром является первичный дефект, появление которого обусловлено биологическими факторами, затем выявляют вторичные отклонения, возникающие под влиянием первичного дефекта в ходе последующего аномального развития. При этом психологические и биологические процессы взаимно влияют друг на друга, создавая картину дефекта.

Педагогам, работающим с детьми с ОВЗ важно четко представлять структуру дефекта, определить сохранные и нарушенные функции, чтобы выстроить индивидуальный образовательный маршрут.

У детей с тяжелыми нарушениями речи низкий словарный запас, нарушенный грамматический строй речи, слабо развиты навыки связной речи, грубо страдает фонетическая система. Помимо этого, отмечаются нарушения познавательной деятельности, общей и мелкой моторики, темпоритмической организации, мелодико-интонационной стороны. Трудности дети испытывают в речевом, познавательном, социально-коммуникативном, физическом, и особенно в художественно-эстетическом развитии.

У детей с нарушением зрительной функции отмечаются отставания в физическом и психическом развитии, что выражается в малой подвижности, пониженном настроении, тенденции к замкнутости, “погружении в себя” и, как следствие, приводит к игнорированию контактов с другими детьми. В конечном итоге это негативно сказывается на коммуникативной функции речи.

Дети с нарушением слуховых функций испытывают трудности не только с восприятием звуков, но и с процессом познания и с социальной

адаптацией. У них страдает не только речь, но мышление, память, внимание. При дефицитарном развитии нарушаются коммуникативные функции.

Для детей с церебральными нарушениями характерны не только двигательные навыки. У них отмечается повреждение структур головного мозга и задержка развития отделов, которые отвечают за речь и психическую деятельность. Что неизбежно приводит к нарушению развития восприятия, внимания, памяти, мышления и речи. Кроме того, искажается социальное развитие.

Детям с задержкой психического развития характерны недостаточная степень развития памяти, моторики, мышления, речи, внимания, а также самоконтроля.

Деятельность учителя-логопеда – это, прежде всего создание условий для развития речевых функций. Среди условий развития речи исследователи называют психическая активность, достаточное развитие артикуляционной моторики и сформированное слуховое восприятие.

При этом развитие слухового восприятия, слухо-моторной координации выступает как один из основных факторов развития речи.

Ребенок учится различать окружающие его звуки по их основным характеристикам: силе (громкости), высоте, тембру, темпу. Слуховое внимание – это способность сосредотачиваться на звуке, необходимо для слушания и понимания речи. Развитие слухового восприятия идет в двух направлениях: развитие восприятия обычных звуков (неречевых) и звуков речевых, или фонематическое восприятие.

Предлагаемый комплекс методов и приемов представляет собой пропедевтические мероприятия, являющиеся подготовительными для дальнейшего формирования и коррекции фонематических процессов у детей дошкольного возраста, и направленные на развитие слухового внимания, слуховой памяти, фразовой речи.

Работа с детьми включает использование упражнений условно разделенных на тематические блоки в зависимости от направленности: работа над слуховыми предметными образами, представлениями; дифференцированное восприятие бытовых звуков, звучаний, шумов, тембровых, высотных различий музыкальных игрушек, инструментов; восприятие ритмов, долготы (длительности) звучания; паузация; развитие слуховой памяти, сукцессивных функций; локализация звука в пространстве.

Важно уделять внимание возможности развития звуковых ассоциаций, детской фантазии и воображения, возможности продуктивной творческой деятельности. Благодаря чему деятельность начинает доставлять удовольствие в силу того, что она становится творческой, связанной с индивидуальными «находками» и «открытиями».

Принцип значимости организует всю деятельность, в том числе и деятельность всякого усвоения знаний. Непосредственный интерес детей всегда сопровождается чувством радости, увлеченности выполнения.

В качестве средства развития слуховой сферы могут выступать шумовые сказки. Сказочно-игровая ситуация создает необходимую мотивацию, вызывает непосредственный интерес ребенка. Как следствие, сосредоточение его внимания на совместной деятельности с взрослым. Посредством сказочно-игровой ситуации удастся вовлечь детей в совместную деятельность по озвучиванию сказок с помощью бытовых шумов, музыкальных инструментов шумового оркестра. Детям предлагается дополнить сказку характерными звуками, которые создают определенную атмосферу, передают эмоциональное состояние героя и т.д.

В ходе специально организованных занятий удастся решить следующие задачи:

1. Закрепить представления о звуках, окружающих ребенка.
2. Закрепить представления о характере звучания музыкальных инструментов шумового оркестра.
3. Развитие физического слуха, ритмической организации, мышления, игровой деятельности, коммуникативных способностей.
4. Воспитание интереса к звуковой стороне, музыкальному творчеству.
5. Создание положительного настроения на дальнейшие занятия с логопедом.

При работе со сказками-шумелками педагогу необходимо учитывать некоторые аспекты. Перед началом разучивания сказки – шумелки педагог знакомит детей с содержанием сказки, затем они вместе проигрывают ее. Перед озвучиванием новой сказки педагог предлагает детям инструменты, которые могли бы они использовать в озвучивании данной сказки. При этом педагог должен быть готов к предложениям, высказанным детьми. Если ребенок предлагает озвучить тот или иной звук неподходящим инструментом или звукоподражанием, педагог предлагает детям прослушать оба варианта и выбрать тот, который наиболее характерно отражает желаемый звук. Предлагая ребенку выбор инструмента, взрослый знакомит его с различными приемами игры на инструментах, поддерживает творческие проявления ребенка, обязательно хвалит его за новые варианты озвучивания. После того, как дети познакомились со сказкой, проиграли её с помощью настольного тетра или кукол би-ба-бо они хорошо знают сюжет сказки, могут самостоятельно рассказать её, можно приступать к озвучиванию.

Благодаря использованию инструментов история или сказка должна стать более интересной и яркой. На первых этапах педагог озвучивает сказку сам, затем совместно с детьми. Важно во время исполнения использовать мимику, жесты и побуждать детей к этому.

Важно создать атмосферу доброжелательную и спокойную, чтобы детям было комфортно на занятии, они испытывали удовольствие от совместной деятельности. Для этого особую роль играет речь педагога. Она не должна быть суетливой, невыразительной, нечеткой. Важно выдерживать паузы. Игра на инструменте должна звучать именно во время паузы, иллюстрируя текст, дополняя его. Лишь после того, как инструмент отзвучал,

педагог продолжает рассказ. Порой детям нравится воспроизводимый ими звук. Не следует торопить ребенка, он должен насладиться звуком, хорошо его запомнить. Можно подсказывать ребенку, с каким темпом и громкостью исполняется данный фрагмент. Вступление определенного инструмента можно подсказывать ребенку взглядом или условленным сигналом.

Можно в индивидуальной или подгрупповой работе уделить внимание знакомству с музыкальными инструментами, научить ребенка воспроизводить определенный характер звука – плавный или отрывистый, громкой или слабой, тихий. Это важно ещё и потому, что моторика рук у детей зачастую развита слабо, нарушен тонус, что является препятствием для успешного озвучивания сказок-шумелок.

Важно уделять время тому, чтобы научить детей бережному обращению с инструментами. После занятия учить убирать музыкальные инструменты на свои места.

Использование цикла занятий со сказками-шумелками способствует развитию у детей физического слуха, слухового восприятия, особой чувствительности к окружающим звукам, художественного восприятия окружающей действительности. Положительно сказывается на развитии речи, музыкальных способностей, коммуникативных навыков, формирует положительный настрой на совместную деятельность со взрослым и сверстниками, дальнейшее обучение.

ЛИТЕРАТУРА.

1. Лурия А.Р. Ощущения и восприятия. Издательство Московского университета, 1975 г.
2. Теплов Б.М. Избранные труды. М., Педагогика, 1985 г.
3. Бурлакова М.К. Коррекция сложных речевых расстройств. М., 1997 г.
4. Волкова Г.А. Логоритмическое воспитание детей с дислалией. С-П., 1993 г.
5. Безруких М.М. Ефимова С.П. Князева М.Г. Как подготовить ребенка к школе? И по какой программе лучше. М., 1994 г.
6. Селиверстов В.И. Речевые игры с детьми. М., Издательство Владос, 1994 г.
7. Научное творчество Выготского и современной психологии. Сборник научных материалов. М., 1981 г.

ДИДАКТИЧЕСКИЕ ИГРЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПУГОВИЦ КАК СРЕДСТВО КОРРЕКЦИИ И РАЗВИТИЯ СВЯЗНОЙ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С ТНР

Лихачёва Ольга Викторовна,
учитель-логопед
МАДОУ «Детский сад № 16» КГО

Развитие монологической речи является центральной задачей речевого воспитания детей. Это обусловлено, прежде всего, ее социальной значимостью и ролью в формировании личности. Обучение дошкольников рассказыванию (пересказу текста, рассказу по сюжетной картине, по собственному рисунку и т.п.) – одно из эффективных средств развития связной речи и подготовки детей к предстоящему школьному обучению, многократно усложняется, если имеет место быть тяжелое нарушение речи.

Навыки рассказывания формируются успешнее, если они осмыслены и получены практическим путем. Использование в коррекции пуговиц способствует активизации процессов практически всех участков головного мозга, тем самым ускоряя передачу нервного импульса, улучшая кровообращение (питание тканей).

Цель использования пуговиц на занятиях: Обучение составлению связного, логичного рассказа по сюжетной картине.

Задачи:

- Развивать навыки анализа наглядно изображенного события, умения воссоздавать сюжетную ситуацию, используя пуговицы.
- Развивать фразовую речь.
- Формировать навыки планирования развернутых высказываний с опорой на наглядный «картинный план».
- Актуализировать словарь.
- Уточнить и закрепить языковые (лексические, грамматические) представления и обобщения.
- Автоматизировать звуки.
- Совершенствовать эмоционально–выразительную сторону речи.
- Развивать мелкую моторику рук, высшие психические функции.
- Совершенствовать навыки сотрудничества, саморегуляцию и самоконтроль.
- Формировать интерес к окружающему миру.

Пуговичная терапия – это комплекс развивающих, коррекционных и релаксационных игр и упражнений с использованием пуговиц. Перебирание, передвигание и просто рассматривание пуговиц доставляет детям большое удовольствие.

Методические приемы использования дидактических игр с пуговицами:

1. Могут проводиться как в подгруппах, так и индивидуально. Важное условие - играть вместе со взрослыми (в целях безопасности).

2. Все дидактические игры с пуговицами носят кратковременный характер, чтобы не снижалась умственная активность детей.

3. Дидактические игры встраиваются в структуру логопедического занятия.

4. Список пуговичных игр может быть рекомендован родителям в качестве домашнего задания.

Актуальность игр с пуговицами в логопедии:

- развитие мелкой моторики;
- развитие устной речи;
- развитие грамматических категорий;
- развитие речевого дыхания;
- автоматизация поставленных звуков;
- развитие фонематического восприятия.

Необычность использования пуговиц привлекает детей, усиливая их интерес к играм.

Для развития лексико-грамматических категорий и связной речи у детей с ТНР я использую разные игровые приемы, например:

- «Клубок». Назвать пуговицы по порядку (слева направо, справа налево, по вертикали, по горизонтали), начиная с любой картинке, одновременно руками «наматывать нить на клубок». Темп речи зависит от движений руки.

- «Снежный ком». Назвать пуговицы с повторением предыдущих.

- «Посчитай-ка». Согласовать количественные имена числительных с именами существительными

- «Что из чего?». Согласовывать прилагательные с существительными.

Составить простые предложения.

Придумать смешной рассказ, помогающий запомнить названия всех пуговиц.

- «Найди меня».

1. Назвать пуговицу, расположенную справа от..., слева от..., под..., над..., перед..., после..., в правом верхнем углу, между ..., в центре.

2. Назвать, где находится заданный предмет, используя наречия и предлоги пространственного значения.

- «Водолаз». Ребёнок находит пуговицу в горохе (вате, бобах и т.д.) и называет её, чётко проговаривая автоматизируемый звук.

Дидактические игры с использованием пуговиц при составление связного логичного высказывания.

Методические рекомендации. Взрослый предлагает ребенку рассмотреть сюжетную картину. Вносит серию предметных картинок с учетом вербального потенциала ребенка. С появлением новой картинке, ребенок практикуется в построении различных видов высказывания: от простой фразы до творческого рассказа. Ребенок использует пуговицы для воссоздания сюжета, что позволяет процесс коррекции превратить в занимательную игру. Предметные картинки взрослый включает в рабочий процесс по принципу возрастающей сложности, с постоянным возвращением

к усвоенному. Алгоритм действий, выполняемых ребенком, предполагает многократное повторение слов, фраз, конструкций.

В результате использования дидактических игр с пуговицами в работе над связной речью детей с тяжелыми нарушениями речи, я сделала выводы: у детей расширились, активизировались словарный запас и грамматический строй речи, значительно вырос уровень связной речи; повысились коммуникативные, творческие способности детей, интерес к занятиям.

Подводя итог, можно сказать, что коррекционно-развивающие игры с использованием пуговиц делают логопедические занятия увлекательными, весёлыми, высокоэффективными. Такой материал расширяет наши возможности и повышает эффективность корригирующего воздействия.

ИГРОТЕРАПИЯ В СИСТЕМЕ КОРРЕКЦИОННО-ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ С АУТИЧНЫМИ ДОШКОЛЬНИКАМИ ТЬЮТОРОМ ИНДИВИДУАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ

Голубева Ирина Александровна,
старший воспитатель

Ломакина Евгения Николаевна,
старший воспитатель,
МАДОУ детский сад № 1 г.Тавда

Проблема обучения и воспитания детей с расстройством аутистического спектра является весьма острой и актуальной на сегодняшний день. Это связано с тенденцией к активному увеличению числа детей данной категории. В связи с этим становятся востребованными и приобретают особую значимость коррекционно-развивающие программы для детей с РДА. Ранний детский аутизм - это психическое расстройство, сопровождающееся следующими симптомами:

- отсутствие эмоционального контакта с людьми;
- нарушения речи;
- проблемы в социализации;
- приступы агрессии;
- слабый интерес к игрушкам;
- стереотипность поведения, боязнь перемен.

И действительно, дети, страдающие аутизмом, при появлении в группе обращают на себя внимание особенностями поведения. Для них типичны трудности установления глазного контакта, взаимодействия взглядом, мимикой, интонацией. В группе наблюдается бесцельное перемещение, часто сменяющееся психомоторным возбуждением. Стараются держаться отдельно от других детей. Игра аутичного ребенка сводится обычно к манипуляциям с предметами игрушками: они стучат, переключают, потряхивают, вертят, бросают их. Стереотипность в поведении проявляется в стремлении сохранить постоянные, привычные условия жизни, сопротивление малейшим изменениям в обстановке, страх перед ними. На сенсорные стимулы проявляются неадекватные реакции (дети машут руками, кричат или закрывают уши). Характерна неустойчивость настроения. На обращенную речь зачастую не обращают внимание, не откликаясь даже на свое имя, могут выполнять только элементарные команды – «садись, пойдем, возьми». Активная речь либо отсутствует, либо представлена механическим повторением за взрослым отдельных слов или простых фраз. Имеются трудности в усвоении социальных навыков, нарушения познавательной деятельности.

Исходя из сказанного, основная цель коррекционной работы: формирование адекватного восприятия окружающих предметов и явлений, эмоциональных контактов ребенка и общения в целом с людьми и

окружающей его социальной средой. Вся коррекционная деятельность с ребенком подчинена этой цели. В любом виде деятельности ребенок нуждается в постоянном контроле и сопровождении взрослых. При этом необходимо неукоснительно соблюдать условия обучения и воспитания, специфичные в работе с данной категорией детей:

- Не нужно заставлять ребенка делать все запланированное, а лучше следовать за его интересами и стремлениями.
- Из поля зрения аутичного ребенка надо убрать то, что вызывает у него негативную реакцию, и попытаться привлечь его внимание приятными для него предметами.
- При возникновении сенсорного и эмоционального дискомфорта, аффективного поведения необходимо придать ему реальный игровой эмоциональный смысл, например для аутичных детей характерно ритмическое раскачивание, данное явление необходимо использовать в процессе выполнения танцевальных ритмических и других упражнений.
- В каждое занятие включать широкий диапазон упражнений и игр, направленных на формирование предпосылок к эмоциональному контакту, общению и развитию речи; упражнение должно заканчиваться прежде, чем оно наскучит ребенку.
- В зависимости от состояния ребенка, от того, как проходит усвоение навыка, может меняться порядок заданий и игр, продолжительность их выполнения.
- Вводить в ситуацию обучения необходимо индивидуально дозированными темпами.

Коррекционная работа с аутичными детьми подразделяется на три этапа

- Первый этап установление эмоционального контакта.
- Второй этап установление зрительного контакта.
- Третий этап развитие активного взаимодействия со взрослым.

Главной целью первого этапа работы является создание позитивного эмоционального климата и комфортной психологической атмосферы, определение эмоционального контакта ребенка с педагогом. На данном этапе стараемся не говорить громко, не смотреть пристально в глаза ребенку, не быть навязчивым, не обращаться к ребенку, если он чувствует при этом дискомфорт. Для этого используем игротерапию. Игротерапия – это метод коррекции эмоциональных и поведенческих расстройств у детей, в основу которого положен способ взаимодействия с окружающим миром – игра. Она позволяет справиться с проблемами, возникшими в эмоциональной сфере и поведении ребенка, а также провести коррекцию отдельных черт его характера. Цель игровой терапии – помочь ребенку выразить свои переживания через игру, а также развить навыки коммуникации. Игровые занятия способствуют снятию эмоционального и мышечного напряжения, снижению импульсивности и тревоги, развитию навыков взаимодействия детей друг с другом, развитию внимания, восприятия, речи, воображения, общей и мелкой моторики, координации движений. Работу с аутичными

детьми начинаем с игры в «Прятки» «Поймаю», «Догоню». В такой игровой ситуации дети испытывают чувство смелости, выбегают из укрытия и возвращаются в него с победой, преодолевая свои страхи. Усложняются формы контактов только в том случае, если у ребенка появляются положительные эмоции при общении со взрослыми и потребность в контактах с ними. Соблюдаем строгую дозировку эмоциональных контактов.

На втором этапе для уравнивания ребенка и повышения коммуникации в повседневной жизни применяем метод сенсорной интеграции, включающий различные игры и упражнения на развитие зрительного и слухового внимания, тактильно-двигательных ощущений. Это основано на том, что основным мотивом манипуляции детей-аутистов с предметами выступают привлекательные сенсорные свойства предметов. Проведение сенсорных игр позволяет ребенку переживать приятные эмоции, получать новую сенсорную информацию, способствует возникновению эмоционального контакта со взрослым. Начинаем работу на данном этапе с развития зрительного внимания. Для установления зрительного контакта сначала вырабатываем фиксацию взора на игрушке или картинке, или интересующей вещи ребёнка, которую держим на уровне своих глаз. Многие дети-аутисты обладают особой восприимчивостью и интересом к музыке, и эту особенность используем для развития слухового восприятия, а также для создания положительной установки на предстоящее занятие и повышения коммуникации с окружающей средой. Вначале знакомим с игрой на музыкальных инструментах (детское пианино, металлофон, барабан). Далее вырабатываем по подражанию разные двигательные реакции в ответ на звучание различных инструментов: «Шагаем под барабан, хлопаем в ладоши под бубен». Для развития тактильно-двигательных ощущений проводим игры в «сухом бассейне»: «Кто спрятался», «Где ручки?», «Найди клад». Постепенно вводим контакты различной сенсорной стимуляции: игры с красками («Цветная вода», «Смешивание красок»), игры с водой. Уместна помощь ребенку, когда выполняем действия его руками. Постепенно помощь уменьшаем, что подталкивает ребенка к самостоятельным действиям. Постепенно ребенок получает удовольствие от игровой ситуации, и в его поведении просматриваются элементы сюжетной игры. Для интеллектуального и речевого развития важно проводить работу по развитию мелкой моторики: выполняем с ребенком движения кистями и пальцами рук, используя ребристый карандаш (катание его между ладошек, по столу), далее ребенок выполняет движения кистями рук по подражанию в играх: «Молоточек — тук-тук», «Рыбка плывёт», «Поезд едет — ту-ту».

Ведущими задачами третьего этапа является перестройка сложившихся форм эмоционального реагирования и стереотипов поведения, развитие эмоционально-волевой сферы, формирование навыков учебного поведения. Важным на данном этапе является общая организация поведения ребенка с аутизмом: формирование установки на выполнение задания, выработка усидчивости, удержания внимания, привыкание к ситуации

обучения. Обязательным является принцип постепенности, дозирования подачи нового материала, так как дети с РАС негативно воспринимают все незнакомое. Для развития эмоционально-волевой сферы проводим обучение приемам выделения изображенной зафиксированной эмоции. Используем игры: «Покажи (выбери, найди, сделай, дай...) картинку или иллюстрацию в книге (веселую, грустную, радостную)», «Почувствуй чувство» (рассматривание картинок с изображением эмоций).

Эффективность коррекционной работы возрастает в играх на свежем воздухе. Общение с природой, развлечения на прогулках развивают эмоциональные контакты малыша, он охотнее и активнее взаимодействует со сверстниками и взрослыми.

Список источников:

1. Алехина, С.В. Обучение детей с расстройствами аутистического спектра. Методические рекомендации для педагогов и специалистов сопровождения основной школы / под ред. Н.Я. Семаго. - М.: МГППУ, 2012. - 80 с.

2. Гончарова, Е.Л. Ребенок с особыми образовательными потребностями / Е.Л. Гончарова, О.И. Кукушкина / Альманах Института коррекционной педагогики РАО, 2002 - № 5

Иванов, Е.С. Детский аутизм: диагностика и коррекция. Учебное пособие для студентов высших и средних педагогических, психологических и медицинских учебных заведений / Е. С. Иванов, Л. Н. Демьянчук, Р. В. Демьянчук. - СПб., Изд-во «Дидактика Плюс», 2004 - 80 с

ТРЕК 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ

РЕАЛИЗАЦИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ПОДХОДА В УСЛОВИЯХ ГРУПП КОМПЕНСИРУЮЩЕЙ И КОМБИНИРОВАННОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ В ДОО

Сенцова Наталья Альбертовна,
заведующий

МАДОУ «Центр развития ребёнка - детский сад № 4» КГО

На протяжении всей истории человечества у людей рождались дети, которые отличались от остальных. Если говорить более понятно, то эти дети обладали ограниченными возможностями здоровья, которые препятствовали нормальной интеграции детей в общество. Естественно, создавались специальные учреждения, в которые можно было отдать подобного ребенка с инвалидностью, однако такие заведения были скорее приговором для ребенка как для потенциальной полноценной личности, потому что они лишь создавали огромный разрыв между «нормальными» детьми и «особенными» детьми, еще больше усложняя процесс социализации.

Подобная ситуация наблюдалась довольно долго, и только благодаря внедрению инклюзивного образования в нашу жизнь и обширной законодательной базы, начались значительные изменения. В соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом такое образование теперь является обязательной частью системы образования Российской Федерации. Соответственно, сейчас предпринимаются серьезные шаги для того, чтобы «особые» дети перестали быть таковыми и смогли получить подходящее им образование, позволяющее им в дальнейшем интегрироваться в общество и стать его полноценной частью.

Число детей с ограниченными физическими и психическими возможностями увеличивается с каждым годом, поэтому вопрос об инклюзивном образовании является актуальным.

Учебный год	Количество воспитанников	Количество воспитанников с ОВЗ	% воспитанников с ОВЗ
2020-2021	338	20	6%
2021-2022	279	22	8%
2022-2023	259	32	12,3%

И если для родителей нормально развивающегося ребенка детский сад - это место, где он может пообщаться, поиграть с другими детьми, интересно провести время, узнать что-то новое, то для семей, воспитывающих детей с ОВЗ, детский сад может быть местом, где их ребенок может полноценно развиваться и адаптироваться, приспособливаться к жизни, так как реализация адаптированной образовательной программы ДОО обеспечивает

социальную направленность педагогических воздействий и социализацию ребенка с ОВЗ.

Одно из важных направлений развития образования сегодня – формирование новых подходов к образованию детей с ОВЗ.

Инклюзия в переводе с английского означает «включенность» – процесс, при котором что-либо включается, вовлекается, охватывается, или входит в состав, как часть целого.

Основа инклюзивного образования подразумевает исключение любой дискриминации детей, которая обеспечивает не только равное отношение ко всем людям, но создает особые условия для детей, имеющих особые возможности здоровья.

Нормативная база

Процесс организации инклюзивного образования регулируется нормативными актами РФ:

✓ Конституция РФ (12 декабря 1993г.). Статья 43 Конституции РФ провозглашает право каждого на образование. Принцип равноправия. Государство гарантирует гражданам общедоступность и бесплатность общего и начального профессионального образования. В свою очередь, родителям предоставляется право выбирать формы обучения, образовательные учреждения, защищать законные права и интересы ребенка, принимать участие в управлении образовательным учреждением. Указанные права закреплены Семейным кодексом РФ и Законом «Об образовании»;

✓ Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ.

В статье 5. п. 5. говорится о целях реализации права каждого человека на образование федеральными государственными органами, органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления: создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Статья 8. п. 1. указывает на то, что организуется предоставление психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, в своем развитии и социальной адаптации.

В статье 11. п. 6. говорится о целях обеспечения реализации права на образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются федеральные государственные образовательные стандарты

образования указанных лиц или включаются в федеральные государственные образовательные стандарты специальные требования.

Статья 42. п.1. гласит о том, что психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, создаваемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации, а также психологами, педагогами-психологами организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых такие дети обучаются. Органы местного самоуправления имеют право на создание центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

В статье 48 об обязанностях и ответственности педагогических работников говорится, что необходимо учитывать особенности психофизического развития обучающихся и состояние их здоровья, соблюдать специальные условия, необходимые для получения образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, взаимодействовать при необходимости с медицинскими организациями.

Статья 55 часть 3. определяет особый порядок приема детей на обучение по адаптированным программам, но только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций ПМПК.

Статья 79 указывает на то, что образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность

✓ Приказ Министерства просвещения России от 31.07.2020г. «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного воспитания». С 2021 года устанавливается новый Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам дошкольного образования. Образовательная деятельность в организации осуществляется в группах. Группы могут иметь общеразвивающую, компенсирующую (для детей с ОВЗ), оздоровительную, комбинированную (инклюзивное обучение детей с ОВЗ) направленность. Приведены особенности организации образовательной деятельности для детей с ограниченными возможностями здоровья.

✓ Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования, в соответствии с которым разрабатываются примерные образовательные программы дошкольного образования, направленные на разностороннее развитие детей дошкольного возраста с учётом их возрастных и индивидуальных особенностей, в том числе достижение детьми дошкольного возраста уровня развития, необходимого и достаточного для успешного освоения ими образовательных программ

начального общего образования, на основе индивидуального подхода к детям дошкольного возраста и специфичных для детей дошкольного возраста видов деятельности.

Так же отмечается, что содержание коррекционной работы и/или инклюзивного образования включается в Программу, если планируется ее освоение детьми с ограниченными возможностями здоровья. Данный раздел должен содержать специальные условия для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья, в том числе механизмы адаптации Программы для указанных детей, использование специальных образовательных программ и методов, специальных методических пособий и дидактических материалов, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, и осуществления квалифицированной коррекции нарушений их развития. Коррекционная работа и/или инклюзивное образование должны быть направлены на:

1) обеспечение коррекции нарушений развития различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья, оказание им квалифицированной помощи в освоении Программы;

2) освоение детьми с ограниченными возможностями здоровья Программы, их разностороннее развитие с учетом возрастных и индивидуальных особенностей и особых образовательных потребностей, социальной адаптации.

Коррекционная работа и/или инклюзивное образование детей с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих Программу в Группах комбинированной и компенсирующей направленности (в том числе и для детей со сложными (комплексными) нарушениями, должны учитывать особенности развития и специфические образовательные потребности каждой категории детей.

✓ Федеральная образовательная программа дошкольного образования

✓ Федеральная адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с ОВЗ

ФОП определяет порядок организации коррекционно-развивающей работы и категории целевых групп обучающихся для оказания им адресной психологической помощи и включения их в программы психолого-педагогического сопровождения:

1) нормотипичные дети с нормативным кризисом развития;

2) обучающиеся с ООП:

- с ОВЗ и (или) инвалидностью, получившие статус в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

- обучающиеся по индивидуальному учебному плану (учебному расписанию) на основании медицинского заключения (дети, находящиеся под диспансерным наблюдением, в том числе часто болеющие дети); часто болеющие дети характеризуются повышенной заболеваемостью острыми респираторными инфекциями, которые не связаны с врожденными и

наследственными состояниями, приводящими к большому количеству пропусков ребенком в посещении ДОО;

- обучающиеся, испытывающие трудности в освоении образовательных программ, развитии, социальной адаптации;

- одаренные обучающиеся;

3) дети и (или) семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации, признанные таковыми в нормативно установленном порядке;

4) дети и (или) семьи, находящиеся в социально опасном положении (безнадзорные, беспризорные, склонные к бродяжничеству), признанные таковыми в нормативно установленном порядке;

5) обучающиеся "группы риска": проявляющие комплекс выраженных факторов риска негативных проявлений (импульсивность, агрессивность, неустойчивая или крайне низкая (завышенная) самооценка, завышенный уровень притязаний).

ФАОП ДО является документом, в соответствии с которым организации, осуществляющие образовательную деятельность на уровне дошкольного образования, самостоятельно разрабатывают и утверждают адаптированные образовательные программы дошкольного образования для обучающихся раннего и дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

Проблемы

Можно сказать, что инклюзивное образование в России только в начале своего пути, поэтому существует ряд основных проблем, имеющих на сегодняшний день.

Во-первых, несовершенная образовательно-организационная система ДОО. В условиях слабого нормативно-правового обеспечения, на уровне документов, регламентирующих финансовое, юридическое обеспечение образовательного процесса, ДОО не готово в полной мере и на высоком уровне оказать детям с ОВЗ необходимую и организованную специальную помощь.

Во-вторых, инклюзивное образование требует создания психологически комфортной среды и материально-технической базы при попадании ребенка с ОВЗ в группы детского сада.

В-третьих, не в полной мере готово кадровое обеспечение служб комплексного сопровождения детей с ОВЗ (особенно в малых городах. Даже при наличии финансирования очень сложно найти квалифицированные кадры), не разработано тезаурусное поле инклюзии и вопросы толерантности (особенно со стороны родителей), а также пока недостаточная включенность родителей в коррекционно-реабилитационный процесс ребенка с ОВЗ.

В-четвертых, культура в освещении темы о детях с ОВЗ в СМИ и сложившийся менталитет общественного восприятия.

Виды инклюзии в образовательном процессе ДОО

Виды инклюзии условно обозначают по уровню включения ребенка в образовательный процесс:

1) Временная инклюзия – включение ребенка в коллектив сверстников лишь на праздниках, частично на прогулке (домашнее обучение)

2) Частичная инклюзия – включение ребенка в режиме половины дня или неполной недели (например, когда ребенок находится в группе сверстников, осваивая непосредственно учебный материал в индивидуальной форме, но участвует в занятиях по изо, музыке, физкультуре и др. вместе с детьми);

3) Полная инклюзия – посещение ребенком с ОВЗ возрастной группы в режиме полного дня самостоятельно или с сопровождением. Ребенок занимается на всех занятиях совместно со сверстниками. При этом педагогом реализуется адаптированная образовательная программа дошкольного образования относительно данной категории детей и в соответствии с видом отклонения.

Организация образовательного процесса в условиях инклюзии

Образовательная деятельность по образовательным программам дошкольного образования может осуществляться в группах общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной, оздоровительной или комбинированной направленности.

✓ В группах общеразвивающей направленности реализуется ОДНА образовательная программа дошкольного образования (нет воспитанников с ОВЗ. При этом гарантии педагогическим работникам, непосредственно осуществляющим работу с детьми с ОВЗ, на воспитателей не распространяются)

✓ В группах компенсирующей направленности осуществляется реализация ОДНОЙ адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, особых образовательных потребностей, индивидуальных возможностей (реализация адаптированной программы предполагает комплексную работу воспитателей и специалистов. При этом гарантии педагогическим работникам, непосредственно осуществляющим работу с детьми с ОВЗ, распространяются и на воспитателей, и на специалистов)

✓ В группах комбинированной направленности осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ОВЗ (реализуются образовательная программа дошкольного образования и адаптированная образовательная программа. При этом гарантии педагогическим работникам, непосредственно осуществляющим работу с детьми с ОВЗ, распространяются и на воспитателей, и на специалистов)

Гарантии педагогическим работникам, непосредственно осуществляющим обучение, воспитание, присмотр и уход за обучающимися (воспитанниками) с ОВЗ:

1) Удлиненный оплачиваемый отпуск продолжительностью 56 календарных дней (для всех педагогических работников, непосредственно

осуществляющим обучение, воспитание, присмотр и уход за обучающимися (воспитанниками) с ОВЗ).

2) Норма часов педагогической работы за ставку заработной платы 25 часов в неделю (для воспитателей, непосредственно осуществляющих обучение, воспитание, присмотр и уход за обучающимися (воспитанниками) с ОВЗ).

3) Компенсационные выплаты (в соответствии с Положением об оплате труда в ДОО).

Нормативная база:

- Постановление Правительства Российской Федерации от 14.05.2015 № 466 «О ежегодных основных удлиненных оплачиваемых отпусках» (п.4 раздела 1 приложения)

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.12.2014 № 1601 «О продолжительности рабочего времени (нормах часов педагогической работы за ставку заработной платы) педагогических работников и о порядке определения учебной нагрузки педагогических работников, оговариваемой в трудовом договоре» (пункт 2.5 приложения №1)

- Письмо Министерства образования и молодежной политики Свердловской области от 28 июня 2022г. №02-01-82/7954 и Свердловской областной организации общероссийского профсоюза образования от 27 июня 2022г. № 107/-1 «О гарантиях педагогическим работникам, непосредственно осуществляющим обучение, воспитание, присмотр и уход за обучающимися (воспитанниками) с ОВЗ.

Организационный раздел Федеральной адаптированной образовательной программы

- ✓ Психолого-педагогические условия, обеспечивающие развитие ребенка с ОВЗ

- ✓ Организация развивающей предметно-пространственной среды

- ✓ Создание кадровых, финансовых, материально-технических условий

- ✓ Федеральный календарный план воспитательной работы

**СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ ДЛЯ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ
В МАДОУ «ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 14»
КГО**

Барнякова Елена Валерьевна,
заведующий

МАДОУ «Детский сад комбинированного вида 14» КГО

В нашем детском саду работа с детьми с ограниченными возможностями ребенка ведется в 3-х направлениях ;

1. Работа психолого-педагогического консилиума.
2. Функционирование консультационного центра.
3. Взаимодействие с адаптивной спортивной школой г.Екатеринбурга

В 2018 году на базе детского сада был создан психолого-педагогический консилиум из специалистов детского сада, основной задачей которого являлось и является на сегодняшний день - всесторонний охват психолого-педагогическим сопровождением, каждого ребенка с ограниченными возможностями здоровья, создание специальных условий получения дошкольного образования.

Заседания психолого-педагогического консилиума подразделяются на плановые и внеплановые. Плановые заседания проводятся ежеквартально в соответствии с графиком для оценки уровня развития вновь поступивших детей, динамики обучения и коррекции и подведение результатов обучения по периодам. Внеплановые заседания организуются по социальному запросу, которые могут поступать как от родителей (законных представителей) так от педагогов возрастной группы, которую посещает ребенок.

Специалисты консилиума знакомятся с результатами углубленной диагностики ребенка, разрабатывают рекомендации в соответствии с особенностями в развитии и составляют коллегиальное заключение.

Результатом работы психолого-педагогического консилиума является 100% выявление на ранних стадиях отклонений в развитии детей и оказание своевременной помощи каждому нуждающемуся ребенку.

Одновременно с работой психолого-педагогического консилиума, в 2018 году открыт бесплатный консультационный центр для родителей детей с ограниченными возможностями здоровья, а так же детей, которые по ряду причин не могли посещать дошкольные учреждения. Специалисты центра оказывают консультативную помощь родителям, а так же своевременную психологическую помощь отдельным семьям. Идея создания на базе нашего детского сада консультационного центра по оказанию психолого-педагогической, методической и консультативной помощи стала большой ответственностью, серьезной инновацией для коллектива учреждения.

Совместная работа педагогов с родителями, на конкретных примерах в естественных жизненных ситуациях, внесла кардинальные изменения в систему ценностей, когда на первый план выносятся интересы ребенка, его потребности, а взрослые стремятся создать необходимую коррекционно-развивающую среду.

Работа консультационного центра осуществляется при тесном взаимодействии с ГБУ СО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ресурс» г.Екатеринбург.

В 2019 году учреждение приняло участие и стало победителем в грантовом конкурсе Министерства просвещения Российской Федерации, на развитие консультационного центра для семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов. По результатам освоения денежных средств гранта консультационный центр оснащен современным интерактивным оборудованием для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Начиная с 2020 года налажено тесное взаимодействие со Спортивной адаптивной школой г.Екатеринбурга, благодаря которому детский сад оснащен современным спортивным оборудованием для детей с ограниченными возможностями здоровья, а инструкторы по физическому развитию имеют возможность пользоваться современными инструментами по обучению детей и участвовать в курсах повышения квалификации, мастер-классах, организованных адаптивной школой.

Все спортивные и оздоровительные мероприятия, направлены на сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей посредством реализации современных и адаптированных к условиям дошкольного учреждения оздоровительных технологий. Эти технологии носят сугубо профилактический характер и направлены на поддержание эмоционально – положительного тонуса, укрепление здоровья воспитанников.

На сегодняшний день, работа с детьми с ограниченными возможностями здоровья ведется в планомерном режиме. Есть результаты от проделанной работы. Дети участвуют в конкурсах различной направленности, большинство успешны в школьной жизни.

ОРГАНИЗАЦИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ПОЛУЧЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКЛЮЧЕНИЯМИ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

**Никифорова Оксана Юрьевна,
заведующий
МАДОУ «Детский сад № 13» КГО,
г. Камышлов**

Главным ориентиром и основополагающим документом, регулирующим процесс образования детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, а также регламентирующим право детей с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью на образование и обязывающим создавать условия для получения без дискриминации качественного образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации является Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

В ст. 2 Федерального закона от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» раскрывается понятие «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» с позиции необходимости создания специальных условий получения образования, исходя из решений Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ТПМПК), а не только с точки зрения ограничений по здоровью.

Организация специальных условий предусматривает учет рекомендаций ТПМПК, а для детей – инвалидов и индивидуальной программы реабилитации инвалида, обучение по адаптированной образовательной программе (индивидуальному образовательному маршруту, специальной индивидуальной программе развития (далее - СИПР)), создание специальных образовательных условий (программы, методы обучения и воспитания, специальные пособия, технические средства, услуги ассистента и другие, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ воспитанниками с ОВЗ).

В практике нашего учреждения проводилась работа с различными категориями воспитанников с ОВЗ и инвалидностью: с расстройствами аутистического спектра, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с тяжелыми множественными нарушениями развития, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с нарушением слуха, с тяжелыми нарушениями речи.

В соответствии с заключениями ТПМПК, предоставленными родителями (законными представителями) воспитанников, для данной категории детей созданы следующие условия:

1. Разработаны локальные нормативные акты (Положение о порядке приема на обучение по образовательным программам дошкольного

образования, Положение об организации инклюзивного образования, Положение о психолого- педагогическом консилиуме, Положение об организации воспитания и обучения обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, детей с ограниченными возможностями здоровья, а также детей – инвалидов на дому и иные документы, регламентирующие деятельность с детьми с ограниченными возможностями здоровья).

2. Организована работа психолого-педагогического консилиума. Работа психолого-педагогического консилиума (ППк) проводится в соответствии с графиком, но не реже чем два раза в год. Плановые заседания проводятся в соответствии с утвержденным графиком с целью оценки динамики коррекционно-развивающей работы и внесения необходимых корректировок. Внеплановые заседания ППк проводятся при зачислении новых воспитанников с ОВЗ.

3. Разработаны и реализуются адаптированные программы, представленные на сайте учреждения и индивидуальные образовательные маршруты с использованием программного обеспечения «Мерсибо».

4. Созданы условия для беспрепятственного доступа в здание.

Разработан Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры с учетом всех категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ). В соответствии с Паспортом для слабовидящих при входе в здание установлена вывеска с названием и графиком работы учреждения, плана здания, выполненная рельефно-точечным шрифтом Брайля на контрастном фоне, а также разработана версия официального сайта учреждения. При входе кнопка вызова для маломобильных групп населения. При необходимости ребенку-инвалиду и лицу с ОВЗ будет предоставлена услуга в сопровождении по территории и в здании учреждения, в групповых помещениях обеспечен свободный доступ к играм и игрушкам.

5. Заключены договоры с организациями на предоставление услуг детям с ОВЗ.

С учетом всех категорий лиц с ОВЗ, которые могут быть направлены в учреждение и зачислены в контингент воспитанников, заключены договоры на предоставление услуг сурдоперевода, на оказание услуг переводчика (декодера) шрифта Брайля, на социально-педагогическое, консультационное, информационное и иное сотрудничество, срочные социальные услуги по временному обеспечению техническими средствами ухода, реабилитации и абилитации.

6. Предоставляются услуги ассистента, оказывающего детям с ОВЗ и детям- инвалидам, необходимую техническую помощь.

7. Организовано взаимодействие Психолого-медико-педагогической комиссии и Психолого-педагогического консилиума учреждения.

8. Организовано взаимодействие учреждения с семьями.

На основании заключений ТПМПК, предоставленными родителями (законными представителями) воспитанников в образовательное учреждение,

дополнительно к ставкам учителя – логопеда, педагога-психолога в штатное расписание были введены должности: учитель-дефектолог, тьютор, ассистент.

Для эффективного кадрового обеспечения деятельности по созданию условий для получения образования детьми с ОВЗ организовывается постоянная системная подготовка, переподготовка и повышение квалификации педагогических работников, работающих с детьми с ОВЗ и детьми – инвалидами.

В процессе обеспечения специальных условий образования, воспитания и развития детей с ОВЗ и детей-инвалидов, организации комплексного подхода и тесного взаимодействия специалистов и педагогов, появилась необходимость в создании дополнительных помещений и площадей для качественной образовательной и коррекционно-развивающей работы, переоборудованы спальные помещения для организации образовательной и коррекционно-развивающей деятельности, создан кабинет для индивидуальной и подгрупповой работы учителя - дефектолога и тьютора.

Кабинет учителя – логопеда и педагога – психолога, сенсорная комната, кабинет учителя- дефектолога и тьютора, групповые помещения, спортивно-музыкальный зал оборудованы в соответствии с возрастом, психофизическими особенностями и предпочтениями детей с ОВЗ.

В целях расширения образовательного пространства, создание условий для формирования у ребёнка положительного самоощущения, уверенности в своих возможностях и успешной социализации детей с ОВЗ и детей – инвалидов и здоровых детей в условиях совместного воспитания и обучения организована работа в круглогодичной исследовательской лаборатории «Вегетарий». Работая в Вегетарии, дети с ОВЗ получают возможность переносить полученные знания, навыки и способы действий в новые условия деятельности, учатся выстраивать взаимоотношения со сверстниками, приобретают первичный опыт различных видов труда, адаптируются к разнообразным социальным ситуациям. Вегетарий служит одним из способов и форм организации трудового и экологического воспитания, что позволяет детям реализовываться вне зависимости от состояния здоровья и структуры дефекта.

Коррекционно-развивающая предметно-пространственная среда ежегодно пополняется оборудованием в соответствии с особенностями развития детей с ОВЗ (столы для рисования песком, интерактивная панель, интерактивная доска, планшет «Логико – малыш», межполушарные доски и лабиринты, массажные дорожки, электронные планшеты, тико «Грамматика», конструктор «Геоформ» и др.)

Информационное обеспечение образовательного процесса ДОУ включает:

– Программное обеспечение имеющихся ноутбуков, компьютеров, позволяет работать с текстовыми и графическими редакторами, с интернет ресурсами;

– Сайт ДОУ, созданный с целью взаимодействия между участниками образовательных отношений, на котором размещена информация в соответствии с законодательством.

– При организации образовательной деятельности используются интерактивные образовательные порталы (Мерсибо.ru, IQша.ru, Chevostik.ru, Alimok.com и т.п.).

– Доступ к сети Интернет, с целью осуществления эффективного взаимодействия с органами, осуществляющими управление в сфере образования, с другими учреждениями и организациями. Также сеть Интернет используется педагогами для доступа к информационно-образовательным ресурсам с целью повышения квалификации и профессиональной компетентности, обмена опытом, участия в профессиональных сообществах, в конкурсах. Активно используется электронная почта, сайт ДОУ. Немаловажным условием является доступная для всех педагогов сеть WI-FI, позволяющая оперативно и мобильно решать профессиональные вопросы.

При организации образовательной деятельности, коррекционно-развивающей работы педагоги и специалисты применяют словесные и практические методы, методы стимулирования и мотивации к деятельности (создание ситуации успеха), методы контроля и самоконтроля, метод сенсорной интеграции, а также реализуют нейропсихологический подход, технологии разноуровневого обучения, проблемного обучения, проектной деятельности, игровые технологии, информационно-коммуникационные технологии, здоровьесберегающие технологии.

По рекомендации ТПМПК корректируется уровень включенности в образовательный процесс (очная форма, очно-заочная форма (обучение на дому)) детей с ОВЗ и детей – инвалидов с учетом степени выраженности дефекта, индивидуальных интеллектуальных и эмоционально-личностных особенностей.

Созданы необходимые условия для получения образования на дому, позволяющие обеспечить качественное образование и коррекцию недостатков ребенка – инвалида, имеющего статус ОВЗ: разработаны локальные нормативные акты, адаптированная образовательная программа, определен штат специалистов (педагог – психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, воспитатель), созданы материально-технические условия.

При создании специальных условий учитываем не только общие, но и особые образовательные потребности воспитанников: организуем безопасное пространство; укомплектовываем учреждение необходимым оборудованием, играми, обучающими и развивающими пособиями, дидактическими материалами; используем специальные обучающие и воспитательные средства; используем комплексный подход организации совместной

деятельности специалистов и педагогов; привлекаем ассистента для оказания технической помощи нуждающимся воспитанникам.

Список источников:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Закон об образовании в Российской Федерации»
 2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. N 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»
 3. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 31 июля 2020 года N 373 «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»
 4. Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 N 1155 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»
 5. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 24 ноября 2022 г. N 1022 «Об утверждении Федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»
 6. Письмо Министерства просвещения РФ от 20 февраля 2019 г. № ТС-551/07 «О сопровождении образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью»
- Письмо Минобрнауки России от 07.06.2013 N ИР-535/07 «О коррекционном и инклюзивном образовании детей»