[Главная](http://www.brusnichka-gub.ru/)

[Новости](http://www.brusnichka-gub.ru/category/%d0%bd%d0%be%d0%b2%d0%be%d1%81%d1%82%d0%b8/)

***О приеме детей с ОВЗ***

**Особенности приема детей с ограниченными возможностями в детском саду**

*Каждый человек имеет право на образование. Сам по себе диагноз, поставленный вашему ребенку, совсем не означает, что перед ним закроются двери. Каждому ребенку, независимо от сложности его ограничения, предоставляется возможность учиться, развиваться и чувствовать себя полноправным гражданином в обществе.*

[](http://www.brusnichka-gub.ru/wp-content/uploads/2014/03/Slayd1716.jpg)

**Дети с ограниченными возможностями здоровья.**

К группе детей с ОВЗ относятся дети, состояние здоровья которых препятствует освоению ими всех или некоторых разделов образовательной программы дошкольного учреждения вне специальных условий воспитания и обучения. Группа дошкольников с ОВЗ не однородна, в нее входят дети с раз­ными нарушениями развития, выраженность которых может быть различна.

**Категории детей ДОУ  «Брусничка» с наруше­ниями развития**:

* дети с минимальными нарушениями слуха;
* дети с минимальными нарушениями зрения, в том числе с косоглази­ем;
* дети с нарушениями речи;
* дети с легкой задержкой психического развития;
* педагогически запущенные дети;
* дети — носители негативных психических состояний соматогенной или церебрально-органической природы без нарушений интеллектуального развития;
* дети с психопатоподобными формами поведения;
* дети с нарушенными формами поведения органического генеза;
* дети с психогениями;
* дети с легкими проявлениями двигательной патологии церебрально-органической природы;
* часто болеющие дети;
* дети — аллергики.

    Категорию детей с минимальными и парциальными нарушениями психи­ческого развития целесообразно рассматривать как самостоятельную катего­рию, занимающую промежуточное положение между «нормальным» и «нару­шенным» развитием, и обозначить ее как «группу риска».

         Полученные сведения медицинского, педагогического, логопедического, психологического обследования, позволяют целенаправленно вносить коррективы в организацию процесса воспитания и обучения детей с ОВЗ.

    Основные направления работы разрабатываются психолого-медико-пе­дагогическим консилиумом. В состав консилиума входят специалисты ДОУ: педагог –психолог, учитель – логопед, инструктор по физической культуре, ст. медсестра, воспитатели групп.

**Основные направления коррекционной работы**

**I. «Физическое развитие».**Система работы по физическому воспитанию дошкольников с минимальными наруше­ниями опорно-двигательного аппарата (сколиоз, плоскостопие) разрабатывается индивиду­ально инструктором ЛФК. Дети с ОВЗ часто оказываются в ситуациях, опас­ных для их жизни и здоровья. Реализуя программу, воспитатель «проигрывает» несколько моделей поведения в той или иной ситуации, фор­мируя активную жизненную позицию, ориентируя детей на самостоятельное принятие решений. Воспитатель моделирует простейшие алгоритмы поведения. На примере близких жизненных ситуаций дети усваивают соответст­вующие правила поведения, вырабатывают положительные привычки, поз­воляющие им осваивать жизненное пространство. Анализ поведения людей в сложных ситуациях, знание путей решения некоторых проблем повышает уверенность ребенка в себе, укрепляет его эмоциональное состояние.

**II.  «Познавательное  развитие».**При обучении дошкольников с ОВЗ осуществляется опора на сохран­ные анализаторы, используются принципы наглядности, от простого к сложному. Количественные представления обогащаются в процессе различных видов деятельности. Нарушения зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата препятству­ют полноценному сенсорному развитию, поэтому при организации работы учитываются психофизические особенности каждого ребенка с ОВЗ. Это находит отражение в способах предъявления материала; под­боре соответствующих форм инструкций.

**III.  «Социально –коммуникативное развитие».** Работа по формированию коммуникативных умений регулярна и органично включается во все виды деятельности. Нарушения слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, эмоционально-волевой сферы, интеллекта определяют разныйуровень владения речью. Эта особенность является основополагающей в проектировании работы по формированию коммуникативных умений у детей с ОВЗ. Для каждого ребенка с нарушенным развитием определяет­ся особое содержание и формы работы по развитию коммуникативных на­выков. Одним из важных факторов, влияющих на овладение речью, ее использование в процессе об­щения, является организация слухо-речевой среды в группе детского сада и в семье. В создании этой среды участвуют воспитатели, родители, другие взрослые, сверстники. Для детей с речевыми нарушениями работа по этому разделу выстаивается индивидуально учителем — логопедом. Чтение худо­жественной литературы имеет коррекционную направленность, так как стимулирует овладение детьми словесной речью, развитие языковой спо­собности, речевой деятельности. Подготовка детей с ограниченными возможностями к самостоятельной жизнедеятельности. Работа по освоению первоначальных представлений социального ха­рактера и включения детей с ОВЗ в систему социальных отношений. Освоение детьми с ОВЗ общественного опыта будет значимо при сис­темном формировании педагогом детской деятельности. При таком подхо­де у ребенка формируются психические новообразования: способность к социальным формам подражания, идентификации, сравнению, предпоч­тению. На основе взаимодействия со сверстниками развиваются и собст­венные позиции, оценки, что дает возможность ребенку с ОВЗ занять опре­деленное положение в коллективе здоровых сверстников.  Обучение детей с ОВЗ элементарным трудовым навыкам, уме­ниям действовать простейшими инструментами.

**IV. «Художественно-эстетическое развитие».**В этом направлении решаются как общеобразова­тельные, так и коррекционные задачи, реализация которых стимулирует развитие у детей с ограниченными возможностями сенсорных способнос­тей, чувства ритма, цвета, композиции; умения выражать в художествен­ных образах свои творческие способности. Специфика методов обучения различным видам изобразительной деятельности детей с ОВЗ строится на применении средств, отвечающих их психофи­зиологическим особенностям. Лепка способствует развитию мелкой моторики рук, развивает точ­ность выполняемых движений; в процессе работы дети знакомятся с раз­личными материалами, их свойствами. Аппликация способствует разви­тию конструктивных возможностей, формированию представлений о форме, цвете. Рисование способствует развитию манипулятивной де­ятельности, укреплению мышц рук. Контингент детей с ОВЗ неоднороден по степени выраженности дефектов и по уровню сохранности тех или иных функций, поэтому, уделяется внимание способам предъявления звучания музыкальных инструментов, танцевальных движений. В совокупности перечисленные направления работы обеспечивают реше­ние общеразвивающих задач. Вместе с тем каждый вид деятельности имеет свои коррекционные задачи и соответствующие методы их решения. Это свя­зано с тем, что дети с ОВЗ имеют как общие, так и специфические особенно­сти, связанные непосредственно с имеющимся нарушением. Содержание базо­вых направлений работы сочетается со специальными коррекционными областями.

**Условия обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья**

 Этап дошкольного детства — время вхождения ребенка с ОВЗ в первую общественную образовательную систему — дошкольное обучение и воспитание. Для оптимального осуществления интеграции на этапе дошкольного детства необходимо соблюдать специальные условия воспитания и обучения детей с ОВЗ, организовывать без барьерную среду их жизнедеятельности. В процессе образовательной деятельности в дошкольном учреждении важно гибко сочетать индивидуальный и дифференцированный подходы; это спо­собствует тому, чтобы все дети принимали участие в жизни коллектива.

Одним из условий повышения эффективности коррекционно-педагогической работы является создание адекватной возможностям ребенка охрани­тельно-педагогической и предметно-развивающей среды, то есть системы ус­ловий, обеспечивающих полноценное развитие всех видов детской деятельности, коррекцию отклонений высших психических функций и ста­новление личности ребенка (культурные ландшафты, физкультурно-игровые и оздоровительные сооружения, предметно-игровая, детская библиотека, иг­ротека, музыкально-театральная среда (Е. А. Екжанова, Е. А. Стребелева) и др.

Организация воспитания и обучения дошкольников с ОВЗ предполага­ет внесение изменений в формы коррекционно-развивающей работы. Для большинства детей характерны моторные трудности, двигательная расторможенность, низкая работоспособность, что требует внесения изменений в планирование образовательной деятельности и режим дня. В режиме дня должны быть предусмотрены увеличение времени, отводимого на проведе­ние гигиенических процедур, прием пищи. Предусматривается широкое варьирование организационных форм коррекционно-образовательной ра­боты: групповых, подгрупповых, индивидуальных.

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

Для организации и проведения коррекционных мероприятий необходи­мо знать некоторые особенности дидактического материала. При подборе материала для детей с нарушениями зрения надо учитывать его размеры, контрастность цветов; для детей с нарушениями опорно-двигательного ап­парата подбирать выраженную, легко ощутимую тактильную поверхность.

В соответствии с возможностями детей с ОВЗ определяются методы обучения. При планировании работы важно использовать наиболее доступ­ные методы: наглядные, практические, словесные. Выбор альтернативных методов создает условия, способствующие эффективности процесса обучения. Вопрос о рациональном выборе системы методов и отдельных методичес­ких приемов решается педагогом в каждом конкретном случае. Это диктует необходимость усиления сенсорной основы обобщения за счет де­монстрации различных наглядных средств, способствующих раскрытию сущности понятий.

В тех случаях, когда программа не может быть освоена из-за тяжести физических, психических нарушений, проектируются индивидуальные коррекционные программы, направленные на социализацию воспитанни­ков и способствующие нормализации эмоционального поведения, форми­рованию навыков самообслуживания, игровых действий, предметной де­ятельности, социально-бытовой ориентации.

Для детей с ОВЗ целесообразно вводить пропедевтические разделы, даю­щие возможность в более элементарной форме восполнить недостающие знания и представления об окружающем мире. Для отдельных категорий детей с ОВЗ, обладающих особой спецификой развития, предусматривается включение инновационных технологий, оригинальных методик и предметов.

Важным компонентом успешного включения ребенка с ОВЗ в среду здоровых сверстников является подготовка педагогов к интегративному процессу с помощью обучающих программ повышения квалификации для специалистов дошкольных учреждений и программ повышения родитель­ской компетентности