



Образовательный Центр "Лучшее Решение"

www.лучшеерешение.рф www.lureshenie.ru www.высшийуровень.рф

www.лучшийпедагог.рф www.publ-online.ru

Организация коррекционно-педагогической работы с детьми с ОВЗ в условиях дошкольного образовательного учреждения

Автор: Шамаева Лариса Федоровна

МДОУ «Детский сад «Лукоморье»

г. Михайловка Волгоградской области

Государственная образовательная политика Российской Федерации в последние годы серьезно изменила ориентиры в отношении организации образовательного процесса, социального и медицинского обслуживания лиц с ограниченными возможностями здоровья. Но детей данной группы не становится меньше.

Группа дошкольников с ОВЗ неоднородна, в нее входят дети с разными нарушениями развития, выраженность которых может быть различна, а также различным может быть и отношение родителя к особенностям его ребенка. В связи с этим возможны несколько сценариев развития ситуации по определению образовательного маршрута ребенка.

Родители понимают, что их ребенку трудно дается обучение. Такие родители приведут ребенка на ПМПК, которая проведет ряд диагностических исследований и установит, что данный ребенок действительно имеет ограниченные возможности здоровья и определит для него особые образовательные условия, которые пропишет в своем заключении. Родитель, изучив заключение ПМПК принимает решение: или ребенок пойдём обучаться в обычную группу детского сада, и тогда он будет обучаться в условиях инклюзии или он отдаст ребенка в группу компенсирующей направленности.

Возможен вариант, когда ребенок прошел ПМПК, получил заключение, но родитель ознакомился и решил не предоставлять его в ДООУ и на это он имеет право, а учреждение его потребовать не может. Как и тот вариант, что родитель вправе не проходить комиссию вообще и в данном случае педагоги могут только информировать родителя о трудностях ребенка в усвоении программы и о существовании ПМПК и ее работе. В последних двух случаях считается, что особые образовательные потребности не выявлены и ребенок обучается по основной образовательной программе. И здесь педагог может оказывать помощь в рамках своей компетенции, как мы это делали всегда.

Но я буду рассказывать о развитии ситуации по первому сценарию, потому что в функционирующие в нашем ДООУ группы компенсирующей направленности принимаются дети только по заключению ПМПК, а следовательно, организация берет на себя ответственность по созданию специальных образовательных условий для получения образования детьми данной категории.

Что же включают в себя специальные образовательные условия? Определение их прописано все в том же ФЗ №273 «Об образовании» в ст 79

Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в настоящем Федеральном законе понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Начнем с программ.

Здесь у нас появляются понятия АООП и АОП. И та и другая программы пишутся на основе утвержденных в декабре прошлого года Примерных АООП. Эти программы можно найти на сайте fgosreestr.ru. Для дошкольников их всего 7.

Разница АООП от АОП в том, что она обеспечивает реализацию целевых ориентиров дошкольного образования детей раннего и дошкольного возраста в условиях групп

компенсирующей направленности. А АОП реализуется в условиях инклюзии и составляется для ребенка каждой нозологической группы, т.е. если у вас в саду есть слабовидящий ребенок, ребенок с тяжелыми нарушениями речи и ребенок с ЗПР, то у вас должно быть три АОП, а если три ребенка ЗПР, вы пишете одну АОП для детей данной категории.

Ну вот программы написаны и вроде бы и вздохнуть с облегчением. Но самый главный вопрос остается открытым КТО, КАК, КОГДА будет реализовывать эти программы, обеспечивая исполнение остальных специальных потребностей, и как отслеживать действенность и результативность этих программ. И вот здесь без взаимодействия специалистов не обойтись. И Министерство образования РФ своим письмом от 27 марта 2000 года №27\901-6 «О психолого – медико – педагогическом консилиуме» предлагает нам такую форму взаимодействия, как, собственно ППк ДОУ.

ППк создается в структурном подразделении приказом заведующего структурным подразделением при наличии соответствующих специалистов, деятельность регламентируется положением о ППк ДОУ. В состав ППк входят старший воспитатель, узкие специалисты, опытные педагоги. Членами нашего консилиума являются все педагоги групп компенсирующей направленности, старший воспитатель, тифлопедагог, муз. руководитель, инструктор по физ. воспитанию и медсестра детского ортоптического кабинета. Председатель ППк – заведующий СП.

Целью деятельности ППк в ОУ является обеспечение оптимальных психолого-педагогических условий в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями и уровнем актуального развития дошкольников с нарушением зрения

Задачами деятельности ППк являются:

- раннее выявление, преодоление и профилактика возможных вторичных нарушений развития воспитанников
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;
- организация взаимодействия между педагогами и специалистами, участвующими в деятельности консилиума.

На первом плановом заседании члены консилиума знакомятся с документацией ТППК, ее заключениями, определяет детей с тяжелой зрительной патологией, входящих в группу риска по развитию возможных вторичных нарушений, оформляются бланки первичных документов.

В период между первым и вторым заседаниями педагоги проводят наблюдения и диагностические исследования. И выявляют детей, у которых имеются проблемы усвоения отдельных направлений или программы в целом.

На втором заседании консилиуме специалисты представляют результаты обследования, обозначают индивидуальные трудности детей и предлагают свои рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно – развивающей работы. После обсуждения и анализа представленной информации *заполняется коллегиальное заключение ППк*, которое содержит обобщенную характеристику структуры нарушения развития ребенка с общими рекомендациями.

Затем разрабатывается индивидуальный образовательный маршрут для каждого ребенка в соответствии с возможностями ДОУ. В индивидуальный маршрут определяет цель и направление коррекционно развивающей работы, а также педагогов, вовлеченных в процесс

сопровождения. Каждый специалист прописывает содержание работы своей области и реализует его, применяя специальные формы и методы работы в рамках своих возможностей.

В феврале проводится третье плановое заседание, на котором специалисты анализируют динамику состояния ребенка на основании результатов промежуточного обследования. При необходимости ИОМ корректируется и дополняется.

В мае ППк анализирует результаты коррекционно – развивающего обучения за год и планирует работу на летний период.



ОРГАНИЗАЦИЯ КОРРЕКЦИОННО- ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ОВЗ В УСЛОВИЯХ ДОУ

(ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА ШАМАЕВОЙ Л.Ф.)



СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОВЗ

- специальные образовательные программы
- специальные учебные пособия и дидактические материалы, специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования
- специальные методы обучения и воспитания
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий



АООП адаптированная
основная образовательная
программа

АОП адаптированная
образовательная программа

fgosreestr.ru

Реестр примерных основных
общеобразовательных программ



Письмо Министерства образования РФ от 27
марта 2000 года №27\901-6

**«О психолого – медико –
педагогическом консилиуме»**



ЦЕЛЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПП_к В ОУ:

обеспечение оптимальных психолого-педагогических условий в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями и уровнем актуального развития дошкольников с нарушением зрения



ЗАДАЧАМИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПК ЯВЛЯЮТСЯ:

- раннее выявление отклонений развития, преодоление и профилактика возможных вторичных нарушений развития воспитанников ;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;
- организация взаимодействия между педагогами и специалистами, участвующими в деятельности консилиум.

СТРУКТУРА РАБОТЫ ППк

Изучение документации ТПМПК, выявление детей группы риска

Индивидуальное обследование специалистами ППк

Коллегиальное обсуждение

Согласование деятельности педагогов,
участвующих в сопровождении

Разработка ИОМ

Реализация ИОМ

Воспитатели

Тифлопедагог

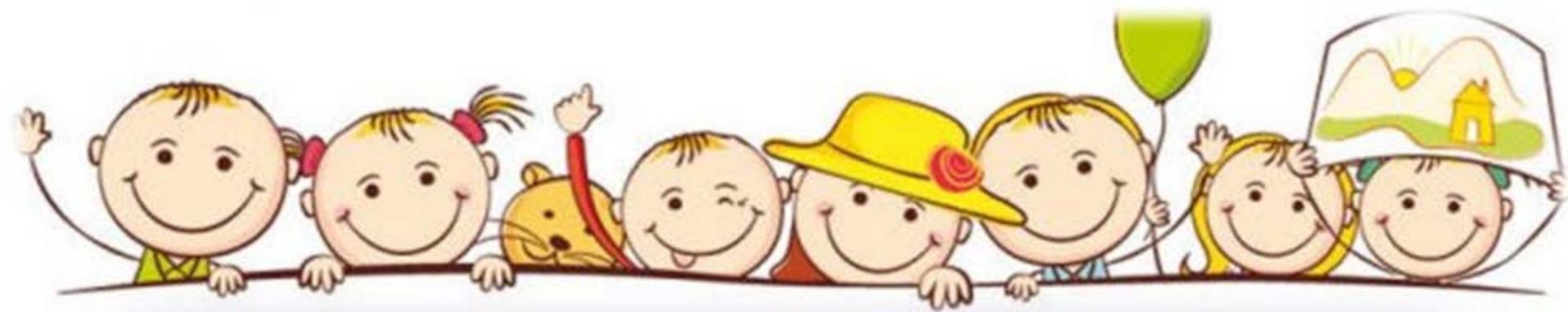
Логопед

Психолог

Муз.
руководитель

Инструктор по
физ.воспитан

Оценка эффективности коррекционно развивающей работы



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ