

И.В. Бирюкова
МАДОУ Детский сад № 15 «Звездочка»
Калтан, Кемеровская область
I.V.Birukova
Childcare center № 15 «Zvezdoka» Kaltan,
Kemerovo oblast
e-mail SERGE407@yandex.ru

**Особенности психолого-педагогического сопровождения
детей дошкольного возраста с интеллектуальными
нарушениями, имеющими статус ограниченные возможности
здоровья**

**Characteristics of psycho-pedagogical support for intellectually
impaired pre-school children with the status of disability**

В статье рассматриваются проблемы психолого-педагогического сопровождения детей дошкольного возраста с интеллектуальными нарушениями, имеющими статус ограниченные возможности здоровья. Предложены возможные пути решения существующих проблем с привлечением психолого-педагогической комиссии. Дан алгоритм психолого-педагогического сопровождения детей с интеллектуальными нарушениями, состоящий из этапов, на каждом из которых решается определенная задача. Результатом такого сопровождения будет являться легкая адаптация детей, успешная социализация и эффективное обучение.

The article outlines issues of psycho-pedagogical support features of pre-school children with intellectual impairment, defined as disability. Attention is drawn to the various possible ways of resolving these moments by involving psycho-pedagogical panel of professionals. The article gives a detailed analysis of psycho-pedagogical algorithm in order to support intellectually impaired children on every stage of their development with the focus on problem solving. As a result of this approach, children can easily adjust to the learning environment, gradually building up their confidence in communication successfully, thus, learn effectively.

Ключевые слова: психолого-педагогическое сопровождение, статус, интеллектуальные нарушения, дети с ограниченными возможностями здоровья, психолого-педагогическая комиссия, индивидуальная программа развития ребенка-инвалида.

Key words: psycho-pedagogical support, status, intellectual impairment, children with disabilities, psycho-pedagogical panel of professionals, individual development plan of a disabled child.

Категория детей дошкольного возраста, имеющая интеллектуальные нарушения разнообразна по своему составу. Это дети с умственной отсталостью разной степени, дети с расстройствами аутистического спектра, с тяжелыми множественными нарушениями развития. Именно дошкольные учреждения первыми сталкиваются с проблемами обучения и воспитания и социализации детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Очевидно, что таким детям необходимо особые условия, полноценно раскрывающие их возможности и корригирующие их дезадаптивные особенности развития.

В городах, где существуют специализированные дошкольные учреждения, помощь в обучении и воспитании детей с интеллектуальными нарушениями осуществляется адекватно и своевременно. К сожалению, не в каждом населенном пункте, городе, округе имеются специализированные детские сады. Как правило, ребенок с интеллектуальными нарушениями попадает в детский сад общеобразовательного типа, в группу количеством 28 – 30 детей. Практика показывает, что, такие дети тяжело привыкают к детскому саду, много и долго болеют, тяжело реагируют на режимные моменты. В большинстве своем педагоги, дезориентированы приходом такого ребенка, особенно это касается ясельных групп, когда адаптацию проходят все дети, поступающие в дошкольное учреждение. Родители ребенка с ОВЗ испытывают тревогу, разнообразные страхи, а порой и негативные чувства, наблюдая тяжелый процесс адаптации.

Существует и еще одна проблема, которая серьезно осложняет положение всех участников педагогического процесса, это проблема своевременной постановки медицинского диагноза. Чаще всего, дети с отклонениями в развитии (как правило, легкой и средней степени тяжести) попадают в ясельную группу детского сада, не имея диагноза. И именно в детском саду выявляются его проблемы в развитии. В небольших городах в детских поликлиниках на сегодняшний день наблюдается отсутствие специалистов, особенно детских психиатров. А выехать за пределы города, а порой и области, соглашаются не все родители. Кому – то не позволяет финансовое положение, а некоторые из родителей не готовы осознать, что ребенок не здоров, теплится в родительском сознании надежда, что ребенок подрастет и все изменится.

Таким образом, в детском саду появляются дети, не имеющие диагнозов и статуса ограниченные возможности здоровья, но явно демонстрирующие отклонение в развитии. Единственно правильным

решением такой сложной ситуации будет являться направление ребенка на городскую психолого – педагогическую комиссию (ПМПК). Обычно, ребенку с интеллектуальными отклонениями комиссией рекомендуется особый режим посещения детского сада. Такое решение носит рекомендательный характер для родителя, который в праве отказаться и определить, ребенка в общеобразовательный детский сад на общих основаниях. Однако специалистам комиссии и педагогам детского сада необходимо постараться убедить родителей в правильности таких рекомендаций, и самое главное в их пользе для ребенка. Если родитель соглашается с решением комиссии, то психолого-педагогическое сопровождение ребенка с интеллектуальными нарушениями и его семьи будет осуществляться по определенной схеме, включая ряд этапов. Длительность каждого этапа для каждого воспитанника определяется индивидуально в зависимости от его особенностей и скорости накопления адаптивных возможностей. Оценка состояния ребенка с ОВЗ, уровня его развития, запаса знаний, поведенческих навыков проводится комплексно всеми специалистами. Такая оценка служит основой для разработки индивидуального плана коррекционной помощи. Создание программы оправдано тогда, когда в ее разработке принимают участие все педагоги и специалисты. Работа специалистов во многом переплетается, они дополняют друг друга, но не заменяют. Каждый педагог выполняет свои функции и использует свой инструментарий.

Этапы психолого-педагогического сопровождения ребенка с интеллектуальными нарушениями, имеющего статус ОВЗ

Диагностический

На данном этапе педагог – психолог оценивает актуальный уровень развития ребенка, зону ближайшего развития.

На данном этапе ребенок еще не посещает детский сад, он приходит вместе с мамой (или с лицом ее замещающим) в специально отведенное время. Количество встреч определяет педагог – психолог.

1. Аналитический.

Организуется внеплановый консилиум, на котором педагоги знакомятся со всей необходимой информацией о поступающем в детский сад ребенке с ОВЗ (психологическое заключение об актуальном состоянии ребенка, сведения из индивидуальной программы развития, ребенка - инвалида (ИПР), заключение городской психолого – педагогической комиссии. Командой специалистов определяются специальные образовательные условия для ребенка с ОВЗ в образовательной организации.

2. Стратегический.

Проанализировав все полученные данные, педагоги составляют индивидуальный маршрут (программу) для ребенка с ОВЗ.

Индивидуальный маршрут составляется исходя из образовательных потребностей ребенка с ОВЗ, с учетом специальных образовательных условий в образовательной организации.

І. Этап адаптации ребенка с ОВЗ к детскому саду (индивидуальные формы работы).

Главной задачей данного этапа является адаптация ребенка ОВЗ к условиям детского сада, знакомство и адаптация к его пространству, знакомство с педагогами. В соответствии с заключением городской ПМПК, и индивидуальной реабилитационной программы (ИПР) ребенка – инвалида (если есть), назначается время посещения ребенком группы детского сада, а также время посещения индивидуальных занятий специалистов, реализующих маршрут.

ІІ. Этап обучения и развития ребенка с ОВЗ с частичным включением в среду типично развивающихся детей (индивидуальные формы работы с последующим переходом к групповым формам).

На данном этапе ребенок начинает обучаться по дополнительным программам, которые реализуют специалисты, исходя из образовательных потребностей ребенка с ОВЗ. Ребенок приходит на занятия в специально отведенное время, согласно учебному плану. В зависимости от динамики и результативности занятий происходит постепенное включение ребенка с ОВЗ в подгрупповые формы занятий с типично развивающимися детьми.

ІІІ. Этап полного включения ребенка с ОВЗ в среду типично развивающихся сверстников (индивидуальные, подгрупповые и групповые формы работы)

На данном этапе ребенок с ОВЗ начинает посещение детского сада. Устанавливается определенное время (например на 4 часа, с 8 – 12). Целесообразно планировать посещение в утреннее время, с последующим прибавлением часов пребывания ребенка в детском саду. Ребенок постепенно привыкает к режимным процессам и учебным нагрузкам. Учебные занятия проходят в щадящем режиме, с учетом образовательных потребностей ребенка с ОВЗ, с использованием разных форм (от групповых до индивидуальных). Основными задачами данного этапа являются социализация ребенка с ОВЗ и его подготовка к последующему школьному обучению.

Таким образом, следуя предложенному алгоритму, ребенку с интеллектуальными нарушениями будет гораздо легче адаптироваться к условиям детского сада общеразвивающего вида, а его обучение будет проходить эффективнее, принося реальные результаты.

Литература

Логопедический калейдоскоп [Электронный ресурс]. Режим доступа:
<http://nsportal.ru/detskiy-sad/logopediya/2012/11/26/seminar-osobennosti-korreksionnoy-raboty-s-detmi-s-rannim-detskim>