

муниципальное дошкольное образовательное учреждение  
детский сад № 9 «Теремок» комбинированного вида

## **доклад**

# **«Комплексное психолого-педагогическое сопровождение детей с тяжелыми нарушениями речи в условиях ДОУ»**

подготовил:  
заведующий ДОУ  
**Дымова Татьяна Юрьевна**

Оленегорск,  
2011г.

## **«Комплексное психолого-педагогическое сопровождение детей с тяжелыми нарушениями речи в условиях ДОУ»**

В соответствии с ФГТ к структуре основной образовательной программе особое внимание уделяется коррекционной работе с детьми, имеющие ограниченные возможности здоровья. В соответствии с этим сегодня наиболее востребованным становится **психолого-педагогическое сопровождение** всех участников образовательного процесса.

Поэтому забота о реализации права ребенка на полноценное и свободное развитие - является сегодня неотъемлемой целью деятельности любого детского сада.

**Сопровождение** - это система профессиональной деятельности, направленная на создание социально-психолого-педагогических условий для успешного воспитания, обучения и развития ребенка на каждом возрастном этапе.

Цель сегодня:

*1. Представить модель взаимодействия всех участников образовательного процесса в коррекционной работе с детьми групп компенсирующей направленности.*

*2. Представить опыт работы по психолого-педагогическому сопровождению детей, имеющих тяжелые нарушения речи.*

В нашем детском саду функционируют 2 группы компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи.

Из 20 детей, посещающих эти группы:

- 11 детей имеют общее недоразвитие речи 1 уровня; утяжеленные дизартрия - 1 ребенок, утяжеленные алалией - 2 ребенка
- 9 детей общее недоразвитие речи 2 уровня.

Наблюдаются общедвигательные нарушения (плохая координация движений, моторная неловкость), недоразвитие мелкой моторики, снижение интереса к игровой деятельности.

Уровень физического развития:

1 уровень имеют – 16 детей;

2 уровень – 4 ребенка.

Группы здоровья детей:

1 группу здоровья имеют – 8 детей;

2 группу – 9 детей

3 группа – 3 ребенка

Наряду с ОНР дети имеют ряд сопутствующих заболеваний:

с общим - аппарата – 6 детей;

1 ребенок с пиелонефритом;

Доброкачественный миоклонус – 1

Порок сердца имеет – 1 ребенок

ПП ЦНС – 2 ребенка

ДМ ПП – 1 ребенок.

Проведя анализ состояния физического и психического здоровья воспитанников, мы пришли к выводу о необходимости создания условий для организации качественного дошкольного образования для детей с **индивидуальными потребностями** в связи, с чем приступили к разработке **модели психолого-педагогического сопровождения** дошкольников.

Вначале мы определили **характерные проблемы:**

### **1. Тяжелое состояние здоровья детей:**

- изменение физического, психического состояния детей, оказывающие отрицательное влияние на процесс образования и развития личности ребенка.

**2. Неспособность родителей оказать поддержку ребенку** некомпетентность родителей в вопросах психолого-педагогического развития детей; ослабление духовных связей между родителями и детьми и кризисное состояние семейных отношений; отторжение детей из семьи, ведущее к "социальному сиротству"

*Социальный статус семей воспитанников:*

Неполные семьи – 5 (1 ребенок, воспитывается с отцом)

Малообеспеченные – 4

Дети-сироты (приют) – 1

Дети-инвалиды – 1

Стоящие на учете в ДОУ – 3

Стоящие на городском учете -2

Безработные семьи - 5

**3. Недостаточность научных, методических и технологических материалов обеспечивающих процесс сопровождения:**

- отсутствие на сегодняшний день, общепринятой теории психолого-педагогического сопровождения ребенка в практической деятельности;
- недостаточное методическое и дидактическое обеспечение психолого-педагогического сопровождения;
- педагогические технологии, реализуемые в ДОУ, ориентированы на коллективное воспитание детей, без учета их индивидуальных особенностей;
- усложнение образовательных программ без учета возможностей детей.

#### **4. Частые пропуски детей**

Затем мы выделили основные **направления психолого-педагогического сопровождения**:

1. Предупреждение возникновения проблем развития ребенка.
2. Помощь ребенку в решении актуальных задач развития, обучения и воспитания.
3. Психологическое обеспечение индивидуальных образовательных программ.
4. Развитие психолого-педагогической компетентности, родителей, педагогов.

И наконец, определили **задачи психолого-педагогического сопровождения**:

- Создание для ребенка эмоционально благоприятного микроклимата в группе.
- Учет индивидуальных особенностей развития детей в единстве интеллектуальной, эмоциональной и поведенческой сфер их проявления.
- Оказание помощи детям, нуждающимся в особых обучающих программах, специальных формах организации их деятельности.
- Повышение психологической компетентности воспитателей, родителей по вопросам воспитания и развития ребенка.

**Модель психолого-педагогического сопровождения детей включает в себя следующую деятельность:**

*1.Выявление особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья детей (нарушения речи)*

*2.Комплексная психолого-педагогическая диагностика*

(диагностика, анкетирование родителей, обследование физического развития дошкольников, изучение состояния здоровья). Позволяет получить полную картину по развитию личности ребенка и оценку состояния здоровья,

*3. Организация работы психолого-медико-педагогического консилиума.*

Консилиум предполагает: равноправное сотрудничество и личную ответственность участников образовательного процесса.

Консилиум вырабатывает общую педагогическую стратегию и определяет индивидуальный маршрут развития ребенка с учетом данных диагностики и систематических наблюдений.

▪

*4.Разработка плана взаимодействия всех участников образовательного процесса.*

*5.Планирование работы через выстраивание индивидуальных образовательных программ сопровождения детей.*

При планировании индивидуальной работы рекомендовано определять конкретную цель, задачи и содержание индивидуальной работы, на основании выявления причин и факторов риска, выбирать адекватные формы и методы работы (с учетом особенностей ребенка).

*6. Организация интегрированного и коррекционного воспитания и обучения.*

*7. Проведение психокоррекционной и психопрофилактической работы.*

*8. Организация систематических наблюдений за детьми*

(в разных видах деятельности и постоянная фиксация результатов наблюдения).

*9.Психологизация и педагогическое просвещение родителей*

(информационные уголки, консультации, открытые занятия, практикумы, семейный клуб, городской психолого-педагогический консультационный пункт)

▪

*10.Создание условий для психолого-педагогического сопровождения*

(открытие кабинета педагога-психолога, оборудование 2 логопедических кабинетов, создание коррекционно-развивающей среды в группах)

▪

*11. Повышение квалификации управленческих и педагогических кадров*  
(4 воспитателя, 2 - с высшей категории, 2 - с 1 квалификационной категории, все прошли специализированные курсы повышения квалификации, один из них обучается на МГПУ факультет - логопедия;  
заместитель по ВМР имеет специальное образование;  
2 дипломированных учителя-логопеда, с высшей и 2 квалификационной категории;  
педагог-психолог с высшей квалификационной категорией;  
инструктор по физической культуре - 1 категория;  
музыкальный руководитель - высшая категория).

*12. Осуществление итогового мониторинга результативности психолого-педагогической деятельности.*  
(по окончании срока пребывания детей в группе компенсирующей направленности на итоговом консилиуме оцениваются результаты реализации индивидуальной программы).

Таким образом, обеспечено:

- ✓ *Изменение структуры мотивации профессионального развития педагогов;*
- ✓ *Развитие рефлексивной и исследовательской позиции педагогов;*
- ✓ *Выявление новых ресурсов профессионального развития педагогов, готовности к обмену опытом, потребности в профессиональном общении, что способствует личностному росту педагога.*
- ✓ *Разработана модель взаимодействия всех участников образовательного процесса в коррекционной работе с детьми.*
- ✓ *Повысилась заинтересованность родителей в осуществлении совместной коррекционной работы.*