

Организация работы с детьми с ОВЗ

Кто такие дети с овз?

- Дети с нарушением слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие)
- Дети с нарушением зрения (слепые, слабовидящие)
- Дети с нарушением речи (логопаты)
- Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата
- Дети с задержкой психического развития
- Дети с нарушением эмоционально-волевой сферы и поведения
- Дети с умственной отсталостью
- Дети с комплексными нарушениями психофизического развития, с так называемыми сложными дефектами (слепоглухонемые, глухие или слепые дети с умственной отсталостью).

Типичные затруднения у детей с ОВЗ

- отсутствует мотивация к познавательной деятельности;
- темп выполнения заданий очень низкий;
- нуждаются в постоянной помощи взрослого;
- низкий уровень развития свойств внимания (устойчивость, концентрация, переключение);
- низкий уровень развития речи, мышления (классификация, аналогии);
- трудности в понимании инструкции;
- инфантилизм;
- нарушения координации движений;
- низкая самооценка;
- повышенная тревожность;
- высокий уровень психомышечного напряжения.
- низкий уровень развития мелкой и крупной моторики;

Как обеспечить полноценное развитие ребенка с ОВЗ в условиях ДОУ?

Документация:

- 1.Соглашение для родителей на организацию индивидуального образовательного сопровождения ребенка специалистами ДОУ (Приложение 1.);
- 2.Информация о специалистах (воспитатель, психолог, музыкальный руководитель, учитель-логопед, инструктор по физической культуре и др.), реализующих индивидуальный образовательный маршрут развития ребенка с ОВЗ (Приложение.2.);
3. Заключение ПМПКа, где прописана рекомендуемая индивидуальная программа реабилитации ребенка, (копия запрашивается у родителей);
- 4.Социальный паспорт семьи (копия запрашивается у воспитателей);
- 5.Индивидуальный маршрут развития ребенка дошкольного возраста с ОВЗ (Приложение 3.);
- 6.Перспективные планы индивидуальной работы с ребенком специалистов.
- 7.Журнал регистрации коррекционно-развивающей работы с ребенком (фиксирует индивидуальную образовательную деятельность специалистов по развитию ребенка).

Структура индивидуального маршрута

- Цель
- Задачи
- Принципы
- Методические приёмы
- Условия реализации занятий (индивидуальная или подгрупповая работа, продолжительность, количество, возраст)
- Структура игрового занятия (подготовительная, основная, заключительная часть)
- Срок реализации
- Предполагаемый результат
- Диагностический инструментарий
- Тематическое планирование
- Приложения
- Список литературы

Взаимодействие участников образовательного процесса



- Специалисты

- Педагоги

- Родители

Основные направления психолого-педагогической помощи детям с ОВЗ данной категории:

- Дети с ЗПР
- Дети с РДА
- Дети с ДЦП
- Дети с нарушениями эмоциональной сферы и поведения
- Дети с синдромом Дауна

ЗПР

это пограничная форма интеллектуальной недостаточности, личностная незрелость, негрубое нарушение познавательной сферы, синдром временного отставания психики в целом или отдельных её функций (моторных, сенсорных, речевых, эмоциональных, волевых). Это не клиническая форма, а замедленный темп развития.

Наименование блока	Содержание блока	Психокоррекционные задачи
Мотивационный	Неумение ребенка выделить, осознать и принять цели и действия	Формирование познавательных мотивов: <ul style="list-style-type: none">- Создать проблемные учебные ситуации;- Стимулировать активность ребенка на занятии;- Обратить внимание на тип семейного воспитания; Приёмы: создание игровых учебных ситуаций, дидактические и развивающие игры
Блок регуляции	Неумение планировать свою деятельность во времени и по содержанию	Обучить ребенка планировать свою деятельность во времени, предварительно организовав ориентировки в заданиях. Проанализировать с ребенком используемые способы деятельности. Приёмы: обучение детей продуктивным видам деятельности (конструированию, рисованию, лепке, моделированию).
Блок самоконтроля	Неумение ребенка контролировать свои действия и вносить необходимые коррективы по ходу их выполнения	Обучить контролю: <ul style="list-style-type: none">- по результатам;- по способу действия;- в процессе деятельности. Приёмы: дидактические игры и упражнения на развитие внимания, памяти, наблюдательности, обучение конструированию и рисованию по моделям.

РДА - отрыв от реальности, отгороженность от мира

Основные признаки:

- Недостаточное или полное отсутствие потребности в контакте с окружающими.
- Отгороженность от внешнего мира.
- Слабость эмоционального реагирования вплоть до безразличия.
- Неспособность дифференцировать людей и неодушевлённые предметы.
- Недостаточная реакция на зрительные и слуховые раздражители.
- Приверженность к сохранению неизменности окружающего .
- Боязнь всего нового.
- Однообразное поведение (перебирание пальцев, вращение кистей перед глазами, раскачивание, подпрыгивание на носках).
- Речевые нарушения (определенные слова и выражения).
- Бегающий взгляд, взгляд мимо.

Основные направления коррекции детей с РДА

- Обучение ориентации ребенка вовне.
- Обучение простым навыкам контакта.
- Обучение ребенка более сложным формам поведения.
- Развитие самосознания и личности аутичного ребенка.
- Этапы:
- Установление контакта (негромкий голос, шепот, избегать прямого взгляда на ребенка и резких движений, наблюдение. Увеличение активности ребенка, снятие напряжения).
- Усиление психической активности ребенка (почувствовать настроение ребенка, понять специфику поведения и использовать это в процессе коррекции; применять игровую терапию).
- Организация целенаправленного поведения (при помощи музыки и специальных игр развивать длительное сосредоточение ребенка: игра «Мыши тише-тише», «глаза в глаза», «Море волнуется раз»).
- Взаимодействие с родителями (целенаправленные консультации о воспитании ребенка, обучение, активное участие родителей в процессе коррекции).

ДЦП — тяжелое заболевание, возникающее у ребенка в результате поражения головного и спинного мозга на ранних этапах его формирования

Направления:

- Коррекция эмоциональных нарушений: смягчение эмоционального дискомфорта, повышение их активности и самостоятельности, устранение вторичных личностных реакций: агрессивность, повышенная возбудимость, мнительность), коррекция самооценки.
- Психологическая коррекция познавательных процессов: обучение детей через конструирование и рисование.

Направления и задачи психокоррекции детей с ДЦП в сочетании с ЗПР

Наименование блока	Содержание блока	Психокоррекционные задачи и приёмы
Мотивационный	Неумение ребенка выделить, осознать и принять цели и действия	Формирование познавательных мотивов: <ul style="list-style-type: none">- Создать проблемные учебные ситуации;- Стимулировать активность ребенка на занятии;- Обратит внимание на тип семейного воспитания; Приёмы: создание игровых учебных ситуаций, дидактические и развивающие игры
Блок регуляции	Неумение планировать свою деятельность во времени и по содержанию	Обучить ребенка планировать свою деятельность во времени, предварительно организовав ориентировки в заданиях. Проанализировать с ребенком используемые способы деятельности. Приёмы: обучение детей продуктивным видам деятельности (конструированию, рисованию, лепке, моделированию).
Блок самоконтроля	Неумение ребенка контролировать свои действия и вносить необходимые коррективы по ходу их выполнения	Обучить контролю: <ul style="list-style-type: none">- по результатам;- по способу действия;- в процессе деятельности. Приёмы: дидактические игры и упражнения на развитие внимания, памяти, наблюдательности; обучение конструированию и рисованию по моделям.

Дети с нарушением эмоционально-волевой сферы и поведения

- Гиперактивные
- Расторможенные
- С неврозами, страхами, повышенной тревожностью
- Утомляемостью
- С нарушениями навыков общения и самообслуживания
- С нарушениями способности к установлению эмоционального контакта
- Стереотипность в поведении, которое проявляется как выраженное стремление сохранить постоянство условий существования и непереносимость малейших его изменений, наличие в поведении ребенка однообразных действий – моторных (раскачиваний, прыжков, постукиваний и т.д.), речевых (произнесение одних и тех же звуков, слов), стереотипных манипуляций каким-либо предметом; однообразных игр.

Основные направления коррекции детей с нарушением эмоционально-волевой сферы и поведения

- Развитие и обогащение эмоциональной сферы у детей средствами эмоциональной выразительности.
- Формирование и актуализации представлений об эмоциях.
- Развитие социальных эмоций (эмпатии, эстетических переживаний, нравственных эмоций и др.).
- Помощь в преодолении эмоциональных переживаний.
- Коррекция проблем общения со сверстниками и взрослыми.

Средства и методы коррекции:

- Сказкотерапия
- Песочная терапия
- Музыкальная терапия
- Игровая терапия
- Изотерапия
- Театрализованная деятельность

Дети с синдромом Дауна

- Дауны генетически не подвержены агрессии.
- Дауны видят окружающий мир в более ярких красках, более красивых, чем мы.
- Даунов можно легко обидеть, но сами они не представляют никакой угрозы.
- Дауны имеют на одну хромосому больше.

Типичные затруднения детей с синдромом Дауна

- нарушение обобщенности восприятия. Им требуется значительно больше времени, чтобы воспринять предлагаемый им материал (картину, текст и т.п.).
- из-за умственного недоразвития они с трудом выделяют главное, не понимают внутренней связи между частями картинки, персонажами истории;
- не умеют вглядываться, не умеют самостоятельно рассматривать. Так, например, разглядывая картинки с изображением нелепых ситуаций, им требуется постоянное побуждение. Иначе, увидев какую-то одну нелепость, они не переходят к поиску остальных. В учебной деятельности это приводит к тому, что дети без стимулирующих вопросов педагога не могут выполнить доступное их пониманию задание.
- характерны трудности восприятия пространства и времени, что мешает им ориентироваться в окружающем мире;
- значительно позже своих сверстников с нормальным интеллектом начинают различать цвета. Поэтому ребенку с болезнью Дауна для развития необходимо очень много стимулов — чтобы что-то делать, в чем-то упражняться, учиться. Им постоянно нужна помощь и поддержка родителей и близких.

Направления в работе с детьми с синдромом Дауна

- привитие КГН и навыков самообслуживания;
- развитие интереса к окружающему, через предметную, игровую, изобразительную, конструктивную и трудовую деятельность;
- формирование всех психических процессов;
- развитие сенсо-моторных навыков;
- формирование речевого общения, исправление недостатков речевого развития.

Для успешного проведения коррекционного процесса в ДООУ должна быть создана коррекционная среда, которая подразумевает совокупность условий:

- щадящий охранительный режим;
- увеличение длительности прогулок детей на свежем воздухе;
- увеличение длительности дневного сна;
- разработка содержания режима дня;
- пересмотр организации физкультурного воспитания детей (игровой характер, включаем больше игр, направленных на формирование психических процессов, самоконтроля).

Литература , используемая в работе с детьми с ОВЗ

- Ротарь Н.В., Карцева Т.В. Занятия для детей с ЗПР. Старший дошкольный возраст. Волгоград. «Учитель», 2013
- Кайль Д.Г. Коррекция и развитие эмоциональной сферы детей 6-7 лет. Программа театрально-игровой деятельности. Волгоград. «Учитель», 2013
- Диагностика нарушений в развитии детей с ЗПР. Санкт-Петербург, Детство-пресс, 2011
- Мамайчук И.И. Помощь детям с проблемами в развитии. Санкт-Петербург, Речь, 2008
- Лютова Е.К., Моница Г.Б. Тренинг эффективного взаимодействия с детьми, Санкт-Петербург, Речь, 2007

Спасибо за внимание