**«Организация работы с детьми дошкольного возраста с ОВЗ в условиях ДОУ»**

До недавнего времени такой термин, как *«дети с ОВЗ»* не употреблялся. О том, что воспитание детей с ОВЗ в ДОУ должно рассматриваться как важная и неотъемлемая часть образовательного процесса, стали много говорить после вступления в силу Федерального закона РФ *«Об образовании в Российской Федерации»* от 29.12.2012 г. №273-ФЗ

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. Важнейшей задачей модернизации является обеспечение доступности качественного образования для данной категории детей, его индивидуализация и дифференциация, систематическое повышение уровня профессиональной компетентности педагогов, а также создание условий для достижения нового современного качества образования.

Инклюзия на этапе дошкольного образования – это попытка придать уверенность в своих силах обучающимся с ОВЗ, тем самым мотивируя их пойти учиться в школу вместе с другими детьми.

Инклюзивное образование начинается с понимания того, что ребенок с ОВЗ имеет все те же потребности, что и здоровый ребенок, плюс особые потребности.

Дети с ограниченными возможностями здоровья *(ОВЗ)* - это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания.

Группа дошкольников с ОВЗ чрезвычайно неоднородна. Это определяется, прежде всего, тем,что в нее входят дети с разными нарушениями развития: нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы, с задержкой и комплексными нарушениями развития.

Получение **детьми** с ограниченными возможностями здоровья и **детьми-инвалидами** 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.

Сегодня многие страны и Россия в том числе, признают интегрированное образование наиболее перспективной **организационной формой**.

МКДОУ Красносельский детский сад «Колосок» , ставит следующие задачи в данном направлении :

1) расширение охвата детей необходимой коррекционно-педагогической и медико-социальной помощью;

2) обеспечение родителей *(опекунов)* консультативной поддержкой;

3) подготовка общества к принятию человека с ограниченными возможностями.

Задача наших педагогов, воспитателей и родителей помочь детям с ограниченными возможностями здоровья понять, что они не одиноки, что они не являются изгоями в обществе и могут наравне со всеми детьмирасти, развиваться и добиваться новых достижений, не отставая от своих сверстников. Необходимо общаться с детьми, учить ребенка думать, размышлять, сопереживать.

Основы коррекционного воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья надо знать всем субъектам, которые будут взаимодействовать с ребенком с ОВЗ. В процессе пребывания ребенка с ОВЗ в **дошкольном** образовательном учреждении **работникам** необходимо знать следующие положения коррекционной **работы**:

• включать в **работу всех детей группы**, независимо от дефекта, разрабатывая для каждого из них индивидуальную развивающую и коррекционную программу;

• при оценке динамики продвижения ребенка с ОВЗ сравнивать его не с другими **детьми**, а главным образом с самим с собой на предыдущем уровне развития;

• создавать для ребенка атмосферу доброжелательности, психологической безопасности. Педагог должен стремиться к безоценочному принятию ребенка, пониманию его ситуации;

• корректно и гуманно оценивать динамику продвижения ребенка. Педагогический прогноз строить на основе педагогического оптимизма, стремясь в каждом ребенке найти сохранные психомоторные функции, положительные стороны его личности и развития, на которые можно опереться при педагогической **работе**.

Все большее распространение получает инклюзивное воспитание детей с ОВЗ в **условиях** специальной группы в массовом детском саду и среди сверстников в обычной группе. Даже дети со значительными нарушениями могут быть интегрированы по 2-3 человека в обычную группу, но при этом им требуется не только индивидуальный подход, но и специальное обучение.

Если в **дошкольное** образовательное учреждение поступают дети с ОВЗ, обследованием занимаются специалисты (педагог-психолог, логопед, дефектолог, а воспитатель знакомится с полученными ими данными.

План изучения ребенка включает такие мероприятия, как: беседа с родителями; изучение медицинской карты ребенка; следование физического развития; обследование психического развития; характеристика детских видов деятельности и познавательных психических процессов, речи.

Далее под руководством педагога-психолога в дошкольном учреждении разрабатываются индивидуальные карты развития определенного содержания.

Модель профессиональной взаимосвязи всех специалистов МДОАУ *«Детский сад № 53»* г. Орска (педагога-психолога, логопеда, воспитателя, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре) в **работе** с ребенком с особыми образовательными потребностями может быть построена следующим образом.

Педагог-психолог:

• **организует** взаимодействие педагогов;

• разрабатывает коррекционные программы индивидуального развития ребенка;

• проводит психопрофилактическую и психодиагностическую **работу с детьми**;

• **организует** специальную коррекционную **работу с детьми**, входящими в группу риска;

• повышает уровень психологической компетентности педагогов детского сада;

• проводит консультативную работу с родителями.

Логопед:

• диагностирует уровень импрессивной и экспрессивной речи;

• составляет индивидуальные планы развития;

• проводит индивидуальные занятия (постановка правильного речевого дыхания, коррекция звуков, их автоматизация, дифференциация и введение в самостоятельную речь, подгрупповые занятия *(формирование фонематических процессов)*;

• консультирует педагогических **работников** и родителей о применении логопедических методов и технологий коррекционно-развивающей **работы**;

Музыкальный руководитель:

• Осуществляет музыкальное и эстетическое воспитание детей;

• Учитывает психологическое, речевое и физическое развитие детей при подборе материала для занятий;

• Использует на занятиях элементы музыкотерапии и др.

Инструктор по физической культуре:

• Осуществляет укрепление здоровья детей;

• Совершенствует психомоторные способности дошкольников.

Воспитатель:

• проводит занятия по продуктивным видам деятельности *(рисование, лепка, конструирование)* по подгруппам и индивидуально. **Организует** совместную и самостоятельную деятельность детей;

• воспитывает культурно-гигиенические навыки, развивает тонкую и общую моторику;

• **организует индивидуальную работу с детьми** по заданиям и с учетом рекомендаций специалистов *(педагога-психолога, учителя-логопеда)*;

• применяет здоровьесберегающих технологии, создает благоприятный микроклимат в группе;

• консультирует родителей о формировании культурно-гигиенических навыков, об индивидуальных особенностях ребенка, об уровне развития мелкой моторики.

Медицинский персонал:

• проводит лечебно-профилактические и оздоровительные мероприятия;

• осуществляет контроль за состоянием здоровья детей посредством регулярных осмотров, за соблюдением требований санитарно-эпидемиологических норм.

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 детском саду важно гибко сочетать индивидуальный и дифференцированный подходы, что будет способствовать активному участию детей в жизни коллектива.

Особое внимание при **работе с детьми** с ОВЗ следует уделить таким направлениям их развития,как:

- физическое здоровье (помогает укрепить силу воли, развивает умение выходить из трудных ситуаций, формирует активную жизненную позицию);

- познавательные качества *(развивает навыки самостоятельного изучения мира)*;

- социально-коммуникативные навыки *(облегчает социализацию)*;

- художественно-эстетическое (ребенок развивает мелкую моторику, изучает методы **работы** с разными материалами).

Роль воспитателя – выстроить корректную **работу не только с детьми**, но также с их семьями, наладить эффективное взаимодействие с профильными специалистами.

Одним из **условий** повышения эффективности развивающей педагогической **работы** является создание адекватной возможностям ребенка предметно-развивающей среды, то есть системы **условий**, обеспечивающих полноценное развитие всех видов детской деятельности, развитие высших психических функций и становление личности ребенка.

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 образовательной **работы**: групповых, подгрупповых, индивидуальных.

Детям 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 развивающих 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 и технологии. При планировании **работы**важно использовать наиболее доступные методы: наглядные, практические, словесные. Вопрос о рациональном выборе системы методов и отдельных методических приемов, технологий решается педагогом в каждом конкретном случае.

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

Необходимо также **организовать активную работу** с родителями детей с ОВЗ. В **дошкольном возрасте** семья является основой развития каждого ребенка. Согласно ст. 44 Федерального закона РФ *«Об образовании в Российской Федерации»* от 29.12.2012 г. №273-ФЗ, «родители *(законные представители)* несовершеннолетних обучающихся имеют преимущественное право на обучение и воспитание детей перед всеми другими лицами». Поэтому особе значение приобретает взаимодействие педагогов ДОО с семьями воспитанников.

Согласно современному законодательству, родители являются не только заказчиками образовательных услуг, но и полноправными участниками воспитательно-образовательного процесса. Так, Закон *«Об образовании в РФ»* предусматривает необходимость психолого-педагогического консультирования родителей детей, имеющих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации (ст. 42.2, и закрепляет право семьи ребенка знакомиться с содержанием образования, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями *(ст. 44.3)*.

В основных принципах ФГОС ДО *(п. 1.4)* отмечена необходимость *«сотрудничества****Организации с семьей****»*, а в п. 1.3.9 – «обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышения компетентности родителей в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей».

Появление значительного количества детей с ОВЗ и со спецификой психосоциального статуса «вызывает необходимость **выработки** всеми субъектами воспитательно-образовательного процесса – педагогами, родителями и **детьми** – новых способов межличностного взаимодействия».

 Алгоритм взаимодействия педагогов с семьей ребенка с ОВЗ:

- 1-й этап. Изучение нормативно-правовой базы, регламентирующей деятельность ДОО по обеспечению прав ребенка с ОВЗ;

- 2-й этап. Составление списка документов и договоров с родителями по проведению с ребенком с ОВЗ специфической воспитательно-образовательной **работы**.

- 3-й этап. Определение запросов и позитивных ресурсов семьи, выявление зон ответственности каждого родителя, степени заинтересованности семьи в составлении индивидуального плана развития ребенка.

- 4-й этап. Изучение психофизических особенностей ребенка и определение зоны ближайшего развития для создания адаптированной образовательной программы.

- 5-й этап. Составление плана **работы** с воспитанниками с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей. Обеспечение коррекции нарушений развития и социальной адаптации данного контингента детей.

- 6-й этап. Мониторинг взаимодействия педагогов с семьей ребенка с ОВЗ.Определить: цели и задачи мониторинга; сроки; критерии; диагностический инструментарий; субъектов мониторинга; способы **обработки результатов**, информации о полученных данных.

- 7-й этап. Согласование результатов **работы** с семьей ребенка с ОВЗ, получение обратной связи. Определение уровня понимания родителями проблем, успехов и достижений их ребенка, а также формы, методы, виды оценки результатов.

Таким образом, структурирование педагогической деятельности в виде алгоритма профессионального взаимодействия с семьей ребенка с ОВЗ позволит значительно оптимизировать **работу** педагогического коллектива, повысит качество воспитательно-образовательного процесса в **работе** с воспитанниками с ОВЗ и создаст **условия** для оптимального социального партнерства с семьей каждого ребенка.

Также в направлении **работы** с семьей ребенка с ОВЗ методы могут быть абсолютно разными по форме, но направленными на решение одной проблемы – объединить **работу** семьи и педагогов в единое целое.

Таким образом, только при совместной и непрерывной **работе** педагогов и семьи получается положительный результат.

В **работе** использовали такие формы :

• Консультирование – дифференцированный подход к каждой семье, имеющей *«особого»* ребенка. Главное, чтобы родители верили в своих детей и были помощниками для педагогов.

• Дни открытых дверей – родители посещают группу, вместе с ребенком, наблюдают за **работой специалистов**.

• Семинары-практикумы – где родители знакомятся с литературой, играми, учатся применять полученные знания на практике.

• Проведение совместных праздников, где родители могут видеть достижения своего ребенка, участвовать совместно с ребенком в конкурсах, соревнованиях и т. п.

Итак, доступным для детей с ограниченными возможностями здоровья образовательное учреждение делают педагоги, способные реализовать особые образовательные потребности детей данной категории. Это создание психологической, нравственной атмосферы, в которой особый ребенок перестанет ощущать себя не таким как все и приобретает право на счастливое детство. Главное, чтобы у педагогов было желание **работать с детьми** с особыми вариантами развития, помогать им занять достойное место в обществе и наиболее полно реализовать свои личностные возможности.

*СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ*

*1 Винтаева Т. Н., Вареницина Г. Г., Тарабыкина А. А. Формирование педагогической компетентности родителей как****условие****развития социально-адаптивной личности ребенка с ограниченными возможностями здоровья // Поволжский педагогический вестник. 2015. - № 4 (9)*

*2 Головей Л. А., Василенко В. Е., Савенышева С. С. Детско-родительские отношения в стабильные и кризисные периоды детства // Психологический журнал. 2015. - №2.*

*3 Маркарян И. А. Взаимодействие детского сада и семьи – приоритетное направление в деятельности****дошкольной образовательной организации // Науковедение****. Интернет-журнал. 2014. - №6 (25)*

*4 Петрова Е. А., Козьяков Р. В., Поташова И. И. Современные технологии****работы с семьями****, имеющими детей с ограниченными возможностями здоровья // Воспитание и обучение детей младшего школьного****возраста****. 2016. - №5.*