



Министерство образования и науки Республики Алтай
Базовая профессиональная образовательная организация по сопровождению региональной системы инклюзивного профессионального образования
БПОУ РА «Горно-Алтайский педагогический колледж»

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ

II Региональная заочная научно-практическая
конференция



Горно-Алтайск, 2021

ББК 74.3

А 43

Редакционная коллегия:

Облецова О.Г., кандидат педагогических наук, директор БПОУ РА «ГАПК»

Шубина Н.Б. (отв. ред.), заместитель директора БПОУ РА «ГАПК»

Быкова Е.Н., кандидат педагогических наук, заместитель директора БПОУ РА «ГАПК»

Вяткина А.С. заведующая библиотекой БПОУ РА «ГАПК»

Термишева О.Л., ответственная за деятельность БПОУ РА «ГАПК»

Актуальные проблемы современного образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью в условиях инклюзивного образования Республики Алтай: материалы II Региональной заочной научно-практической конференции (г. Горно-Алтайск, 26 марта 2021 года) / отв. ред. Н. Б. Шубина. - Горно-Алтайск, 2021. – 47 с.

Сборник включает научные статьи участников II Региональной заочной научно-практической конференции «Актуальные проблемы современного образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью в условиях инклюзивного образования Республики Алтай». Многоаспектно раскрыта тема преемственности инклюзивной культуры и практики на всех уровнях образования, представлены результаты прикладных исследований по ключевым вопросам текущего этапа развития инклюзивного образования в условиях региона, раскрывается региональный опыт реализации моделей и технологий инклюзивного образования на разных уровнях системы общего и профессионального образования, описывается опыт деятельности базовой профессиональной образовательной организации в регионе.

Сборник адресован студентам, ученым, преподавателям средних и высших профессиональных учебных организаций, администрации и педагогам детских садов, школ и учреждений дополнительного образования.

СОДЕРЖАНИЕ

АНАЛИЗ ПРОБЛЕМЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ Ломшина Т.В.	5
ИННОВАЦИОННЫЕ ФОРМЫ И ТЕХНОЛОГИИ РАБОТЫ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОВЗ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ Алачева А.Н.	7
ИННОВАЦИОННЫЕ ФОРМЫ И ТЕХНОЛОГИИ РАБОТЫ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОВЗ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ Черникова О.П., Вальтер Е.С.	10
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОВЗ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ В ДОУ Домарова Л.А.	14
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФОАМИРАНА В РАЗВИТИИ ДЕТЕЙ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ Колмакова Т.А.	16
ОБЪЯСНИТЕЛЬНО-ИЛЛЮСТРАТИВНЫЙ МЕТОД ОБУЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ Понамарёва Н.А.	18
ОПЫТ ИНКЛЮЗИВНОЙ ПРАКТИКИ В ГРУППЕ КОМБИНИРОВАННОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ Захарова Т.Г., Прожерина Т.В.	20
ОПЫТ РАБОТЫ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ГРУППЫ Макасева М.Б.	24
ОРГАНИЗАЦИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ДЕТСКОГО САДА Паутова Т.И.	25
ОРГАНИЗАЦИЯ РАЗНЫХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛАБОСЛЫШАЩИХ СТУДЕНТОВ НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ) Ломшина Т.В., Шубина Н.Б.	29
ОРГАНИЗАЦИЯ ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ДЕТЕЙ С ОВЗ В ДОУ Тадинова М.Л.	31
ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ СО СЛАБОВИДЯЩИМИ ДЕТЬМИ Артушева Н.А.	33

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ КАК ОДИН ИЗ УСПЕШНЫХ ПРИЕМОВ СОЦИАЛИЗАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ Тодошева Г.Е.	37
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ В УСЛОВИЯХ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА Дерябина Е.А.	39
УСЛОВИЯ ОБУЧЕНИЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ В ТЕХНИКУМЕ ОТРАСЛЕВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ Титова О.П.	41
ФОРМИРОВАНИЕ ПРАВИЛ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ С ПОМОЩЬЮ КНИГИ ИЗ ФЕТРА Тукенова А.В.	43
ЭКОЛОГИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ Касенова Г.К.	45

АНАЛИЗ ПРОБЛЕМЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Ломшина Татьяна Викторовна,
преподаватель психолого-
педагогических дисциплин
БПОУ РА «Горно-Алтайский
педагогический колледж»

В настоящее время в педагогике активно уточняется смысл понятия «сопровождение» по отношению к различным объектам сопровождения — введены понятия «дидактическое сопровождение», «организационно-управленческое сопровождение образовательных программ», «информационное сопровождение», «методическое сопровождение» и т.д. При этом доминанта цели развития определяет смысл и назначение соответствующего вида сопровождения.

На основании теоретического анализа и сопоставления научных положений, раскрывающих сущностное понимание термина «сопровождение» (И.С.Батракова, В.И.Богословский, Н.В.Бордовская, В.В. Лаптев, Е.И.Казакова, А.П.Тряпицына и др.), раскрывается деятельностный характер сопровождения, построенный на «субъект - субъектных» отношениях педагога и обучающегося и направленный на развитие субъективного ресурса в условиях зрительной депривации [3].

Согласно Толковому словарю русского языка Ефремовой, «сопровождать» - значит следовать рядом, вместе с кем-либо в качестве спутника или провожатого [5]. Исходя из определения, следует, что психолого-педагогическое сопровождение обучающегося с ОВЗ надо изучать как процесс обоюдного движения (специалист-обучающийся), своевременное обоснование маршрута наиболее приемлемого развития обучающегося, оказание психологической помощи и поддержки.

К концу 90-х годов XX века в отечественной психологии и педагогике психолого-педагогическое сопровождение стало рассматриваться не только в контексте образовательного процесса, направленного на развитие личности, но и в качестве инструмента по оказанию социально-психологической помощи. По мнению Н. Г. Осухой сопровождение понимается как «поддержка психически здоровых людей, у которых на определенном этапе развития возникают личностные трудности». Она рассматривает сопровождение как системную интегративную «технология» социально-психологической помощи личности, которая открывает перспективы личностного роста, помогает человеку войти в ту «зону развития», которая ему пока еще недоступна.

М.Р.Битянова рассматривает психолого-педагогическое сопровождение как «систему профессиональной деятельности психолога, направленную на создание социально-психологических условий для успешного обучения и психологического развития ребенка в ситуациях взаимодействия с ориентацией на зону его ближайшего развития».

На сегодняшний день термин «психолого-педагогического сопровождения» достаточно широко используют в сфере образования, в решении проблем организации обучения и воспитания учитывая новые требования и нормы современного образования. Модернизация российского образования требует построения адекватной системы психолого-педагогического сопровождения, связанного с воспитанием и понятием «качество жизни», раскрывающимся через такие категории, как «здоровье», «социальное благополучие», «самоактуализация», «защищенность» [1, с.8].

Как излагает в своей работе Г.В.Эфендиева, цель психолого-педагогического сопровождения обучающегося с ОВЗ состоит в создании психолого-педагогических условий, содействующих благоприятной адаптации, реабилитации и личностному росту

ребенка в социуме. Достижению вышеупомянутой цели содействуют решения определённых задач:

- предупреждение появления проблем развития ребенка;
- преодоление социальной изоляции;
- помощь ребенку в решении актуальных задач развития, обучения и социализации: учебные трудности, нарушения эмоционально-волевой сферы, трудности взаимоотношений со сверстниками, учителями, родителями;
- психологическое сопровождение образовательных программ;
- развитие психолого-педагогической компетентности учащихся, родителей, учителей [6].

Лысова А.А. в методическом пособии «Психолого-педагогическое сопровождение учащихся» подчёркивает, что цель психолого-педагогического сопровождения – это создать эффективные условия для развития положительных потенциальностей каждого ребенка, в том числе и школьника с разными нозологиями. Для постижения этой цели специалистам в своей профессиональной деятельности нужно решить следующие задачи:

1. Создать условия для овладения образовательной программы:
 - создать обстановку эмоционального уюта, сформировывать в классе отношения в духе партнёрства и принятия особенностей каждого;
 - устроить в классе без барьерную, развивающую предметную среду;
 - использовать приемлемые способностям и потребностям обучающихся актуальные технологии, методы, приемы и формы организации учебной работы;
 - приспособить содержание учебного материала, достаточного для овладения школьниками с нарушениями зрения;
 - модифицировать имеющиеся учебные и дидактические материалы.
2. Создать условия для адаптации школьника в школьном сообществе:
 - организовать уроки, внеучебные и внеклассные мероприятия с применением интерактивных форм деятельности учащихся;
 - организовать внеклассную работу с задействованием к участию в жизни класса и школы;
 - применить приемлемые способностям школьников варианты оценки учебных и творческих достижений.
3. Привлечь вспомогательные ресурсы сопровождения:
 - привлекать профессионалов для дополнительного сопровождения к организации образовательного и коррекционного процесса школьников (медсестра, невролог и др.);
 - организовать взаимодействие с родителями в духе партнёрства и разграничения обязанностей [4].

Сопровождение, как современная образовательная технология – даёт достаточно хорошие показатели. Внедрение реабилитационного пространства вокруг обучающегося рассматривается жизненной потребностью. При предоставлении поддержки учитывается самооценка ребёнка, отношение к родителям и близким, а главное создание оптимально целесообразных условий для вхождения детей в обычную жизнь.

Таким образом, психолого-педагогическое сопровождение направлено на обеспечение двух согласованных процессов:

1) сопровождение развития ребенка и сопровождение процесса его обучения, воспитания, коррекции имеющихся отклонений (включает коррекционную работу, направленную на исправление или ослабление имеющихся нарушений, и развивающую работу, направленную на раскрытие потенциальных возможностей ребенка, достижение им оптимального уровня развития);

2) комплексная технология, особый путь поддержки ребенка, помощи ему в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации.

Список литературы

1. Кашеева, Н.В. Психолого-педагогическое сопровождение детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья через индивидуально-образовательные маршруты : магистерская диссертация / Н.В.Кашеева ; Горно-Алтайский государственный университет. – Горно-Алтайск, 2019.
2. Ломшина, Т.В. Психолого-педагогическое сопровождение младших школьников с нарушением зрения : магистерская диссертация / Т.В.Ломшина ; Горно-Алтайский государственный университет. – Горно-Алтайск, 2019.
3. Потемкина, А.В. Методическое сопровождение процесса обучения изобразительной творческой деятельности слабовидящих младших школьников : диссертация ... кандидата педагогических наук : 13.00.03 / А.В.Потемкина. - Санкт-Петербург, 2003. - 249 с.
4. Психолого-педагогическое сопровождение учащихся с нарушениями зрения в условиях общеобразовательной школы : методические рекомендации / составитель А.А.Лысова. – Челябинск : Изд-во Южно-Уральского государственного гуманитарно-педагогического ун-та, 2016. – 23 с.
5. Сопровождать [Электронный ресурс] // Толковый словарь русского языка Ефремовой // GUFOnet : словари и энциклопедии . – URL: <https://gufo.me/search?term=сопровождать>.
6. Эфендиева, Г.В. Психологическое сопровождение детей с ОВЗ [Электронный ресурс] / Г.В.Эфендиева // Психологическая газета : профессиональное интернет-издание. – URL: <https://psy.su/feed/6433/>.

ИННОВАЦИОННЫЕ ФОРМЫ И ТЕХНОЛОГИИ РАБОТЫ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОВЗ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ

Алачева Алина Николаевна,
педагог-психолог
МБОУ"Кырлыкская СОШ"

В настоящее время российское общество переживает сложный период, изменения коснулись всех сфер жизни общества: социальной, экономической и политической. В первую очередь выступает проблема инвалидности детей. Социальным показателем является увеличение детской инвалидности наряду с уменьшением демографических показателей. Перспектива развития общества состоит в сохранении трудового потенциала, то есть напрямую зависит от здоровья и развития подрастающего поколения. По официальным данным статистики детская инвалидность во всем мире составляет от 0,2% до 7% и на сегодняшний день имеет тенденцию к росту [3]. Основными причинами ученые выделяют: умственные – 28%, двигательные – 23%, метаболические – 20% [3]. Важным периодом развития ребенка является дошкольный возраст, в этом возрасте формируются все основные навыки и умения, затрагивающие когнитивную, коммуникативную и другие сферы. Применение эффективных средств, форм и инновационных методов работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья поможет успешной адаптации воспитанников в социальной среде.

Обращаясь к терминологии понятия «ограниченные возможности здоровья», можно привести определение, предложенное Н.Н. Малофеевым: «ОВЗ – это наличие физических, психических и сенсорных нарушений, вследствие которых ребенок не может вести полноценный образ жизни» [5, с. 15].

Научно-теоретический уровень актуальности исследования базируется на теории и методологии инклюзивного образования. *Инклюзивное (включенное) образование* понимается как совместное воспитание и обучение детей с ограниченными возможностями здоровья с нормально развивающимися сверстниками [4, с. 139]. Процесс

обучения и воспитания строится таким образом, что ребенка-инвалида не надо обучать к жизни в социуме, сама система подстраивается под него, обучая непосредственно. Сопровождение строится таким образом, чтобы у каждого ребенка с отклонениями в развитии была возможность участвовать в жизни общества, чувствовать себя равноправным членом.

Отечественный ученый Л.С. Выготский отмечал преимущества специальных коррекционных образовательных учреждений, но в то же время указывал на их проблемы. В таких организациях все подчинено ребенку с нарушениями в развитии: ему не приходится прилагать усилия, круг его общения узок, он не получает представления об окружающем мире, чем обостряет свой дефект. Л.С. Выготский указывал, что интеграция в жизнь является главной задачей обучения и воспитания детей с нарушениями в развитии [2, с. 112]. Ориентируясь на сверстников с нормативным развитием, дети с нарушенным развитием получают представления о социуме. Это ложится в основу декомпенсации нарушения.

Сегодня, дошкольное образование претерпевает период реформ, организуются новые формы, новые типы учреждений. Для семей с аномальными детьми, расширяется возможность выбора образовательных учреждений. Образовательные учреждения организуются с возможностью доступности для каждого ребенка, осуществляют приспособление к их психофизическим особенностям. У детей с ограниченными возможностями здоровья появляется возможность находиться со своими нормально развивающимися сверстниками, включаться в социальную среду, не быть отверженным обществом. Поэтому инклюзивное образование становится все более актуальным и значимым.

Целью инклюзивной работы является включение каждого ребенка в образовательный процесс. «Включение – это, прежде всего, процесс человеческих отношений. Быть терпимым к детям с особыми образовательными потребностями, может тот человек, который сам толерантен к особенным детям», - пишет Н.И. Буковцева [1].

Основная задача педагогического коллектива, в определении условий включения ребенка в инклюзивную образовательную среду учреждения:

- разработка индивидуального образовательного маршрута, программы коррекционно-развивающих мероприятий;
- оценка особенностей и уровня развития ребенка;
- оценка состояния ребенка быть включенным в инклюзивную деятельность.

Анализ ряда литературных источников [1; 5; 7] позволяет утверждать, что инклюзивное образование необходимо рассматривать как средство для достижения результата, но только в том случае, если будут соблюдены указанные условия:

1. организация безбарьерной, развивающей предметно - пространственной среды с учетом потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья и нормально развивающихся;
2. подготовка педагогов общеразвивающих групп, специалистов образовательного учреждения к психолого-педагогическому сопровождению инклюзивного образования детей дошкольного возраста с ОВЗ;
3. включение родителей нормально развивающихся детей и детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательный процесс;
4. организация инклюзивного психолого-педагогического сопровождения нормально развивающихся детей и детей с ограниченными возможностями здоровья [16].

По мнению Э.С. Ялаевой, организация сопровождения инклюзивного образования строится из взаимодействующих компонентов: целевого, содержательного и результативного. *Целевой компонент* обеспечивает условия для сопровождения инклюзивного образования в рамках дошкольного образовательного учреждения. *Содержательный компонент* включает в себя реализацию всех видов детской деятельности на основе индивидуальной программы развития детей с особыми

возможностями здоровья. *Результативный компонент* включает в себя достижение результата, успешной социализации и адаптации детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья в инклюзивной группе детского сада [7, с. 55].

Подбор эффективных средств, форм и инновационных методов работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья базируется на преодолении или сглаживании трудностей, которые они испытывают вследствие проблем со здоровьем. И. Леонгард, Н.А. Краснова, Н.Т. Пирожник, М.С. Прудникова обращают внимание на то, что при подборе содержания занятий для дошкольников с ОВЗ, с одной стороны, необходимо учитывать принцип доступности обучения, а, с другой стороны, не стоит излишне упрощать учебный материал [4, с. 141].

Содержание занятий с дошкольниками, имеющими ограниченные возможности здоровья, будет эффективным, когда оно соответствует физическим, психическим, интеллектуальным возможностям детей и их потребностям.

В целях активизации деятельности дошкольников с ограниченными возможностями здоровья Н. Юшкина предлагает использовать эти *инновационные методы и приемы обучения*:

1. Использование *сигнальных карточек* при выполнении заданий (карточки с одной стороны на ней изображен плюс, с другой – минус; круги разного цвета).
2. Использование *цифры* (в виде вставок на доску) при решении примеров. Детям очень нравится соревновательный момент в ходе выполнения данного вида задания, т. к., чтобы прикрепить свою карточку на доску, им нужно правильно ответить на вопрос, или выполнить предложенное задание лучше других.
3. Использование *картинного материала* для смены вида деятельности в ходе занятия, развития зрительного восприятия, внимания и памяти, активизации словарного запаса, развития связной речи.
4. Активные *методы рефлексии* [6].

Важно отметить, что в основе планирования любого занятия с дошкольниками, имеющими ограниченные возможности здоровья, должны быть использованы наиболее *эффективные средства* включения детей в творческий процесс. По нашему мнению, такими средствами являются:

- коррекционно-развивающие игры и упражнения,
- создание положительных эмоциональных ситуаций,
- яркие наглядные пособия,
- занимательность.

В работе с дошкольниками с ограниченными возможностями здоровья большую роль имеют игровые приемы обучения. «Учить, играя» - главная заповедь, которую следует применять в обучении детей с ОВЗ. Дети всегда с удовольствием выполняют игровые задания. Игра ставит их в условия поиска, пробуждает интерес к победе, а отсюда стремление быть быстрым, собранным, ловким, находчивым, уметь четко выполнять задания, соблюдать правила игры. Эффективными *приемами* коррекционного воздействия на эмоциональную и познавательную сферу детей с ограниченными возможностями являются:

- игровые ситуации;
- дидактические игры, которые связаны с поиском видовых и родовых признаков предметов;
- игровые тренинги, способствующие развитию умения общаться с другими;
- релаксация, позволяющие снять мышечные спазмы и зажимы, особенно в области лица и кистей рук.

В ходе игровых занятий с дошкольниками с ОВЗ педагогу следует предлагать доступные для детей игровые задачи. Решение коррекционных задач в игровой форме позволяет создать доброжелательную, эмоционально-насыщенную атмосферу

совместного творчества детей и взрослых, побуждает каждого ребенка принять активное участие в учебном процессе, поддерживает познавательный интерес и внимание.

Вывод: при работе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, применяются особые коррекционно-развивающие педагогические технологии, позволяющие добиваться положительной динамики в обучении и воспитании. Грамотное сочетание традиционных и инновационных технологий обеспечивает развитие у обучающихся познавательной активности, творческих способностей, дошкольной мотивации в учебно-воспитательном процессе.

Применение инновационных технологий в педагогическом процессе способствует наиболее полному раскрытию внутреннего потенциала возможностей каждого ребенка с ограниченными возможностями, развивает ценные социальные и коммуникативные навыки; формирует определенный круг знаний и умений, необходимых для успешного обучения детей данной категории в дошкольном учреждении.

Список литературы

1. Буковцова, Н.И. Актуальные проблемы обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях интегрированного (инклюзивного) образования [Электронный ресурс] / Н.И. Буковцова. – Электронная версия печатной публикации. - Режим доступа: <http://www.docme.ru/> (дата обращения: 14.10.2019).
2. Выготский, Л.С. Основы дефектологии: учебник для вузов / Л.С. Выготский. – СПб.: Лань, 2002. – 654 с.
3. Драпак, В.В. Инклюзивное образование: реальный опыт, проблемы, перспективы [Электронный ресурс] / В.В. Драпак. – Режим доступа: <http://inclusion.vzaimodeystvie.ru/library/> (дата обращения: 14.10.2019).
4. Леонгард, Э.И. Инклюзивное образование в различных условиях интеграции / Э.И. Леонгард, Н.А. Краснова, Н.Т. Пирожник, М.С. Прудникова // Инклюзивное образование. – 2015. – №1. – С. 139-148.
5. Малофеев, Н.Н. Особый ребенок – вчера, сегодня, завтра. Образование и психолого-педагогическая помощь детям с ограниченными возможностями здоровья в XXI веке / Н.Н. Малофеев. – Москва: ГНУ «Институт коррекционной педагогики», 2017. – 145 с.
6. Юшкина, Н. Эффективные средства, формы и инновационные методы работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья [Электронный ресурс] / Н. Юшкина. – Режим доступа: <https://www.maam.ru/detskijasad/-yefektivnye-sredstva-formy-i-inovacionnye-metody-raboty-s-detmi-s-ogranichenymi-vozmozhnostjami-zdorovja.html> (дата обращения: 14.10.19)
7. Ялаева, Э.С. Психолого-педагогическое сопровождение детей 4-5 лет с задержкой психического развития в условиях группы общеразвивающей направленности / Э.С. Ялаева. – Тольятти, 2015. – 132 с.

ИННОВАЦИОННЫЕ ФОРМЫ И ТЕХНОЛОГИИ РАБОТЫ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОВЗ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ

Вальтер Екатерина Сергеевна,
учитель начальных классов
МОУ «Турочакская СОШ имени
Героя Советского Союза Я.И. Баляева»

Черникова Ольга Петровна,
учитель начальных классов
МОУ «Турочакская СОШ имени
Героя Советского Союза Я.И. Баляева»

Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в МОУ «Турочакская СОШ имени Героя Советского Союза Я.И. Баляева» организовано как совместно с другими обучающимися, в рамках инклюзии, так и в отдельных классах «здоровья», в которых обучаются дети с разными нарушениями здоровья.

Наряду с материально - техническими условиями для детей с ОВЗ в нашей школе создано комфортное образовательное пространство, в котором ребята могут эффективно обучаться.

Важным аспектом в работе с детьми с ОВЗ является коррекция высших психических функций и формирование у них универсальных учебных действий. Для достижения данной цели в своей педагогической практике мы используем **современные образовательные технологии** и оптимальные средства обучения.



Коррекционно-развивающее занятие в 1 «З» классе по теме «Хочу все знать: орехи».

Важное место в работе с детьми с ОВЗ и инвалидностью занимает здоровьесберегающая технология. Создание в классе обстановки комфорта, является важнейшей задачей любого учителя, поэтому в своей работе, наряду с эмоциональной комфортной обстановкой мы обращаем особое внимание тому, как падает свет, меняем местоположение учащегося, проводим физкультминутки на снятия напряжения мышц глаз, руки, кисти, применяем упражнения на развитие мелкой моторики.

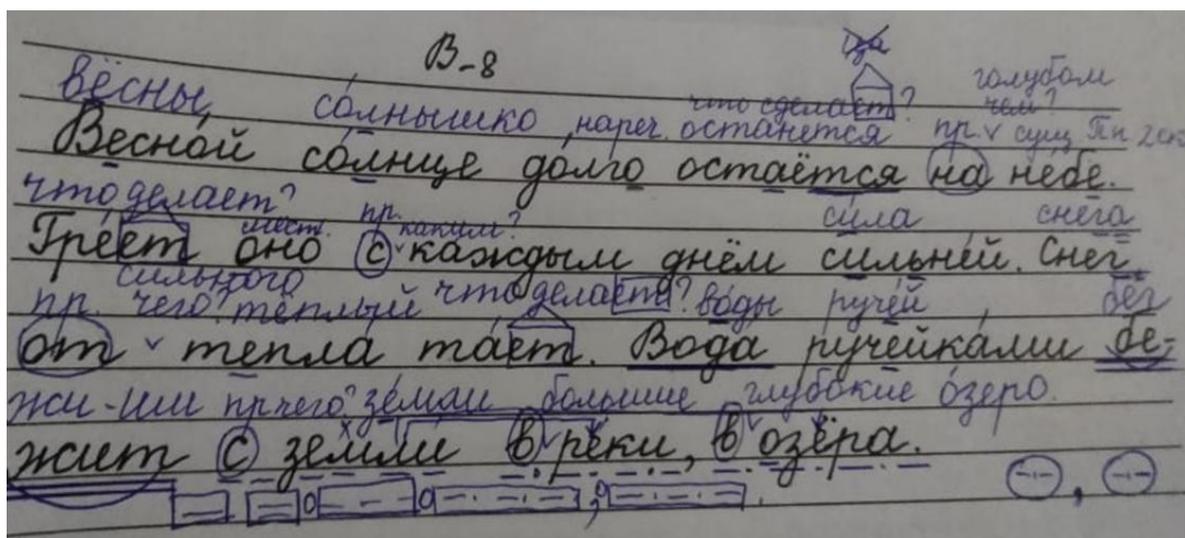
Одной из ведущих технологий на сегодняшний день является кейс-технология-одна из форм интегративного и интерактивного обучения. Метод коллективного решения поставленной задачи, проявления себя в исследовательской деятельности, умножение имеющихся знаний, развитие теоретического мышления, углубление в какую-либо область знаний для достижения желаемого результата, все это ведет к развитию личностных универсальных действий.

Широкое применение находят и личностно-ориентированные технологии - организация учебного процесса таким образом, чтобы учитывались индивидуальные психофизические особенности. Формирование у нормально развивающихся сверстников чувства толерантности, взаимопонимания, сотрудничества и ответственности. Все это способствует раскрытию коммуникативных навыков у данной категории детей, что несомненно является для них проблемой – неумение работать в паре, группе, классном коллективе.

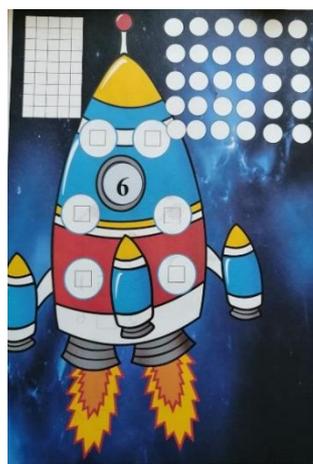
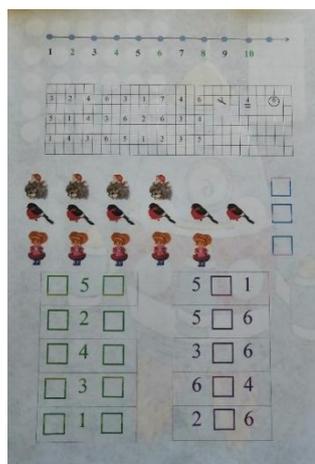
Огромное место в работе с детьми с ОВЗ и инвалидностью занимают объяснительно-иллюстративные технологии, которые способствуют облегчению понимания сложной и трудно запоминаемой информации. Использование наглядных пособий, раздаточного материала, подготовка презентаций – все это приводит к положительным результатам в обучении.

Под влиянием познавательного интереса деятельность становится продуктивной. Яркие наглядные пособия, занимательность, дидактические игры, использование рабочих карт на уроке, все это помогает формировать предметные универсальные действия у детей с ОВЗ.

Упражнения по коррекции письменной речи: «Пропуск строки», с помощью которого дети объясняют каждую орфограмму и выполняют грамматические задания.



Упражнения «Пропуск строки», 4 класс

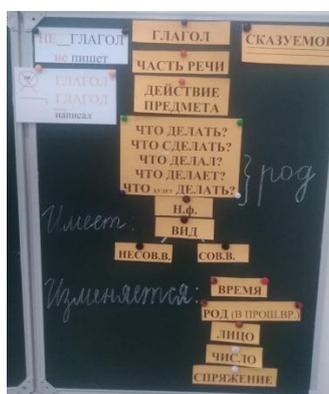


Рабочая карта урока математики в 1 «З» классе по теме «Состав числа 6»

При изучении новых тем, для наиболее успешного освоения учебного материала мы составляем образовательные плакаты и кластеры. Например, изучая тему «Слова, обозначающие предмет» в 1 классе, а затем «Имя существительное» во 2-4 классах, ребята начинают составлять образовательный плакат в 1 классе. По мере изучения темы дети дополняют свой плакат новыми грамматическими понятиями во 2, 3 и 4 классах. В ходе такой творческой практической работы у детей складывается представления о части речи. Обучающимся с ОВЗ такой прием работы позволяет в игровой форме освоить сложные темы.



Образовательные плакаты обучающихся 1 «з» класса «Имя существительное» и «Местоимение», 3 класс



Кластер «Глагол», 4 класс.

Учитывая особые образовательные потребности, в рамках повышения качества образования и комфортного пребывания детей с ОВЗ и инвалидностью, в своей работе мы используем инновационные технологии - аудиовизуальные средства, специализированные компьютерные технологии.

Не мало важное место занимают информационные технологии, которые позволяют использовать не только готовый продукт, но и создавать авторские пособия, дидактические игры и прочее.

Таким образом, хочется отметить, что современные технологии в образовании, ориентированные на учащихся с ОВЗ несомненно пользуются успехом и положительно влияют на процесс обучения. Они способствуют включению в учебный процесс всех категорий обучающихся и позволяют в полной мере реализовать требования ФГОС НОО для детей с ОВЗ в рамках инклюзивного образования.

Список литературы

1. Современные технологии образования лиц с ОВЗ. Аветисян Н.К. <https://sonnet.info/sovremennye-technologii-obrazovaniya-lic-s-ovz/>
2. Власова Н.В. Слагаемые моей педагогической технологии Книга 2: метод. сборник. Ханты-Мансийский АО — ЮГРА АО.: ООО «Кондинская типография», 2010. -182 с.
3. <https://nsportal.ru/shkola/klassnoe-rukovodstvo/library/2016/06/15/ispolzovanie-innovatsionnyh-tehnologiy-dlya>
4. <https://www.art-talant.org/publikacii/31256-aktualnyye-i-innovacionnye-podhody-k-organizacii-raboty-s-detymi-ovz>

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОВЗ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ В ДОО

Домарова Лариса Александровна,
учитель-логопед
МБДОУ «Детский сад №9
«Солнышко»

На сегодняшний день в России насчитывается 2 миллиона детей с ограниченными возможностями здоровья – это 8 % от всех детей. Дети с ОВЗ - это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ. Педагогическая работа с данной категорией обучающихся предполагает создание специальных условий для получения образования в соответствии с их особыми образовательными потребностями. Группа дошкольников с ОВЗ чрезвычайно неоднородна, в неё входят дети с разными нарушениями развития [7].

Специфика деятельности учителя-логопеда предполагает оказание помощи разным категориям дошкольников с ОВЗ, у которых отмечается недостаточный уровень речевого развития, познавательной активности, незрелость мотивации к учебной деятельности, сниженный уровень работоспособности и самостоятельности. Логопедические занятия для таких дошколят - это тяжелый труд. Поэтому учителю - логопеду приходится искать, находить и умело использовать на практике более инновационные методы и формы воздействия, ориентированные на личность ребенка, на развитие его способностей, так как именно они становятся наиболее перспективным средством коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими нарушения развития.

Инновационные технологии, применяемые в логопедической практике в нашем детском саду, базируются на приоритетных направлениях ФГОС ДО. Наиболее актуальными и практичными в применении инновационными методами, которые помогут сделать коррекционную работу с детьми с ОВЗ более результативной являются компьютерные технологии, которые применяются как дополнительный инструмент в работе учителя-логопеда. Оснащение логопедического кабинета компьютером позволило нам использовать на практике развивающие логопедические интерактивные игры портала МЕРСИБО.

В нашей медиатеке подобраны интерактивные игры, направленные на общее развитие речи, расширение словарного запаса, формирование фонематического слуха, предупреждение и коррекцию устной и письменной речи, развитие психических функций.

Использование ИКТ в работе учителя-логопеда позволяет значительно повысить эффективность коррекционной работы, активизировать динамику развития навыков правильной речи и всего коррекционно-образовательного процесса в целом.

В последние годы отмечается устойчивая тенденция ухудшения здоровья дошкольников, увеличения числа детей с ОВЗ, в связи с чем, применение инновационных здоровьесберегающих технологий в деятельности ДОО становится актуальным.

Использование данных технологий в нашей работе способствует повышению у детей интереса к выполнению артикуляционных упражнений; улучшению невербальных психических функций: памяти, внимания, мышления, временных и пространственных представлений; мелкой моторики. Нами освоены и активно используются на практике такие здоровьесберегающие технологии, как: Биоэнергопластика, «Су-Джок» терапия, выполнение кинезологических упражнений, работа с камешками «Марблс».

Биоэнергопластика оптимизирует психологическую базу речи, улучшает моторные возможности ребёнка по всем параметрам, способствует коррекции звукопроизношения, фонематических процессов. Основной принцип биоэнергопластики - это сопряженная работа кистей, пальцев рук и артикуляционного аппарата, где движения рук имитируют

движения речевого аппарата. Благодаря совместному движению рук и артикуляционного аппарата активизируется естественное распределение биоэнергии в организме.

Массаж «Су-Джок» - это выполнение упражнений для кистей рук при помощи массажного шарика «Су-Джок». При помощи массажа «Су-Джок» происходит воздействие на точки кистей рук, что способствует стимуляции речевых зон коры головного мозга и снятию напряжения. Развитие мелкой моторики способствует развитию высших корковых функций: памяти, внимания, мышления, опико-пространственного восприятия, воображения, работоспособности, усидчивости. Происходит снятие напряжения, развитие познавательной, эмоционально-волевой сфер ребенка.

Кинезиологические упражнения позволяют синхронизировать работу полушарий головного мозга, влияют на развитие умственных способностей и физического здоровья.

При выполнении кинезиологических упражнений происходит активизация различных отделов коры больших полушарий головного мозга, развитие способностей, памяти, внимания, речи, мышления.

Работа с камешками «Марблс» воздействует на биологически активные точки кистей рук, стимулирует речевые зоны коры головного мозга, снимает негативное напряжение. Упражнения с камешками тренируют у детей мелкую моторику, ловкость, глазомер, координацию движений, привлекают внимание, вызывают положительные реакции, радость, улыбку. В процессе игры у детей формируется быстрота нервных импульсов от рецепторов руки к речевым двигательным центрам.

Использование инновационных методов работы с каждым годом расширяют возможности педагогов, в том числе и учителей - логопедов в работе с дошкольниками с ОВЗ.

В целях развития заинтересованности, мотивирования и создания условий для углубленного развития речи и формирования новых знаний, работа с детьми может осуществляться с использованием игровых технологий. Одним из таких современных игровых форматов, успешно используемых нами в работе и позитивно воспринимаемых детьми, является Квест. Квест (поиски) (англ. Quest - «поиск, предмет поисков, поиск приключений») - один из способов построения сюжета в фольклорных произведениях, путешествие персонажей к определённой цели через преодоление трудностей. Обычно во время этого путешествия героям приходится преодолевать многочисленные трудности и встречать множество персонажей, которые помогают либо мешают им. Задания и условия организации игры необходимо выстроить в соответствии с возрастными, индивидуальными возможностями дошкольника. Содержание сценария необходимо наполнить разными видами деятельности, так как дети не могут выполнять однообразные задания в силу своих психологических и возрастных особенностей. Игра должна быть эмоционально окрашена с помощью декораций, музыкального сопровождения, костюмов, инвентаря. Следует продумать квест-игру по времени так, чтобы дети смогли выполнить все задания и не потерять к ним интерес. Дети должны четко представлять цель игры, к которой они стремятся (например, найти клад или спасти доброго персонажа от злого). Для того, чтобы квест действительно был увлекательным и в тоже время, обучающим, чтобы задействовать всех участников и дать возможность каждому проявить себя, от педагога требуется высокий профессионализм как в плане подготовки такой игры, так и в ходе ее проведения. И главное: у детей должна быть мотивация к достижению поставленной цели, а значит на финише должен быть приз! Квесты естественным образом осуществляют интеграцию образовательных областей, комбинируют разные виды детской деятельности и формы работы с детьми. Квесты позволяют объединить всех участников образовательного процесса (детей, родителей воспитанников и педагогов) в решении образовательных задач в игровой сюжетной и занимательной форме. В нашей практике использование игрового формата квест с детьми с ОВЗ включено в коррекционно-образовательный процесс, который выстраивается системно, поэтапно, в нескольких

направлениях: работа с детьми, работа с родителями воспитанников, методическое сопровождение, создание развивающей предметно-пространственной среды [2].

Таким образом, использование различных инновационных технологий обучения с детьми с ОВЗ, систематическое и целенаправленное применение их на практике в соответствии с индивидуальными возможностями каждого ребенка, коррекционно – развивающий процесс становится более результативным и эффективным. Наш опыт использования инновационных технологий говорит о положительных результатах работы, которая прослеживается в динамике речевого и психического развития детей. Ребёнок с ОВЗ, научившийся общаться, легко входит в контакт с взрослыми и сверстниками, а значит, становится более социализированным в обществе.

1. Список литературы

2. Акименко, В. М. Новые логопедические технологии [Текст]: учебно-метод. пособие / В. М. Акименко. - Ростов н/Д: Феникс, 2008. – 145 с.
3. Каримова, Н. В. Использование квеста в логопедической практике [Электронный ресурс] / Н. В. Каримова // Вопросы дошкольной педагогики. - 2018. - № 7 (17). - С. 38-44. - URL: <https://moluch.ru/th/1/archive/109/3721/>
4. Ковалько, В.И. Здоровьесберегающие технологии [Текст] / В.И. Ковалько // школьник и компьютер. - М.: ВАКО, 2007. - 220 с.
5. Корнилова Е.Г. Использование инновационных логопедических технологий при работе с детьми с ОВЗ // Социальная сеть работников образования: URL: <https://multiurok.ru/files/ispolzovanie-innovatsionnykh-logopedicheskikh-tekh.html>
6. Косинова, Е. М. Уроки логопеда [Текст] игры для развития речи / Е.М. Косинова. - М.: ОЛИСС, 2011. - 65 с.
7. Сиротюк, А. Л. Кинезиологические упражнения [Текст] / А.Л. Сиртюк. - М., 2003. - 45 с.
8. Степанова, М. А. Система работы по развитию мелкой моторики кистей и пальцев рук детей [Текст] / М.А. Степанова // Логопед. - 2009. - № 7. - С. 6-7.
9. Харламова О.И. Использование современных образовательных технологий в работе учителя-логопеда с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья // Социальная сеть работников образования: https://www.pedm.ru/conference_notes/444

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФОАМИРАНА В РАЗВИТИИ ДЕТЕЙ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ

Колмакова Татьяна Александровна,
воспитатель
МБДОУ «Детский сад №11
«Колокольчик»
г. Горно-Алтайска»

К числу недостатков умственно-отсталых детей относятся, низкий уровень психических процессов ребенка (внимания, предметного и социального восприятия и представлений, памяти, мышления); несформированность мотивационно-потребностной и эмоционально-волевой сферы; недостаточность моторного развития; снижение произвольности психических процессов, деятельности и поведения.

Это приводит к существенной задержке развития психических новообразований на каждом возрастном этапе и к качественному своеобразие становления личностных качеств ребенка и его Я-концепции. Перечисленные общие недостатки могут проявляться

у дошкольников с различными видами нарушений в неодинаковой степени и в разных комбинациях.

У всех детей с отклоняющимся развитием независимо от вида нарушений имеются как общие недостатки, так и специфические трудности, которые связаны непосредственно с характером и выраженностью первичных нарушений и с особенностями вторичных отклонений.

Первичные нарушения вытекают непосредственно из биологического характера болезни, а вторичные отклонения возникают вследствие первичных нарушений и зависят от ранней коррекционной помощи и от ее направленности. По утверждению Л.С. Выготского, именно они являются основным объектом психолого-педагогического изучения и коррекции.

Чем раньше начат процесс коррекционно-развивающей поддержки ребенка с умственной недостаточностью, тем выше его эффективность, тем более значимо он сказывается на личностном становлении ребенка и перспективах гармоничного вхождения в социум. Кроме того, исследователями доказано (А.А.Венгер, 1972; Т.А. Власова, М.С. Певзнер, 1973; Л.С.Выготский, 1935; А.Н.Граборов, 1961; В.П. Кащенко, 1919; В.И.Лубовский, 1971; Л.П.Носкова, 1993; С.Я.Рубинштейн, 1986), что эффективность коррекционного процесса зависит от направленности и содержания педагогического воздействия.[1]

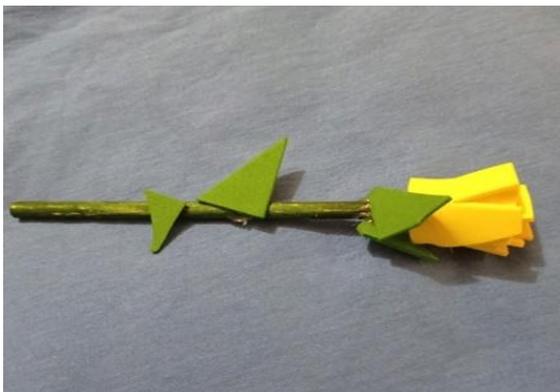
Успехи умственно-отсталых детей в овладении изобразительной деятельностью зависят от способов обучения в гораздо большей степени, чем это имеет место у их нормально развивающихся сверстников. Взрослый удовлетворяет потребность ребенка в признании его достижений (не ищет промахи и недостатки в рисунках, конструкциях, поделках, не привлекает внимание к неловким движениям и т.д.), формируя тем самым у ребенка чувство самодостаточности и гордости за достигнутые результаты. [2]

Очень важно выбрать правильный материал для развития навыков умственно-отсталых детей. В настоящее время возвращается былая актуальность творческой деятельности. На проблемы развития творчества направлено внимание психологов, философов, социологов, педагогов и других специалистов. Особым вниманием пользуется фоамиран. Создание изделий из этого материала целое направление в рукоделии.

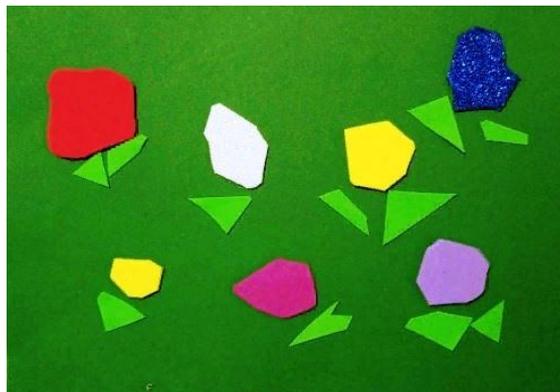
Фоамиран инновационный материал с бесконечным потенциалом для творчества. Его яркая палитра и приятная пластичная на ощупь структура не оставит равнодушным умственно-отсталых детей. На ощупь фоамиран напоминает замшу или плотную губку. Благодаря своим пластичным свойствам при нагревании фоамиран легко тянется и сохраняет новую форму. В целом, фоамиран очень податливый материал, который с легкостью формируется с помощью тепла человеческих рук. Поделки из него получаются аккуратными и достаточно живыми.

Ещё одно важное свойство фоамирана - его чистота и экологическая безопасность. Материал не выделяет в атмосферу вредных испарений, поэтому его можно спокойно использовать при работе с детьми и не принимать никаких дополнительных мер безопасности.

Изготовление работ из фоамирана в полной мере отвечает потребностям, интересам и возможностям умственно-отсталых детей. Изготовление поделок способствует развитию личности ребёнка, воспитанию его характера, формированию его волевых качеств, целеустремлённости, настойчивости, умения доводить начатое дело до конца.



Цветок радости



Цветочная полянка

Во время творческой деятельности у умственно-отсталых детей появляются положительные эмоции, что является важным стимулом воспитания трудолюбия.

На протяжении всей работы с умственно-отсталыми детьми я стараюсь научить их видеть прекрасное в обыденном, сделать что-то самостоятельно, своими руками. Это способствует их дальнейшей социальной адаптации. Участие детей с интеллектуальными нарушениями в творческой деятельности при работе с фоамираном в немалой степени способствует развитию их личностных качеств. Воспитанники овладевают целым рядом трудовых умений, связанных с обработкой материала, применением инструментов и оборудования. У них формируется культура труда, формируются такие качества, как точность, быстрота, плавность.

Работа с фоамираном приносит умственно-отсталым детям большое удовольствие и радость. Радость оттого, что работа, выполненная своими руками, может пригодиться в быту или послужит хорошим подарком близким.

Фоамиран – настоящая находка для педагогов, так как снимает у детей с ОВЗ психологическую напряженность, создает хороший микроклимат, атмосферу взаимопонимания и добра. Успехи, достигнутые детьми, создают положительное отношение к ним со стороны сверстников. У дошкольников развивается мелкая моторика, мышление и воображение.

Список литературы

1. Выготский Л.С. Орудие и знак в развитии ребенка // Собр. сочинений: В 6 т. Т. 6. - М.: Педагогика, 1984. - С. 5 - 90.ддд
2. Петрова В.Г. Практическая и умственная деятельность детей-олигофренов. М.: Педагогика, 2000. 231 с.

ОБЪЯСНИТЕЛЬНО-ИЛЛЮСТРАТИВНЫЙ МЕТОД ОБУЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ

Понамарёва Наталья Андреевна,
преподаватель оборудования
АПОУ РА «Техникум отраслевых технологий»

Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) – это обучающиеся, имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии, подтвержденные психолого - медико - педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий. В Конституции РФ и Законе «Об образовании» говорится, что обучающиеся с проблемами в развитии имеют равные со всеми права на образование.[3]

Выбирая метод обучения детей с ОВЗ, мы должны исходить из того, что выбранный метод должен способствовать формированию познавательного интереса и творческого мышления, высокого уровня активности, умения находить оптимальное решение, предсказывать результат. Поэтому в работе со своими обучающимися с ОВЗ я применяю объяснительно-иллюстративный метод, так как он носит развивающий характер обучения, его можно использовать для коррекционно-развивающих занятий, применять наряду с другими методами и технологиями. Таким образом, я полагаю, что имеемо данный метод более применим к обучающимся с ОВЗ.

Следует отметить, что для реализации указанного метода необходим достаточный уровень сформированности умений и навыков. Проблема состоит в том, что не все обучающиеся с ОВЗ обладают такими умениями, а значит, им требуется дополнительная помощь педагога - психолога, тьютора, педагогических работников прошедших дополнительную подготовку с целью получения знаний о психофизиологических особенностях детей с умственной отсталостью. Увеличивать степень самостоятельности обучающихся с ОВЗ, а особенно обучающиеся с интеллектуальными нарушениями можно только постепенно, когда уже сформирован некоторый базовый уровень их собственной познавательной активности.

В целом, можно выделить следующие принципы объяснительно-иллюстративного метода:

-принцип мотивации [2]

Реализация принципа мотивации достигается следующими способами: постановкой ситуаций или заданий (использование двух технологий: проблемно-развивающей и объяснительно-иллюстративной). Например, идет сборка оборудования овощерезка, решается проблемная ситуация: при сборки оборудования сломался нож для нарезки овощей; Как мы будем нарезать овощи?

Другой пример, демонстрируется рекламный ролик, где показаны различные виды нарезки овощей: Как узнать какой нож подходит именно для определенного вида нарезки овощей?

Таким образом, поставленные задачи дают возможность максимально включить обучающихся в обсуждение, побуждают к активным высказываниям, мотивируют на поиск решений.

- принцип продуктивной обработки информации

Предполагает включение в занятия преподавателя таких заданий и упражнений, при выполнении которых включаются все виды воспитательной информации.

- принцип динамичности восприятия

Организация воспитательных занятий, предусматривающих постоянную смену деятельности (запись лекции в тетради, расстановка посуды по местам, мытье и очистка овощей и т.д.).

В объяснительно-иллюстративном методе используются такие приемы, как демонстрация, наблюдение, объяснение, экскурсия, беседа, просмотр и обсуждение видеофильмов, создание тематических альбомов и стендов. В ряде случаев для большего осмысления демонстрируемых правил выполнения приемов, трудовых операций может содействовать и демонстрация результатов невыполнения или ошибочного выполнения действий (например, не правильно собрана овощерезка – демонстрация, работает в противоположном направлении). Применение беседы целесообразно на начальном этапе ознакомления с новым материалом для выявления имеющихся у обучающихся представлений и знаний по данным: на этапах проверки усвоения материала, а также с целью использования в речи обучающихся определенных слов, оборотов, фраз.[4]

Учитывая возможные трудности при ответе, заранее готовлю ряд вспомогательных вопросов, содержащих в себе определенные элементы конструкции ответа, которыми воспользовался обучающийся.

Например, вопрос альтернатива (требует выбора из заданных позиций «Оборудование будет чище, если мыть его теплой водой или холодной?»);

вопрос – подсказка (например, почему нельзя использовать грязное оборудование, инструменты, инвентарь?);

вопрос, содержащий в себе ответ (например, после работы с оборудованием нужно мыть оборудование?).

Если у обучающегося трудности с оформлением ответа, то можно оформить ответ в виде показа картинки, предмета.

На занятиях использую различные виды наглядностей:

1. Натуральные предметы (оборудование, инвентарь, инструменты, продукты).
2. Реальные объекты (предприятия, учреждения, помещения).
3. Муляжи, макеты (овощерезка, картофелечистка, овощи, фрукты), изображения (предметные, сюжетные) фотографии.
4. Учебные фильмы, видеофильмы (например, могут быть показаны сюжеты, снятые в своей столовой, осуществление определенных трудовых процессов обучающихся).
5. Практический показ действий педагогом.

Таким образом, ценность указанного метода обучения состоит в том, что обучающиеся в реальных, естественных условиях наблюдают за объектами, уточняют и расширяют представления, закрепляют сформированные знания, умения.

Список литературы

1. Васильева И.А. Психологические аспекты применения информационных технологий / И.А. Васильева, Е.М. Осипова, Н.Н. Петрова // Вопросы психологии. – 2002. – №3.
2. Никольская И.А. Информационные технологии в специальном образовании. – М.: Коррекционная педагогика, 2004. <https://interactive-plus.ru> Центр научного сотрудничества «Интерактив плюс»
3. infourok.ru
4. <https://urok.1sept.ru/>

ОПЫТ ИНКЛЮЗИВНОЙ ПРАКТИКИ В ГРУППЕ КОМБИНИРОВАННОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ

Прожерина Татьяна Валентиновна,
учитель-дефектолог
МАДОУ «Детский сад № 6
комбинированного вида
г. Горно-Алтайска»

Захарова Татьяна Геннадьевна,
воспитатель
МАДОУ «Детский сад № 6
комбинированного вида
г. Горно-Алтайска

Впервые на федеральном уровне (приказ Минобрнауки РФ от 17.10.2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования») закрепляются положения об инклюзивном, то есть совместном обучении и воспитании детей с ограниченными возможностями здоровья.

«Инклюзивное (включенное) образование понимается нами (институтом коррекционной педагогики российской академии наук) как процесс совместного воспитания и обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с нормально

развивающимися сверстниками, в ходе которого они могут достигать наиболее полного прогресса в социальном развитии. Именно социальная адаптация и реабилитация должны быть основой системы психолого-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья. Данный подход позволяет рассматривать коррекцию и компенсацию нарушений развития не как конечную цель, а как одно из важнейших условий наиболее адекватного и эффективного вхождения ребенка или подростка в социум».

Российская модель инклюзии базируется на позициях Л.С. Выготского, который мыслил личность и среду как целостность. Согласно его взглядам, социальная среда имеет первостепенное значение для развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Инклюзия способствует формированию у здоровых детей терпимости к физическим недостаткам сверстников, чувства взаимопомощи и стремления к сотрудничеству. У детей с ограниченными возможностями здоровья совместная практическая деятельность ведет к формированию положительного отношения к своим сверстникам, адекватного социального поведения, более полной реализации потенциала развития и обучения.

Группа комбинированной направленности для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА) и их нормально развивающихся сверстников существует с 2002 года. Соотношение детей здоровых и с ОВЗ (ограниченные возможности здоровья), примерно 4/1. В 2020-2021 учебном году детей в группе – 23. 6 детей с ограниченными возможностями здоровья, из них 2 ребёнка посещают детский сад по программе кратковременного пребывания. Нарушения психофизического развития имеют разную степень тяжести, сочетанности и выраженности. Возраст детей обычно разный – от 3 до 8 лет.

Весь воспитательно-образовательный процесс в группе опирается на Основную образовательную программу детского сада, в основу которой положена примерная программа воспитания и обучения в детском саду «От рождения до школы» под ред., Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой.

Можно выделить три основных направления педагогической работы в группе: образовательная работа, коррекционная, воспитательная. Дети с ограниченными возможностями здоровья как и все остальные дети в детском саду присутствуют на всех режимных моментах, участвуют на всех проводимых мероприятиях, в общем, живут обычной детсадовской жизнью. И образовательный компонент также един для всех. Различие лишь в возможностях усвоения ребёнком программы.

Коррекционная работа направлена на сопровождение ребёнка специалистами в образовательном процессе, преодоление имеющихся вторичных нарушений. У нас нет медицинской составляющей, только психолого-педагогическая.

Коррекционная работа включает несколько направлений:

1. Диагностический период. Цель:

- Определение уровня развития актуального и зоны ближайшего развития. Определение особых образовательных потребностей данного ребёнка. Если проведение стандартной процедуры диагностики невозможно из-за тяжёлой степени нарушений ребёнка, то проводятся занятия диагностического характера. Это может быть и в течении нескольких месяцев, пока не будут ясны истинные возможности ребёнка.

- Составление индивидуального образовательного маршрута
- Обсуждение итогов диагностики и индивидуального образовательного маршрута с родителями или законными представителями ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, с другими специалистами учреждения - музыкальным руководителем, педагогом-психологом.

- Планирование образовательного процесса с учетом индивидуальных образовательных потребностей детей группы

Ребёнок с ограниченными возможностями здоровья может посещать все виды занятий со всей группой у воспитателя, либо некоторые из них. Например, ознакомление с окружающим, чтение художественной литературы, музыкальное занятие – со всеми детьми, а все остальные у учителя-дефектолога.

- Мониторинг динамики индивидуального развития в промежуточное и итоговое обследование.

2. Система занятий. Цель:

Оказание непосредственной коррекционно-развивающей помощи детям. Занятия могут быть групповыми, подгрупповыми и индивидуальными. Родителям разрешается посещать занятия учителя-дефектолога, воспитателей

3. Сотрудничество специалистов. В нашем Учреждении сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляют: учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог, музыкальный руководитель.

4. Консультативное. Цель:

Оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) детей с особыми образовательными потребностями по психолого-педагогическим вопросам.

Группа разновозрастная. Бывает, что каждый год приходят новенькие. Малыши, вновь поступающие в группу, как здоровые, так и с нарушениями в развитии, спокойно воспринимаются старшими воспитанниками. Старшие дети не видят в них нарушителей сложившейся системы отношений. Ребёнок, попадая в новое для него детское сообщество, живущее по определённым правилам, привыкает к ним и принимает их. И нормально развивающиеся малыши также так же естественно воспринимают физические недостатки некоторых из детей. Общение между детьми в таком случае строится на личностных качествах, по принципу «мне с ним интересно». В нашей группе постоянно поддерживается правило заботы старших о младших. Не обижать их, делиться игрушками, особенно важно, если младшему помогает ребёнок, имеющий ограниченные возможности здоровья. Очень важно найти баланс оказываемой помощи детям с двигательными нарушениями. Если это малыш, уровень помощи со стороны здоровых детей выше, ребёнок подрастает и уже старается оказать помощь, может быть, здоровому ребёнку, малышу. Гораздо сложнее, если приходят дети старшего возраста и, неважно, с нарушением или без. И тут уже играет роль воспитание ребёнка в семье: его представления о мире людей, опыт взаимоотношений.

Основными методами и приёмами по формированию и поддержанию эмоционально-благополучной обстановки в группе являются:

- предупредительные (профилактические), коррекционные приёмы работы по отношению к детям, имеющим эмоциональные и личностные проблемы;
- терпеливое, уважительное отношение педагогов по отношению к детям, как образец отношений между людьми;
- обучение воспитанников группы навыкам доброжелательного отношения друг к другу и взрослым и поощрение такого отношения в течении всего дня;
- беседы с родителями, помогающими им лучше понять своего ребёнка.

В публикациях, посвященных взаимодействию с семьей, имеющей ребенка с нарушениями в развитии, отмечается, что родители детей с ОВЗ представляют собой особую группу взрослых в дошкольной педагогике. Поэтому сотрудничество с родителями (законными представителями) представляет собой важнейшее звено концепции инклюзивного воспитания. Его суть заключается во взаимобмене информацией, консультировании, взаимопомощи и общении. Одни родители принимают ребёнка таким, какой есть. Другие родители застревают на этапе осознания удара, требуя постоянной консультации, поддержки со стороны специалистов. Третьи полностью переключаются на педагогов обязанности по воспитанию и развитию ребенка с проблемами в развитии.

Не меньшего внимания требуют к себе родители здоровых детей, испытывающие

сомнения, страхи в отношении совместного воспитания с детьми с ОВЗ. Они, как правило, не сталкивались близко с детьми, имеющими двигательные нарушения, и не подозревают, что ребенок с ДЦП может ничем не отличаться в умственном развитии от их собственного ребенка, более того, эти дети не по возрасту рассудительны, иногда обладают признаками одаренности.

Родители детей с ограниченными возможностями здоровья опасаются, как их ребенок будет принят в детский коллектив, какое отношение будет к нему со стороны нормально развивающихся детей.

Мамы как никто другой знают и понимают своего ребёнка, может не всегда адекватно и реально воспринимают имеющиеся психофизические нарушения. Если ребёнок не говорит, почти не видит, не владеет жестовой речью, то всё общение осуществляется через маму. Поэтому неоценима помощь друг другу в понимании ребёнка, в решении его индивидуальных проблем, в оптимизации его развития. В работе с родителями приоритет отдаётся индивидуальным формам.

Укреплению и развитию детско-родительских отношений способствует посещение родителями праздничных мероприятий, участие родителей вместе с ребёнком в детских и городских конкурсах. Выставки детских работ, позволяют родителям оценить творческие возможности детей. Важно научить родителей создавать в жизни своих детей ситуации успешности, которые помогут двигаться вперёд.

Инклюзивное образование исходит от того, что каждый воспитанник – неповторимая и уникальная Личность со своими интересами, способностями и потребностями, требующая индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания, гибкости в разработке индивидуальных программ развития, учитывающих эти особенности, поэтому индивидуальный подход требует от педагога высокого профессионализма, включающего в себя такие качества, как этичность, гибкость, деликатность, умение услышать и понять другого, терпимость.

Более того, инклюзивное образование формирует свою собственную шкалу ценностей (аксиологию), где ключевыми являются следующие принципы:

1. Ценность человека не зависит от его способностей и достижений.
2. Каждый человек способен чувствовать и думать.
3. Каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным;
4. Все люди нуждаются друг в друге. Подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений.
5. Все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников.
6. Для всех обучающихся достижение прогресса скорее может быть в том, что они могут делать, чем в том, что не могут.
7. Разнообразие усиливает все стороны жизни человека.

Список литературы

1. Приказ Минобрнауки РФ от 17.10.2013г. №1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»
2. Малофеев, Н.Н. Инклюзивное образование в контексте современной социальной политики [Текст] / Н.Н. Малофеев // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. - 2009. - № 6. - С. 3-10.
3. Инклюзия: принципы и право [Текст] // РООИ ПЕРСПЕКТИВА <http://perspektiva-inva.ru/inclusive-edu/law/vw-371/>
4. Волосовец, Т.В. Кутепова, Е. Н. Инклюзивная практика в дошкольном образовании. Пособие для педагогов дошкольных учреждений. // <http://ds-325.nios.ru/DswMedia/uchebnikinkluzivnayapraktikavdou-----.pdf>

ОПЫТ РАБОТЫ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ГРУППЫ

Макасева Марина Борисовна,
воспитатель
МАДОУ «Детский сад №6
комбинированного вида
г. Горно-Алтайска»

Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования разработан на основе Конституции Российской Федерации, законодательства Российской Федерации и с учётом Конвенции о правах ребёнка, направлен на обеспечение равных возможностей для полноценного развития каждого ребенка в период дошкольного детства независимо от места жительства, пола, нации, языка, социального статуса, психофизиологических и других особенностей. Стандарт учитывает индивидуальные потребности ребенка, связанные с его жизненной ситуацией и состоянием здоровья, определяющие особые условия получения им образования, индивидуальные потребности отдельных категорий детей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья.

Требования стандарта дошкольного образования заставляет каждого педагога задуматься и понять, как правильно организовать образовательную деятельность с дошкольниками, чтобы подготовить их к успешному проживанию в современном мире, в том числе дошкольников, имеющих ограниченные возможности здоровья.

После того как в группе появился ребенок с нарушениями психического развития (ранний детский аутизм), а затем и ребёнок с нарушением опорно-двигательного аппарата (ДЦП) встал вопрос об организации инклюзивного образования в условиях общеразвивающей группы и как организовать деятельность с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья?

Первоначально с большим трудом принимались проблемы инклюзивного образования, была неуверенность в своих способностях, рассматривали только негативные аспекты и трудности. Позже, когда работа была налажена и видны результаты труда, стало понятно какую пользу, какую помощь мы оказываем детям, имеющим нарушения в развитии.

Воспитатели грамотно выстроили индивидуальную работу, направленную на укрепление силы воли, умения выходить из трудных ситуаций, формировали навыки самообслуживания в процессе выполнения режимных моментов. Подобрали картотеки по различным видам деятельности, игр на формирование доброжелательных отношений в детском коллективе. Педагоги создали условия, обеспечивающие полноценное развитие всех видов детской деятельности и становления личности ребенка.

Для развития коммуникативных навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья активно вовлекали ребят в массовые мероприятия, развлечения и праздники, театрализованную деятельность, спортивные соревнования, которые проводятся как в группе, так и в образовательном учреждении.

Но не обошлось и без трудностей – дети быстро утомлялись на занятиях, особенно в первый год пребывания в группе. Невозможно было полностью исключить падения на прогулках и в группе, в силу их индивидуальных особенностей.

Для достижения желаемого результата в развитии детей с ограниченными возможностями здоровья была выстроена слаженная работа воспитателей и специалистов ДОУ: педагога - психолога, инструктора по физическому воспитанию, музыкального руководителя, учителя - логопеда.

Узкие специалисты, взаимодействуя с воспитателями, родителями, создали максимально комфортное вхождение детей в детский коллектив, сопровождая ребенка на

всех этапах пребывания в группе, консультируя педагогов и оказывая максимальную поддержку родителям и ребенку.

Благодаря совместным усилиям и тесному командному взаимодействию, были достигнуты хорошие результаты. Дети хорошо адаптировались, вливались в детский коллектив, отлично социализировались.

Вместе с тем вся работа с детьми группы нормативно развивающимися и детьми с ограниченными возможностями здоровья выстраивалась не только во взаимодействии воспитателей со специалистами ДООУ, но и обязательно во взаимодействии с их родителями.

У родителей возникли следующие опасения:

- восприятие нормативно развивающихся детей ребенка с нарушением в развитии;
- профессионализм педагогов;
- отношение родителей здоровых детей к нахождению в группе ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- самооценка ребенка, находящегося среди нормативно развивающихся детей.

Родители, получая консультации о проблемах развития своего ребенка, рекомендации педагогов и специалистов, также оказывали действенную помощь своим детям.

Окружающие их, нормативно развивающиеся дети, не воспринимали детей с ограниченными возможностями здоровья как «не такого», для них они стали друзьями и товарищами. Дети чувствовали себя уверенно и с желанием посещали детский сад.

Мы отметили, что после появления ребёнка с ограниченными возможностями здоровья наши воспитанники стали намного добрее, отзывчивее, заботливее, не забывают, что они должны помочь одеться, проводить до туалета, поиграть и т.д. Родители детей с ограниченными возможностями здоровья отмечают изменения в развитии детей, в их отношении к окружающему миру, уверенность в себе.

Доброжелательное отношение укрепляет самооценку, способствует формированию толерантного отношения здоровых детей к детям с ограниченными возможностями здоровья.

Для детей с ограниченными возможностями здоровья нахождение в коллективе здоровых сверстников послужило большим шагом к развитию и социализации. Возможно, находясь в специализированной группе, они бы не достигли таких результатов.

Так постепенно, шаг за шагом, придерживаясь девиза «Чтобы до чего дойти, надо, по крайней мере – ИДТИ!», мы создали в своей группе условия и организовали образовательную деятельность с детьми с ограниченными возможностями здоровья так, чтобы было комфортно всем участникам образовательного процесса.

ОРГАНИЗАЦИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ДЕТСКОГО САДА

*Паутова Татьяна Ивановна,
старший воспитатель
МБДОУ «Детский сад №11
«Колокольчик»
г.Горно-Алтайска»*

В наше дошкольное образовательное учреждение приходят самые различные дети не только по возрасту, но и с индивидуальными особенностями развития, в том числе с ограниченными возможностями здоровья: дети с тяжелым нарушением речи, с задержкой психического развития. В связи с этим возникла необходимость создания

индивидуальных образовательных маршрутов и разработки моделей инклюзии детей с ОВЗ.

Такой подход связан с современной социальной концепцией, позволяющей рассматривать инклюзию как динамически развивающийся подход, заключающийся в позитивном отношении к разнообразию детей и в восприятии индивидуальных особенностей не как проблемы, а как возможностей для обогащения процесса познания. [2]. Инклюзивное образование предполагает не просто обучение и воспитание детей с ОВЗ совместно со здоровыми сверстниками, а совместную жизнь всех воспитанников в стенах дошкольной образовательной организации, сформированную как часть жизни граждан нашего общества. [1]

В нашем детском саду созданы специальные образовательные условия, которые позволяют учитывать особые образовательные потребности детей с ОВЗ. Для индивидуализации образовательного процесса разработана и реализуется программа коррекционной работы, используются специальные дидактические пособия, соблюдается доступный уровень нагрузки детей с ОВЗ, организовано проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий.

Мы создали оптимальную образовательную среду как для детей с ОВЗ, так и для здоровых сверстников. Все дети имеют возможность максимально развивать свой потенциал. Дети с ОВЗ совместно с другими детьми группы посещают занятия, прогулки, участвуют в беседах, играх, развлечениях и праздниках. Вместе с тем, воспитатели проводят индивидуальные занятия для детей с особенностями в развитии в соответствии с индивидуальным образовательным маршрутом. Во время общих занятий детям даются дифференцированные задания, оказывается необходимая помощь в разъяснении материала, выполнении самостоятельной работы и др.

Педагоги – специалисты (учитель-логопед и педагог-психолог) организуют коррекционный процесс с детьми с ОВЗ, а так же координируют работу по сопровождению этих детей.

Учитель-логопед проводит целенаправленную работу с детьми с тяжелыми нарушениями речи по коррекции речевых недостатков и предупреждению нарушений письменной речи. Дети с одинаковым уровнем развития объединяет в подгруппы.

Педагог-психолог организует работу по коррекции познавательных процессов и эмоционально-волевой сферы с детьми с ЗПР.

Инструктор по физической культуре и музыкальный руководитель на занятиях дают дифференцированные задания детям с ОВЗ. При планировании и проведении праздников и развлечений подбирают материал в соответствии с индивидуальными особенностями развития детей. Продумывают построение сценария таким образом, чтобы все дети группы независимо от особенностей их развития приняли активное участие в мероприятии.

В совместной игровой, познавательной, творческой деятельности решается главная задача – включение ребенка с ОВЗ в детский коллектив здоровых сверстников и воспитание взаимного толерантного отношения друг к другу.

В начале учебного года проводится обследование детей. Выявляются состояние речи, структура и механизмы речевых нарушений, уровень сформированности психических процессов, знания детей по программе детского сада. По результатам диагностики составляется индивидуальный образовательный маршрут, заполняются речевые карты на каждого ребенка, составляется план работы каждым специалистом и воспитателями группы, которую посещает ребенок с ОВЗ.

Педагогам, работающим с детьми с ОВЗ необходима специальная подготовка, поэтому специалисты и воспитатели ДОУ регулярно проходят курсы повышения квалификации. В детском саду проводятся семинары («Использование схем в работе для составления рассказов», «Формирование связной речи у дошкольников с ТНР», «Взаимодействие взрослых с детьми при формировании детского сообщества в ДОУ»),

консультации («Особенности эмоционально-волевой сферы детей с ОВЗ», «Роль взрослых в воспитании толерантности»), мастер-классы («Формирование правильного звукопроизношения у детей средствами артикуляционной гимнастики», «Музыкально-дидактические игры в развитии слухового восприятия»), практикумы («Организация речевого общения педагога с детьми», «Как избежать конфликтов в общении с родителями дошкольников»), деловые игры («Игровые приемы в работе с дошкольниками при коррекции звукопроизношения»), тренинги («Педагогический такт воспитателя», «Общаться с родителями. Как?»). Педагоги участвуют в вебинарах.

Важным условием для обеспечения эффективного включения детей с ОВЗ в дошкольную организацию является проведение совместных мероприятий по вопросам, связанным с особенностями образовательной деятельности конкретных детей, со всеми участниками образовательного процесса. С этой целью мы организуем заседания круглого стола, на котором воспитатели группы, которую посещает ребенок с ОВЗ, и специалисты ДООУ делятся информацией по результатам проведенной диагностики, особенностям поведения и развития конкретного ребенка. Таким образом выстраивается единая линия коррекционно-развивающего процесса и отслеживается динамика.

В ДООУ действует психолого-педагогический консилиум. Целью деятельности консилиума является создание оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации воспитанников посредством психолого-педагогического сопровождения. В него входят заместитель заведующего по УВР, специалисты, обеспечивающие психолого-педагогическое и социальное сопровождение: педагог-психолог, учитель-логопед; педагоги с большим опытом педагогической работы, непосредственно осуществляющие реализацию ООП с детьми с ОВЗ.

Направлениями деятельности консилиума являются:

- проведение комплексного психолого-педагогического и социального обследования;
- определение индивидуального образовательного маршрута (для воспитанников с ОВЗ) и путей оказания психолого-педагогической и социальной помощи;
- мониторинг состояния и динамики развития детей в процессе реализации коррекционно-развивающей деятельности;
- ведение консультативной и информационно-просветительской работы по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ОВЗ и воспитанников, испытывающих трудности в освоении ООП, развитии и социальной адаптации;
- консультирование родителей (законных представителей) воспитанников по вопросам психолого-педагогического и социального сопровождения детей;
- психолого-педагогическая поддержка участников образовательных отношений в рамках инклюзивного образования;
- подбор и проектирование коррекционно-развивающих программ, сопровождение коррекционно-развивающей работы;
- оценка эффективности реализации коррекционно-развивающей работы.

Участниками образовательного процесса являются и родители воспитанников, поэтому педагоги ДООУ стараются вовлекать их в командную работу по осуществлению инклюзивного образования. Родители ребенка с ОВЗ воспринимаются педагогами нашего ДООУ так же, как и родители любых других детей, а именно на уровне партнерства для всей группы, а не отдельно взятого ребенка. Вместе с тем мы стараемся оказать им квалифицированную информационную и психологическую помощь с целью повышения их педагогической компетенции, помощи семьям по адаптации и интеграции детей с ОВЗ в общество.

Для этого мы используем следующие формы работы: родительские собрания, консультации («Особенности семейного воспитания детей дошкольного возраста с ОВЗ», «Как помочь своему ребенку учиться»), Дни открытых дверей, совместные праздники и

развлечения («Масленица», «А ну-ка, мальчики, а ну-ка, папы», «Праздник девочек и мам»), анкетирование («Мой ребенок», «Ваше мнение о работе детского сада»), информационные стенды и папки передвижки («Не буду заикаться», «Учим стихи – развиваем память», «Развиваем у детей внимание», «Профилактика дисграфических и дислексических нарушений у детей»), открытые занятия воспитателей, педагога-психолога и учителя-логопеда.

На родительских собраниях, консультациях мы повышаем педагогическую культуру родителей, вовлекаем их в деятельность ДОО, организуем обмен опытом.

Информационные стенды, папки - передвижки, буклеты наглядно информируют родителей о ходе организационно - образовательного процесса, знакомят с актуальными вопросами коррекционно-развивающей работы, проводимой в ДОО; помогают получить материал по интересующим их темам.

В работе с родителями детей с особенностями в развитии широко используем индивидуальные формы работы. Во время индивидуальных консультаций специалистов оказывается адресная помощь родителям по вопросам развития ребенка. Во время личных бесед информируем о ходе образовательной работы с ребенком и оказываем индивидуальную помощь по вопросам коррекции, образования и воспитания. Открытые занятия с ребенком с ОВЗ обучают родителей формам закрепления учебного материала в домашних условиях, помогают увидеть успехи и возможности их детей. Тетради для записи домашних заданий учителем-логопедом помогают родителям грамотно организовать закрепление учебного материала.

Совместные праздники и развлечения проводим с целью развития взаимоотношений детей и родителей посредством включения в совместную деятельность, обогащения отношений через эмоциональное общение. Личный пример взрослых воспитывает у дошкольников чувство уважения к другим людям, толерантное отношение друг к другу и к детям с ОВЗ.

Проведение анкетирования родителей помогает нам собрать необходимую информацию о ребенке и его семье; получить обратную связь по выбору направления работы, заинтересованности родителей в тех или иных вопросах воспитания детей, по оценке эффективности работы ДОО.

В результате правильно спланированной работы с родителями формируется активная родительская позиция, повышается компетентность родителей в вопросах обучения, развития и коррекции детей; укрепляются детско-родительские взаимоотношения, налаживается крепкая связь детский сад - семья.

Таким образом, процесс совместного воспитания и обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья и нормально развивающихся сверстников позволяет всем детям в полном объеме участвовать в дошкольной жизни. Созданная нами комплексная система психолого-педагогических условий, способствует успешной адаптации, реабилитации и личностному росту детей с ОВЗ в социуме.

Список литературы

1. Гребенникова В.М., Азлецкая Е.Н., Гонтаренко И.В. Деятельность руководителя при включении детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательное пространство дошкольной организации. Историческая и социальнообразовательная мысль. 2016. Том 8. № 5. Часть 3. с.- 64-67
2. ЮНЕСКО. Руководство по инклюзии: обеспечение доступа к образованию для всех. / Перевод с англ. языка: Котова С.. // М.: Перспектива, Владимир: Транзит-ИКС. 2007.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАЗНЫХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛАБОСЛЫШАЩИХ СТУДЕНТОВ НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ)

Шубина Наталья Борисовна,
заместитель директора,
преподаватель русского языка
БПОУ РА «Горно-Алтайский
педагогический колледж»

Ломшина Татьяна Викторовна,
преподаватель психолого-
педагогических дисциплин
БПОУ РА «Горно-Алтайский
педагогический колледж»

Сегодня все больше образовательных учреждений реализуют новые (в том числе, социальные) технологии, позволяющие включать в свою среду ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Однако, по данным последних психолого-педагогических исследований, не только дети с ОВЗ, но и их здоровые сверстники испытывают трудности во взаимодействии на кооперативной основе [2]. По мнению специалистов, имеющийся с дошкольного возраста коммуникативный дефицит современных детей приводит к таким негативным последствиям как разобщенность, изолированность ребенка, доминирование собственных интересов, неумение учитывать содержательную линию поведения [1].

Проблема речевого развития слабослышащих/глухих учащихся с целью активизации дальнейшего взаимодействия со слышащими людьми всегда была одной из актуальных и сложных в сурдопедагогике. Особенности речи детей с нарушениями слуха не только на начальной, но и на старшей ступени школы, а также в профессиональном образовании, могут проявляться, в том числе и при построении связного высказывания (подбор лексики, систематизация материала и конструирование высказывания), что достаточно часто и препятствует их кооперации со слышащими сверстниками [3].

По данным психолого-педагогических исследований и практических наблюдений речевая культура обучающегося во многом формируется через чтение и собственное «речепроизводство». При этом «речепроизводство» зависит не только от овладения определенным объемом научных знаний в процессе обучения, но и от умения действовать в режиме кооперации, диалога (полилога), координации, лежащих в основе любой совместной деятельности [1].

Уроки русского языка входят в общеобразовательный цикл учебного плана образовательной программы СПО на базе основного общего образования с получением среднего общего образования.

Для обучающихся с нарушениями слуха на уроках русского языка обязательно проводится работа над грамматической правильностью речи, нарушения которой характерны для этой категории студентов. Поскольку слабослышащего нецелесообразно перегружать формально-языковыми упражнениями (поиски орфограмм в словах, грамматический разбор по членам предложения и частям речи, заучивание правил и т.п.), мы предлагали такие задания, чтобы студент мог как можно больше упражняться в составлении словосочетаний и предложений, коротких текстов в рамках изучаемой темы – это должно способствовать корректированию и закреплению у слабослышащего навыков грамматически правильной речи. Задания могут быть, например, такими:

1. Прочитай текст. Пропущенное предложение составь из слов: рогами, он, огромными, стекло, пробил. Запиши полученное предложение, перечитай текст.

Лось медленно шел по селу. Вдруг собаки стали громко лаять. Испугавшись, лось бросился во двор дома. В комнате смотрели телевизор мать, отец и сын. Все очень испугались, а лось убежал.

2. Составь предложения из слов, запиши их в тетрадь

- учусь, я, в, колледже, педагогическом
- в, группе, студентов, нашей, двадцать пять, учится
- руководителя, классного, Ивановна, зовут, Ирина
- люблю, дзюдо, заниматься, я

Очевидные трудности могут возникнуть у обучающихся с нарушением слуха при написании диктантов и изложений. Если обучающийся по состоянию слуха не способен воспринимать диктуемый текст, его лучше освободить от этого задания, заменив его на альтернативное, например, на контрольное списывание текста с пропущенными буквами. Или провести диктант отдельно, после уроков, обеспечив восприятие диктуемого текста на слухозрительной основе.

При работе над изложением, кроме общих методических правил (объяснение малопонятных слов, работа над ключевыми словами и выражениями, составление плана и др.), обучающимся с нарушением слуха следует специально готовить следующими упражнениями:

- текст изложения дать для однократного прочтения «про себя»;
- дать еще раз прослушать текст вместе со всеми;
- если неслышащий/слабослышащий испытывает трудности уже в ходе письменного пересказа, рекомендуется дать ему заранее подготовленные вопросы по тексту.

Кроме этого, при работе со слабослышащими обучающимися можно порекомендовать следующие упражнения:

- запись предложений с обязательным проговариванием, после окончания записи – чтение всего предложения вслух;
- обязательно добиваться от слабослышащего студента при любом ответе самостоятельных высказываний, которые могут быть а) содержательными (повтор одной грамматической структуры или повтор в высказывании определённых терминов, словосочетаний); б) процедурными, описательными («Я получил ответ», «Всё, я уже закончил выполнять упражнение», «У меня получилось» и т.д.);
- необходимо поощрять и побуждать слабослышащего студента задавать вопросы – это всегда показатель активности и самостоятельности обучающегося (употребление собственной самостоятельной формы речи является показателем высокого уровня развития речевой активности);
- если обучающийся с нарушенным слухом грамотный, то можно спрашивать у него: «Кому ты хочешь сегодня (или на конкретном задании) помочь?» При противоположной ситуации: «Кто тебе сегодня будет помогать?» Обучающийся сам выбирает себе помощника;
- обмен тетрадями с одноклассниками для проверки какого-либо задания.

Язык – явление общественное и вне сообщества не может существовать. В замкнутом, персональном, личном пространстве отдельно взятого человека осуществлять языковое и речевое развитие гораздо сложнее, чем в сообществе сверстников. Необходимо стремиться к тому, чтобы разобщённость, которая характеризует современный учебный процесс, начала исчезать, а доверительные отношения между студентами с нарушениями слуха и теми, у кого со слухом всё в порядке, – возникать. Активная речевая практика обучаемых в речевой среде при постоянном самопрослушивании и слушании речи собеседников в условиях длительной специальной работы по развитию речевого слуха приводят к появлению даже у глухих способности при качественном слухопротезировании воспринимать на слух некоторые совсем не знакомые

слова. Именно поэтому особое внимание педагог должен уделять взаимоотношениям внутри коллектива на уроке.

Список литературы

1. Леонгард Э. И., Самсонова Е. Г., Ганькина М. В. Технологии включения детей с нарушением слуха в образовательный процесс класса. – М.: ФГБОУ ВО МГППУ, серия «Инклюзивное образование», 2013. – 48 с. <http://www.inclusive-edu.ru/wp-content/uploads/2017/10/E.I.Leongard-1.pdf>
2. Психолого-педагогические основы инклюзивного образования: коллективная монография / Отв. ред. С. В. Алехина. М.: МГППУ, ООО «Буки Веди», 2013.- 334 с.
3. Соловьёва Е. В., Борисова Л. П. Особенности обучения слабослышащих детей в условиях общеобразовательной школы. - X Международная научно-практическая конференция «Актуальные аспекты современной науки», Липецк, 31 марта 2016 г., с.5-11.

ОРГАНИЗАЦИЯ ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ДЕТЕЙ С ОВЗ В ДОУ

*Тадинова Милана Леонидовна,
инструктор по физической культуре
МБДОУ «Детский сад №11
«Колокольчик»
г. Горно-Алтайска»*

Физическое воспитание детей дошкольного возраста занимает особое место в системе образования детского сада. Одной из важных задач физического воспитания является укрепления здоровья ребенка. Особое внимание следует уделить детям с ограниченными возможностями здоровья.

В наше время все больше становится детей, у которых нарушена координация движений, мелкая моторика, дезориентация в пространстве, наблюдается утомляемость. В следствии этого снижается работоспособность, замедляются психические процессы, отмечаются пассивность и сонливость.

ФГОС в ДОУ особое внимание уделяет инклюзии. Для развития детей с ОВЗ немаловажное значение имеет физкультурно-оздоровительная работа.

Наш детский сад ежегодно посещает от 3 до 7 детей с ОВЗ. На своих занятиях по физическому воспитанию, я столкнулась со следующими проблемами: дети с ОВЗ, старшего дошкольного возраста затрудняются выполнить с первого раза четко поставленную мной задачу: затрудняются правильно ловить и кидать мяч, удерживать равновесие при выполнении прыжков на одной ноге, не могут с первого раза выполнить сложно-координационные упражнения т.д.

Многие дети с отклонениями в развитии отличаются восприимчивостью к простудным и инфекционным заболеваниям. Это связано с недостаточностью иммунной системы, гиподинамией.

Для укрепления здоровья детей с отклонениями в развитии в дошкольных учреждениях проводят закаливающие мероприятия, включающие воздушные и водные процедуры, пальчиковую гимнастику, самомассаж и т.д.

Занятия по физической культуре, с детьми с ОВЗ проводятся по традиционным методикам, которые рекомендует Л. И. Пензулаева, в соответствии с ФГОС (программа «От рождения до школы» Под редакцией Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой). Мои наблюдения показали, что применение традиционных средств физического воспитания для коррекции физического состояния детей с ОВЗ не достаточно к существенным положительным изменениям физической подготовленности дошкольников. Поэтому в своей работе, я стала использовать современные

инновационные технологии такие как: специальные корректирующие упражнения для исправления и укрепления осанки и формирования свода стопы и подвижные игры с коррекционной направленностью.

Подвижная игра – естественный спутник жизни ребенка, источник радостных эмоций, обладающий великой воспитательной силой. Она имеет столь широкий диапазон воздействия на организм и личность, что создает неограниченные возможности влияния на все сферы жизнедеятельности детей.

Широкое использование в своей практике подвижных игр в совокупности с целостной системой мер по физическому воспитанию поможет добиться желаемого результата. Главная цель – активизировать все системы организм: кровообращение, дыхание, зрение, слух. Игра должна приносить ребенку положительные эмоции. Активные действия в игре также помогают детям с ОВЗ устранить неуверенность в своих силах, застенчивость, робость. Все это вместе взятое и позволяет говорить об оздоровительном эффекте подвижных игр.

Известно, что дети с различными отклонениями в состоянии здоровья (с патологией зрения, слуха, последствиями детского церебрального паралича, с проблемами интеллекта и др.) имеют разные физические возможности, и эту особенность необходимо учитывать при проведении подвижных игр.

Для ребенка с нарушением в развитии крайне важно, из каких двигательных действий состоит игра, с какой интенсивностью (напряженностью) она проводится, как отвечает на полученную нагрузку организм. Поэтому при подборе игр необходимо учитывать характер и глубину дефекта, реальные двигательные возможности ребенка и его индивидуальную реакцию на физическую нагрузку. Важно, чтобы величина нагрузки была доступной для ребенка и не вызывала у него перенапряжения.

Содержание и дозировка нагрузки должны предусматривать постепенность усложнения игр, чередование их по направленности, интенсивности и продолжительности, что стимулирует постоянный интерес к игровой деятельности.

Качество организации и проведения игры – от выбора до ее окончания – зависит от психологической готовности взрослого к этой деятельности, его педагогических знаний, опыта и умения общаться с детьми.

Таким образом, можно сделать вывод, что подвижная игра занимает значительное место в жизни ребенка. С помощью подвижных игр у детей с нарушением в развитии двигательная активность расширяется, становится не просто хаотичной, а приобретает смысл. Правильно спланированная игра помогает детям с ОВЗ удовлетворить естественную потребность в общении, эмоциональном контакте с другими детьми и взрослыми, расширяет двигательные возможности ребенка и его индивидуальную реакцию на физическую нагрузку. Разнообразные задачи по развитию двигательного творчества детей с ОВЗ в подвижных играх позволяют скорректировать отклонения в их физическом развитии, а для этого надо широко практиковать их в повседневной работе с детьми.

Список литературы

1. Коррекционно-развивающие подвижные игры для детей ограниченными возможностями здоровья.
<https://centrideia.ru/metodicheskaya-kopilka/korrekcionno-razvivayushchie-podvizhnye-igry-dlya-detey-ogranichennymi>
2. Лечебная физкультура и массаж. Методики оздоровления детей дошкольного и младшего школьного возраста: Практическое пособие / Г.В. Каштанова, Е.Г. Мамаева, О.В. Сливина, Т.А. Чуманова; под общ.ред. Г.В. Каштановой. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: АРКТИ, 2007. – 104 с.

3. Организация физкультурно-оздоровительной работы детей с ОВЗ в ДОУ. <https://infourok.ru/organizaciya-fizkulturnoozdorovitelnoy-raboti-detey-s-ovz-v-dou-3870765.html>
4. Пензулаева Л.И. – физкультурные занятия в детском саду. Подготовительная к школе группа детского сада. Конспекты занятий. – М.: МОЗАИКА – СИНТЕЗ, 2019. – 112 с.
5. Подвижные игры как средство повышения двигательной активности детей с ОВЗ <https://www.maam.ru/detskijsad/3-podvizhnye-igry-kak-sredstvo-povysheniya-dvigatelnoi-aktivnosti-detei-s-ovz-h3.html>

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ СО СЛАБОВИДЯЩИМИ ДЕТЬМИ

*Артушева Надежда Андреевна,
учитель домашнего обучения
МБОУ «Усть-Мутинская СОШ»*

Современная российская школа призвана давать основное общее образование в общеобразовательном учреждении всем детям по желанию родителей. Поэтому в общеобразовательных школах, наряду со здоровыми детьми обучаются и дети с ОВЗ.

Учителя для них разрабатывают специальные Адаптированные рабочие образовательные программы по тем или иным предметам, с учетом индивидуальных особенностей. Проработав в немало лет в начальной школе, в своей педагогической практике я столкнулась с данным видом деятельности, т.е. индивидуальным обучением. Я обучаю девочку по индивидуальной программе(ОВЗ) на домашнем обучении. У нее сложный диагноз: ребенок-инвалид по зрению. В списке «букета болезней» стоит астигматизм, миопия, косоглазие и др. Стала изучать данную болезнь. Астигматизм – заболевание, при котором нет отчетливого изображения предмета, при этом нарушена: форма, величина, размеры. Исправляется с помощью оптической коррекции (очки).

Детям, страдающим астигматизмом, трудно соединять элементы букв, линии в чертежах и рисунках, они часто роняют ручки и другие школьные принадлежности, так как не видят четко границы парты и других плоскостей.

Косоглазие-заболевание, характеризующееся отклонением глаз от совместной точки фиксации и нарушением глазодвигательных функций. Так же косоглазие характеризуется нарушением бинокулярного зрения – это одинаковое видение двумя глазами, при котором изображение предметов воспринимаются левым и правым глазом, сливаются воедино. При нарушении бинокулярного зрения возникают трудности в ровном написании букв, цифр, рисовании по контуру, чтении, попадании предметом в цель. У детей с косоглазием снижен зрительный контроль, может возникать двоение изображения отсюда ошибки выделения детьми формы, величины, пространственного расположения. Девочка носит очки. Ежегодно она проходит медицинское обследование и реабилитацию.

Опыт работы со слабовидящими детьми у нас еще очень небольшой. К сожалению, мало литературы, специальных учебников, рельефных пособий, технических средств и приборов, необходимых для занятий с ребенком, имеющим тяжелую зрительную патологию.

Мне, как учителю, в этом плане пришлось и приходится искать в интернете, читать литературу, изучать, подбирать новые подходы, применяя различные технологии обучения. В январе 2017 года в городе Горно-Алтайске Республики Алтай состоялась **Всероссийская научно-практическая конференция** «Перспективы развития образования детей с ограниченными возможностями здоровья в рамках реализации ФГОС образования обучающихся с ОВЗ». В ходе конференции я узнала много полезного по работе и обменялась проблемами с коллегами, обсудив актуальные проблемы и найти их

пути решения. Там был директор Бийской общеобразовательной школы- интернат №3 (для слепых и слабовидящих) Они пригласили меня в школу. Долго не думая, я сразу же съездила в город Бийск(соседний регион) и на месте увидела как проводится работа с детьми такой категории. Мне стали ясны непонятные вопросы. Я увидела и поняла, как моя подопечная девочка воспринимает окружающий мир(буквы переворачивает, домик рисует в перевернутом виде, читает справа налево и т д,)А я стала ставить себя на ее место и лучше понимать ее.

При обучении слабовидящего ребенка в условиях инклюзивного обучения в школе следует создать адаптивную среду, что предполагает дополнительное освещение его рабочего места в классе. Для этого могут быть использованы настольные лампы. Освещенность рабочего места слабовидящего ребенка не должна быть ниже 500 люкс. У нас в классе- соответствует. Стала приобретать специальные учебники, с большим шрифтом(«Букварь»Н.С,Жуковой и «Азбука» О. Жуковой)Кстати, очень хорошо по ним научить ребенка читать.Тетради соответствующей разлиновки, увеличительную технику: очки, лупы и т. д. Первое время для этой цели вырезала крупные буквы и наклеивала на картон или большую бумагу. Таким образом приготовила готовые слоги, из чего составляли слова. **(Ма-ша, дом, по-го-да)**

У слабовидящих, несмотря на нарушение зрения, все же зрение остается основным средством восприятия и соответственно, другие анализаторы не замещают зрительный, как у слепых и он остается ведущим в учебном процессе, хотя они многое не видят. Заметила, что Аруна не видит зарю, раду, горы, т.е. даль.

Оказывается, такие дети не могут воспринимать контуры предметов, читать мелкий плоский шрифт, цветные иллюстрации, контрастные изображения. У них возникают большие сложности в оценке пространственных признаков: расстояния, положения, направления и т.д. Обедненный чувственный опыт несомненно, влияет на развитие наглядно-действенного и наглядно-образного мышления. Нарушение зрения приводит к тому, что у ребенка накапливается недостаточное понимание слов, имеющих конкретное значение. Из-за нечеткости и замедленности восприятия слабовидящий ребенок не видит, что написано на доске, разлиновку в тетради, сходных по написанию букв и цифр. Последствием этого стала проблема в овладении чтением и счетом.

Курс русского языка начинается с работы по формированию представлений на основе обогащения зрительного опыта учащихся, установления соответствия между словом и конкретным образом предмета, подготовке глаза, руки к письму. Эта работа продолжается и на последующих этапах обучения.

Следует учесть при обучении таких детей не допускать переутомления, еще нужно обратить во внимание на замедленность процессов чтения и письма, особенно ребенок испытывает трудности в письме прописных букв и цифр.

В работе с такими детьми нужно строго регламентировать непрерывную зрительную нагрузку. Она не превышает 10-15 минут для слабовидящих. Иногда даже эта нагрузка может быть утомительной. Поэтому нужно делать каждый раз физминутки для глаз(поморгать, поворачивать глазами ,ит.д.) Я применяю на каждом уроке физминутки. Ведь теперь в интернете можно найти сколько угодно. Но для моей ученицы есть особенные, ее любимые.(Приложение№1)



Всероссийская научно-практическая конференция «Перспективы развития образования детей с ОВЗ в рамках реализации ФГОС образования обучающихся с ОВЗ», г. Горно-Алтайск 28.01.2017г.

Для детей данной категории (нарушение зрения) характерна малая двигательная активность, ограниченные возможности практической микро- и макроориентировки, отмечаются затруднения в словесных обозначениях пространственных отношений, в выделении объемных предметов, определении расстояния и удаленности предметов. Восприятие пространства и пространственных отношений носит диффузный, нерасчлененный характер.

Следует учитывать некоторые рекомендации по преодолению трудностей, которые могут возникнуть в обучении:

- Ознакомиться с заключением врача-офтальмолога о состоянии зрения ребенка. Далеко не всем детям рекомендуются очки для постоянного ношения, а некоторые дети, испытывая чувство стеснения, не одевают их в окружении сверстников.

- Рабочее место ребенка с нарушением зрения должно быть оснащено дополнительным освещением.

- В связи с тем, что темп работы детей со зрительными нарушениями замедлен, следует давать больше времени для выполнения заданий (особенно письменных). Рекомендуются занятия, направленные на развитие навыков письма и черчения по трафарету, навыков штриховки, ориентировки в микропространстве (на листе бумаги), развитие зрительного восприятия, внимания, памяти.

- А также смена видов деятельности, которые являются своеобразным отдыхом для глаз, с использованием упражнений для снятия зрительного утомления (зрительная гимнастика).

- Учитель должен говорить более медленно, ставить вопросы четко, кратко, конкретно, чтобы ребенок мог осознать их, вдуматься в содержание. Не следует торопить с ответом, дать 1 - 2 мин на обдумывание.

- Материал должен быть крупный, хорошо видимый по цвету, контуру, силуэту, должен соответствовать естественным размерам, т.е. машина должна быть меньше дома, помидор - меньше кочана капусты и т. п.

- Размещать объекты нужно так, чтобы они не сливались в единую линию, пятно, а хорошо выделялись по отдельности.

- При знакомстве с объектом рекомендуется медленный темп, так как детям с нарушением зрения требуется более длительное, чем нормально видящим детям, время для зрительного восприятия, осмысления задачи, повторного рассматривания.

- Трудности координации движения, несогласованность движений руки и глаза при нарушениях зрения замедляют темп выполнения заданий, связанных с предметно-практической деятельностью, поэтому при выполнении графических заданий нужно хвалить ребенка не за точность воспроизведения, а за правильность понимания и выполнения задания.

Важной задачей образования ребенка с нарушением зрения является его социальная адаптация. В процессе адаптации к предметному миру ребенка с тяжелыми нарушениями зрения приобретают способность адекватно воспринимать и представлять окружающий мир. Ведь у таких детей часто возникает тяжелое эмоциональное состояние из-за понимания своего отличия от «нормальновидящих» сверстников. В моей практике девочка не раз спрашивала: «А почему я не могу как другие?», «А они как это делают?». Ей хочется наравне с другими ходить, бегать, играть, но...

Наблюдается сниженная самооценка, низкий уровень притязаний и выраженные депрессивные компоненты поведения. В развитии эмоций и чувств с таким ребенком большую роль играет социальное окружение и адекватные условия. От учителя требуется большое терпение, выдержка, чтобы дождаться ответного действия ученика.

На формирование личностных качеств слабовидящих значительное влияние оказывает социально-психологический микроклимат в семье, школе, ближайшем окружении, который часто характеризуется излишне сочувственным отношением, созданием щадящего режима, ограничением их деятельности и активности. Это приучает детей к пассивности, инертности, зависимости, неверию в свои силы, осознанию себя инвалидами. Следствием этого становятся неадекватная требовательность к обществу, школе, семье, иждивенческие настроения. Поэтому весь комплекс воспитательных мероприятий направляется на раскрытие широких возможностей лиц с нарушением зрения, формирование у них активной жизненной позиции, предполагающей возможно более полное участие в социальной жизни. Аруна, посещая школу, получает элементарную социальную адаптацию, что немало важно для общего развития, т.е. например: обедая в школьной столовой, знакомится с правилами поведения за столом, пользоваться столовыми предметами, мыть руки перед едой: получает санитарно-гигиенические навыки. Этим самым ребенок получит хоть чуточку больше жизненного опыта, а не замкнуться своей неполноценности. Самое главное для учителя: помочь слабовидящему ребенку научиться читать и писать, приобрести элементарные навыки в жизни и наконец: найти свое место среди людей.

Список литературы

1. Источник: <https://ymadam.net/deti/zdorov-e-rebenka/razvitie-detej-s-narusheniem-zrenija.php> чочник: <https://ymadam.net/deti/zdorov-e-rebenka/razvitie-detej-s-narusheniem-zrenija.php> Рекомендации были подготовлены по материалам «Авторской программы КППЦ по остаточному зрению» Рудакова Л.А., Денисова М.А., утверждена Комитетом по образованию Администрации Санкт-Петербурга 5.12.2000г.
2. Приложение №1 физминутка «Карычак», физминутка «Матрешки».

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ КАК ОДИН ИЗ УСПЕШНЫХ ПРИЕМОВ СОЦИАЛИЗАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Тодошева Галина Евгеньевна,
заместитель директора
АПОУ РА «Техникум отраслевых технологий»

Актуальность профориентационной работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья очевидна. Правильно выстроенная работа позволяет в дальнейшем решать многие насущные проблемы воспитания и адаптации в профессиональной деятельности. Профессиональное самоопределение является важным элементом социализации и адаптации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Социализация обучающихся с ОВЗ - это процесс и результат формирования личности в определенных социальных условиях, усвоения и воспроизводства ребенком социального опыта, системы социальных связей и отношений, осуществляющийся в воспитании, в ходе которого человек преобразует социальный опыт в собственные ценности [3].

Подготовка к сознательному выбору профессии это одна из важнейших задач педагогов, которые работают с обучающимся с ОВЗ.

Получение подростками с ОВЗ профессионального образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в общественной жизни, успешной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности. От того, насколько успешно подросток овладеет рабочей профессией, зависит, как будет проходить дальнейший процесс его социализации в жизни.

Профориентационную работу важно начинать еще в дошкольном возрасте, когда происходит формирование обще трудовых умений, позитивного отношения к труду, интереса к профессиональной деятельности и продолжать до момента сознательного выбора профессии (15-17 лет).

При организации профориентационной работы с лицами с особыми образовательными потребностями важно соблюдать целый ряд факторов: интересы обучающихся, позицию родителей, психофизические особенности развития, необходимость создания специальных условий, необходимость соблюдения медицинских рекомендаций, формирование толерантного отношения к лицам указанной категории, учет состояния здоровья, соотнесение его с требованиями профессии, необходимость привлечения специалистов сопровождения на различных этапах, информированность о вариантах профессиональной деятельности, для дальнейшего выбора той профессии, которая соответствует индивидуальным способностям и возможностям.

Можно выделить несколько направлений профориентации. К основным направлениям следует отнести профессиональную информацию и профессиональную консультацию. В первом случае можно познакомить обучающихся, их родителей, (законных представителей) с профессиями, которые существуют на рынке труда в регионе, в котором он проживает, познакомить с современными видами производства, рассказать об учебных заведениях, которые могут принять на обучение, о формах и условиях освоения профессии [3].

При профессиональном консультировании специалисты оказывают помощь в профессиональном самоопределении. С помощью методик, которые используются при проведении профдиагностики на различных этапах работы определяют запросы

обучающихся, мотивы, интересы и склонности к различным сферам профессиональной деятельности, разрабатывают рекомендации о возможных направлениях профессиональной деятельности с учетом имеющихся нарушений, наиболее соответствующих его психологическим, психофизиологическим и физическим возможностям и особенностям; определяют степень пригодности к конкретной профессии в соответствии с нормативными требованиями и учетом медицинских ограничений. Для детей с нарушениями развития не так уж и много профессий, которые они могут освоить.

В процессе профессиональной ориентации с лицами с ОВЗ и инвалидностью важно использовать различные формы работы: мастер-классы и ролевые игры, которые направлены на моделирование реальных профессиональных ситуаций и их решения, развивают ответственность за работу в команде и воспитывают культуру общения в группе; просмотр и обсуждение видеоматериалов; тренинги личностного роста; беседы о профессиях; проведение викторин; экскурсии на предприятия и организации, рекламные проспекты, фотоальбомы.

В нашем техникуме действует система профориентационной работы. Разработан комплекс мероприятий по профориентации, реализуемый в школах с целью информирования обучающихся – это индивидуальные консультации с выпускниками и их родителями, проведение мероприятий на базе техникума в форме «открытых дверей». Одним из важных моментов для подростков, а тем более для детей инвалидов и лиц с ОВЗ, является общение со сверстниками. Поэтому все профориентационные мероприятия проводятся с обязательным участием обучающихся техникума. Одно из самых результативных мероприятий – это выезд агитбригады в школы района. Ребята готовят информационно - познавательную, частично развлекательную программу, где рассказывают о каждой профессии и специальности, которые можно освоить в техникуме; о жизни техникума через истории КВН, театральные постановки, творческие студии. Одну из важных задач в формировании представлений о специфике рабочих профессий и видах трудовой деятельности играют профессиональные пробы, участвуя в которых, ребята погружаются в трудовую деятельность и видят результат своего труда, но здесь важно то, что не все категории детей инвалидов и лиц с ОВЗ могут пройти эти пробы, так как у всех разная нозология. Традиционно в марте мы приглашаем школьников на профессиональные пробы, где большинство из ребят могут погрузиться в профессию и понять их ли это дело. В состав приемной комиссии обязательно входит психолог, который проводит диагностику по различным методикам: анкета мотивов выбора профессии, методика «Или-или» (модификация методики «Дифференциально-диагностический опросник» Е.А.Климова), методика А.Е. Голомштока, «Диагностика интересов», анкета «Ориентация» и другие. С подростками с ОВЗ данную диагностику психолог проводит намного раньше, в тесном сотрудничестве с ПМПК района. Вся работа ведется с использованием информационных коммуникативных технологий, что особенно важно сейчас, в период сложной эпидемиологической ситуации.

Приоритетным направлением работы каждой образовательной организации должна являться профориентация обучающихся, особенно профориентация с детьми с ограниченными возможностями здоровья, которая требует специальной разработки и должна иметь ряд своих особенностей, которые включают особые методы диагностики профессиональных склонностей, а также интересов человека, и принятие во внимание конкретных ограничений по состоянию здоровья.

Таким образом, в процессе решения проблемы сознательного выбора профессии абитуриентами, особенно из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья важным представляется решение вопроса диагностики способностей, личностных особенностей, интересов и склонностей, которые зависят как от вопросов воспитания и обучения, так и от природных задатков. Поэтому независимо от формы проведения работы, к профориентации следует привлекать всех участников образовательного

процесса и сопровождения лиц с ОВЗ и инвалидностью, а также их родителей (законных представителей).

Список литературы

1. Андреева А.С. Комплексный подход к обучению и воспитанию детей с ограниченными возможностями здоровья // Сибирский учитель. - 2001. № 2.
2. Байрагулова С.Ю. Профессиональное самоопределение, как возможность осознанного выбора профиля обучения» - Профильная школа. - 2009. - №2. - с.39-42.
3. Богданова Т.Г., Степанова Н.А., Вовненко К.Б., Попова Т.М. Социальная адаптация, реабилитация и профессиональная ориентация лиц с ограниченными возможностями здоровья. М.: 2014.
4. Зеер Э.Ф. Профориентология. Теория и практика. - М., 2004.
5. Климов Е.А. Психология профессионального самоопределения. – Ростов-наДону, 1996. Мануйлова В.В. Актуальные вопросы организации профориентационной работы с лицами с инвалидностью и ОВЗ // Вестник Московского городского педагогического университета. Серия: Педагогика и психология. 2017. № 4 (42). С. 89-95

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ В УСЛОВИЯХ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Дерябина Елена Анатольевна,
социальный педагог
БПОУ РА «Медицинский колледж»

Профессиональная деятельность в жизни человека играет очень важную роль. Она является основным средством обеспечения его социальных притязаний, самоутверждений и самореализации. Профессиональная ориентация инвалидов требует специального подхода и имеет ряд своих особенностей. Психологи и педагоги, помимо методов диагностики профессиональных склонностей, проводят индивидуальную работу и с абитуриентами, и с их родителями (законными представителями) по подбору специальностей медицинского профиля среднего профессионального звена, принимая во внимание конкретные ограничения по состоянию здоровья. Необходимо учесть все показания и противопоказания.

В период работы приемной комиссии БПОУ РА «Медицинский колледж» в соответствии с приказом Министерства образования и науки России от 23.01.2014г. №36 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования» организовано прохождение обязательного психологического тестирования для абитуриентов отделений «Лечебное дело», «Акушерское дело» и «Сестринское дело». По полученным результатам диагностики делается вывод о соответствии или несоответствии абитуриентов психологическим особенностям медицинского работника. Методики направлены на выявление общительности, нормативности поведения, эмоциональной устойчивости, дипломатичности, самоконтроля и профориентации (биология, химия).

в 2020-2021 учебном году в колледже обучаются:

1 курс	2 курс	3 курс	4 курс	ВСЕГО
3 чел.	3 чел.	3 чел.	3 чел.	12 чел.

Распределение по специальностям:

	Специальность	Количество
1	<i>«Лечебное дело»</i>	1 чел.
2	<i>«Сестринское дело»</i>	4 чел.
3	<i>«Акушерское дело»</i>	1 чел.
4	<i>«Лабораторная диагностика»</i>	4 чел.
5	<i>«Фармация»</i>	2 чел.

Специфика каждой специальности имеет свои требования к физическому состоянию здоровья студентов. Важен и тот факт, что обучение в медицинском колледже практикоориентированное и более 60% всех учебных часов проходят на учебных медицинских базах. Анализ учебной программы каждой специальности позволяет сделать рекомендации для абитуриентов и их родителей (законных представителей) по выбору специальностей медицинского работника среднего звена.

Проблемы со зрением

Для абитуриентов с проблемами со зрением противопоказаны специальности связанные со значительными физическими нагрузками, к которым относятся «Лечебное дело» и «Акушерское дело». Противопоказана специальность «Лабораторная диагностика», так как связана с большой нагрузкой на зрение. При этом, абитуриенту можно рекомендовать специальность «Фармация».

Проблемы со слухом

Фактором, противопоказанным для инвалидов по слуху, является, прежде всего, работа, которая будет требовать наличие хорошего слуха, а также общение с людьми. К сожалению, возникнут сложности при обучении на отделении «Лечебное дело», так как студент должен уметь построить диалог с пациентом и собрать анамнез, поставить диагноз, основываясь на слуховых ощущениях (прослушивание сердцебиения, дыхания и т.д.) Наиболее доступной для инвалидов по слуху будет специальность «Лабораторная диагностика». Если тугоухость не значительная, то «Акушерское дело» и «Фармакология».

Проблемы опорно-двигательного аппарата

Противопоказанными факторами производственной среды является работа с длительным пребыванием на ногах, требующая полной сохранности объема движений в суставах, подъемом и спуском по лестнице, подъемом и переноской тяжести. К таким специальностям относятся «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело». Однако, можно отлично себя реализовать по специальности «Лабораторная диагностика» и «Фармация», если проблемы с опорно-двигательным аппаратом затронули только нижнюю часть тела.

Проблемы с нервной системой

Людям с нарушениями ЦНС не рекомендованы медицинские специальности среднего звена, так как они связаны с высоким психо - эмоциональным напряжением.

Прослеживаются случаи, когда абитуриенты выбирают специальность заведомо не совместимую с их заболеванием или усугубляющее его. Например, мечтают стать фармацевтом имея хроническое заболевание кожи (дерматит, псориаз, экзема и бронхиальная астма). В течение рабочего времени на фармацевта идет активное агрессивное воздействие различных химических веществ в виде лекарственных средств;

значительную часть времени специалисты обязаны работать с использованием средств индивидуальной защиты (перчатки, респиратор); ношение специальной одежды и защитных костюмов создают дополнительные неудобства; постоянно применяют дезинфицирующие средства для проведения текущей влажной уборки производственного помещения и обработки рук. Эти ошибки ведут к отказу работодателей в трудоустройстве, к разочарованию и снижению самооценки студентов, прохождению дополнительной специализации или смены профессии.

Кроме того, в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011г. №302н «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования)...» существуют медицинские противопоказания к допуску к работе (п.4).

Список литературы

1. Трудовое и профессиональное ориентирование лиц с инвалидностью и ОВЗ: учебное пособие/Петрова Е.А., Пчелинова В.В., Джафар-заде Д.А., Карплюк А.В.-М.: Издательство РГСУ, 2016.-308с.
2. Алексеев О.Л. Профессиональное образование инвалидов по зрению: методическое пособие/О.Л.Алексеев, Д.В.Алексеева.- Екатеринбург: Издатель Калинина Г.П., 2007.-84с.

УСЛОВИЯ ОБУЧЕНИЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ В ТЕХНИКУМЕ ОТРАСЛЕВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Титова Оксана Петровна,
мастер производственного обучения
АПОУ РА «Техникум отраслевых технологий»

«Да, эти дети не в состоянии освоить обычную школьную программу. Но они трудолюбивы и способны в совершенстве овладеть рабочим ремеслом. Из таких ребят получают отличные швеи, овощеводы, каменщики, штукатуры, слесари» (Российская газета, 18 октября 2016 года №7103). [3]

Профессиональное образование является важнейшей сферой социализации обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и условием их интеграции в общество. Успешная профессиональная самореализация лиц с инвалидностью и ОВЗ является производной от многих составляющих, в число которых входят условия, качество воспитания и обучения на разных ступенях общего образования, начиная с дошкольного возраста, содержание и качество реализации предпрофессиональных и основных этапов профессионального образования.

Современные целевые установки в области профессионального образования лиц с ограниченной возможностью здоровья и инвалидностью связаны с обеспечением преемственности различных этапов их профессионально-образовательной карьеры, что предполагает выстраивание следующей вертикали: учреждения дошкольного и общего образования и профориентационная работа в них – успешное обучение в организациях среднего профессионального образования – выход на открытый рынок труда через сопровождение трудоустройства –поддержка лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалида в первый год работы.

Профессиональное обучение и трудоустройство лиц с ограниченными возможностями всегда было сложной задачей для государства. Расширение частного

предпринимательства в экономике все более отодвигает их в разряд безработных, пополняющих криминогенную среду.

Законодательство Российской Федерации предусматривает равные права инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья не только на образование, но и на труд. Однако картина трудоустройства данной категории выпускников представляет собой довольно, проблемную среду.

Это, прежде всего, связано с упадком производственной сферы, которая не может обеспечить выпускников рабочими местами.

Конкурентно - способность лиц с умственной отсталостью ниже в сравнении с другими категориями граждан. Часто работодатель делает свой выбор в пользу здоровых работников, руководствуясь тем, что при приеме на работу инвалида или лица с ОВЗ он вынужден нести дополнительные расходы на замену такого работника во время его лечения, учитывать его психологические особенности. При любом ухудшении конъюнктуры работодателя в первую очередь сокращают данную категорию работников.

Кроме того, одним из основных недостатков, препятствующих успешному включению лиц с умственной отсталостью в новые условия производственного труда, является слабое развитие у них таких качеств как самостоятельность при выполнении трудовых операций. Люди с умственной отсталостью не могут сразу включиться в производственный процесс, чувствуют себя неуверенно в новом коллективе и изменившихся условиях. Многие выпускники имеют слабую общую и специальную физическую подготовленность, медленно адаптируются к производственным условиям, быстрее устают, склонны к перемене профессии. Все это порождает материальные издержки, часто сопровождается психологическими травмами, депрессиями.

Профессиональное обучение является основой подготовки обучающихся, к трудовой деятельности, к самостоятельной жизни в социуме.

В Усть-Коксинском техникуме отраслевых технологий обучаются подростки с ограниченными возможностями здоровья (умственной отсталости) по программе профессиональной подготовки Кухонный рабочий. В техникуме реализуется модель инклюзивного образования без создания отдельного структурного подразделения, что предполагает организационно-педагогическое сопровождение образовательного процесса лиц с ОВЗ и обеспечение адаптации данной категории обучающихся к условиям и режиму учебной деятельности, создание социокультурной толерантной среды.

Для решения данных задач в учреждении создана нормативно-правовая база по организации получения образования обучающимися с ОВЗ, ведется специализированный учет данной категории подростков на этапах поступления, обучения и трудоустройства. В штат образовательного учреждения присутствуют должности педагога-психолога, социального педагога и мастер производственного обучения. Все педагогические работники прошли дополнительную подготовку с целью получения знаний о психофизиологических особенностях детей с умственной отсталостью. Обеспечена информационная открытость техникума для лиц с ОВЗ и их родителей. В вариативную часть образовательных программ профессионального обучения включены адаптационные дисциплины: «Коммуникативный практикум», «Социальная адаптация и основы социально-правовых знаний», «Материаловедение», «Оборудование», «Охрана труда». План учебного процесса составлен таким образом, что большая часть рабочего времени отведена на практические занятия, учебную и производственную практику. Материально-техническая база и учебные площади дают возможность проводить практические занятия с активным вовлечением в учебный процесс каждого студента.

Важнейшим шагом к трудоустройству выпускника с ОВЗ является организация учебной и производственной практик. Учебная практика данной категории обучающихся осуществляется в лаборатории и столовой техникума. Обучающиеся во время производственной практики остаются работать на учебных площадках. Обязательным условием прохождения обучающимися практики является тот факт, что на протяжении

всего процесса происходит педагогическое сопровождение обучающегося мастером производственного обучения.

Постоянные контакты педагогических работников с наставниками на местах позволяют вовремя увидеть проблему и совместно найти ее решение.

В комплексе данная деятельность позволяет результативно решать вопросы трудоустройства выпускников техникума, в данной категории, в частности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В летнее время устраиваются кухонным рабочим в кафе и на туристические базы.

Список литературы

1. Алехина, С.В. Инклюзивное образование для детей с ограниченными возможностями здоровья // Современные образовательные технологии в работе с детьми, имеющими ограниченными возможностями здоровья: монография / Н.В. Новикова, Л.А. Казакова, С.В. Алехина; под общ. ред Н.В. Лалетина; Сиб. Федер. ун-т, Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева [и др.]. Красноярск, 2013. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://nauka.x-pdf.ru>.
2. Воспитание и обучение детей и подростков с тяжелыми и множественными нарушениями развития / И.М. Бгажнокова и др. – М.: ВЛАДОС, 2010.
3. Российская газета – 18.10.2016 г. №7103

ФОРМИРОВАНИЕ ПРАВИЛ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ С ПОМОЩЬЮ КНИГИ ИЗ ФЕТРА

Тукенова Анна Владимировна
воспитатель
МБДОУ «Детский сад №11
«Колокольчик»
г. Горно-Алтайска»

Часто невинная детская шалость может повлечь за собой огромную беду. Печальная статистика гласит о том, что ежегодно из-за игры со спичками и легко воспламеняющимися материалами в России гибнут сотни детей. Поэтому возникает необходимость формирования навыков правильного поведения детей при пожаре, а также профилактика их. Так как знания, полученные в раннем возрасте наиболее прочные, а правила, усвоенные ребенком, впоследствии становятся нормой поведения, а их соблюдение – потребностью, в дошкольном возрасте необходимо уделять большое внимание данному вопросу. [1]

В современной жизни важно сформировать у ребенка навыки безопасного поведения.

Если интеллектуальный и эмоциональный потенциал ребенка не получает должного развития в дошкольном возрасте, то впоследствии не удастся реализовать его в полной мере. Особенно это касается детей с задержкой психического развития.

Образование детей с задержкой психического развития предусматривает создание для них специальной коррекционно-развивающей среды, обеспечивающей адекватные условия и равные с обычными детьми возможности для получения образования. [3]

Дети с задержкой психического развития испытывают трудности в определении ситуации «Правила безопасности». В большинстве случаев они показывают склонность к несоблюдению правил безопасного поведения. Эту особенность дошкольников подтверждают и данные о низких возможностях и неумении детей с задержкой психического развития: распознавать опасные для жизни и здоровья ситуации;

прогнозировать последствия неосторожного поведения в них, соблюдать правила, предусматривающие осторожное поведение в опасных ситуациях. Все это говорит о необходимости проведения коррекционно-развивающей работы, направленной на социально-коммуникативное развитие детей, связанное с формированием у них безопасного поведения в быту, социуме, природе. [3]

Знакомя детей с задержкой психического развития с правилами пожарной безопасности необходимо больше использовать наглядно иллюстрируемый материал.

Поэтому для наиболее эффективной работы в данном направлении я предлагаю использовать книгу из фетра – сказка «Теремок – уголёк».



Страницы книги из фетра «Теремок – уголёк»

Данная мягкая книжка имеет ряд преимуществ:

- безопасна для ребенка любого возраста;
- не имеет острых углов;
- изготовлена из экологически чистого материала;
- привлекательна для детей;
- так как текст сказки легко убирается, страницы книги можно гнуть, мять, сворачивать;
- картинки в книжке крепятся на липучках, что дает возможность ребенку самому располагать их в соответствии с прослушанным текстом. Картинки можно отрывать, перемещать на другие места, использовать как самостоятельные игрушки.

У большинства детей с задержкой психического развития наблюдаются такие особенности их развития, как:

- наглядно-образная память преобладает над вербальной;
- зрительное восприятие является наиболее развитым, а слуховое – менее;
- неустойчивое, поверхностное, кратковременное внимание;
- более сохранное наглядно-действенное мышление;
- они не способны упорядочивать события, строить умозаключения, формулировать выводы. [3]

Тактильные ощущения играют важную роль в гармоничном развитии ребенка. Поэтому использование фетра в изготовлении книги актуально. Данный материал имеет ряд достоинств:

- имеет широкую гамму цветов, что позволяет изделиям из него быть красочными и яркими;

- легко пришивается, приклеивается, режется, что облегает изготовление книги из него;
- края у фетра не осыпаются, нет необходимости подгибать его, тем самым он легок в обработке. [2]

Также книга помогает в работе над формированием знаний о цвете, форме, величине и пространственных отношениях между предметами.

В итоге красочная, яркая, мягкая книга из фетра для детей вызывает интерес ребенка, пробуждает в нем любопытство и желание потрогать необычную игрушку, помять ее, подергать, даже попробовать на вкус.

Такая поделка всесторонне развивает детей. Благодаря книге у ребенка развивается мелкая моторика, логическое мышление, происходит знакомство с правилами пожарной безопасности. И самое главное – ребенок не только учится говорить, но и расширяет свой словарный запас.

Также данная книга из фетра снижает гиперактивность детей с задержкой психического развития и воспитывает усидчивость. Пока ребенок занят книгой – он заинтересован и спокоен.

Список литературы

1. Белая, К.Ю. Формирование основ безопасности у дошкольников. Пособие для педагогов дошкольных учреждений и родителей [Текст] / К.Ю. Белая. – М.: МОЗАИКА – СИНТЕЗ, 2014. – 64 с.
 2. Ивановская, Т. В. Волшебный фетр. Оригинальные подарки своими руками [Текст] / Т.В. Ивановская. – М.: Рипол – Классик, 2017. – 256 с.
- Инденбаум, Е. Л. Дети с задержкой психического развития [Текст] / Е.Л. Инденбаум, И.А. Коробейников, Н.В. Бабкина. – М.: Просвещение, 2018. – 48 с.

ЭКОЛОГИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Касенова Гульдаурен Койшыбаевна,
воспитатель
МБДОУ "Детский сад №11
"Колокольчик"
г. Горно-Алтайска

Природа оставляет глубокий след в душе ребенка, воздействуя на его чувства своей яркостью, многообразием, динамичностью. Ребенку кажется, что он первооткрыватель, что он первый услышал стрекотание кузнечика, увидел, что снег — это много красивых снежинок, для него поет скворец.

Дошкольники с огромным интересом смотрят на окружающий мир, но видят не все, иногда даже не замечают главного.

Дети с ограниченными возможностями здоровья являются неотъемлемой частью нашего общества и вносят свой посильный вклад в окружающую действительность. Полноценная социальная адаптация таких детей невозможна без формирования экологического воспитания.

Одним из залогов успешного экологического обучения - создание такой атмосферы, которая способствует развитию эмоциональной восприимчивости и отзывчивости детей. Дети с ограниченными возможностями здоровья познают мир с открытой душой и сердцем. И то, как они будут относиться к этому миру, любящими и понимающими природу, воспринимающими себя, как часть единой экологической системы, во многом зависит от нас педагогов.

Экологическое образование способствует воспитанию у детей с ограниченными возможностями здоровья правильного отношения к окружающему, отношения к людям, к природе и к самому себе.

Экологическое воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья охватывает различные виды деятельности и, если проводить в системе, работа дает положительный результат.

Чтобы повысить эффективность воспитания экологической культуры у воспитанников с ОВЗ использую различные формы и методы работы с детьми: экологические занятия; экологические экскурсии; уроки доброты; экологические конкурсы; экологические праздники; метод проектов; экологические игры (дидактические, имитационные, игры – моделирование экосистем, игры – путешествия); экологические сказки; инсценировки.

Нельзя привить эмоциональное отношение к природе только по книгам и рисункам. Детям с ограниченными возможностями здоровья необходимо ощутить запах травы, услышать пение птиц и в этом активно помогают ежедневные прогулки на свежем воздухе в парке. Каждая прогулка включает в себя тематические беседы, чтение стихов, отгадывание загадок, игровые задания, дети учатся сосредотачивать внимание на предметах окружающего мира и явлениях природы, анализировать и устанавливать простейшие причинно-следственные связи во время наблюдения за сезонными изменениями природы, птицами, насекомыми, растениями. Совместно с детьми делаем кормушки, ежедневно подкармливаем зимующих птиц, наблюдаем, какие птицы остались, какие улетели, чем кормятся зимой. Осенью собираем разноцветные листья, шишки, семена деревьев, сушим цветы, тем самым, приобщая детей с ограниченными возможностями здоровья к работе с природным материалом, поделки из которого дают возможность «продлить жизнь» растениям, познать их красоту. Труд создаёт особенные благоприятные условия в развитии мышления и воспитания любви к природе.

Практическая деятельность служит для человека одним из основных источников познания и развития. При уходе за комнатными растениями ребята часто оказываются равнодушными к зеленым друзьям, поливают автоматически, не задумываясь, полезно это или вредно для растений. Нужно заинтересовать детей. Большую роль в формировании познавательного интереса к природе играет исследовательская деятельность. Опыты, наблюдения требуют от детей с нарушением здоровья сосредоточенности, внимания. Я стараюсь задавать четкие, конкретные вопросы, направляющие детей на поиск информации, выслушиваю их ответы, доброжелательно реагирую на каждое сообщение. Наблюдения развивают у детей с ограниченными возможностями здоровья стойкий интерес к природе, формируют отчетливые конкретные представления особенностях растений и животных и их связи со средой обитания. Работа по воспитанию экологического сознания у детей ведется ежедневно, непрерывно, в различных направлениях и напрямую зависит от образа жизни воспитанников, режима дня. В каждый из режимных моментов имеется возможность вводить элементы воспитания экологической направленности. Прогулка организуется таким образом, чтобы дети провели ее с максимальной пользой: наблюдения за погодой, физический труд, подвижные игры. Наблюдения должны проводиться исходя из деления природы на живую и неживую, в соответствии со временем года. Физический труд во время прогулок также призван решать вопросы экологического воспитания. Это ежедневная уборка площадки от мусора, сезонные работы - очистка территории от снега, утепление клумб и грядок снегом, сбор скошенной травы, разбивка клумб, прополка цветов, уход за растениями. Такой вид работы призван сформировать у детей с ограниченными возможностями здоровья потребность соблюдать чистоту, трудолюбие. Природа полна чудесных состояний красоты – естественно-гармоничных, безупречных, разнообразно богатых.

Поэтому я стараюсь направлять внимание детей на самые красивые формы, явления природы, чтобы они осознавали их таинственную целесообразность. Не забываю

напоминать о хрупкости всего живого на земле. Очень важно, чтобы воспитанники с ограниченными возможностями здоровья почувствовали реальность чужого страдания, и сопереживали ему, чтобы умели любить, жалеть, беречь, ценить и помогать. Только при полноценном использовании наблюдений, бесед, опытов, разнообразных экологических игр, чтения художественной литературы экологического содержания, при включении посильной трудовой деятельности в повседневную жизнь, можно сформировать экологическую культуру у детей с ограниченными возможностями здоровья, что позитивно отразится на коррекции недостатков их психофизического развития. Мои воспитанники владеют основными экологическими знаниями: имеют представления об особенностях климата, растительного и животного мира родного края. И пусть результаты моей работы ещё не так различимы, но я считаю, что кропотливая работа в этом направлении способствует повышению общей культуры моих воспитанников, формированию их нравственного облика, приучает задумываться о своём поведении в природе, выбирать варианты взаимодействия, соответствующие закону и совести. Таким образом, мы, педагоги, проводя систематическую работу по формированию у воспитанников экологической культуры, стремимся к тому, чтобы наши воспитанники, стали полноправными рачительными хозяевами на нашей земле и умели противостоять антигуманным действиям по отношению к природе.

Список литературы

1. Белевец, О. В. программа “Мир природы” – М.: 2019 г.
2. Воронкевич, О. А. Добро пожаловать в экологию: Парциальная программа. - М. : ООО Издательство «Детство-пресс», 2014 г.
3. Николаева, С. Н. «Юный эколог. Программа экологического воспитания в детском саду».- М. : МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2010 г.
4. Николаева, С. Н. Воспитание экологической культуры в дошкольном детстве: методика работы с детьми дет. сада: пособие для воспитателя дошк. образоват. учреждения/С.Н.Николаева.-2-изд.-М.: Просвещение, 2005 г.
5. Николаева, С. Н. Место игры в экологическом воспитании дошкольников: Пособие для специалистов по дошкольному воспитанию. – М.: Новая школа, 2006г.
6. Федотова, А. М. Познаем окружающий мир играя: сюжетно-дидактические игры для дошкольников. Экопрограмма для детей с ОВЗ /ЖИВАЯ ЭКОЛОГИЯ.