

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 112 города Тюмени

Консультация для педагогов
«Методические рекомендации по организации интегрированного обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья»

Подготовила:
Лышко Светлана Сергеевна,
воспитатель

2019

Консультация для педагогов

«Методические рекомендации по организации интегрированного обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья»

Законодательство Российской Федерации в области образования предусматривает принцип равных прав на образование для лиц с ограниченными возможностями здоровья. Эти гарантии закреплены во многих законодательных актах России.

Однако, проблема интегрированного воспитания и обучения до конца до сих пор не решена. В системе дошкольного образования данная форма обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) должна учитывать современные социально-экономические условия и особенности дошкольного учреждения.

Интеграция детей с ОВЗ дошкольного возраста предполагает не просто обучение и воспитание детей с отклонениями в развитии совместно с нормально развивающимися сверстниками, а совместную жизнь всех воспитанников в стенах дошкольного образовательного учреждения, организованную как часть жизни граждан нашего общества.

Наиболее адекватные условия для осуществления процессов интеграции дошкольников с ОВЗ должны быть созданы в каждой группе ДОУ.

Наше дошкольное образовательное учреждение, организуя интегрированное воспитание и обучение детей с ОВЗ, решает следующие социально значимые задачи:

- 1) расширение охвата детей необходимой коррекционно-педагогической и медико-социальной помощью;
- 2) максимальное приближение необходимой помощи к месту жительства ребёнка, что позволяет избежать помещения детей на длительный срок в интернатные учреждения, создать условия для их проживания и воспитания в семье;
- 3) обеспечение родителей (опекунов) консультативной поддержкой;
- 4) подготовка общества к принятию человека с ограниченными возможностями.

Таким образом, каждое дошкольное образовательное учреждение может организовать интегрированное воспитание и обучение детей. Однако для оказания эффективной помощи нуждающимся детям, в каждой группе детского сада должны быть созданы соответствующие условия.

Модели интегрированного воспитания и обучения детей дошкольного возраста с ОВЗ

Наиболее эффективными моделями интеграции являются интервальная (внутри системы специального образования) и экстервальная интеграция (взаимодействие системы специального и общего образования).

При интервальной интеграции совместное обучение возможно для детей с нарушением слуха и с нарушением интеллекта или для слепых детей и их сверстников с нарушением интеллекта. Экстервальная модель интеграции была апробирована при совместном обучении детей с нормальным психофизическим развитием и с задержкой психического развития, а также при обучении в одном классе обычных детей и их слабовидящих или слабослышащих сверстников.

Внутри этих моделей выделяют формы интегрированного обучения детей с ОВЗ:

- 1) комбинированное, когда ребенок с отклонениями в развитии способен находиться в группе здоровых детей, получая при этом систематическую помощь со стороны учителя-дефектолога, логопеда, психолога;
- 2) частичное, когда дети с отклонениями в развитии не способны на равных условиях со здоровыми сверстниками овладеть образовательной программой; в этом случае первую половину дня они проводят в специальной группе, а вторую часть дня – в массовой группе, присутствуя на мероприятиях воспитательного характера;

3) временное, когда дети, воспитывающиеся в специализированной группе ДОО и дети массовых групп объединяются не реже двух раз в месяц для совместных прогулок, праздников, соревнований, отдельных мероприятий воспитательного значения;

4) полное, когда 1–2 ребенка с отклонениями в развитии вливаются в обычные группы детского сада (дети с ринолалией, слабовидящие, слабослышащие); эти дети по уровню психофизического, речевого развития соответствуют возрастной норме и психологически готовы к совместному обучению со здоровыми сверстниками; коррекционную помощь они получают по месту обучения или ее оказывают родители под контролем специалистов.

Модели интеграции детей в дошкольном возрасте. Интегрированное обучение должно иметь свою специфику в зависимости от возрастных особенностей детей и уровня их развития:

1. Ранний возраст. Интеграция выступает в качестве определенной формы образовательно-воспитательной и медико-социальной помощи для всех детей раннего возраста, поскольку стимулирующую и развивающую помощь должен получить каждый ребенок. На развитие здорового ребенка ранняя психолого-педагогическая помощь окажет стимулирующее воздействие и для ребенка с проблемами в развитии она поможет заложить основы реабилитационного процесса.

2. Дошкольный возраст. В дошкольном возрасте увеличиваются требования к обучающей деятельности педагога, ее целенаправленности. Необходимость формировать навыки, значимые для дальнейшей жизни ребенка, ставит перед взрослым задачу обучения ребенка способам усвоения и присвоения общественного опыта. Эти способы чрезвычайно специфичны для детей со сложной структурой нарушения и с умственной недостаточностью. В настоящее время необходимо создавать дифференцированные условия обучения в дошкольных образовательных учреждениях комбинированного вида, а также проводить совместные прогулки и праздники детей с умственной недостаточностью (выраженной задержкой психоречевого развития) и их сверстников нормального уровня развития. Группы интегрированного обучения уже созданы в центрах психолого-педагогической реабилитации и коррекции (например, в Йошкар-Оле, в Волжске), где в группе из 10–12 детей одновременно работают 3–4 специалиста коррекционного профиля, реализующих во время занятий индивидуально-дифференцированный подход к детям с разным уровнем психофизического развития.

Индивидуальная коррекционно-развивающая программа.

Развитие ребенка с ОВЗ идет по особому пути, отражающему влияние неблагоприятных социально-психологических факторов, когда они накладываются на раннее поражение центральной нервной системы и на процесс развития в целом (физический рост, созревание центральной нервной системы, формирование психики, социально-бытовых и морально-эстетических понятий и т.д.).

Целенаправленное комплексное психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение детей обучающихся в условиях ДОО должно быть направлено на формирование оптимальных психолого-педагогических коррекционно-развивающих условий воспитания и образования для детей с проблемами в развитии и поведении в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья, обеспечивающих развитие механизмов компенсации и социальной интеграции каждого воспитанника.

Ребенок, воспитание и обучение которого, вследствие дефектов в развитии, происходит медленнее, лучше освоит необходимые умения, если формировать их организованно, наиболее эффективными методами и приемами, закрепляя полученные умения и навыки в повседневной жизни. Для этого психологу, логопеду, воспитателю необходимо уметь составлять индивидуальную программу развития конкретного ребенка.

Индивидуальная программа развития ребенка должна решать задачи следующего характера:

- психолого-педагогического и медико-социального сопровождения воспитанников (обучающихся);

- адаптации ребенка к новым условиям обучения;
- профилактики отставания и нежелательных тенденций в личностном развитии; предупреждения социальной дезадаптации, поведенческих нарушений и др.;
- коррекции отклонений в развитии, поведении, учебе на основе создания оптимальных условий для развития личностного потенциала ребенка.

При составлении индивидуальной программы развития ребенка используются следующие методы и приемы:

- изучение документов, личных дел;
- знакомство с медицинским обследованием, выделение неблагополучных этапов в развитии ребенка;
- изучение социума (соц. окружения) ребенка;
- диагностические исследования.

Этапы составления индивидуальной программы развития ребенка:

1. Цель предварительного этапа работы – сбор информации о ребенке.
2. Цель диагностического этапа: - изучение эмоционально-личностных особенностей ребенка, определяется его статус, зоны актуального и ближайшего развития.
3. Цель коррекционно-развивающего этапа: - улучшение психического состояния обучающихся, коррекция эмоционально-волевой и познавательной сфер, своевременная организация лечебно-оздоровительных мероприятий.
4. Цель заключительного этапа – анализ результатов эффективности психолого-педагогического и медико-социального сопровождения обучающихся в школе-интернате, адаптации ребенка, коррекционно-развивающей работы и др.

Стратегия построения индивидуальной программы сопровождения ребенка:

1. Выявление актуальных проблем ребенка.
2. Разработка путей поддержки и коррекции.
3. Составление индивидуальной программы сопровождения (адаптации, профилактики и др.).
4. Реализация намеченной программы.

Программа индивидуального развития для воспитанника утверждается на педсовете образовательного учреждения (так же, на заседании ПМПк). Она состоит из пояснительной записки, в которой указываются актуальные проблемы ребенка, цель, задачи, принципы, желаемые результаты программы развития обучающегося.

Составление индивидуальной программы развития (психолого-педагогического и медико-социального сопровождения, адаптационной, профилактической или коррекционно-развивающей) поможет логопеду, педагогу-психологу и воспитателю эффективно реализовать программное содержание.

Индивидуальная программа психолого-педагогического и медико-социального сопровождения включает следующие блоки:

- психологическое сопровождение
- логопедическое сопровождение
- педагогическое сопровождение
- социально-правовое сопровождение
- лечебно-оздоровительное
- также воспитательное сопровождение.

Цель психологического сопровождения предполагает коррекцию и психопрофилактику личностной (эмоциональной, познавательной, поведенческой) сферы ребенка.

Цель логопедического сопровождения предполагает коррекцию и развитие речи ребенка с проблемами в развитии.

Цель педагогического сопровождения - обеспечение обучения детей навыкам выполнения учебных заданий, получения знаний, организации времени, социальной адаптации.

Цель лечебно-оздоровительного сопровождения включает формирование привычек здорового образа жизни, оздоровление обучающихся, профилактика соматических заболеваний, развитие способности справляться со стрессами и болезнями.

Цель воспитательного сопровождения обуславливает формирование привычки к постоянному труду через применение в учебных и бытовых ситуациях навыков самообслуживания, соблюдения личной гигиены, соблюдения правил безопасности жизни и культуры поведения в общественных местах.

Индивидуальная адаптационная программа

Индивидуальная адаптационная программа необходима вновь прибывшим в образовательное учреждение детям. Поэтому в течение первых полутора-двух месяцев с этими детьми должны проводиться занятия, направленные в первую очередь на установление эмоционального контакта со взрослым.

Индивидуальная адаптационная программа необходима также детям, поступающим в детский сад. Детям трудно переносить разлуку, они могут отказываться от контактов со взрослыми и детьми.

В этом случае целью адаптационной программы будет создание психолого-педагогических условий для подготовки ребенка к общению, установление доверительной связи между взрослым и ребенком, поддержание радостного настроения, удовлетворение потребности ребенка в безопасности, любви и доброжелательном внимании.

Только тогда, когда между взрослым и ребенком установятся доверительные отношения, можно приступить к коррекционно-развивающим занятиям.

Индивидуальная коррекционно-развивающая программа

Индивидуальная коррекционно-развивающая программа должна содержать такие задачи, решение которых доступно ребенку в ближайшее время, а также указание на методы и приемы, которые позволят ему добиться успеха.

Примерное содержание индивидуальной адаптационной программы (направления и формы работы):

1. Намеченные пути поддержки и коррекции выявленной проблемы:
 - нормализация эмоционального поведения: создание атмосферы безопасности;
 - стимулирование положительных эмоций; актуализация эмоционального общения с воспитателями;
 - знакомство с обстановкой группы;
 - знакомство с воспитателями, работающими в группе;
 - вовлечение ребенка в самую простую и доступную игру; привлечение внимания ребенка к интересным и красочным пособиям, игрушкам; стимулирование желания поиграть вместе со взрослым;
 - установление доверительных отношений со взрослыми, в результате чего должна сформироваться заместительная привязанность;
 - вовлечение ребенка в игровую ситуацию с участием других воспитанников в целях нормализации эмоционального поведения и развития первых контактов между детьми.
2. Укрепление нервной системы
 - Наблюдение у психолога и психиатра (2 раза в год.).
 - Совместный контроль и наблюдение психолога, медицинского работника и воспитателя за состоянием, изменениями настроения в период пребывания ребенка в ДОУ.
 - Релаксационные методы (аутогенная тренировка, обучение навыкам самоконтроля).
 - Осуществление комплексного подхода в укреплении нервной системы (контроль учебной нагрузки, реализация релаксационных методов и единого педагогического подхода).
 - Оздоровительный психофизический тренинг (1 мес.).

3. Укрепление эмоционально - личностной сферы

- Оздоровительный психофизический тренинг (1 мес.).
- Диагностика эмоционально - личностной сферы (2 раза в год).
- Овладение навыками самоконтроля.
- Система групповых и индивидуальных занятий.

4. Развитие познавательной сферы:

- Индивидуальные коррекционно - развивающие занятия (когнитивные тренировки).
- Диагностика познавательной сферы (2 раза в год).

5. Формирование устойчивой адекватной самооценки:

- Организация единого психологического пространства, единство требований и отношений (всеми специалистами).
- Индивидуальные беседы воспитателя, психолога, социального педагога.
- Диагностика уровня самооценки, знакомство с результатами диагностики.
- Тренинг коммуникативного общения (4мес.).

6. Прогноз развития.

Составление индивидуальной программы развития (адаптационной, коррекционно-развивающей) поможет психологу, логопеду и воспитателю максимально эффективно реализовать программное содержание, защитит специалистов от односторонности в работе и возможных упущений, поможет разумно использовать рабочее время. Индивидуальная программа ребенка составляется сроком на 1-3 месяца. Далее ее содержание дополняется или изменяется.

Процесс разработки индивидуальной программы открывает большие возможности для творческого поиска педагога. При составлении индивидуальной программы необходимо решить следующие вопросы: какие задачи программы будут реализованы на занятиях логопеда, психолога, а какие - на занятиях воспитателей группы; как будут осуществляться закрепление и перенос усвоенных умений в иную ситуацию.

Составление индивидуальной программы развития ребенка – процесс всегда творческий, довольно сложный, но, уже начиная разрабатывать программу, мы открываем перед ребенком новые возможности его развития. Следует помнить, что хорошо построенная и тщательно выполненная программа поможет ребёнку с отставанием в развитии продвинуться гораздо дальше, чем это было бы возможно без коррекционной помощи.

Рекомендации по организации деятельности воспитателя и других специалистов ДОУ

Деятельность воспитателя группы, которую посещают дети с ОВЗ, направлена на обеспечение всестороннего развития всех воспитанников. Особенности организации работы воспитателя такой смешанной группы являются:

- планирование (совместно с учителем-логопедом и другими специалистами) и проведение фронтальных занятий со всей группой детей, включая воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (отклонениями в развитии);
- планирование (совместно с другими специалистами) и организация совместной деятельности всех воспитанников группы;
- соблюдение преемственности в работе с другими специалистами по выполнению индивидуальной программы воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья (отклонениями в развитии)
- обеспечение индивидуального подхода к каждому воспитаннику с отклонениями в развитии с учетом рекомендаций специалистов (учет рекомендаций каждого педагога: воспитатель учитывает логопедические рекомендации, а логопед – советы воспитателя);
- консультирование родителей (законных представителей) детей с отклонениями в развитии по вопросам воспитания ребенка в семье;
- ведение необходимой документации.

Деятельность учителя-логопеда направлена на развитие речи и речевого общения детей, имеющих трудности в речевом общении. В ходе своей деятельности учитель-логопед:

- планирует (совместно с другими специалистами) и организует целенаправленную интеграцию детей с отклонениями в развитии в группе, в ДОО;
- консультирует воспитателей, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре по вопросам организации коррекционно-педагогического процесса и взаимодействия всех детей группы, помогает в отборе содержания и методики проведения совместных занятий;
- координирует коррекционную психолого-педагогическую и медицинскую помощь детям с отклонениями в развитии; проводит совместные занятия с другими специалистами (музыкальным руководителем, инструктором по физической культуре и т. п.);
- ведет необходимую документацию.

Учитель-логопед проводит фронтальные и индивидуальные занятия с воспитанниками, имеющими отклонения в развитии или отстающими от возрастной нормы, а также объединяя нормально развивающихся детей и детей с отклонениями в развитии. При необходимости дети с ограниченными возможностями здоровья (отклонениями в развитии) обеспечиваются дополнительно индивидуальными занятиями или занятиями в малой группе - по 2-3 человека. Длительность таких занятий не должна превышать 10-15 минут.

Деятельность педагога-психолога направлена на сохранение психического здоровья каждого воспитанника группы. В его функции входят:

- психологическое обследование воспитанников;
- участие в составлении индивидуальных программ развития (воспитания и обучения ребенка в условиях семьи и дошкольного образовательного учреждения);
- проведение индивидуальной и подгрупповой коррекционно-психологической работы с воспитанниками;
- динамическое психолого-педагогическое изучение воспитанников;
- проведение консультативной работы с родителями по вопросам воспитания ребенка в семье;
- осуществление преемственности в работе ДОО и семьи;
- консультирование персонала группы;
- заполнение отчетной документации.

Деятельность музыкального руководителя направлена на развитие музыкальных способностей, эмоциональной сферы и творческой деятельности воспитанников.

Особенностями работы музыкального руководителя в смешанной группе являются:

- взаимодействие со специалистами ДОО (группы) по вопросам организации совместной деятельности всех детей на занятиях, праздниках, развлечениях, утренниках и т.д.;
- проведение занятий со всеми воспитанниками группы (в том числе совместно с другими специалистами: учителем-дефектологом, педагогом-психологом, инструктором по физической культуре);
- консультирование родителей по использованию в воспитании ребенка музыкальных средств;
- ведение соответствующей документации.

Деятельность инструктора по физической культуре направлена на сохранение и укрепление здоровья всех детей и их физическое развитие, пропаганду здорового образа жизни. В смешанной группе организация его работы предусматривает:

- проведение (в том числе совместно с другими специалистами) индивидуальных, подгрупповых и фронтальных занятий со всеми воспитанниками с учетом их психофизических возможностей и индивидуальных особенностей;
- планирование совместной деятельности воспитанников группы; подготовку и проведение общих спортивных праздников, досугов и развлечений;
- оказание консультационной поддержки родителям по вопросам физического воспитания, развития и оздоровления ребенка в семье;

- регулирование (совместно с медицинскими работниками образовательного учреждения) физической нагрузки на воспитанников;
- ведение необходимой документации.

При наличии в штате ДОО медицинских работников воспитанникам с отклонениями в развитии оказывается специализированная медицинская помощь.

Перечень рекомендуемой документации для воспитателей, работающих с детьми с ОВЗ
Документация воспитателей

1. План организации совместной деятельности всех воспитанников группы.
2. Планы (перспективные и календарные фронтальных занятий).
3. Тетрадь передачи детей.
4. Тетрадь для родителей с индивидуальными занятиями.
5. Дневник наблюдений за детьми (определяется целями и задачами образовательной программы, реализуемой в данном учреждении).

В конце учебного года воспитатель участвует в составлении характеристики на каждого воспитанника группы и аналитического отчета по результатам коррекционно-педагогической работы.

Можно сделать вывод о том что, организация интегрированного воспитания и обучения детей с ОВЗ в дошкольных образовательных учреждениях, на современном этапе развития общего и специального образования, является новым и, как показывает практика, сложным и очень востребованным направлением.

Литература

Бейсова, В.Е. Психолого-медико-педагогический консилиум и коррекционно-развивающая работа в школе / В.Е. Бейсова. – Ростов-на-Дону.: Феникс, 2008, 176 с.

Вебер, Н.П. Работа по индивидуальным программам развития как одно из направлений деятельности с одарёнными детьми / Н.П. Вебер. – Нерюнгри, 2002, 80 с.

Екжанова, Е.А. Основы интегрированного обучения: пособие для вузов / Е.А. Екжанова, Е.В. Резникова – М.: ТЦ Сфера, 2005, 90 с.

Малофеев, Н.Н. Актуальные проблемы интегрированного обучения // Материалы Международной научно-практической конференции по проблемам интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (с особыми образовательными потребностями) / Н.Н. Малофеев, Н.Д. Шматко. – М.: Права человека, 2001, 290 с.

Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях. Методическое письмо Министерства РФ от 16.01.2002 г.

О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами. Рекомендации по созданию условий для получения образования детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами в субъекте РФ. Методическое письмо Минобразования РФ от 18.04.2008 г.

Алексеева, В.В. Опыт работы интегрированного детского сада / В.В. Алексеева, И.В. Сошина. – М.: Теревинф, 2004, 112 с.

Разенкова, Ю.А. Содержание индивидуальных программ развития детей младенческого возраста с ограниченными возможностями, воспитывающихся в доме ребёнка / Ю.А. Разенкова. // Альманах института коррекционной педагогики РАО, 2003, №6.

Степанова, О.А. Программы для ДОО компенсирующего и комбинированного видов / О.А. Степанова. – М.: ТЦ Сфера, 2008, 128 с.

Тюленев, П.В. Индивидуальная программа развития ребёнка от 0 до 1 года. Руководство для родителей, воспитателей и педагогов / П.В. Тюленев. – М.: Просвещение, 2005, 154 с.

Шевченко, С.Г. Коррекционно-развивающее обучение: методическое пособие для учителей классов КРО / С.Г.Шевченко.- М.:Владос, 1999, 218с.

Шипицина, Л.М.Комплексное сопровождение детей дошкольного возраста / Л.М. Шипицина, А.А.Хилько, Ю.С.Галлямова, Р.В. Демьянчук, Н.Н.Яковлева. – СПб.: Речь , 2003,240с.