Все чаще педагоги дошкольных и школьных учреждений в своей практике сталкиваются с детьми, которые в силу каких-то своих особенностей выделяются в социуме сверстников. Как правило, такие ребята с трудом усваивают образовательную программу, медленнее работают на занятиях.

Не так давно в педагогический словарь добавилось определение «дети с ограниченными возможностями здоровья», но уже сегодня обучение и воспитание этих детей стало актуальной проблемой. Специалисты, занимающиеся изучением контингента детей в образовательных учреждениях, утверждают, что практически в каждой группе детского сада и в классе средней школы есть дети с ОВЗ. Что это такое становится понятно после детального изучения особенностей современного ребенка. Прежде всего, это дети, имеющие физические или психические недостатки, которые препятствуют успешному освоению ребенком образовательной программы. Категория таких ребят достаточно разнообразна: в нее входят дети с нарушениями речи, слуха, зрения, патологиями опорно-двигательного аппарата, комплексными нарушениями интеллекта и психических функций и т. п.

Наше муниципальное образовательное учреждение детский сад «Теремок» насчитывает 216 воспитанников. Среди них есть дети, относящиеся к категории ОВЗ:

- дети с проблемами речевого развития;

- дети с проблемами психического развития;

- дети-инвалиды.

Если к нам в учреждение поступает ребенок с выраженными отклонениями, обследованием занимаются специалисты определенного профиля, а воспитатель знакомится с полученными ими данными. Если отклонения не ярко выражены, главной фигурой в процессе обследования является воспитатель.

План изучения ребенка включает такие мероприятия, как:

* беседа с родителями;
* изучение медицинской карты ребенка;
* обследование физического развития;
* обследование психического развития: характеристика детских видов деятельности и познавательных процессов, речи.

На что целесообразно обратить внимание педагогу, чтобы выявить либо отклонения, либо факторы риска в развитии ребенка?

При беседе с родителями, кроме обычных сведений о семье, ее материальном и социальном благополучии, важно понять, что родители ожидают от дошкольного учреждения. В нашем детском саду разработаны анкеты для родителей. Однако многие родители не всегда могут ясно сформулировать свои мысли, поэтому воспитатель может использовать косвенные вопросы.

Далее под руководством психолога в дошкольном учреждении разрабатываются индивидуальные программы развития.

Модель профессиональной взаимосвязи всех специалистов ДОУ (педагога-психолога, учителя-логопеда, воспитателя, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре) в работе с ребенком с особыми образовательными потребностями следующая:

Педагог-психолог:

* Организует взаимодействие педагогов;
* Разрабатывает коррекционные программы индивидуального развития ребенка;
* Проводит психопрофилактическую и психодиагностическую работу с детьми.
* Организует специальную коррекционную работу с детьми, входящими в группу риска;
* Повышает уровень психологической компетентности педагогов детского сада;
* Проводит консультативную работу с родителями.

Учитель-логопед:

* Диагностирует уровень импрессивной и экспрессивной речи;
* Составляет индивидуальные планы развития;
* Проводит индивидуальные занятия (постановка правильного речевого дыхания, коррекция звуков, их автоматизация, дифференциация и введение в самостоятельную речь), подгрупповые занятия (формирование фонематических процессов);
* Консультирует педагогических работников и родителей о применении логопедических методов и технологий коррекционно-развивающей работы;

Музыкальный руководитель:

* Осуществляет музыкальное и эстетическое воспитание детей;
* Учитывает психологическое, речевое и физическое развитие детей при подборе материала для занятий;
* Использует за занятиях элементы музыкотерапии и др.

Инструктор по физической культуре:

* Осуществляет укрепление здоровья детей;
* Совершенствует психомоторные способности дошкольников;

Воспитатель:

* Проводит занятия по продуктивным видам деятельности ( рисование, лепка, конструирование) по подгруппам и индивидуально. Организует совместную и самостоятельную деятельность детей;
* Воспитывает культурно-гигиенические навыки, развивает тонкую и общую моторику;
* Организует индивидуальную работу с детьми по заданиям и с учетом рекомендаций специалистов (педагога-психолога, и учителя-логопеда);
* Применяет здоровьесберегающие технологии, создает благоприятный микроклимат в группе;
* Консультирует родителей о формировании культурно-гигиенических навыков, об индивидуальных особенностях ребенка, об уровне развития моторики.

Медицинский персонал:

* Проводит лечебно-профилактические и оздоровительные мероприятия;
* Осуществляет контроль за состоянием здоровья детей посредством регулярных осмотров, за соблюдением требований санитарно-эпидемиологических норм.

В процессе образовательной деятельности в детском саду важно гибко сочетать индивидуальный и дифференцированный подходы, что будет способствовать активному участию детей в жизни коллектива.

Одним из условий повышения эффективности развивающей педагогической работы является создание адекватной возможностям ребенка предметно-развивающей среды, т.е. система условий, обеспечивающих полноценное развитие всех видов детской деятельности, развития высших психических функций и становление личности ребенка.

Важной составной частью социально-психологической помощи детям с ОВЗ является работа с семьей. Дети черпают в своих близких силы для преодоления болезненных состояний, медицинских процедур и манипуляций, необходимых для поддержания их самочувствия. В нашем ДОУ специалисты оказывают психологическую помощь родителям ребенка в целях согласования воспитательных и образовательных воздействий, а также уделяют большое внимание психолого-педагогическому просвещению родителей.

Психологическая помощь взрослым позволяет наладить супружеские отношения. Ведь в семьях, где на свет появляется ребенок с ОВЗ, разводы – вполне обычное явление, причем происходят они чаще по инициативе мужчин.

Работа специалистов с семьей мобилизует и сплачивает ее членов. Родители, испытывая страх за малыша, передают его ребенку. Ведь интуитивно чувствуя постоянное напряжение взрослых, дети приобретают черты нервозности, издерганности.

Исходя из практики, которая показывает, что для достижения коррекционного эффекта и переноса позитивных изменений в повседневную жизнь ребенка, работу с родителями считаю одним из основных аспектов коррекционно-развивающего направления. Необходима преемственность работы ДОУ и семьи. За годы работы наблюдения выявили три категории родителей:

---- первая – извлекает практическую пользу из имеющихся педагогических знаний;

---- вторая – пытаются, но не всегда умеют применить знания на практике;

---- третья – не применяют вообще.

Выработка педагогических умений достигается лишь при активном участии родителей, связанных с воспитанием и развитием детей.

Дети, имеющие осведомленных и активных родителей, лучше подготовлены к жизни в социуме. Поэтому необходимо осознать, что ребенок – это уникальная личность и только общими усилиями семьи и образовательного учреждения можно справиться с проблемой.

Многолетний опыт работы позволяем утверждать, что успех коррекционной работы зависит от эффективного взаимодействия всех участников этого процесса в системе «специалист – педагог – ребенок – родитель».