

Практико-значимая работа на тему:

**«Индивидуальное психолого-педагогическое
сопровождение ребенка с ОВЗ в
общеобразовательном учреждении для детей-сирот
и детей, оставшихся без попечения родителей».**

Выполнила: воспитатель Садовникова Т.В.

Содержание

Введение.....	3
Глава 1. Индивидуальное психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ в условиях учреждения для детей-сирот и оставшихся без попечения родителей	
Глава 2. Практическая часть.....	10
Заключение.....	13
Список литературы.....	14
Приложения.....	14

Введение

Понятия «ребенок с ограниченными возможностями здоровья» или «ребенок с особенностями и нарушениями в развитии» постепенно входит в повседневную жизнь людей во всем мире, становясь все более привычными.

Известно, что работа с детьми и подростками с ограниченными возможностями здоровья требует совершенно особого индивидуального подхода. Кроме того, эта работа предъявляет и совершенно иные требования к педагогу. Важно не просто окружить вниманием и заботой ребенка с ОВЗ, сочувствовать ему, необходимо также содействовать его полноценному развитию, помогать находить компенсаторные возможности, защищать от вредных воздействий, развивать активную жизненную позицию, учить преодолевать препятствия, трудности, которых, к сожалению, очень много в жизни такого ребенка, подростка.

В ситуации взаимодействия с детьми с ОВЗ, пребывающими в учреждении для детей-сирот и оставшихся без попечения родителей, сложность педагогической работы усугубляется многократно.

Дети-сироты в целом испытывают чувство отчужденности от интересов и дел окружающего мира и несовместимости с ним, на что указывают исследователи О.В. Бережная, И.В. Дубровина и др.

Согласно научным исследованиям И.В. Дубровиной, В.С. Мухиной, Н.Н. Толстых, отмечается, что пребывание ребенка в детских домах и учреждениях интернатного типа отрицательно влияет на все сферы развивающейся личности. В детский дом приходят дети, которые пережили драматические события в своей жизни, они лишены стабильной, уверенной привязанности к взрослому.

В последнее время в детских домах значительно увеличилось число детей и подростков с ОВЗ. Данный факт повлек за собой необходимость пересмотра как позиции педагога по отношению к данному контингенту детей, так и ко всему учебно-воспитательному процессу в целом.

Педагогическая практика убедительно доказывает необходимость создания определенных условий для эффективного сопровождения детей с ОВЗ.

Таким образом, проблема психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ является крайне актуальной на сегодняшний день.

Цель исследования – определение и научное обоснование педагогических условий эффективности индивидуального психолого-педагогического сопровождения детей и подростков с ОВЗ в учреждении для детей-сирот и оставшихся без попечения родителей.

Задачи:

- изучить теоретические разработки о психолого-педагогическом сопровождении детей с ОВЗ в условиях общеобразовательной организации;
- проанализировать и систематизировать опыт работы с детьми с ОВЗ в конкретном общеобразовательном учреждении для детей-сирот и оставшихся без попечения родителей, на примере конкретного ребенка;

Глава 1. Индивидуальное психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ в условиях учреждения для детей-сирот и оставшихся без попечения родителей

Исследователи нарушений в развитии детей применяют 2 термина – «ребенок с ОВЗ» и «ребенок с особенностями развития». Следует внести уточнения в данную терминологию. Понятие «ребенок с особенностями развития» несколько шире, оно охватывает довольно широкий спектр нарушений. Термин «ребенок с особенностями развития» означает, что ребенку необходимо преодолевать трудности в процессе обучения. [3]

Основные особенности развития (классификация В.В.Лебединского):

- ✓ психическое недоразвитие;
- ✓ задержанное развитие (познавательной и эмоциональной сфер);
- ✓ искаженное развитие (общее недоразвитие);
- ✓ дисгармоничное развитие;
- ✓ поврежденное развитие;
- ✓ дефицитарное развитие – связано с первичной недостаточностью отдельных систем. [8]

Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) - дети в возрасте от 0 до 18 лет с физическими и (или) психическими недостатками, имеющие ограничение жизнедеятельности, обусловленное врожденными, наследственными, приобретенными заболеваниями или последствиями травм, подтвержденными в установленном порядке. [4]

В настоящее время в основе педагогической классификации выделяются следующие категории детей с нарушениями развития:

- Дети с нарушениями слуха (глухие и слабослышащие).
- Дети с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие).
- Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
- Дети с тяжелыми нарушениями речи.
- Дети с задержкой психического развития, их характеризует замедленный темп формирования высших психических функций и

относительно стойкие состояния незрелости эмоционально-волевой сферы и интеллектуальной недостаточности, не достигающей умственной отсталости, вследствие слабовыраженных органических поражений центральной нервной системы (ЦНС).

- Дети с нарушениями интеллектуального развития. Умственно отсталые дети - дети, имеющие стойкое, необратимое нарушение психического развития.

- Дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы (дети с ранним детским аутизмом).

- Дети с комплексными (сложными) нарушениями развития, у которых сочетаются два и более первичных нарушения (например, слабослышащие с детским церебральным параличом, слабовидящие с задержкой психического развития и др.). [4]

Помимо общих закономерностей детского развития рядом исследователей выделяются особенности развития, которые имеют следующие закономерности:

- 1) В структуре дефекта выделяют первичные (в структуре мозга) и вторичные нарушения (они детерминированы первичными). Выделяют также третичные и даже четверичные нарушения, которые в основном затрагивают личностную сферу (Л.С.Выготский). Наблюдается недоразвитие психических процессов, нарушения умственной деятельности, двигательной сферы, речи, познания, коммуникации, затрудняется социальная адаптация.

- 2) Трудности социальной адаптации осложняют процесс взаимодействия с окружающей средой. [4]

В последнее десятилетие в сфере образования широкое распространение получила идея интеграции детей с ОВЗ и детей «нормы».

Интеграция – программы, целью которых является вовлечение детей с разными возможностями в существующие классы и школьные структуры. [4]

Интеграция – процесс взаимного сближения и образования взаимосвязей. [4]

Цель интеграционных программ – вовлечь детей с различными возможностями в уже сложившуюся школьную жизнь и школьную структуру.

По словам К. Роджерса, необходимыми условиями для реализации внутренних источников роста ребенка с ОВЗ являются следующие: естественность, искренность педагога, способность «быть самим собой»; теплая забота, принятие ребенка таким, какой он есть; эмпатия, сензитивное понимание.

Наиболее остро с детьми с особенностями развития возникает необходимость организации индивидуального психолого-педагогического сопровождения, цель которого – активизация субъектной позиции ребенка.

При возникновении проблем ребенок, подросток должен научиться анализировать их причины, отвечая на вопросы: как возникла проблема; какой результат его действий был бы хорошим; что мешает реализации планов и как преодолеть препятствия.

Практика показывает, что позиция взрослого по отношению к ребенку с ОВЗ вариативна. Основные направления в работе педагога по сопровождению ребенка с ОВЗ:

1. педагог создает условия для психологического комфорта;
2. педагог создает условия для самостоятельной поисковой деятельности;
3. педагог информирует об опыте активных действий по решению проблемы;
4. педагог обеспечивает безопасность самореализации в пределах возможностей ребенка.

По мнению И.В. Карпенковой, *цель работы педагога*, сопровождающего ребенка с ОВЗ, заключается в организации условий для успешного включения ребенка с особенностями развития в среду школы [15, с.7].

Задача наставника-педагога - научить подопечного планировать собственную деятельность, осуществлять ее анализ, самостоятельно ставить вопросы собственного развития, намечать перспективы роста. [20,с.13]

Основные направления развития успешности включения ребенка в школьную жизнь:

- 1) Познавательная сфера;
- 2) Коммуникативная сфера;
- 3) Эмоциональная сфера;
- 4) Самостоятельность. [4, с.7].

Индивидуальное сопровождение представляет собой единый цикл, объединяющий следующие *этапы*: диагностический; проектировочный; реализационный; аналитический. [9]

Принципы построения индивидуального сопровождения ребенка с ОВЗ:

- ✓ определение жизненно важных приоритетов развития ребенка с ОВЗ;
- ✓ универсальная схема как основа организации сопровождения;
- ✓ следование за потребностями и особенностями ребенка;
- ✓ мобильность схемы, учет динамики изменений в состоянии и развитии ребенка;
- ✓ ориентир на создание психологически комфортных условий для ребенка, открытость;
- ✓ непрерывный характер сопровождения и командный стиль работы специалистов.

Глава 2. Практическая часть

Базой данного исследования является Государственное казенное общеобразовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей Московской области «Вдохновение».

В данном учреждении в настоящее время количество детей с ОВЗ составляет 18% от общего числа воспитанников.

Систематизация опыта работы с детьми с ОВЗ в данном общеобразовательном учреждении позволила составить нам универсальную схему, составляющую основу для организации индивидуального психолого-педагогического сопровождения.

Схема сопровождения ребенка с ОВЗ в учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выглядит следующим образом:

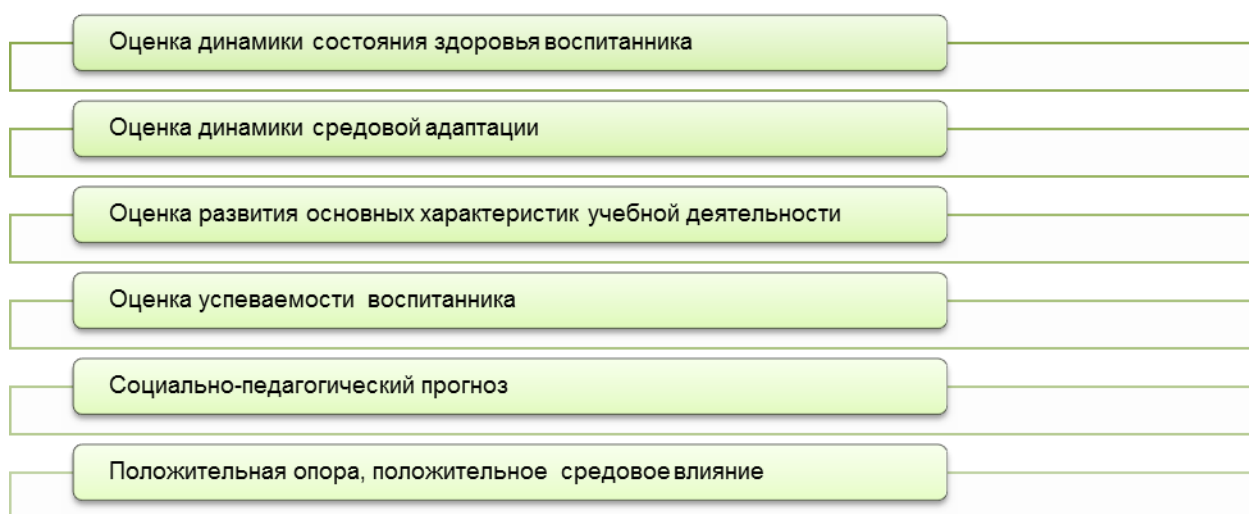


Результатом эффективного сопровождения в условиях учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на наш взгляд, являются следующие компоненты: частичная компенсация отсутствия семьи у воспитанника; состояние психологического комфорта; готовность воспитанника к интеграции в лояльные сообщества (коллектив кружка, семейной группы, класса), педагогическая поддержка.

Универсальная схема составления индивидуального сопровождения ребенка с ОВЗ выглядит следующим образом:

- определение приоритетов в развитии ребенка с ОВЗ;
- определение статуса воспитанника, правовая помощь;
- диагностика и коррекция познавательной, эмоциональной сферы;
- диагностика и развитие социально-бытовых компетенций;
- диагностика и развитие межличностного общения;
- диагностика и развитие социальной адаптированности;
- изучение и поддержка родственных связей воспитанника;
- прогнозирование и оценка результатов сопровождения.

Примерная схема отчетности по результатам индивидуального сопровождения ребенка с ОВЗ за определенный период



Рассмотрим индивидуальное сопровождение ребенка с ОВЗ на конкретном примере из педагогической практики.

Воспитанник Д., 9 лет. Особенности развития ребенка классифицируются как психическое недоразвитие (в данном случае умственная отсталость в легкой степени) + дефицитарное развитие. В комплекс нарушений входят также отягощенность опытом суицидального поведения, логопедические нарушения.

Воспитанник Д. поступил в ОУ в начале прошлого учебного года в 1 класс, проходит обучение по адаптированной общеобразовательной программе ФГОС ОВЗ (вариант 8.1).

На первом этапе пребывания воспитанника в ОУ было проведено комплексное диагностическое обследование, результаты которого были представлены на заседании ПМПК ОУ. Воспитанник Д. был также осмотрен специалистами ЦППМК. На основе анализа наблюдений за воспитанником Д. и решений ПМПК была намечена стратегия индивидуального психолого-педагогического сопровождения воспитанника.

Определены основные психолого-педагогические проблемы:

- социально-педагогическая запущенность;
- ЗПР, учебная деятельность отстает от возрастной нормы, нарушения когнитивной сферы, пробелы в знаниях, математические способности – ниже

возрастной нормы, низкая мотивация к обучению, потребность во внешней стимуляции учебной деятельности;

- низкий уровень самоконтроля, нарушения эмоционально-волевой сферы;
- низкий уровень развития мелкой моторики;
- склонность к аффективному, взрывчатому поведению, истероидно-демонстративному поведению;
- высокий уровень косвенной агрессии, негативизма, недоверия.

Специалистами и педагогами периодически (1 раз в четверть) отслеживается динамика развития воспитанника.

По итогам первичной диагностики составлены рекомендации по работе с воспитанником: контроль взрослого за проведением досуга, за выполнением трудовых поручений, общением, выполнением домашнего задания; коррекция когнитивной сферы, мотивации к обучению; развитие эмоционально-волевых качеств, саморегуляции и самоконтроля, самооценки, демонстративного, агрессивного поведения; семейное, нравственное воспитание. Педагогу рекомендуется расширять кругозор, проводить игры и упражнения на развитие познавательных способностей, коммуникативных навыков, обеспечить психолого-педагогическую поддержку; проводить индивидуальные беседы, повтор инструкции, правила на уроке; постепенно вовлекать в коллективное творческие дела, динамический контроль психиатра.

Определены также общие направления воспитания, обучения, коррекционно-развивающей работы: повышение мотивации к обучению; программа коррекции нарушений и эмоционально-волевой когнитивной сферы; нравственное воспитание, развитие социальной активности; изучение личностных особенностей и межличностного общения, познавательных способностей; изучение эмоционально-характерологического базиса личности, а также ее актуального состояния – не реже 1 раза в 2 месяца; профилактические беседы – не реже 1 раза в неделю

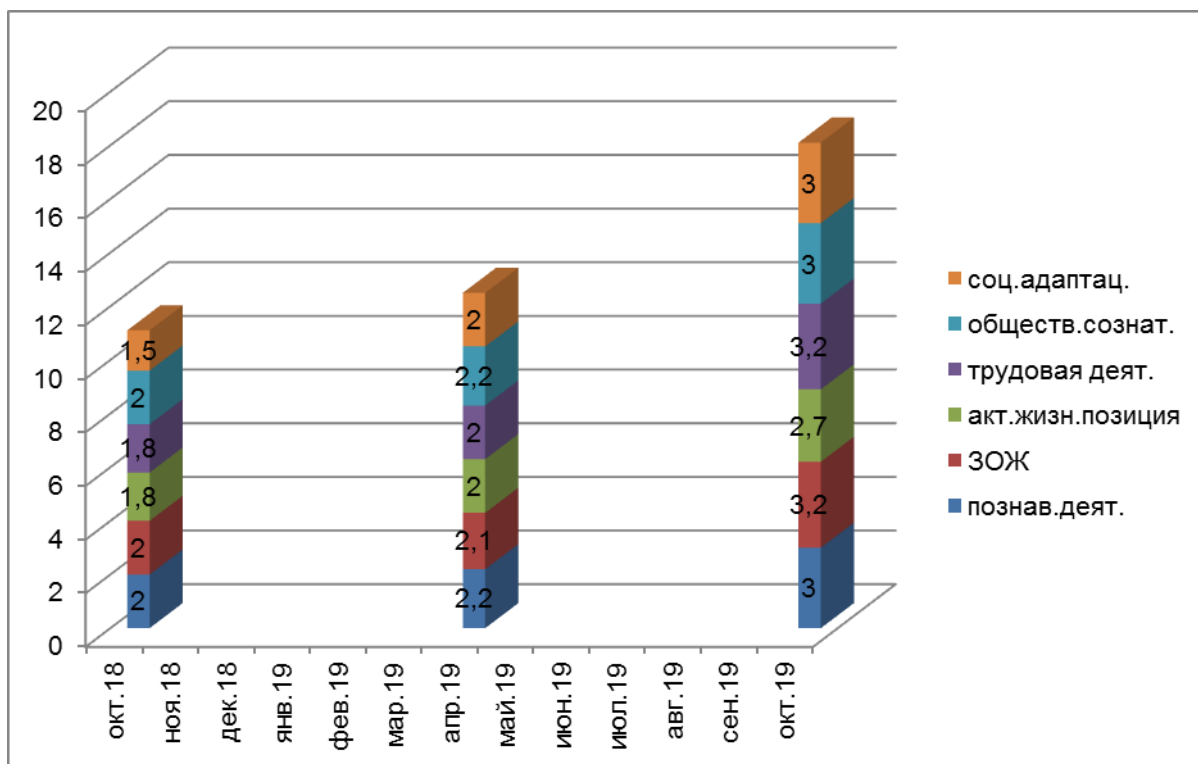
Результаты диагностики показали: низкий уровень когнитивных способностей; память, внимание, мышление, запас знаний, уровень успешности обучения – низкий уровень. Не достаточно развита речь, имеются логопедические проблемы. Низкая мотивация к обучению, низкий уровень самоконтроля, нарушения эмоционально-волевой сферы, низкий уровень коммуникативных навыков, склонность к аффективному, взрывчатому поведению, истероидно-демонстративному поведению, обидчивости, высокий уровень косвенной агрессии, негативизма, недоверия, уровень тревожности, эмоциональной неустойчивости – высокий уровень.

Проведены занятия специалистами и педагогами с воспитанником: диагностические обследования; индивидуальные занятия по коррекционной программе, индивидуальные беседы.

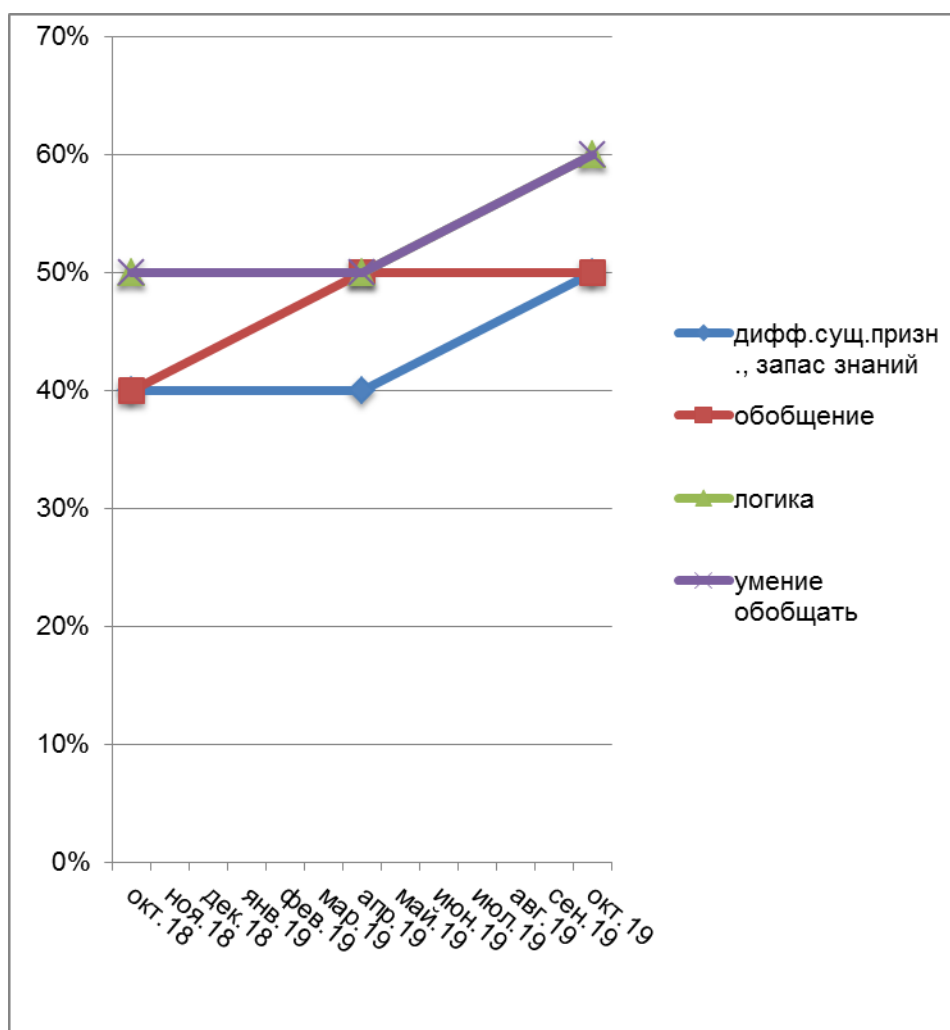
Воспитатели постепенно вовлекали ребенка в коллективные творческие дела, в кружковую работу. На начало этого учебного года воспитанник посещал занятия 3 кружков, увлекся футболом, рисованием и прикладным искусством. Воспитанник под руководством педагогов освоил основные социально-бытовые умения и навыки, соответствующие его возрасту. Стабилизировалось и эмоциональное состояние воспитанника, уменьшилось количество вспышек поведенческих реакций, снизилась острота протекания конфликтов, снизилась тревожность, агрессия. В учебной деятельности в 1 и 2 четверти первого года обучения отмечалась слабая динамика (2-3% по отдельным показателям), в этом учебном году динамика показателей в познавательной сфере – положительная. Улучшилась дисциплина, повысился уровень воспитанности.

Воспитанник Д. находится под постоянным наблюдением медицинских работников. Врач-психиатр также отмечает положительные сдвиги по результатам коррекционной работы.

Мониторинг динамики уровня воспитанности Д.. 9 лет за 2018-19, 2019-2020 уч.:



Динамика уровня умственного развития и уровня видов мышления у воспитанника с ОВЗ за 2018-19, 2019-2020 уч.:



Заключение

По результатам индивидуального психолого-педагогического сопровождения воспитанника с ОВЗ отмечается положительная динамика по основным показателям: коэффициент успешности обучения и основных видов мышления повысился в среднем на 10% за время его пребывания в ОУ. Воспитанник с ОВЗ постепенно вовлечен в общественную деятельность, в кружковую работу, он освоил основные социально-бытовые умения и навыки, соответствующие его возрасту. Стабилизировалось и эмоциональное состояние воспитанника, на 9% снизилась тревожность, на 8% - агрессия. Улучшилась дисциплина, на 8 % повысился уровень воспитанности. Данные изменения показателей позволили нам сделать выводы об эффективности организованного нами индивидуального психолого-педагогического сопровождения воспитанника с ОВЗ.

Список литературы:

1. Бородина М.В., Ерофеева М.А. Сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования: учебное пособие для вузов. – М.: Эконинформ, 2011. – 325 с.
2. Бонкало Т.И. Основные категории и понятия специальной психологии и педагогики: учебное пособие / Т.И.Бонкало, И.В.Горохова, М.А.Ерофеева/ - Коломна, 2008. -
3. Иванова С.Н. Психолого-педагогические условия интегрированного образования детей с особенностями и нарушениями в развитии: монография / С.Н. Иванова. – Коломна: МГОСГИ, 2010. – 212 с.
4. Карпенкова И.В. Тьютор в инклюзивной школе: сопровождение ребенка с особенностями развития. Из опыта работы / И.В.Карпенкова; под ред. М.Л.Семенович. – М.: ЦППРиК «Тверской», 2012. – 88с.
5. Единый квалификационный справочник. – М.: Минздравсоцразвития России, 2009.
6. Ковалева Т.М. Тьюторское сопровождение как управленческая технология // технологии открытого образования: Сборник научно-методических материалов. – М.: АПКИПРО, 2002
7. Ковалева Т.М. Метериалы курса «Основы тьюторского сопровождения в общем образовании»: лекции 1-4. – М.: Педагогический университете «Первое сентября», 2010.
8. Колосова Е.Б. Тьютор как новая педагогическая профессия / Е.Б.Колосова. – М: Чистые пруды, 2008. – 32 с.
9. Проблемы эффективных практик социально-педагогической и психологической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья: материалы Круглого стола / под общ.ред. С.Н.Ивановой; МГОСГИ. – Коломна, 2012. -157 с.
10. Семаго М.М. Проблемные дети. Основы диагностической и коррекционной работы психолога. / М.М.Семаго, Н.Я.Семаго. – М.: Аркти, 2003.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Примерная схема составления дневника наблюдения за воспитанником с особенностями развития

Период (месяц, четверть, полугодие, учебный год)

Цель: _____

Задачи: _____

Дата	Наблюдения	Комментарии, замечания

Расписание коррекционной работы с воспитанником Д, 9 лет.

Дни недел	Время	В группе воспитатель	Специалисты	Учитель
--------------	-------	-------------------------	-------------	---------

и				
Пн	8.30 -9.15	1 урок		
	9.25 -10.10		2 урок логопед	
	10.30-11.15		3 урок психолог	
	11.25-12.10			4 урок физ-ра
	12.20-12.55			5 урок матем.
Вт	8.30 -9.15	1 урок		
	9.25 -10.10		2 урок логопед	
	10.30-11.15			
Ср	8.30 -9.15	1 урок		
	9.25 -10.10			
	10.30-11.15		3 урок дефектолог	
Чт	8.30 -9.15	1 урок		
	9.25 -10.10			
	10.30-11.15		3 урок дефектолог	
Пт	8.30 -9.15	1 урок		
	9.25 -10.10		2 урок психолог	
	10.30-11.15		3 урок психолог	
	11.25-12.10			4 урок
	12.20-12.55			
Сб		Игры на развитие коммуникативных навыков		
Вс				

Диагностическая карта воспитанника Д, 9 лет за период с «1» 09. 2019 г. по «01» 11. 2019 г.
2019/2020 учебный год

Показатели		На начало периода	По итогам за период	Динамика
Мотивация к обучению		Н.ур.	Н. ур.	
Особенности познавательной сферы	Внимание	Н.ур.	Ср-Н.ур.	Повыс.
	Память	Н.ур.	Ср-Н.ур.	Повыс.
	Мышление	Н.ур.	Ср-Н.ур.	Повыс.
	Уровень обучаемости	Н.ур.	Ср-Н.ур.	Повыс.
Личностные особенности	Самооценка	высокая	высокая	Сниз.
	Тревожность	высокая	высокая	Сниз.
	Агрессивность	Выс.ур. недоверия, обидч.	Выс.ур. недоверия, обидч.	Сниз.
	Эмоциональная устойчивость	Неуст.	Неуст.	Сниз.
Особенности поведения		Демонстр. поведение	Демонстр. поведение	Сгладилось
Особенности общения		Избир.	Избир.	
Особенности межличностного взаимодействия		нарушения	нарушения	Менее конфл.
Профориентация		-	-	
	Профессиональный выбор	-	-	