



***ОРГАНИЗАЦИЯ
КОРРЕКЦИОННО-
РАЗВИВАЮЩЕЙ РАБОТЫ С
ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО
ВОЗРАСТА С ОВЗ***

КТО ТАКИЕ ДЕТИ С ОВЗ?

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

КАК ОБЕСПЕЧИТЬ ПОЛНОЦЕННОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ С ОВЗ В УСЛОВИЯХ ДОУ

- ***Соглашение для родителей на организацию индивидуального образовательного сопровождения ребенка специалистами ДОУ.***
- ***Информация о специалистах (воспитатель, „музыкальный руководитель, „инструктор по физической культуре и др.), реализующих индивидуальный образовательный маршрут развития ребенка с ОВЗ.***
- ***Индивидуальная программа реабилитации ребенка инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (копия запрашивается у родителей).***
- ***Социально-демографический паспорт семьи (копия запрашивается у воспитателей);***
- ***Индивидуальный маршрут развития ребенка дошкольного возраста с ОВЗ.***
- ***Перспективные планы индивидуальной работы с ребенком специалистов, работающих с данным ребенком.***
- ***Журнал регистрации коррекционно-развивающей работы с ребенком (фиксирует индивидуальную образовательную деятельность специалистов по развитию ребенка: психологическое, логопедическое, физическое и музыкальное).***

Структура индивидуального маршрута

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

Взаимодействие участников образовательного процесса



Специалисты



Педагоги



Родители

***Основные направления
психолого-педагогической
помощи детям с овз:***

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

ЗПР

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

<i>Наименование блока</i>	<i>Содержание блока</i>	<i>Психокоррекционные задачи</i>
<i>Мотивационный</i>	<i>Неумение ребенка выделить, осознать и принять цели и действия</i>	<i>Формирование познавательных мотивов: ➤ Создать проблемные учебные ситуации; ➤ Стимулировать активность ребенка на занятии; ➤ Обратит внимание на тип семейного воспитания; Приёмы: создание игровых учебных ситуаций, дидактические и развивающие игры</i>
<i>Блок регуляции</i>	<i>Неумение планировать свою деятельность во времени и по содержанию</i>	<i>Обучить ребенка планировать свою деятельность во времени, предварительно организовав ориентировки в заданиях. Проанализировать с ребенком используемые способы деятельности. Приёмы: обучение детей продуктивным видам деятельности (конструированию, рисованию, лепке, моделированию).</i>
<i>Блок самоконтроля</i>	<i>Неумение ребенка контролировать свои действия и вносить необходимые коррективы по ходу их выполнения</i>	<i>Обучить контролю: ➤ по результатам; ➤ по способу действия; ➤ в процессе деятельности. Приёмы: дидактические игры и упражнения на внимание, память, наблюдательность; обучение конструированию и рисованию по моделям.</i>

РДА- отрыв от реальности, отгороженность от мира

ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ:

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

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ КОРРЕКЦИИ ДЕТЕЙ С РДА

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

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

НАПРАВЛЕНИЯ:

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

НАПРАВЛЕНИЯ И ЗАДАЧИ ПСИХОКОРРЕКЦИИ ДЕТЕЙ С ДЦП В СОЧЕТАНИИ С ЗПР

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

ДЕТИ С НАРУШЕНИЕМ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ И ПОВЕДЕНИЯ

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

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ КОРРЕКЦИИ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ И ПОВЕДЕНИЯ

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

СРЕДСТВА И МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ:

- *Сказкотерапия*
- *Музыкальная терапия*
- *Игровая терапия*
- *Театрализованная деятельность*

ДЕТИ С СИНДРОМОМ ДАУНА

СИНДРОМ ДАУНА – это не заболевание, а генетическая аномалия, которая приводит к значительным изменениям в организме. он не лечится. именно поэтому правильнее говорить «синдром», а не «болезнь».

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

ЭТАПЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ

- ***ПЕРВЫЙ ЭТАП - адаптационный - установление контакта с ребенком, имеющим диагноз синдром дауна с учетом индивидуальных особенностей ребенка, его ведущих мотивов и потребностей.***
- ***ВТОРОЙ ЭТАП - усиление психологической активности ребенка. формирование механизмов предметной и игровой деятельности как ведущих видов деятельности в раннем дошкольном детстве.***
- ***ТРЕТИЙ ЭТАП – отслеживание динамики развития, планирование дальнейшего коррекционно-развивающего маршрута для ребенка с синдромом дауна.***

ЛИТЕРАТУРА

- 1. Архипова Е.Ф. Коррекционная работа с детьми детей с церебральным параличом.-М.: 1991.*
- 2. Данилова Л.А. Методы коррекции речевого и психического развития у детей с ДЦП.- М.1997.*
- 3. Мамайчук И.И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии, Санкт-Петербург: Речь, 2008.*
- 4. Мастюкова Е.М. Физическое воспитание детей с церебральным параличом. -М.1991.*