Консультация для воспитателей и специалистов

по «Организации работы с детьми ОВЗ»

Начать наш разговор на заданную тему мне хотелось бы короткометражным мультфильмом про маленького инопланетянина☺

- СМОТРИМ МУЛЬТФИЛЬМ

**Нормативно-правовая база**

**Стать 2.  Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе**

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

27) инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;

28) адаптированная образовательная программа - образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц;

**Статья 5. Право на образование. Государственные гарантии реализации права на образование в Российской Федерации**

1) создаются необходимые  условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья;

**Статья 79. Организация получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья**

1. Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

2. Общее образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам. В таких организациях создаются специальные условия для получения образования указанными обучающимися.

3. 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.

4. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

На сегодня уже не актуален вопрос «почему дети с ОВЗ приходят в общеобразовательные учреждения», думаем, что и Вы все с этим согласны.

Возникает вопрос, почему таких детей становится все больше и больше???

- Как Вы думаете?

- Как расшифровывается аббревиатура ОВЗ ()

Во-первых, ППЦНС – это поражение перинатальной нервной системы; детям, которым ставят ОВЗ рождаются с этим диагнозом.

Во-вторых, это не всегда здоровый образ жизни будущих родителей и/или мамочки во время беременности.

В-третьих, наша социальная среда.

Можно обозначать и называть еще причины, их огромное количество, но они будут считаться уже частными случаями.

Например, некоторые из таких случаев:

- нагрузка на визуальный образ (что это? Очень много на сегодняшний день игрушек, картинок, мультфильмов, игр и т. п., которые подавляют желание и возможное, некое умение говорить);

Многие детки сейчас не говорят, но развиты интеллектуально = это называется «нарушение коркости мозжечка»☺, так как развитие координации стимулирует развитие мозжечка.

Упражнения - занятия лепкой, рисованием, аппликацией можно проводить на фитболах!!!

- вторая проблема, низкая школьная умственная отсталость (например, брат с сестрой, которых забрали из семьи, мама даже и не отразила, что детей нет рядом, а дети хорошо одеты и ухожены. Мальчик ходил в начальную школу, а девочка иногда посещала детский сад, это и насторожило!!!! Когда их спросили, как они питаются, и кто им покупает вещи? Мальчик сказал, что воруют в магазинах и еду и одежду. «Никто же не подумает, что такие, как они, хорошо одетые и ухоженные дети, могут воровать»).

Что касается условий для работы в общеобразовательных учреждениях с детьми ОВЗ?

А условий особых и не требуется по-сути, если, конечно, это не ребенок-опорник, для которого нужен пандус или лифт.

**Классификация детей с ОВЗ**

* Лица с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие, татально глухие!);
* Лица с нарушениями зрения (слабовидящие, незрячие);
* Лица с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата;
* Лица с расстройством аутистического спектра;
* Лица с умственной отсталостью (легкая, умеренная, тяжелая и глубокая);
* Лица с нарушением психического развития (ЗПР);
* Лица с тяжелыми нарушениями речи;
* Лица со сложными дефектами речи (это могут быть слабослышащие, аутисты, опорники).

Нельзя ставить знак = между понятиями Ребенок с ОВЗ и Ребенок инвалид!!!! Это две совершенно разные категории.

Конечно, ребенок ОВЗ может иметь статус инвалида, но не всегда.

Есть детки дефекты которых можно определить только взглянув на ребенка, но есть детки, которые развиваются, казалось бы, как все, но! Воспитатель наблюдает у него отклонения от нормы. (Например, в поведении и систематически. Сидит под столом во время занятий).

Вот именно для таких деток и создается комиссия для выявления и, самое главное, коррекции данных дефектов.

В нашем детском саду создан Психолого-медико-педагогический консилиум, на котором вместе с родителями мы стараемся СВОЕВРЕМЕННО выявить проблему ребенка, рассказать, что получится, если мы начнем коррекционную работу, но для этого нужно заключение комиссии ПМПк на уровне нашего города (Территориально областная психолого-медико-педагогическая комиссия при Управлении образования БГО). Есть комиссии в ЕКБ «Центр радуга» при администрации; Центр психолого-медико-социального сопровождения «Речевой центр».

После того, как получено заключение ПМПк ДОУ приступаем к коррекционной работе. Составляется Адоптированная основная общеобразовательная программа ДОУ (Инклюзивное образование – это стремится развить методологию, направленную на детей и признающую, что все дети — индивидуумы с различными потребностями в обучении. **Инклюзия** (от inclusion - включение) – процесс увеличения степени участия всех граждан в социуме, и в первую очередь, имеющих трудности в физическом развитии), после обсуждается «Как будет организовываться данная работа».

Виды инклюзии в воспитательно-образовательном процессе в ДОУ

- временная (точечная) инклюзия (это когда ребенок включается в коллектив сверстников лишь на праздниках, кратковременно в играх или на прогулке)

- частичная инклюзия (это когда ребенок включается в коллектив в режиме половины дня или неполной недели. Например, когда ребенок находится в группе со сверстниками, осваивая непосредственно учебный материал в ходе индивидуальной работы, но участвует в ИЗОдеятельности, физической культуре, музыке и др. работе вместе со сверстниками.

- полная инклюзия (это когда ребенок включен в коллектив в режиме полного дня).

Далее смотрим, над каким дефектом мы работаем.

Конечно же, основная работа ложится на плечи воспитателя!!!!

ВОСПИТАТЕЛЬ-ЛОГОПЕД-ПСИХОЛОГ-ИНСТРУКТОР по ФИЗ.ПОДГОТОВКЕ-МУЗ. РУКОВОДИТЕЛЬ-РОДИТЕЛЬ (закрепляет ту работу (режим!!!), которую выстраиваем мы в ДОУ)

**Методы и приемы работы с детьми с ОВЗ**

1. Сигнальные карточки
2. Использование вставок на доску
3. Узелки на память
4. Работа с бланковыми методиками
5. Использование кинезиологических (**Кинезиология**— это наука о развитии умственных способностей и достижении физического здоровья через двигательные упражнения. Она включает в себя комбинацию теоретических и практических знаний из натуропатии, физиотерапии, акупунктуры, хиропрактики, восточной медицины, гомеопатии ) упражнений
6. Использование презентаций-офтольмотренажеров
7. Картиннные планы
8. Выработка алгоритмов действий (вербализация алгоритма)
9. Упражнения на нахождение и исправление ошибок
10. Упражнения по разделению «склеенных» слов
11. Повторяющиеся фигуры (предлагается матрица с повторяющимися фигурами, вычеркнуть только, например, квадраты)
12. Составление рассказов по наблюдению в природе (сюжетным картинкам)
13. Игры драматизации (Драматизация – инсценирование, разыгрывание по ролям литературных произведений, с сохранением последовательности эпизодов. Игра-драматизация – это игра, которая строится с опорой на сюжетную схему литературного произведения или сказки).
14. Этические беседы (ЭБ является формой ознакомления дошкольников с моральными нормами)
15. Просмотр мультфильмов с последующим обсуждением
16. Упражнения на тренировку произвольного запоминания зрительно воспринятых объектов (Посмотри на картинки, отвернись, затем посмотри, что пропало или что появилось нового)
17. Слуховые диктанты (послушаем ритм и воспроизведем)
18. Чисто говорки
19. Использование опорных схем
20. Конструирование на-ощупь
21. «Волшебный мешочек»
22. Упражнение подбери третье слово
23. Упражнения по ориентировке в пространстве
24. Упражнения по ориентировке в схеме собственного тела
25. Графические диктанты (диктуем схему повторяющихся фигур)
26. Упражнение по поиску сходств и различий
27. Упражнение «Лабиринты»
28. Перплексус (Шары головоломки)
29. Игры в прятки
30. Мнемотехника (Самый простой вид мнемотехники – это картинка. Например, ваш малыш ходит в детском саду в группу «Слива». На его шкафчике изображён этот фрукт, над умывальником его полотенце висит под изображением сливы и т.д. Таким образом, ребёнок запоминает, что его вещи – те, которые находятся под определённой картинкой)

Чтобы закончить хочется напомнить Вам о том, что дети с ограниченными возможностями очень ранимы, а так как у них есть некий дефект, то они очень тонко чувствуют отношение к себе. Если они чувствую неприятие, следовательно растет негатив, агрессия.

Диагностируем детей ОВЗ 3 раза.

АООП направлена на коррекцию нарушений, чтобы вывести детей ОВЗ на абсолютную норму.

*Наши специалисты завели тетради по работе с детьми ОВЗ, воспитателям нужно будет завести либо отдельную тетрадь, а лучше в своей РП еще один столбик, работа с Петей Ивановым, Ваней Петровым, Ваниным Женей.*