

**Программа коррекционно-развивающей работы с
детьми с ограниченными возможностями здоровья**

Инклюзивное образование — это образование, способное обеспечивать адекватное обучение, воспитание, социализацию как детей с особенностями развития, так и обычных сверстников, что позволяет максимально раскрыться потенциальным возможностям личности каждого ребенка. Такое образование предполагает создание общественной инклюзивной среды, включающей любого ребенка и его семью в полноценную жизнь в социуме на равных правах с другими.

Основная цель образовательного учреждения в процессе становления инклюзивной практики — обеспечение условий для совместного воспитания и образования нормально развивающихся детей и детей с ОВЗ, т.е. с разными образовательными потребностями.

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) — физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Категории детей с ограниченными возможностями здоровья (со специальными образовательными потребностями):

I, II виды — дети с нарушениями слуха: глухие, слабослышащие, позднооглохшие;
III, IV виды — дети с нарушениями зрения: незрячие, слабовидящие;
V вид — дети с нарушениями речи;
VI вид — дети с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата;
VII вид — дети с задержкой психического развития;
VIII вид — дети с нарушениями интеллекта (умственно-отсталые).
В особую группу относят детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы; с нарушениями поведения (с девиантным поведением); со сложными недостатками в развитии (с комплексными нарушениями).

Процесс обучения детей с ограниченными возможностями здоровья имеет свои особенности: индивидуальный и дифференцированный подход, сниженный темп обучения, структурная простота содержания знаний и умений, повторность в обучении.

Особенности организации образовательного процесса

Одним из важных условий организации процесса воспитания и обучения детей с ОВЗ в условиях массового детского сада является оснащение его специальным оборудованием:

- для детей, имеющих нарушения опорно-двигательной системы, необходимо подбирать специальные кресла с подлокотниками, специальные столы, корректоры осанки (реклинаторы); предусматривается наличие пандуса;
- для детей, имеющих нарушения зрения, необходимы специальные оптические средства (очки, лупы, линзы и др.); тактильные панели (наборы материалов разной текстуры), которые можно осязать и совершать ими различные манипуляции. В основе гигиенических мероприятий по охране зрения детей лежит рациональное освещение помещения и рабочего места;
- для детей, имеющих нарушения слуха, необходимы слуховые аппараты и другие технические устройства.

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 осязаемую тактильную поверхность. В соответствии с возможностями детей с ОВЗ определяются методы обучения. При планировании работы важно использовать наиболее доступные методы: наглядные, практические, словесные. В тех случаях, когда программа не может быть полностью освоена детьми с ОВЗ, проектируются индивидуальные программы воспитания и обучения.

При составлении индивидуальной программы необходимо выделить две основные части. *В первой части* даются общие рекомендации к проведению занятий с ребёнком. *В педагогических условиях* проведения занятий важно предусмотреть требования к организации режима дня ребёнка, уточнить время и место проведения занятий и подбор игрового материала.

Соблюдение **режима дня** является одним из условий своевременного и правильного физического и нервно-психического развития ребёнка, его адекватного поведения. С учётом возрастных и индивидуальных особенностей психофизического развития в программе указывается время проведения занятий. Описанию подбора *игрового материала*, который будет использоваться в коррекционной работе с ребёнком, придаётся особое значение. Он должен обязательно включать два основных набора игрушек и пособий: первый используется для повседневной игры, второй — только в процессе обучения. Игровой и дидактический материал должен соответствовать возрастным особенностям и уровню психофизического развития ребёнка, задачам коррекционно-развивающего обучения.

Во второй части программы разъясняются доступные ребёнку способы усвоения и передачи общественного опыта, а также поисковые способы ориентировочно-познавательной деятельности.

Для составления индивидуальной программы можно использовать «Программу воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной

недостаточностью» Л. Б. Баряевой, О. П. Гаврилушкиной, А. П. Зарина, Н. Д. Соколовой; «Программу логопедической работы по преодолению фонетико-фонематического недоразвития у детей» Т. Б. Филичевой, Г. В. Чиркиной, «Программу логопедической работы по преодолению общего недоразвития речи у детей» Т. Б. Филичевой, Г. В. Чиркиной, Т. В. Тумановой, программы ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии «Маленькие ступеньки», программы дошкольного образования детей с нарушениями интеллекта, речи, опорно-двигательного аппарата и др.

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, программ повышения родительской компетентности. Включение родителей в совместную деятельность со специалистами, педагогами предполагает поэтапное обучение родителей педагогическим технологиям, так как они выступают основными заказчиками образовательных услуг для своих детей с ОВЗ. Задача родителей заключается в организации жизни ребенка таким образом, чтобы он мог ощущать свою принадлежность к обществу.

Принципы построения образовательного процесса

Организация инклюзивной практики строится на следующих принципах:

- принцип индивидуального подхода предполагает всестороннее изучение воспитанников и разработку соответствующих мер педагогического воздействия с учетом выявленных особенностей (выбор форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого ребенка);
- принцип поддержки самостоятельной активности ребенка (индивидуализации). Важным условием успешности инклюзивного образования является обеспечение условий для самостоятельной активности ребенка. Реализация этого принципа решает задачу формирования социально активной личности, которая является субъектом своего развития, а не пассивным потребителем социальных услуг;
- принцип социального взаимодействия предполагает создание условий для понимания и принятия друг другом всех участников образовательного процесса с целью достижения плодотворного взаимодействия на гуманистической основе.
- принцип междисциплинарного подхода. Разнообразие индивидуальных характеристик детей требует комплексного, междисциплинарного подхода к определению и разработке методов и средств воспитания и обучения. Специалисты (воспитатель, логопед, социальный педагог, психолог, дефектолог при участии старшего воспитателя), работающие в группе, регулярно проводят диагностику детей и в процессе обсуждения составляют образовательный план действий, направленный как на конкретного ребенка, так и на группу в целом;

- принцип вариативности в организации процессов обучения и воспитания. Включение в инклюзивную группу детей с различными особенностями в развитии предполагает наличие вариативной развивающей среды, т. е. необходимых развивающих и дидактических пособий, средств обучения, безбарьерной среды, вариативной методической базы обучения и воспитания и способность педагога использовать разнообразные методы и средства работы как по общей, так и специальной педагогике;
- принцип партнерского взаимодействия с семьей. Усилия педагогов будут эффективными, только если они поддержаны родителями, понятны им и соответствуют потребностям семьи. Задача специалиста — 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 ребенку, договориться о совместных действиях, направленных на поддержку ребенка;
- принцип динамического развития образовательной модели детского сада. Модель детского сада может изменяться, включая новые структурные подразделения, специалистов, развивающие методы и средства.

Индивидуализация образования воспитанников с ОВЗ (в том числе построение индивидуального образовательного маршрута, профессиональной коррекции нарушений в развитии) осуществляется посредством функционирования ПМПк.

Организация работы ПМПк.

В МБДОУ создан психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк), плановые заседания которого проводятся два раза в год (внеочередные заседания ПМПк проводятся по необходимости).

Основной целью ПМПк является обеспечение психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии, исходя из возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

Обследование ребенка осуществляется по инициативе родителей или сотрудников МБДОУ с согласия родителей.

По данным обследования составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования, составляется коллегиальное заключение ПМПк, которое содержит обобщенную характеристику состояния психо-физического развития ребенка и рекомендации специалистов.

Заключения специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей в доступной для понимания форме.

С целью изменения вида образовательной программы, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям обратиться в

территориальную психолого-медикопедагогическую комиссию (ТМПМК). Таким образом, ПМП-консилиум выполняет следующие важные функции: диагностическую, образовательную, реабилитирующую (защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия).

Мониторинг инклюзивного образовательного процесса

В комплексной оценке психического развития и выявления потенциальных возможностей детей с ОВЗ для определения содержания дальнейшего обучения важным является педагогическое обследование. Педагогическое изучение предусматривает получение сведений о ребенке, раскрывающих знания, умения, навыки, которыми он должен обладать на определенном возрастном этапе, установление основных проблем в обучении, темпа усвоения учебного материала, выявление особенностей образовательной деятельности. Интересующие сведения можно получить с помощью таких методов, как непосредственная беседа с ребенком и родителями, анализ работ ребенка (рисунков, поделок и др.), педагогическое наблюдение. Педагогическое наблюдение должно быть специально спланированным, точно ориентированным и систематическим. Оно позволяет оценить степень сформированности деятельности в целом — ее целенаправленность, организованность, произвольность, способность к планированию действий. Особенно важно наблюдение за ведущей деятельностью ребенка, его познавательной активностью, в процессе которого отмечается мотивационный аспект деятельности, свидетельствующий о личностной зрелости дошкольника. Полученные сведения позволяют в дальнейшем целенаправленно вносить коррективы в организацию процесса воспитания и обучения детей с ОВЗ.

(Содержание, условия обучения и воспитания детей с различными нарушениями см. раздел «Инклюзивное образование детей с ограниченными возможностями здоровья» Примерная ООП ДО «Мозаика» стр.277)