

Данная статья будет полезна воспитателям общеразвивающих групп. Материал дает педагогам понять, как взаимодействовать с детьми ОВЗ в группе, какие методы и приемы использовать в работе, чтобы обеспечить равный доступ к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

Педагогическая помощь детям с ограниченными возможностями здоровья в общеразвивающих группах детского сада

Мир «особого» ребёнка – интересен и пуглив.
Мир «особого» ребёнка – безобразен и красив.
Неуклюж, немного страшен, добродушен и открыт
Мир «особого» ребёнка - иногда он нас страшит.
Почему он агрессивен? Почему он молчалив?
Почему он так испуган? И совсем не говорит?
Мир «особого» ребёнка... он закрыт от глаз чужих.
Мир «особого» ребёнка... допускает лишь своих.
Н. Калиман

Каждый ребенок - особенный. Но есть дети, о которых говорят «особенный» не для того, чтобы подчеркнуть его способности, а для того, чтобы обозначить отличающие его особые потребности.

Ребенок с особыми потребностями - ребенок с ограниченными возможностями здоровья (далее с ОВЗ) - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий (ст. 2 ФЗ-273).

В Конституции РФ и Федеральном законе РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. №273-ФЗ сказано, что дети с проблемами в развитии имеют равные со всеми права на образование.

Получение детьми данной категории образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности. В связи с этим обеспечение реализации права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики в области образования и социально-экономического развития Российской Федерации.

Группа дошкольников с ограниченными возможностями здоровья чрезвычайно неоднородна. В нее входят дети с разными нарушениями развития: нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, нарушениями интеллекта, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы, с задержкой и комплексными нарушениями развития.

В условиях инклюзивного образования детей с ОВЗ, к сожалению, не становится меньше. Поэтому педагогам детских садов необходимо повышать свой профессиональный уровень в сфере специального образования, учиться работать с новой категорией детей, чтобы обеспечить равный доступ к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

Воспитатели, работающие с детьми с ОВЗ, нуждаются в психолого-педагогической поддержке на пути к профессиональному и личностному росту, приобретению опыта практической деятельности в условиях инклюзивного обучения.

При поступлении ребенка с ограниченными возможностями здоровья в дошкольное образовательное учреждение, его обследованием занимаются как узкие специалисты: педагог-психолог, учитель-логопед, учитель - дефектолог, так и воспитатели группы. На основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии, на каждого конкретного ребенка с ОВЗ составляется адаптированная образовательная программа (индивидуальный образовательный маршрут), в соответствии с которым выстраивается система работы команды педагогов.

Необходимо чтобы процесс развития детей с ограниченными возможностями здоровья достигал следующих целей:

Воспитательная цель – адаптация и социализация ребенка с ограниченными возможностями здоровья к новым для него нормам и правилам, к детскому коллективу.

Образовательная цель – обучение ребенка, опираясь на зону ближайшего развития, на возможности ребенка, учитывая его диагноз.

Коррекционная цель – выбор методов и приемов, используемых в процессе развития и обучения ребенка с ОВЗ.

Как правило, у большинства детей с ОВЗ отмечается недостаточный уровень познавательной активности, незрелость мотивации к учебной деятельности, сниженный уровень работоспособности и самостоятельности. Поэтому, воспитателю, работающему с данной категорией детей, необходимо учитывать следующие правила:

- Постоянно держать таких детей в поле зрения, не оставлять их без внимания (при проведении занятий садить за первые столы, ближе к себе).
- Неоднократно повторять материал на занятии (используя дополнительный материал: картинки, схемы, иллюстрации).
- Создавать ситуации успеха, поощрять, но не перехваливать, своевременно оказывать ребенку помощь.
- При проведении любого вида занятий или игр, воспитатель должен помнить, что необходимо решать не только задачи общеобразовательной программы, но и коррекционные задачи (те, что решают узкие специалисты, задачи, прописанные в адаптированной образовательной программе (индивидуальном образовательном маршруте)).
- Закреплять пройденный материал в свободной деятельности, во время режимных моментов.

- Предлагать ребенку с ОВЗ облегченные задания, не сообщая об этом воспитаннику: счет - используя наглядность, составление предложений по картине (вместо рассказа), в продуктивных видах деятельности опираясь на опыт ребенка (используем задания, дорисуй, рисование по опорным точкам и т.д.).
- Проводить дополнительные индивидуальные занятия по закреплению материала.
- Не давать ребенку многоступенчатую инструкцию - дробить ее на части.
- Поскольку дети с ОВЗ, как правило, имеют низкую работоспособность, быстро истощаются, не нужно принуждать ребенка к активной мыслительной деятельности в конце занятия.
- В занятие включать приемы релаксации – элементы пальчиковой гимнастики, массажа, просто полежать или походить, элементы психогимнастики, дыхательной гимнастики, то есть менять деятельность.
- Необходимо использовать максимальное количество анализаторов при усвоении нового материала.
- Поскольку у детей с ОВЗ практически отсутствует любознательность и низкая учебная мотивация, необходимо применять красивую, яркую наглядность (ребенок с ОВЗ не может долго воспринимать речь взрослого, для восприятия ему необходим наглядный материал).
- При необходимости, использовать сигнальные карточки при выполнении заданий с каким-то определенным символом: идем в туалет – картинка с туалетом, моем руки – картинка с умывальником и ребенком. Можно использовать карточки для того, чтобы ребенок понимал, когда начинается занятие и его окончание, переход с одной деятельности на другую или переход из-за столов на коврик.
- Речь самого воспитателя должна служить образцом для детей: быть четкой, предельно внятной, хорошо интонированной, выразительной, без нарушения звукопроизношения. Следует избегать сложных грамматических конструкций, оборотов, вводных слов, усложняющих понимание речи воспитателя детьми.
- Необходимо использовать речевые интонационные приемы: выделение речью важной информации, где-то более строгим голосом (что касается правил и норм поведения), когда задаем вопросы и т.п.
- Не концентрировать внимание на недостатках ребенка.
- Давать посильные поручения, вырабатывать самостоятельность, ответственность, критичность к своим действиям.
- Предоставлять ребенку выбор, формировать умение принимать решения, брать на себя ответственность.
- Использовать активные приемы рефлексии - самоанализ деятельности ребенку провести сложно, поэтому это делает воспитатель: у Ромы сегодня хорошо получилось то, то...и использовать похвалу или поощрение (жетончики, наклейки и др.). Учить анализировать свои действия, необходимо постепенно, обсуждения заканчивать на положительной ноте.
- Включать ребенка в общественную жизнь, показывать его значимость в социуме, учить осознавать себя личностью.

- Привлекать других детей – выбор ответственного «приглядывать» за ребенком с ОВЗ после прогулки до обеда, привести его за руку из коридора, спальни, если долго находится в туалете, проверить и объяснить, что нужно выходить.

- Установить доверительные партнерские отношения с родителями или близкими ребенка, внимательно относиться к запросу родителей, к тому, что, на их взгляд, важно и нужно в данный момент для их ребенка, договориться о совместных действиях, консультационной помощи родителям, направленных на поддержку ребенка.

Только благодаря совместным усилиям работы команды педагогов группы и родителей есть возможность достичь высоких результатов в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья в условиях общеобразовательных учреждений.

Список литературы

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 01.07.2020 N 11-ФКЗ, от 06.10.2022)
2. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». – Москва, 2013.
3. Акатов Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья: психологические основы воспитания: учеб. Пособие – М.: ВЛАДОС, 2004.
4. Борякова Н.Ю. Педагогические системы обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии. М., 2007.
5. Инновационные образовательные технологии и активные методы обучения: Методическое пособие/ Аникушина Е.А., Бобина О.С., Дмитриева А.О., Егорова О.Н. [и др.] – Томск: В-Спектр, 2010.-212с.
6. Педагогическое взаимодействие в детском саду. Методическое пособие/Под ред. Н.В.Микляевой. – М.: ТЦ Сфера, 2013.