

Елагина Ф.Р. учитель-логопед

Гутель С.В. учитель-дефектолог

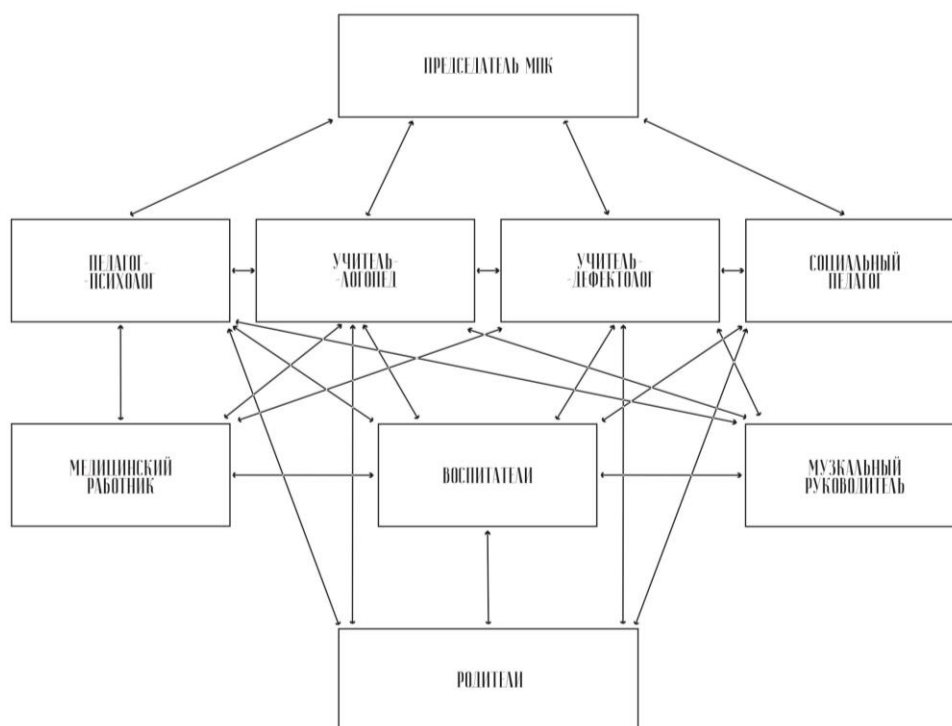
Мишина С.П. педагог-психолог

Система коррекционно-развивающей работы с детьми инвалидами

в условиях МБДОУ №17

Коррекционная работа с детьми с ограниченными возможностями здоровья предусматривает создание специальных условий обучения и воспитания, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей, посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса.

Модель коррекционно – развивающей деятельности в нашем саду представлена в таблице:



Цель: обеспечить системный подход к обеспечению условий для развития.

Задачи:

1. Определение особых образовательных потребностей детей – инвалидов.
2. Разработка и реализация индивидуальной образовательной программы.

3. Систематическое проведение необходимой профилактической и коррекционно-развивающей работы с детьми.

4. Создание условий, способствующих освоению детьми индивидуальной образовательной программы.

5. Осуществление индивидуально ориентированной психолого - медико – педагогической помощи.

6. Оказание консультативной и методической помощи родителям (*законным представителям*) по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам.

7. Оценка результатов работы.

Содержание коррекционной работы:

- **диагностическая работа** обеспечивает своевременное выявление детей с ОВЗ, проведение их комплексного обследования и подготовку рекомендаций по оказанию им психолого-медико–педагогической помощи в условиях образовательного учреждения;

- **коррекционно-развивающая работа** обеспечивает своевременную специализированную помощь в освоении содержания обучения и **коррекцию** недостатков детей с ОВЗ в условиях дошкольного образовательного учреждения, способствует формированию коммуникативных, регулятивных, личностных, познавательных навыков;

- **консультативная работа** обеспечивает непрерывность специального сопровождения детей с ОВЗ и их семей по вопросам реализации, дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания, **коррекции**, развития и социализации воспитанников;

- **информационно–просветительская работа** направлена на разъяснительную деятельность по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для детей с ОВЗ, их родителями (законными представителями, педагогическими работниками).

Направления работы специалистов:

Учитель – логопед осуществляет постановку диафрагмально – речевого дыхания, коррекцию звукопроизношения, их автоматизацию, дифференциацию, введение их в самостоятельную речь, способствует логопедизации режимных моментов и занятий, практическому овладению детьми навыками словообразования и словоизменения, что помогает личностному росту ребёнка, формированию уверенного поведения, чувства достоинства, адаптации в обществе сверстников, взрослых, а в дальнейшем – успешному обучению в школе.

Учитель-дефектолог включает следующие направления: развитие познавательной деятельности, формирование элементарных математических представлений, коррекция нарушений сенсорного развития; формирование и коррекция пространственно-временных представлений; развитие зрительно-моторной координации.

Работа **педагога-психолога** включает следующие направления: коррекционно–развивающая работа по развитию высших психических функций; работа с детьми, имеющими отклонения в поведении; коррекция агрессивности; профилактическая работа по развитию эмоций.

Воспитатель осуществляет работу по развитию навыков общения детей с ОВЗ со сверстниками, выполняет и компенсаторную функцию, восстанавливая позитивную окрашенность отношений детей с окружающим миром.

Музыкальный руководитель осуществляет подбор и внедрение в повседневную жизнь ребёнка музыкотерапевтических произведений, что сводит к минимуму поведенческие и организационные проблемы, повышает работоспособность детей, стимулирует их внимание, память, мышление.

Медицинский работник осуществляет изучение и оценку соматического здоровья и состояния нервной системы ребёнка с ОВЗ в соответствии со средневозрастными критериями.

Социальный педагог осуществляет комплекс мероприятий по воспитанию, развитию и социальной защите ребенка; своевременно оказывает социальную помощь и поддержку; выступает посредником между ребенком и учреждением, семьей, средой, специалистами различных социальных служб, ведомств и административных органов; взаимодействует с педагогами, родителями или лицами их заменяющими, специалистами социальных служб. В 2017-2018 учебном году данная работа проходила с двумя детьми-инвалидами (имена изменены).

Илья

Возраст: 5л.10мес.

Диагноз: F.83 Смешанные специфические расстройства развития на резидуально - органическом фоне. F 90. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. Сопутствующий: астено-невротический синдром. Ребенок инвалид.

При первичной диагностике выявлено: визуальный контакт кратковременный, эмоции малодифференцированы, однотипны, стереотипны. В поведении присутствуют вспышки гнева и раздражения как реакция на отказ, вмешательство в деятельность со стороны

окружающих. Мышление: произвольно классифицирует по цвету, по форме, действия по заданию не осуществляет. Продуктивная деятельность: копирует последовательность действий взрослого, продукт деятельности уничтожает (мнет, рвет, выкидывает). Сенсорные представления о цвете предметов сформированы на уровне непосредственного соотнесения. Игра предметная. Действия комментирует отдельными звуками, криками.

Результаты работы:

- расширился пассивный и активный словарь по лексическим темам, сенсорике; знает и называет взрослых и детей группы;
- речь стала носить коммуникативный характер: обращается с просьбами к взрослым, зовет играть детей;
- стал говорить фразами;
- включается в подгрупповые занятия;
- в сюжетно-ролевой игре выстраивает последовательный сюжет, распределяет и озвучивает роли, появилась партнерская игра.
- значительно развились социальные навыки: освоил некоторые конструктивные способы общения со сверстниками, принимает и выполняет режимные моменты и КГН, принимает участие в общих мероприятиях .

Семен.

Возраст:3г.9мес.

Диагноз: резидуально–органическое поражение ЦНС. Грубая задержка психо – речевого развития. В анамнезе вакуум-экстракция плода. Ребенок – инвалид.

При первичной диагностике выявлено: отсутствие понимания речи, активной речи, познавательного интереса, нарушения мелкой моторики. Выполнял предметно-манипулятивные действия под контролем взрослого (стаканчики, пирамидки, матрешки). Отсутствие контроля тазовых функций. Специфические поведенческие реакции.

Результаты работы:

- расширилось понимание речи по лексическим темам и сенсорных эталонов;
- в активе появились гласные и некоторые согласные звуки;

- восприятие стало более дифференцированным: выделяет объект из окружающего пространства по заданию взрослого;
- стал использовать указательный жест;
- появился контакт «глаза в глаза» при использовании дополнительных стимулов (потешки, песенки, игры, обращение по имени);
- использует объятия для выражения положительных эмоций.
- освоил регуляцию тазовых функций, сбалансирован режим сна и бодрствования;
- освоил и придерживается стереотипных правил игр в мяч, в песок, игр-забав.
- отмечаются проявления любопытства (использует разные формочки для лепки, самостоятельно находит мячи разных размеров для игр).

Проведенная работа позволяет сделать вывод о том, что тесное взаимодействие специалистов и родителей на основе продуманной и налаженной сети интегрированных связей, комплексной диагностики и коррекционной работы помогает усвоению детьми индивидуальной образовательной программы, адекватной возрасту и структуре дефекта детей с особыми образовательными потребностями, чем достигается эффективность и стабильность результатов.

Используемая литература:

1. Баенская Е.Р. Помощь в воспитании детей с особым эмоциональным развитием: 2 изд. М., 2009
2. Баряева Л.Б., Вечканина И.Г., Зарин А.П. Театрализованные игры-занятия с детьми с проблемами в интеллектуальном развитии. – СПб, 2001
3. Белова Т.В., Борякова Н.Ю. Педагогические системы обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии. – М.: Астрель 2008
4. Катаева П.П. Сенсорное развитие и сенсорное воспитание аномальных детей дошкольного возраста. – М.1977
7. Педагогические системы обучения и воспитания детей с особыми образовательными потребностями. Ставрополь 2011