

**Муниципальное автономное дошкольное
образовательное учреждение
«Центр развития ребёнка – детский сад»
Городской округ Красноуфимск
Свердловской области**



**Инновационный социальный проект
«Агентство «Открытый детский сад»**

**СБОРНИК
информационно-методических материалов по организации
кратковременного присмотра и ухода за детьми-инвалидами, в
том числе с тяжелыми и множественными нарушениями
развития, на период занятости их родителей
(законных представителей)**

2020 год

Инновационный социальный проект «Агентство «Открытый детский сад»». Сборник информационно-методических материалов по организации кратковременного присмотра и ухода за детьми-инвалидами, в том числе с тяжелыми и множественными нарушениями развития, на период занятости их родителей (законных представителей).

Сборник включает информационно-методические материалы по организации кратковременного присмотра и ухода за детьми-инвалидами, в том числе с тяжелыми и множественными нарушениями развития, на период занятости их родителей (законных представителей) в условиях дошкольного образовательного учреждения.

В сборнике представлены материалы по проблеме адаптации, социализации и образования детей дошкольного возраста, опыт инновационной деятельности по развитию вариативных форм дошкольного образования детей-инвалидов. Рассматриваются психолого-педагогические основы развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья в дошкольном детстве, содержание дошкольного образования и использование инновационных технологий, раскрывается спектр реализации деятельности, а также аспекты психолого-педагогического сопровождения детей дошкольного возраста с ОВЗ в условиях ДОО. Сборник адресован педагогическим работникам системы дошкольного образования, социальным педагогам, специалистам, обеспечивающим оказание помощи детям и семьям с детьми.

Сборник подготовлен при финансовой поддержке «Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» в рамках реализации инновационного социального проекта «Агентство «Открытый детский сад».

Составители: Педагогический коллектив МАДОУ ЦРР – детский сад ГО Красноуфимск, руководитель проекта Крючкова Г.А

Содержание

Введение.....	4
О проекте «Агентство «Открытый детский сад».....	6
1. Организация временного присмотра и ухода за детьми инвалидами в рамках реализации программы «Особый ребёнок» в условиях группы кратковременного.....	9
1.1. Организация сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья	9
1.2. Осуществление профессиональной коррекции детям с ограниченными возможностями здоровья в условиях группы кратковременного пребывания «Особый ребенок».....	13
1.3. Особенности построения развивающей предметно-пространственной среды в группе кратковременного пребывания «Особый ребенок».....	18
1.4. Особенности взаимодействия с семьями, имеющими детей с ограниченными возможностями здоровья.....	20
2. Организация деятельности Центра игры «Карусель» для детей с 1 года, не посещающих дошкольные образовательные организации города.....	23
2.1. Концепция развития детей раннего возраста в Центре игры «Карусель»...	23
2.2. Особенности организации деятельности Центра игры «Карусель» в условиях МАДОУ ЦРР – детский сад.....	26
3. Организация временного присмотра и ухода за детьми-инвалидами в домашних условиях на основе реализации программы «Выручалочка».....	32
3.1. Организационные условия реализации программы «Выручалочка».....	32
3.2. Психолого-педагогические условия реализации адаптированной образовательной программы воспитанника с ОВЗ (инвалидностью) при обучении на дому.....	32
4. Программа психолого-педагогической поддержки социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в детском саду и их семей «Вместе с Вами»	40
4.1. Организация психолого-педагогической поддержки семей с детьми с ограниченными возможностями здоровья.....	40
4.2. Тематический план взаимодействия с родителями.....	44
4.3. Алгоритм консультирования родителей детей с ОВЗ.....	50
Рекомендации родителям детей с ограниченными возможностями здоровья.....	52
5. Список литературы.....	58

Введение

Одной из актуальных и социально значимых задач, стоящих перед обществом, сегодня является создание условий, направленных на развитие мер поддержки родителей детей-инвалидов.

Актуальность данной проблемы продиктована тем, что в настоящее время необходимо поддерживать семью, воспитывающую детей-инвалидов не только материально, предлагая различные льготы и финансовую поддержку, но и «подхватить» такие семьи с первых дней жизни их особенных детей. Это снимает психологический стресс, дает возможность общения с семьями, где растут и развиваются дети с подобными нарушениями, дает возможность на ранней стадии скорректировать развитие ребенка и избежать ухудшения ситуации. Необходима система взаимодействия, направленная на подбор актуальных форм работы с детьми – инвалидами, которая будет способствовать развитию внутренних ресурсов семей, воспитывающих детей-инвалидов, преодолению их социальной изолированности, сохранению и улучшению семейной среды развития и воспитания детей-инвалидов.

По данным Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Красноуфимская районная больница» (ГБУЗ СО «Красноуфимская районная больница») на начало 2018 года (период формирования заявки на реализацию Проекта) на учете в детской поликлинике в городе Красноуфимске стояли дети-инвалиды в возрасте от 0 до 18 лет включительно в количестве 181 человек, в том числе в возрасте от 0 до 7 лет – 51 ребенок-инвалид. При этом с учетом сложности заболеваний таких детей качественное дошкольное образование имеют возможность получать лишь 35 детей-инвалидов. Данный факт подтверждает актуальность потребности в разработке и проведении мероприятий, направленных на улучшение условий жизнедеятельности семей с детьми-инвалидами, обеспечению присмотра и качественного ухода, реабилитации таких детей в краткосрочные периоды занятости родителей, исполнения ими профессиональных, общественных и иных обязанностей, активизация участия самой семьи в решении вопросов воспитания и развития детей-инвалидов.

Главная проблема детей с ограниченными возможностями заключается в нарушении его связи с миром, в ограничении мобильности, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограниченном общении с природой, недоступности ряда культурных ценностей, а иногда и элементарного образования. Эта проблема является результатом социальной политики и сложившегося общественного сознания, которые санкционируют существование недостаточно доступной для инвалида архитектурной среды, общественного транспорта, социальных служб. Ребёнок, имеющий инвалидность, может быть также способен и талантлив, как и его сверстник, не имеющий проблем со здоровьем, но обнаружить свои дарования, развить их, приносить с их помощью пользу обществу ему мешает неравенство возможностей.

Ребёнок – не пассивный объект социальной помощи, а развивающийся человек, который имеет право на удовлетворение разносторонних социальных потребностей в познании, общении, творчестве. Государство призвано не просто предоставить ребенку, имеющему инвалидность, определенные льготы и привилегии, пойти навстречу его социальным потребностям, создать систему

социальных служб, позволяющих нивелировать ограничения, препятствующие процессам его социализации и индивидуального развития.

Эффективность социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья во многом зависит от двух значимых социально-психологических факторов:

- полноты и достоверности информированности о проблемах и правовой грамотности в их отношении педагогов и обучающихся различных типов образовательных учреждений;
- психологической толерантности к инвалидам и воспитания её в образовательных учреждениях, а также желания и умения оказать детям инвалидам помощь в их самореализации.

Учёт этих факторов необходим для социальной интеграции и создания комплексной системы психолого-педагогической и медико-социальной реабилитации. Одним из направлений решения проблемы социализации детей с ограниченными возможностями здоровья является определение социально-психологических и психолого-педагогических факторов, а также неблагоприятных индивидуальных и личностных особенностей, затрудняющих развитие и самореализацию этих детей.

Определить структуру системы специального образования, пути, способы, организационные формы и психолого-педагогические условия их реализации в современных социально-экономических и нравственно-психологических условиях общества – это значит помочь детям с ограниченными возможностями здоровья включиться в социальные отношения общества.

Согласно новому Закону «Об образовании в Российской Федерации», дошкольное образование является уровнем общего образования, и это значит, что оно теперь должно работать в соответствии со стандартами. Новый стандарт направлен на развитие дошкольного образования в Российской Федерации. В то же время, он работает на развитие маленького ребенка, индивидуальные потребности, 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. И основная задача детских садов – создавать условия, при которых дети с разными возможностями развиваются, им интересно, а в итоге ребенок полноценно проживает дошкольный возраст, развит и мотивированным переходит на следующий уровень образования.

Данный сборник включает информационно-методические материалы по организации кратковременного присмотра и ухода за детьми-инвалидами, в том числе с тяжелыми и множественными нарушениями развития, на период занятости их родителей (законных представителей) в условиях дошкольного образовательного учреждения и в условиях семьи.

В сборнике представлены материалы по проблеме адаптации, социализации и образования детей дошкольного возраста, опыт инновационной деятельности по развитию вариативных форм дошкольного образования детей-инвалидов.

Сборник подготовлен при финансовой поддержке «Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» в рамках реализации инновационного социального проекта «Агентство «Открытый детский сад».

О проекте «Агентство «Открытый детский сад»»

Реализуя право детей с ОВЗ, детей – инвалидов на социализацию, т.е. на равенство возможностей, на полноценное участие в жизни общества, право на образование и социальную защиту, одна из форм деятельности МАДОУ ЦРР – детский сад направлена на выполнение программы по коррекции развития детей с ОВЗ и реабилитации детей – инвалидов через реализацию проекта «Агентство «Открытый детский сад»»:

Основная идея проекта «Агентство «Открытый детский сад»»: ранняя помощь: поможем изменить настоящее и обеспечить будущее семьям с детьми с особыми, но НЕограниченными возможностями.

Цель проекта: Повысить эффективность мер поддержки родителей детей-инвалидов через создание актуальных условий кратковременного присмотра и ухода за детьми на период занятости родителей (законных представителей)

Задачи проекта:

1. Создание системы взаимодействия, направленной на подбор актуальных форм работы с детьми – инвалидами на период занятости их родителей (законных представителей)
2. Создание условий для развития форм организации кратковременного присмотра и ухода за детьми-инвалидами, в том числе с тяжелыми и множественными нарушениями развития, на период занятости их родителей (законных представителей).
3. Создание условий для активной поддержки родителей, воспитывающих детей-инвалидов, через оказание им систематической психолого-медико-педагогической помощи, привлечения их к процессу реабилитации и абилитации детей-инвалидов, мобилизацию собственных ресурсов семьи в решении вопросов развития и воспитания детей –инвалидов.
4. Распространение эффективных социальных практик, внедренных в ходе выполнения Проекта.

Целевые группы:

- дети-инвалиды, проживающие и воспитывающиеся в семье, в том числе:
 - дети с тяжелыми и множественными нарушениями развития;
 - дети с нарушениями психоэмоциональной и волевой сферы (легкая и умеренная умственная отсталость, ДЦП, синдром Дауна, ранний детский аутизм, другое);
- родители (законные представители), воспитывающие детей-инвалидов.

Проект включает в себя разработку и реализацию услуг по организации временного присмотра и ухода за детьми-инвалидами **в разных формах:**

- **Программа «Особый ребёнок»**- деятельность группы кратковременного пребывания на базе МАДОУ ЦРР детский сад для детей-инвалидов на период занятости родителей (законных представителей), время пребывания - до 5 часов.
- **Программа «Домашний ассистент»**- организация присмотра и ухода за детьми-инвалидами в домашних условиях;

- *Программа «Центр игры «Карусель»*-для детей с 1 года, не посещающих ДОО города, в том числе для детей-инвалидов: 1 раз в неделю в течение одного часа.
- *Программа «Выручалочка»*- различные формы обучения родителей способам ухода и методам реабилитации и абилитации детей-инвалидов на дому, общения с ними.

Организация деятельности Агентства «Открытый детский сад» направлена на:

- организацию кратковременного присмотра и ухода за детьми-инвалидами, в том числе с тяжелыми и множественными нарушениями развития;
- кратковременного присмотра и ухода за детьми-инвалидами в домашних условиях для содействия родителям (законным представителям);
- оказание помощи родителям (законным представителям) на период их занятости, прежде всего, одиноким и несовершеннолетним матерям, воспитывающим детей-инвалидов, обеспечению качественного ухода, реабилитации и абилитации детей, содействие в улучшении социального самочувствия и психологического климата в семьях, воспитывающих детей-инвалидов, профилактики эмоционального выгорания родителей.

Проект предполагает вовлечение участников целевых групп в различные виды деятельности. Дети-инвалиды, проживающие и воспитывающиеся в семье, в условиях ГКП «Особый ребенок» и Центра игры «Карусель» (с учетом сложности заболеваний и нарушений развития детей, индивидуальных, возрастных особенностей) вовлечены в различные виды деятельности: игровая, коммуникативная, познавательно-исследовательская, изобразительная, музыкальная, двигательная деятельность, восприятие художественной литературы и фольклора, самообслуживание и элементарный бытовой труд, конструирование из разного материала, игры-занятия с учителем-логопедом, учителем-дефектологом, педагогом-психологом.

В домашних условиях дети вовлекаются в различные виды деятельности с использованием материалов и пособий МАДОУ ЦРР – детский сад, а также материалов, игр и игрушек, имеющихся в семье. Программа реализуется специалистами МАДОУ ЦРР – детский сад.

Родители (законные представители), воспитывающие детей-инвалидов, вовлечены в разнообразные формы: разовое консультирование и проведение обследования в присутствии родителей по их запросу, анкетирование, тематическое информирование, индивидуальные консультации и рекомендации, присутствие родителей на индивидуальных занятиях с детьми, реализацию семейных проектов, выставок, конкурсное и фестивальное движение среди дошкольников, пополнение материалов для игр и занятий с ребенком.

Ожидаемые результаты проекта:

- обеспечение оптимального маршрута развития ребенка-инвалида, ведущего к его постепенной интеграции в обществе в условиях организации кратковременного присмотра и ухода за детьми-инвалидами на базе МАДОУ ЦРР – детский сад и в домашних условиях;
- высвобождение времени у родителей в период пребывания детей в ГКП «Особый ребенок» для организации собственной занятости (трудоустройство

на неполный рабочий день, решение бытовых проблем, время для оформления документов, пособий и др.), исполнения родителями профессиональных, общественных обязанностей;

- организация временного присмотра и ухода за детьми-инвалидами в домашних условиях для содействия родителям (законным представителям);
- улучшение социального самочувствия и психологического климата в семьях, профилактики эмоционального выгорания родителей;
- обучение родителей и членов семей способам ухода и методам реабилитации и абилитации детей-инвалидов на дому, общения с ними;
- подготовка и «вживание» детей-инвалидов в жизнь общества, удовлетворение их основных социальных потребностей, использование собственных возможностей ребенка и родителей через участие в мероприятиях проекта и создание портфолио достижений семей, отражающих успехи родителей (законных представителей) и детей-инвалидов – участников проекта.

1. Организация временного присмотра и ухода за детьми инвалидами рамках реализации программы «Особый ребёнок» в условиях группы кратковременного пребывания

1.1. Организация сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья

Программа по организации временного присмотра и ухода за детьми-инвалидами, в том числе с тяжелыми и множественными нарушениями развития, направлена на социально-бытовую ориентацию и социально-средовую адаптацию детей-инвалидов, обеспечение качественного ухода, реабилитацию и абилитацию детей на период занятости родителей (законных представителей), прежде всего, одиноких и несовершеннолетних матерей, воспитывающих детей-инвалидов.

Социально-педагогическая сущность развития социального потенциала детей с ограниченными возможностями здоровья состоит в целенаправленной педагогической поддержке детей, раскрытии их реабилитационного потенциала в различных формах деятельности. Социально-педагогическая деятельность по развитию социального потенциала детей с ограниченными возможностями здоровья, направленная на его успешную социализацию, включает:

- поддержка, повышение и постоянное восстановление физического и психологического здоровья;
- облегчение бытовых и жилищных условий, организация и проведение свободного времени, полноценное участие в общественной и культурной жизни;
- содействие в получении соответствующего образования;
- обеспечение условий для участия в жизни общества детей, чьи возможности окончательно признаны как допускающие обучение лишь практическим навыкам;
- установление реального и более комфортного контакта с внешним миром.

Решение социальных проблем детей с ограниченными возможностями, связанных с включением их в общество может быть только комплексным, с участием органов управления социальной защиты населения, экономики, здравоохранения, культуры, образования, транспорта, строительства и архитектуры.

При комплексном взаимодействии различных государственных и общественных структур можно достичь такого уровня адаптации детей с ограниченными возможностями, что они смогут в будущем вносить свой посильный вклад в развитие экономики страны.

Основным международным документом, устанавливающим права инвалидов во всем мире, является Конвенция о правах инвалидов, принятая Генеральной Ассамблеей ООН 13 декабря 2006 г. Данная Конвенция после ратификации ее Российской Федерацией 25 сентября 2012 г. в соответствии с Конституцией РФ стала частью российского законодательства. Ее применение на территории нашей страны осуществляется путем принятия государственными органами нормативно-правовых актов, конкретизирующих способы реализации конкретных положений Конвенции.

В статье 1 Конвенции установлено, что ее цель заключается в поощрении, защите и обеспечении полного и равного осуществления всеми инвалидами всех

прав человека и основных свобод, а также в поощрении уважения присущего им достоинства.

Нормативно - правовую базу в области образования и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации составляют документы нескольких уровней. Основным Федеральным законом определены принципы государственной политики в области образования, Федеральный Закон «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29 декабря 2012 года. Документ регулирует вопросы образования лиц с ограниченными возможностями и содержит ряд статей (42,55,59,79), закрепляющих право детей с ограниченными возможностями здоровья, т. ч. детей – инвалидов, на получение качественного образования в соответствии с имеющимися у них потребностями и возможностями. Закон устанавливает общедоступность образования, адаптивность системы образования к уровням и особенностям развития и подготовки обучающихся, воспитанников.

Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» устанавливает гарантии получения образования детьми с инвалидностью. Стратегия действий в интересах детей признает социальную исключенность уязвимых категорий детей (дети – сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, дети – инвалиды и дети, находящиеся в социально опасном положении) и ставят задачи:

- законодательного закрепления механизмов реализации права детей – инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на включение в существующую образовательную среду на уровне дошкольного, общего и профессионального образования (права на инклюзивное образование);
- обеспечение предоставления детям качественной психологической и коррекционно-педагогической помощи в образовательных учреждениях;
- внедрение современных методик комплексной реабилитации детей – инвалидов.

Модернизация системы образования во многом обуславливает необходимость и возрастающую потребность в обеспечении доступности, расширении вариативности и повышении качества дошкольного образования.

Целью вариативных форм дошкольного образования является реализация права каждого ребенка на качественное и доступное образование и предусматривает разный режим пребывания детей, как с нормой развития, так и с ограниченными возможностями здоровья и особыми образовательными потребностями.

Учитывая данные потребности, в МАДОУ ЦРР – детский сад организована группа кратковременного пребывания для детей с ограниченными возможностями здоровья «Особый ребенок».

Группу посещают дети дошкольного возраста с различными заболеваниями: глухие и слабослышащие дети, дети с расстройствами аутистического спектра, с Даун - синдромом, детским церебральным параличом, с задержкой психического развития

Одним из направлений деятельности по реализации государственной политики в системе образования в области социально – правовой защиты детей является реабилитация детей – инвалидов. В ходе реабилитации детей – инвалидов в МАДОУ ЦРР – детский сад организуют систему медицинских, психолого – педагогических, социальных мероприятий, направленных на устранение или

возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных с нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма. Цель реабилитации – восстановление социального статуса ребенка – инвалида, его социальная реабилитация и адаптация. Реализуется право детей - инвалидов на социализацию, т.е. на равенство возможностей, на полноценное участие в жизни общества, право на образование и социальную защиту.

Мероприятия по социальной реабилитации ребенка-инвалида направлены на оказание помощи ребенку в формировании его социального статуса, достижении им независимости в будущем, социальной адаптации и интеграции в общество. Мероприятия по социальной реабилитации в ИПР ребенка инвалида включают:

- социально-средовую реабилитацию;
- социально-педагогическую реабилитацию;
- социально-психологическую реабилитацию;
- социокультурную реабилитацию;
- социально-бытовую адаптацию.
- физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт.

Социально-средовая реабилитация направлена на интеграцию ребенка-инвалида в общество путем обеспечения доступности объектов и средств реабилитации, обучению пользования ими.

Социально-педагогическая реабилитация – восстановление (формирование) утраченного социально-средового статуса через обучение ребенка соответствующим образовательным программам, знаниям, навыкам, стереотипам поведения, ценностным ориентациям, нормативам, обеспечивающим полноценное участие детей-инвалидов в общепринятых формах социального взаимодействия. Социально-педагогическая реабилитация включает в себя:

- социально-педагогическую диагностику;
- социально-педагогическое консультирование;
- педагогическую коррекцию;
- коррекционное обучение;
- педагогическое просвещение;
- социально-педагогический патронаж и поддержку.

Социально-педагогическое консультирование заключается в оказании помощи ребенку-инвалиду в получении образовательных услуг с целью принятия родителями (законными представителями) осознанного решения по выбору уровня, места.

Педагогическая коррекция направлена на развитие и исправление психических и физических функций ребенка-инвалида педагогическими методами и средствами.

Коррекционное обучение включает в себя обучение жизненным навыкам, персональной сохранности, социальному общению, социальной независимости, пользованию техническими средствами реабилитации, языку жестов инвалидов с нарушениями слуха и членов их семей, ясному языку инвалидов с ментальными нарушениями, восстановление социального опыта специальными педагогическими методами.

Педагогическое просвещение - это просвещение инвалидов и членов их семей, специалистов, работающих с инвалидами, в области знаний об

инвалидности, методах и средствах реабилитации и интеграции инвалидов в общество.

Социально-педагогический патронаж и поддержка детей-инвалидов и их семей включает: курирование условий развития ребенка-инвалида в семье, возможности помощи членов семьи в процессе обучения инвалида.

Социально-психологическая реабилитация детей-инвалидов направлена на восстановление (формирование) способностей, позволяющих им успешно выполнять различные социальные роли (игровые, образовательные, семейные, профессиональные, общественные и другие) и иметь возможность быть реально включенным в разные области социальных отношений и жизнедеятельности, на формирование социально-психологической компетентности для успешной социальной адаптации и интеграции инвалида в общество.

Социокультурная реабилитация детей-инвалидов представлена комплексом мероприятий, цель которых заключается в помощи ребенку-инвалиду достигнуть и поддерживать оптимальную степень участия в социальных взаимосвязях. Мероприятия по социокультурной реабилитации ребенка-инвалида включают в себя:

- проведение мероприятий, направленных на создание условий возможности полноценного участия детей-инвалидов в социокультурных мероприятиях;
- обеспечение детей-инвалидов, находящихся в учреждениях, и содействие в обеспечении детей-инвалидов дидактическими материалами и пособиями, периодической, учебно-методической, справочно-информационной и художественной литературой, интернет-документами с учетом ограничений жизнедеятельности ребенка-инвалида;
- содействие в обеспечении доступности для детей-инвалидов посещений музеев, кинотеатров, библиотек, и информацией о доступности учреждений культуры.

Программы реабилитации также включают стимулирование двигательной активности, развитие общей и мелкой моторики, неправильного произношения; развитие речи, формирование правильного темпа, ритма и интонации речи; развитие всех видов восприятия – временных и пространственных представлений, представлений о схеме тела; развитие графических навыков, подготовку руки к письму. Высокоэффективными в социокультурной реабилитации детей-инвалидов являются различные методики психотерапии творчеством: арт-терапия, изотерапия, эстетотерапия, сказкотерапия, игровая психотерапия, библиотерапия, терапия литературным творчеством, терапия музыкальным творчеством, терапия творческим увлечением физкультурой и спортом и др.

Социально-бытовая адаптация детей-инвалидов направлена на обучение ребенка-инвалида самообслуживанию, а также включает мероприятия по обустройству жилища инвалида в соответствии с имеющимися ограничениями жизнедеятельности. Задачами социально-бытовой адаптации ребенка-инвалида являются формирование (восстановление) или компенсация у ребенка: способностей к личной гигиене, способности к одеванию и раздеванию, к приему пищи, к определенному выполнению домашних работ в зависимости от возраста, способности передвижения.

Физкультурно-оздоровительные мероприятия включают в себя адаптивную физическую культуру, физическую реабилитацию инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

1.2. Осуществление профессиональной коррекции детям с ограниченными возможностями здоровья в условиях группы кратковременного пребывания «Особый ребенок»

Коррекционная работа по программе «Особый ребенок» включает в себя три этапа: организационный, основной, заключительный.

I. Организационный этап коррекционно-развивающей работы:

- стартовое психолого-педагогическое и логопедическое обследование детей с целью точного установления причин, структуры и степени выраженности затруднений в развитии;
- обобщение данных, полученных в ходе углубленного изучения ребенка с помощью разных методов и из разных источников информации, формулировка заключения, составление индивидуальных программ коррекционно-педагогической работы на перспективу (учебный год);
- формирование коррекционно-развивающей-оздоровительной направленности деятельности участников образовательной деятельности;
- формирование у педагогов и родителей информационной готовности к работе с детьми.

II. Основной этап коррекционно-развивающей работы

На этом этапе основной акцент делается на коррекционную работу с детьми, которая базируется на ряде принципов, среди которых приоритетными являются:

- принцип индивидуального подхода;
 - принцип поддержки самостоятельной активности ребенка;
 - принцип социального взаимодействия;
 - принцип междисциплинарного подхода;
 - принцип вариативности;
 - принцип партнерского взаимодействия с семьей;
 - принцип динамического развития образовательной модели детского сада.
- *принцип индивидуального подхода* предполагает всестороннее обследование детей и разработку соответствующих мер педагогического воздействия с учетом выявленных особенностей (выбор форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого из детей группы);
- *принцип поддержки самостоятельной активности ребенка (индивидуализации)*. Важным условием успешности образования является обеспечение условий для самостоятельной активности ребенка. Реализация этого принципа решает задачу формирования социально активной личности, которая является субъектом своего развития, а не пассивным потребителем социальных услуг;
- *принцип социального взаимодействия* предполагает создание условий для понимания и принятия друг друга всеми участниками образовательных отношений с целью достижения плодотворного взаимодействия на



гуманистической основе; активное включение детей, родителей и специалистов в области образования в совместную деятельность как учебную, так и социальную;

- *принцип междисциплинарного подхода*. Разнообразие индивидуальных характеристик детей требует комплексного, междисциплинарного подхода к определению и разработке методов и средств воспитания и обучения. Специалисты (воспитатель, учитель-логопед, педагог-психолог, учитель-дефектолог, музыкальный руководитель инструктор по адаптивной физической культуре, при участии старшего воспитателя), работающие в группе, регулярно проводят диагностику детей и в процессе обсуждения составляют образовательный план действий, направленный как на конкретного ребенка, так и на группу детей в целом;
- *принцип вариативности* в организации процессов обучения и воспитания. Включение в группу детей с различными особенностями в развитии предполагает наличие вариативной развивающей среды, то есть необходимых развивающих и дидактических пособий, средств обучения, безбарьерной среды, вариативной методической базы обучения и воспитания и способность педагога использовать разнообразные методы и средства работы как общей, так и специальной педагогики;
- *принцип партнерского взаимодействия с семьей*. Усилия педагогов будут эффективными, только если они поддержаны родителями, понятны им и соответствуют потребностям семьи. Задача специалиста – установить доверительные партнерские отношения с родителями или близкими ребенка, внимательно относиться к запросу родителей, к тому, что, на их взгляд, важно и нужно в данный момент для их ребенка, договориться о совместных действиях, направленных на поддержку ребенка.



Однако все перечисленные условия могут быть сведены на «нет» в том случае, если при оказании коррекционной помощи детям не будет соблюдаться *систематичность*. Только проведение хорошо продуманной, рационально спланированной, скоординированной и ежедневной работы дает основание говорить о реальном достижении положительных результатов.

Перечисленные условия являются принципиальными и должны быть приняты во внимание, при работе с каждым ребенком независимо от причин, характера и степени выраженности нарушений.

Содержание, дидактическое оснащение и методический инструментарий непосредственно образовательной деятельности специалистов также соответствуют структуре нарушений детей, их возрастным и индивидуально-типологическим особенностям. Важное средство оптимизации построения корректирующих воздействий – проведение индивидуальной образовательной деятельности, в ходе которой ведется необходимая работа по совершенствованию тех или иных компонентов речевой системы дошкольников и развитие психических и психофизиологических функций.

Составная часть коррекционной работы с детьми на основном этапе – психолого-педагогический мониторинг, назначение которого – выявить динамику

и особенности продвижения в коррекционно-образовательном процессе всех и каждого из воспитанников группы. Данные мониторинга позволяют вовремя скорректировать характер коррекционного воздействия на детей, степень включенности в коррекционную работу тех или иных специалистов и родителей.

Содержание, объем, методы, формы, способы, и средства реализации содержания определяются индивидуальной адаптированной образовательной программой с учетом кратковременного режима пребывания, в зависимости от индивидуальных особенностей (возраст, структура дефекта, уровень психического и физического развития), медицинского заключения и санитарных норм и правил.

При составлении индивидуальной коррекционно-образовательной программы:

- изучается категория детей с определенными нарушениями с целью выделения индивидуально психических и клинических особенностей развития;
- разрабатывается адаптированная образовательная программа на каждого ребенка на основе базисной программы и коррекционных программ с учетом индивидуальных психических и физических особенностей ребенка;
- учитываются результаты психолого-медико-педагогического изучения ребенка, зафиксированных в диагностических картах, где отражен исходный уровень развития ребенка;
- интегрируется взаимодействие всех субъектов образовательных отношений: педагога, родители и дети с целью комплексной коррекционно-развивающей работы



Образовательная деятельность ведется в соответствии с медицинскими рекомендациями, каждый вид деятельности, каждое занятие имеет, помимо общеобразовательных задач, коррекционную и социальную направленность. Занятия проводятся индивидуально, при необходимости в присутствии родителей (законных представителей).

Образовательный процесс выстроен на личностно-ориентированной помощи учителя - логопеда, учителя -дефектолога, педагога-психолога, инструктора по адаптивной физической культуре, музыкального руководителя, воспитателя детям с ограниченными возможностями здоровья путем организации систематического обучения и воспитания.

Коррекционно-развивающее обучение и воспитание выстроено на основе адаптированных образовательных программ. Особенностью выстраивания программы является распределение материала не по годам обучения, а по этапам. Использование программы предполагает большую гибкость. Время освоения содержания каждого этапа строго индивидуально и зависит от целого комплекса причин, определяющих структуру нарушения у конкретного ребенка.

Переход с одного этапа к другому осуществляется на основе результатов

обязательного полного психолого-педагогического обследования всех детей в группе.

Особенностями организации коррекционной работы в группе кратковременного пребывания для детей с ограниченными возможностями здоровья «Особый ребенок» являются:

- учет общих, специфических и индивидуальных особенностей развития детей с ограниченными возможностями здоровья;
- комплексный подход (клинико-физиологический, психолого-педагогический) к диагностике и коррекционной помощи;
- перераспределение учебного материала и изменение темпа его прохождения при соблюдении дидактических требований к его соответствию и содержанию познавательным и физическим возможностям ребенка;
- дифференцированный подход к детям в зависимости от состояния здоровья и способов ориентации в познании окружающего мира, включая применение специальных форм и методов работы с детьми;
- система работы по социально-бытовой ориентировке, адаптации и самореализации детей с ограниченными возможностями здоровья;
- создание условий в групповом помещении и кабинетах для развития и воспитания детей с учетом их интересов, способностей и потребностей.



При составлении индивидуальных коррекционно-образовательных программ опора на *следующие принципы*:

- *принцип систематической ступенчатой диагностики* - определение необходимых мероприятий коррекционно-развивающего и обучающего характера по отношению к ребенку с проблемным развитием возможно только на основе специальных данных психолого-педагогической диагностики. Поэтому педагогическая и психологическая диагностика носит систематический характер в ходе образования выявляются особенности продвижения ребенка на различных этапах его деятельности.
- *принцип индивидуального подбора педагогических технологий* - организация обучения детей с ограниченными возможностями здоровья имеет реально индивидуально-дифференцированный характер, на основе полученных диагностических данных определяются оптимальные для каждого ребенка формы и методы взаимодействия, характеризующие с одной стороны психолого-



педагогические методы обучения, а с другой – наиболее приемлемые для ребенка формы его учебной деятельности.

– *принцип контроля и корректировки* - в процессе проведения коррекционно-развивающего обучения постоянный контроль влияния тех или иных воздействий на ребенка, корректировка психолого-педагогических методов и форм работы с ним в случае их неэффективности.

– *принцип систематичности наблюдений* - оценка эффективности коррекционно-развивающего обучения проводится не только с помощью экспериментально-диагностических психологических мероприятий, но и на основе систематического психолого-педагогического наблюдения за детьми в ходе различных видов детской деятельности. В этом случае полученные о ребенке данные не будут носить сугубо ситуативного характера.

– *принцип пошаговой фиксации* - все полученные данные о ребенке (включая результаты диагностики и наблюдений), а также намеченные коррекционно-развивающие психолого-педагогические мероприятия на тот период обучения фиксируются в индивидуальной карте развития, которая отражает его индивидуально образовательный маршрут на протяжении всего периода пребывания в ДОУ.



Особым образом выстроенное индивидуально – дифференцированное обучение позволяет учитывать особые образовательные потребности каждого ребенка, особенность его мотивационной сферы, обусловленную характером дефекта развития, социально – психологическими факторами, требуются особые оптимальные условия с целью развития его потенциала.

При создании коррекционно – развивающей среды учитывается:

- структура первичного дефекта и проблемы, возникающие у детей при ориентации, овладении и взаимодействии с окружающей средой;
- соответствие информационного поля коррекционно – развивающей среды познавательным и коммуникативным возможностям детей;
- доступность и целесообразность среды для достижения ребенком положительных результатов в различных видах деятельности;
- в среду включаются обучающие, тренинговые и коррекционные средства.

III. Заключительный этап коррекционно-развивающей работы

Заключительный, или итоговый этап коррекционной работы с ребенком-инвалидом, предполагает качественную оценку результатов проведенного коррекционного воздействия и определения общей и речевой готовности к систематическому обучению в условиях школы.

Обычно проведение итоговой психолого-педагогической диагностики и сравнение личных достижений развития ребенка с данными первичного обследования (т.е. опора на критерий относительной успешности результатов коррекционно-образовательного процесса) позволяет установить более или менее выраженную положительную динамику в расширении его возможностей.

1.3. Особенности построения развивающей предметно-пространственной среды в группе кратковременного пребывания «Особый ребенок»

Эффективным условием реализации коррекционного образовательного процесса является *организация предметно-развивающей среды*, стимулирующей развитие самостоятельности, инициативы и активности, обеспечивающей разным детям доступ к развитию их возможностей.

По мнению Л. С. Выготского, «...дефект присущ не ребенку, а социальным условиям, которые не позволяют ему преодолеть препятствия на пути к реализации возможностей и использовать те ресурсы, которые у него имеются...» Например, коляска, которая легко перемещается, – это возможность для ребенка с ДЦП свободно передвигаться и осваивать окружающий мир, но коляска – не единственная возможность: специально разработанные для детей с ДЦП методики, тренирующие двигательную активность, позволяют им передвигаться самостоятельно. Организация образовательной среды под особые потребности ребенка решает проблему его дефицитов, предоставляет возможности для развития.

Среда планируется и выстраивается совместно педагогами, специалистами и воспитателями при участии родителей в процессе выявления потребностей, особенностей развития и наблюдения за самостоятельными действиями, интересами детей. Там, где специалисты отмечают сложности и препятствия, возникающие у ребенка в освоении окружающего мира, они предлагают ему способы, позволяющие преодолеть эти препятствия. Среда выстраивается в соответствии с зоной ближайшего развития ребенка, что требует от взрослых навыков наблюдения за процессом его развития; разработки новых и адаптации существующих методов и средств развития.



Требования к организации развивающей предметно-пространственной среды:

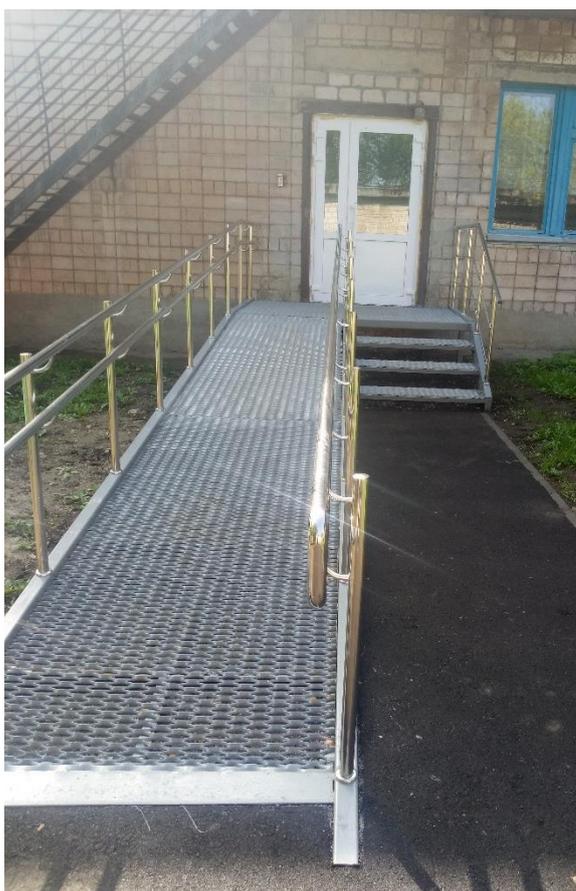
- среда должна быть безопасной;
- среда должна быть комфортной и уютной;
- среда организуется в группе в соответствии с возрастными закономерностями развития детей и их интересами таким образом, чтобы дать им возможности проявлять активность, работать как в сотрудничестве со взрослым, с другими детьми, так и самостоятельно;
- развивающая среда группы должна быть вариативной, чтобы у каждого ребенка в соответствии с его интересами и возможностями был выбор и

возможность реализовать свою инициативу (выбор игрушек, материалов, видов деятельности);

- среда должна быть информативной.

Среда группы постоянно обновляется вслед за изменением интересов и образовательных потребностей детей.

Обязательным условием развития дошкольников является *взаимодействие с другими детьми в микрогруппах*, что способствует формированию социальных навыков общения и взаимодействия. Педагоги способствуют взаимодействию детей в микрогруппах через организацию игровой, проектной и исследовательской деятельности. Дети, решая в микрогруппах общие задачи, учатся общаться, взаимодействовать друг с другом, согласовывать свои действия, находить совместные решения, разрешать конфликты. Замечая различия в интересах, способностях, навыках, дети учатся с помощью взрослого учитывать их при взаимодействии.



1.4. Особенности взаимодействия с семьями, имеющими детей с ограниченными возможностями здоровья

	Глухие дети	Дети с расстройствами аутистического спектра	Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата	Дети с синдромом Дауна
Взаимодействие взрослых с детьми	<p>С помощью взрослого и в самостоятельной деятельности ребенок учится познавать окружающий мир, играть, рисовать, общаться с окружающими. Процесс приобщения к культурным образцам человеческой деятельности (культуре жизни, познанию мира, речи, коммуникации, и прочим), приобретения культурных умений при взаимодействии со взрослыми и в самостоятельной деятельности в предметной среде называется процессом овладения культурными практиками. Процесс приобретения общих культурных умений во всей его полноте возможен только в том случае, если взрослый выступает в этом процессе в роли партнера, а не</p>	<p>Взрослому необходимо определить, с какой целью ребенок использует определенное поведение. Для этого проводится наблюдение за событиями, которые происходят до проблемного поведения и после. Проанализировав данные события можно значительно снизить качественный и количественный уровни проблемного поведения. Для этого используются следующие способы: Взрослый обучает ребенка выражать свои просьбы (вербально и невербально), а именно: просить предмет, действие, прекращение действия, перерыв, помощь, выражает отказ. При общении ребенка с РАС с другими детьми, взрослый помогает ребенку с помощью подсказок. Взрослый создает</p>	<p>Для <i>личностно-порождающего взаимодействия</i> характерно принятие ребенка таким, какой он есть, и вера в его способности. Взрослый не подгоняет ребенка под какой-то определенный «стандарт», а строит общение с ним с ориентацией на достоинства и индивидуальные особенности ребенка, его характер, привычки, интересы, предпочтения. Он сопереживает ребенку в радости и огорчениях, оказывает поддержку при затруднениях, участвует в его играх и занятиях. Взрослый старается избегать запретов и наказаний. Ограничения и порицания используются в случае крайней необходимости, не унижая достоинство ребенка. Такой стиль воспитания</p>	<p>Учитывая коммуникативные трудности детей с синдромом Дауна, взрослые создают условия для развития у детей эмоционально-личностного, ситуативно-делового, внеситуативно-познавательного и предпосылок для внеситуативно-личностного общения. Взрослый не подгоняет ребенка под какой-то определенный «стандарт», а строит общение с ним с ориентацией на достоинства и индивидуальные особенности ребенка, его характер, привычки, интересы, предпочтения. Он сопереживает ребенку в радости и огорчениях, оказывает поддержку при затруднениях, участвует в его играх и занятиях. Взрослый старается</p>

	<p>руководителя, поддерживая и развивая мотивацию ребенка. Партнерские отношения взрослого и ребенка в Организации и в семье являются разумной альтернативой двум диаметрально противоположным подходам: основанному на идеях «свободного воспитания». Основной функциональной характеристикой партнерских отношений является равноправное относительно ребенка включение взрослого в процесс деятельности. Взрослый участвует в реализации поставленной цели наравне с детьми, как более опытный и компетентный партнер.</p>	<p>специальные ситуации для развития возможности ребенка играть самостоятельно. Они должны основываться на актуальных интересах ребенка. Интересы выявляются путем наблюдения за ребенком, бесед с ним и с родителями. Обогащение окружающей среды и появление новых интересных занятий позволяют уменьшить частоту аутостимуляций и снизить мотивацию для привлечения внимания.</p>	<p>обеспечивает ребенку чувство психологической защищенности, способствует развитию его индивидуальности, положительных взаимоотношений со взрослыми и другими детьми.</p>	<p>избегать запретов и наказаний, предупреждает возникновение у ребенка эмоционального дискомфорта, исключая крик, громкую речь, резкие движения. Ограничения и порицания используются в случае крайней необходимости, не унижая достоинство ребенка. Такой стиль воспитания обеспечивает ребенку чувство психологической защищенности, способствует развитию его индивидуальности, положительных взаимоотношений со взрослыми и другими детьми.</p>
<p>Взаимодействие педагогического коллектива с семьями дошкольников</p>	<p>Значительная часть слышащих родителей нуждается в обучении умению общаться со своим глухим малышом. Поэтому родителям, имеющим детей с нарушениями слуха, должна оказываться психолого-педагогическая</p>	<p>При взаимодействии с родителями педагоги имеют возможность выявить сильные стороны ребенка, включить близкое окружение в развивающее взаимодействие с ребенком, продемонстрировать ближайшему окружению</p>	<p>Семья принимает активное участие в развитии ребенка, чтобы обеспечить непрерывность коррекционно-восстановительного процесса. Родители отрабатывают и закрепляют навыки и умения у детей,</p>	<p>В условиях работы с детьми перед педагогическим коллективом встают новые задачи по взаимодействию с семьями воспитанников, т. к. их родители также нуждаются в специальной психолого-педагогической поддержке. Это связано с</p>

	<p>помощь. Психолог совместно с воспитателем, логопедом консультирует родителей по вопросам взаимоотношений со своим ребенком, особенностям его развития и обучения. В процессе таких консультаций у родителей формируется адекватный уровень понимания возможностей ребенка, развиваются навыки общения с детьми. Это способствует эмоциональной адаптации родителей, что позволяет им принять болезнь ребенка и выработать позитивные установки к себе и своему ребенку, что будет способствовать эффективному воспитанию и обучению ребенка в условиях семьи.</p> <p>Семья глухого дошкольника нуждается в специальной работе, направленной не только на самого ребенка, но и на всю семью в целом.</p>	<p>все, даже незначительные достижения ребенка. На первое место при взаимодействии педагогов с родителями выходят такие права как: право на собственное мнение и собственный выбор, право на информацию, право на уважение, право просить о помощи, право получать признание и т.д.</p> <p><i>Распределение ответственности</i> между педагогами и родителями позволяет предупредить взаимное обвинение друг друга, перекладывание ответственности и уход от нее.</p>	<p>сформированные специалистами. Домашние рекомендации, предлагаемые логопедом, педагогом-психологом и воспитателем для выполнения, должны быть четко разъяснены. Это обеспечит необходимую эффективность коррекционной работы, ускорит процесс восстановления нарушенных функций у детей.</p>	<p>тем, что многие родители не знают закономерностей психического развития детей и часто дезориентированы в состоянии развития своего ребенка. Они не видят разницы между задержкой психического развития, умственной отсталостью и психическим заболеванием. Одной из важнейших задач является просветительско-консультативная работа с семьей, привлечение родителей к активному сотрудничеству, т. к. только в процессе совместной деятельности детского сада и семьи удастся максимально помочь ребенку в преодолении имеющихся недостатков и трудностей.</p>
--	--	---	--	---

2. Организация деятельности Центра игры «Карусель» для детей с 1 года, не посещающих дошкольные образовательные организации

2.1. Концепция развития детей раннего возраста в Центре игры «Карусель»

Раннее детство – особый период становления органов и систем, и прежде всего функций мозга. Особенно интенсивно это происходит в первые три года жизни. В этот период наблюдается максимальный темп формирования предпосылок, обуславливающих все дальнейшее развитие организма, поэтому важно своевременно закладывать основы полноценного развития и здоровья ребёнка. Ранний возраст признан особо важным периодом в развитии ребенка, это подчеркивал Л.С. Выготский, утверждая, что ранний возраст «сензитивен во всем». Именно в этот период развитие ребенка исключительно зависимо от социальных условий его жизни. Но в силу сложившейся в стране социально-экономической ситуации, значительное количество детей до трех лет находится в зоне риска по неблагоприятному психическому, социальному и нервно-психическому развитию. Находясь вне системы дошкольного образования, они не попадают своевременно в поле зрения специалистов и не получают необходимой помощи.

МАДОУ ЦРР – детский сад при организации деятельности «Центра игры «Карусель» руководствуется на идею создания особым образом организованного жизненного пространства для детей раннего возраста, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья. Малышам создаётся максимум условий, чтобы они смогли развиваться, мыслить, как можно быстрее адаптироваться к большому миру, который их ждет. Деятельность Центра игры «Карусель» основана на современных научных представлениях о закономерностях психического развития ребенка в раннем возрасте, ведущей роли предметной деятельности и общения со взрослым. Исходными теоретическими позициями программы являются положения концепции о генезисе коммуникативной деятельности, разработанной выдающимся детским психологом М.И. Лисиной.

В соответствии с этими позициями определяющими факторами психического развития ребенка раннего возраста являются его общение со взрослым и ведущая предметная деятельность. Многочисленные исследования показали, что при адекватном общении ребенка со взрослыми и обеспечении условий для успешного развития предметной деятельности в этом возрасте закладываются наиболее важные и фундаментальные человеческие способности, и личностные качества – познавательные способности, любознательность, творческое воображение, целенаправленность и настойчивость, доверие к другим людям, уверенность в себе и другие.

С другой стороны, в последнее десятилетие все большее распространение приобретает мода на «раннее развитие» ребенка. Стремление взрослых как можно раньше подготовить ребенка к школе, обеспечить ему успешность в дальнейшей жизни побуждает их с самого раннего возраста обучать малыша школьным предметам - чтению, счету, письму и др. Большинство игр и занятий, которым приписывается название «развивающих», представляет собой наборы для знакомства с новой информацией и тренировки каких-либо умений. При таком подходе развитие ребёнка понимается исключительно как усвоение информации и

овладение навыками. Эмоциональная и социальная сфера ребенка, его собственная активность не связываются с понятием «развитие», что является глубоким заблуждением. Приобретенные в раннем возрасте умения читать и считать не являются залогом успешного освоения ребенком школьной программы и его умственного развития. Кроме того, опасным последствием психических и физических перегрузок, вызванных неадекватной формой обучения, может стать возникновение у ребенка каких-либо невротических заболеваний (например, заикания, навязчивых страхов, энуреза и др.). Современные научные данные свидетельствуют о том, что к детям раннего возраста не применимы многие приёмы и методы воспитания, которые используются в работе с дошкольниками. Для детей раннего возраста необходимы особые педагогические воздействия, которые отвечают потребностям и возможностям ребёнка и способствуют его полноценному развитию.

Все это потребовало от нас разработки новой, отличной от традиционной, педагогической концепции:

- направленность образовательного процесса на целостное развитие личности;
- оказание содействия в социализации детей раннего возраста, в том числе детей-инвалидов, на основе организации игровой деятельности;
- признание равенства личности, имеющего непосредственное отношение к организации партнерского общения;
- обеспечение единства и преемственности семейного и общественного воспитания.

В раннем возрасте малыш жадно открывает для себя мир. Творческие возможности ребенка в это время несравненно выше творческих возможностей взрослых. В этом возрасте мы делаем акцент на психоэмоциональное, физическое, сенсорное, речевое развитие ребенка. Но, разумеется, не в ущерб эстетическому и познавательному. Основное направление – содействие развитию малыша, соответствующее возрастным показателям, психомоторное развитие, достаточность словарного запаса для контактов со сверстниками, проложение пути к становлению интеллектуально–познавательной деятельности через совершенствование сенсорных способностей.

Актуальность создания Центра игры «Карусель»:

- расширение вариативности предоставления дошкольного образования для детей с 1 года, не посещающих ДОО города, в том числе для детей-инвалидов;
- уменьшение объема игровой деятельности детей вследствие вытеснения ее учебной деятельностью;
- потребность родителей в получении психолого-педагогической помощи детям на основе использования современных развивающих игровых технологий;
- недостаточное использование индивидуальных программ игровой поддержки развития ребенка -инвалида;
- несовершенство системы по сопровождению семьи и обучению родителей игровым приемам в занятиях с детьми.

Целью создания Центра игры «Карусель» является организация психолого-педагогической работы, направленной на развития детей в возрасте от 1года до 3-х лет, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья, на основе использования современных игровых технологий

Основными задачами Центра игры «Карусель» являются:

- организация развивающих игровых сеансов с детьми дошкольного возраста не посещающими ДОО, обеспечение равных стартовых возможностей при поступлении ДОО;
- освоение ребенком социального опыта, общения со сверстниками и взрослыми в совместной игровой деятельности;
- оказание содействия в социализации детей дошкольного возраста на основе организации игровой деятельности;
- обучение родителей (законных представителей) способам применения различных игровых средств обучения, организация на их основе развивающих игр и игрового взаимодействия с детьми.

Принципы деятельности Центра игры «Карусель»

Принцип развития - одним из главных принципов, на которых базируется организация деятельности Центра игры «Карусель». Развитие понимается как появление у ребенка нового отношения к миру, себе и другим людям, новых способностей, интересов и побуждений к действию, освоение новых способов деятельности. Всё это находит свое отражение в детской инициативности и самостоятельности, в том, что малыш сам к чему-то стремится, что-то сам придумывает, старается достичь результата.

Принцип самоценности раннего возраста, его полноценное проживание. Каждый период детства рассматривается не как подготовка к будущей жизни, а как настоящая, самобытная, неповторимая жизнь. Ценность раннего детства заключается в том, что оно позволяет ребенку в индивидуальных и совместных со взрослыми занятиях осуществлять разные виды свободной деятельности - играть, рисовать, слушать сказки и рассказы, экспериментировать, конструировать, помогать взрослым. Эти виды деятельности, не предполагающие выполнения каких-либо жестких правил и норм, ребенок осуществляет по собственному желанию, сам процесс их выполнения и их итоги радуют детей. Но вместе с тем, многообразие этих видов дает детям достаточно много знаний, умений и навыков, а главное - развивает их чувства, мышление, воображение, память, внимание, волю, нравственные качества, тягу к общению со сверстниками и взрослыми.

Принцип деятельности. Решение образовательных задач в детском возрасте должно опираться на характерный для каждой возрастной этап виды детской деятельности и общения со взрослым. В раннем возрасте развитие разных сторон психики ребенка происходит в ведущей для этого периода предметной деятельности. В соответствии с этим содержание построено на включении детей в самостоятельные и совместные со взрослым действия с разнообразными предметами, экспериментирование с водой, песком, пластическими материалами, красками, в игры со взрослыми и сверстниками.

Опора на игровые методы – один из важных



принципов. Игра в широком смысле данного термина является универсальным методом воспитания и развития маленьких детей. Любая игра обладает комплексным воспитательным воздействием и приносит эмоциональное удовлетворение ребенку. Игра, основанная на свободном взаимодействии взрослого с детьми и самих детей друг с другом, позволяет ребенку проявить собственную активность, наиболее полно реализовать себя.

Принцип содействия и сотрудничества детей и взрослых - основополагающий принцип, который реализуется в личностно-ориентированном взаимодействии взрослых с детьми. Личностно-ориентированное взаимодействие предполагает создание условий для эмоционального благополучия каждого ребенка, уважение к его интересам и потребностям, предоставление права на реализацию своей индивидуальности. Дети раннего возраста особенно чувствительны к отношению взрослого. Доброжелательность и эмоциональная выразительность взрослого, внимание к настроению ребёнка, отношение к нему как к самоценной личности – всё это не второстепенные, а главные моменты при взаимодействии с маленькими детьми. Такое взаимодействие является основным условием эмоционального благополучия маленького ребёнка и его полноценного развития. Личностно-ориентированное взаимодействие позволяет осуществлять индивидуальный подход в воспитании и обучении детей.

Принцип сотрудничества МАДОУ ЦРР – детский сад с семьей реализуется как в организационном, так и в содержательном плане. В деятельность Центра игры включаются рекомендации по организации взаимодействия педагогов и родителей, игры и занятия, которые легко могут быть организованы в домашних условиях.

2.2. Особенности организации деятельности Центра игры «Карусель» в условиях МАДОУ ЦРР – детский сад

Контингент детей.

В Центр игры принимаются дети в возрасте с 1 года до 3 лет, неохваченные дошкольным образованием, в том числе дети с ограниченными возможностями здоровья.

Расписание занятий в Центре игры «Карусель».

- Центр игры осуществляет свою работу 2 раза в неделю;
- длительность игровых сеансов до 15 минут;
- наполняемость группы 8-10 человек.

Порядок зачисления ребенка и работы с родителями Центр игры «Карусель».

Помощь оказывается бесплатно. Родители или лица, их заменяющие получают консультации по организации работы в Центре игры и взаимодействию с детьми. В Центр игры дети принимаются по заявлению родителей (законных представителей) и на основании договора, заключенного между родителями (законными представителями) и заведующим МАДОУ ЦРР – детский сад.



Организация деятельности Центра игры «Карусель» включает в себя следующие этапы:

- *мотивационный* – установление эмоционального контакта между специалистами Центра игры, совместное обсуждение предполагаемых результатов и условий сотрудничества, уточнение профессиональных ожиданий каждого специалиста;
- *концептуальный* – раскрытие смысла и содержания предстоящей работы для каждого специалиста, определение роли, статуса и общей профессиональной позиции педагогов относительно ребенка, распределение между ними функциональных обязанностей, формирование общей цели, задач, мотивов;
- *проектный* – разработка проекта программы игровой поддержки ребенка на основании ориентировочной диагностики наличного уровня развития; ознакомление с проектом программы всех участников;
- *реализация проекта* – практическая реализация программы игровой поддержки развития;
- *рефлексивно-диагностический* – завершение процесса, совместный анализ результатов, рефлексия, внесение предложений по проектированию программы игровой поддержки развития перехода на следующую ступень развития.

Содержание работы Центра игры «Карусель».

При игровой поддержке ребенка раннего возраста заметный эффект может быть достигнут только при комплексном взаимодействии: ребенок – педагог – родитель.

Форма работы: групповые, подгрупповые игровые сеансы, консультирование родителей.

Привлечённые специалисты: старший воспитатель, воспитатель, инструктор по физической культуре, учитель-логопед, педагог-психолог, музыкальный руководитель.

Проведение игровых сеансов.

Во время игровых сеансов специалисты Центра игры проводят консультации по проблемам развития и воспитания детей раннего возраста. Организованная деятельность направлена на психолого-педагогическое просвещение родителей по вопросам воспитания и развития детей раннего возраста, а также развитие эмоциональных отношений между взрослым и малышом.

Особое внимание уделяется развитию у детей социальных, познавательных и двигательных навыков, любознательности, общительности, активности, стимулирующих общее творческое развитие ребенка.

В организованной деятельности совместно с мамой малыш приобщается к различным видам изобразительной деятельности (рисование, лепка, аппликация), двигательной деятельности (подвижным играм, упражнениям, играм на руках и коленях, игровому массажу, пальчиковой гимнастике), театрализованной,



музыкальной деятельности и конструированию.

Алгоритм проведения игровых сеансов.

Игровые сеансы организованы по принципу «Карусель». Игровой сеанс в Центре игры объединяет несколько видов деятельности детей единой темой, и имеют определенный алгоритм. Для детей раннего возраста важно следовать этому алгоритму. Это имеет большое значение для успешной социализации ребенка и помогает в снижении его тревожности. Знакомый алгоритм помогает малышам легко переходить от одной деятельности к другой, к началу и окончанию игрового сеанса. Содержание игровых сеансов выстроено с учетом возрастных особенностей, в каждом игровом сеансе продумываются формы, ориентированные на детей с особыми образовательными потребностями.

Структура игрового сеанса:

- Встреча детей, включение их в самостоятельную игру с родителями (индивидуальные игры с детьми, направленные на социальное развитие, индивидуальные консультации родителей)
- Игровые сеансы:
 - в мини-студии «Музыка и театр»: развитие коммуникативных, социальных навыков и творческих способностей средствами театрализованной игры и музыкальной деятельности;
 - в мини-студии «Конструирование»: развитие конструктивных и технических способов мышления на основе применения полнокомплектных модулей «lego»;
 - в мини-студии «Разноцвет»: развитие творческих способностей на основе нетрадиционных способов рисования, лепки и аппликации;
 - мини-студии «Движение»: развитие физических и двигательных навыков в ходе подвижных игр.
- Прощание, уход детей домой. (Индивидуальные консультации родителей).

В структуру игрового сеанса могут входить:

- пальчиковые игры, зрительная гимнастика, дыхательная гимнастика, артикуляционная гимнастика, логопедические разминки, подвижные игры, предметную деятельность, экспериментирование с материалами и веществами, восприятие смысла музыки, сказок, стихов, двигательную активность;
- сопровождение свободной игры ребенка с целью решения задач индивидуально-ориентированной программы;
- наблюдение за совместной игрой ребенка и родителя, с целью обследования стратегий родительского поведения (образовательно-воспитательных



компетенций);

- обучение родителей техникам стимуляции и поддержки развития ребенка, нормализации детско-родительских отношений, преодоления поведенческих проблем ребенка и др. во время совместной игры ребенка и родителя;
- совместная игра педагога с ребенком и родителем, с целью решения задач индивидуально-ориентированной программы, обучения родителей техникам стимуляции и поддержки развития ребенка и др.



Взаимодействие с родителями.

В рамках деятельности Центра игры специалисты обеспечивают проведение игровых сеансов, ознакомление с современными игровыми средствами, консультирование родителей. Консультирование родителей проводится по запросу родителей и может проходить как в индивидуальной, так и в групповой форме

Специалистами Центра игры создаются специальные психолого-педагогические условия для формирования у ребенка таких свойств личности как самостоятельность, уверенность в себе, доброжелательное отношение к людям. Главным и необходимым достижением этих целей являются отношения между мамой и ребенком.

В результате совместной деятельности специалистов и членов семьи осуществляется следующая работа:

- помощь в ориентировке родителей в возрастных особенностях и развитии ребенка;
- формирование активной позиции родителей в помощи ребенку в игровой деятельности и в адаптации к условиям дошкольного учреждения;
- вовлечение родителей в работу по реализации индивидуально-ориентированной программы сопровождения;
- обучение родителей навыкам эффективного взаимодействия и игры с ребенком, в т.ч. адекватным способам поддержки развития;
- поддержка позитивного стиля взаимодействия родителя с ребенком;
- оказание информационной помощи.



Планируемые результаты:

Ребенок:

- интересуется окружающими предметами и

- активно действует с ними;
- эмоционально вовлечен в действия с игрушками и другими предметами, с удовольствием исследует их свойства.
- проявляет настойчивость в достижении результата своих действий;
- проявляет самостоятельность в бытовых и игровых действиях;
- использует специфические, культурно фиксированные предметные действия, знает назначение бытовых предметов (ложки, расчёски, карандаша и пр.) и умеет пользоваться ими;
- владеет простейшими навыками самообслуживания;
- владеет активной и пассивной речью, включённой в общение;
- может обращаться с вопросами и просьбами, понимает речь взрослых;
- знает названия окружающих предметов и игрушек;
- стремится к общению со взрослыми и активно подражает им в движениях и действиях;
- участвует в коротких отобразительных играх, в которых малыш воспроизводит действия взрослого;
- использует первые игровые замещения;
- проявляет интерес к сверстникам, с удовольствием наблюдает за их действиями и подражает им, взаимодействие с ровесниками окрашено яркими эмоциями;
- любит слушать стихи, песни, потешки и короткие сказки, рассматривать картинки, двигаться под музыку;
- проявляет живой эмоциональный отклик и выражает впечатления;
- с удовольствием двигается, ловко встраивается в пространство, стремится осваивать различные виды движения (бег, подпрыгивание, лазанье, перешагивание, и пр.).

Направления работы педагогов Центра игры «Карусель».

Старший воспитатель:

- составляет учебные и тематические планы и программы;
- организует методическую работу;
- оказывает помощь педагогическим работникам в определении содержания, форм, методов и средств обучения;
- проводит предварительную работу с родителями (знакомит их с целями, задачами и формами работы);
- уточняет у родителей особенности режима детей, время бодрствования, кормления и сна, для выбора наиболее благоприятного времени встреч; выясняет их предпочтения в привлечении тех или иных специалистов и ожидаемые результаты;
- анализирует результаты работы.

Воспитатель:

- содействует в социализации детей раннего дошкольного возраста на основе



- организации игровой деятельности;
- планирует и проводит групповые и индивидуальные игровые сеансы, а также другие мероприятия с учетом возрастного состава группы;
 - обоснованно использует современные игровые технологии, формы и методики с целью развития детей раннего возраста и адаптации;
 - обеспечивает всестороннее и гармоничное развитие способностей детей на основе изучения их индивидуальных особенностей;
 - знакомит родителей воспитанников с современными игровыми средствами обучения;
 - обучает родителей воспитанников способам применения различных видов игровых средств.

Педагог-психолог, учитель-логопед:

- осуществляют профессиональную работу, направленную на сохранение психического, соматического и социального благополучия детей и семье;
- оказывают различного вида психологическую, логопедическую помощь воспитанникам и их родителям;
- проводят групповые и индивидуальные игровые сеансы с участием родителей воспитанников;
- организуют психолого-педагогическое, логопедическое сопровождение воспитанников;
- консультирует семьи по проблемам повышения компетентности детей в окружающей жизни.

Музыкальный руководитель:

- выявляет и совершенствует музыкальные способности воспитанников;
- определяет направления педагогической деятельности с учетом их индивидуальных и возрастных особенностей;
- проводит просветительскую работу с родителями и педагогами.

Инструктор по физической культуре:

- осуществляют профессиональную работу, направленную на сохранение и укрепление здоровья детей;
- решает задачи, направленные на общее физическое развитие ребенка, координацию движений, действий с предметами, развитие двигательной активности, профилактики плоскостопия.

3. Организация временного присмотра и ухода за детьми-инвалидами в домашних условиях на основе реализации программы «Выручалочка»

3.1. Организационно-педагогические условия реализации программы «Выручалочка»

Программа «Выручалочка» по организации временного присмотра и ухода за детьми-инвалидами в домашних условиях предназначена для содействия родителям (законным представителям) в улучшении социального самочувствия и психологического климата в семьях, воспитывающих детей-инвалидов, профилактики эмоционального выгорания родителей.

В настоящее время происходят существенные изменения в педагогической теории и практике. В системе общего и специального образования происходит смена образовательной парадигмы, а именно: содержание образования обогащается акцентом на адаптацию образовательных программ для обучающихся в соответствии с их индивидуальными потребностями и возможностями.

В этой связи одной из актуальных проблем становится поиск путей качественной индивидуализации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с их образовательными потребностями, позволяя обеспечить доступность получения образования детьми со сложными сочетанными нарушениями.

Основными механизмами достижения максимальной доступности и индивидуализации образования для различных категорий, обучающихся являются: проектирование образовательного процесса в каждой образовательной организации и проектирование индивидуальных образовательных маршрутов (адаптированных образовательных программ) обучающихся и воспитанников с особыми образовательными потребностями. При этом каждая адаптированная образовательная программа выстроена исходя из структуры его нарушения, познавательных потребностей и возможностей.

В соответствии Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» для детей, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, образовательными организациями может быть организовано обучение на дому.

В соответствии с нормативными документами в МАДОУ ЦРР – детский сад созданы условия для образования детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на дому, для их сопровождения и осуществления индивидуального подхода созданы психолого-педагогические и материально-технические условия для комфортного обучения, ухода и присмотра.

Прием ребенка с ОВЗ на индивидуальное обучение на дому осуществляется МАДОУ ЦРР – детский сад с согласия родителей (законных представителей) ребенка с ОВЗ и по рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии.

В МАДОУ ЦРР – детский сад созданы специальные условия образования детей с ОВЗ и детей-инвалидов на дому. «Под специальными условиями получения образования детьми с ОВЗ понимаются условия обучения, воспитания и развития, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ; специальных методов обучения и воспитания, специальных учебных пособий и

дидактических материалов, специальных технических средств обучения, компьютерные средства с включением специального оборудования.

В свете вышеизложенных положений Российского законодательства в направлении реализации прав детей с ограниченными возможностями (инвалидностью) на доступное и качественное образование, выделили базовые организационно-педагогические условия реализации адаптированных образовательных программ при обучении и организации присмотра на дому:

Нормативно-правовое обеспечение образовательного и воспитательного процесса. Реализация этого условия обеспечивает реализацию образовательных прав ребенка на получение соответствующего его возможностям образования. С этой целью в МАДОУ ЦРР – детский сад разработаны: «Порядок и основания приёма детей с ограниченными возможностями здоровья в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребёнка – детский сад», «Положение об организации индивидуального обучения на дому», «Положение о психолого- педагогическом консилиуме Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребёнка – детский сад».

Наиболее важным локальным нормативным документом следует рассматривать «Договор с родителями ребенка с ОВЗ» в котором зафиксированы как права, так и обязанности всех субъектов образовательного пространства, предусмотрены правовые механизмы изменения образовательного маршрута в соответствии с особенностями и возможностями ребенка, в том числе новыми, возникающими в процессе образования.

Программно-методическое обеспечение образовательного и воспитательного процесса как одно из основных условий реализации адаптированной образовательной программы ориентировано на возможность постоянного и устойчивого доступа для всех субъектов образовательного процесса к любой информации, связанной с реализацией АОП, планируемыми в ней результатами, в целом - организацией образовательного процесса и условиями его осуществления.

Индивидуальное обучение детей на дому предоставляется бесплатно.

3.2. Психолого-педагогические условия реализации адаптированной образовательной программы воспитанника с ОВЗ (инвалидностью) при обучении на дому

Домашнее обучение (индивидуальное обучение на дому) является формой оказания услуг помощи на дому детям семьям с ребенком с ограниченными возможностями здоровья. Это качественно новый подход в области помощи детям с особенностями развития. Такой подход подразумевает выход педагога в семью, обеспечивающий адресную помощь детям и их семьям в привычных для них условиях и направленную на содействие оптимальному развитию ребенка и повышение компетенций родителя в развитии ребенка. Домашний выход осуществляется только с согласия родителей и имеет единственную цель – сделать помощь семье максимально доступной и удобной в получении.

Возможность педагогов посещать семьи дома соответствует таким принципам педагогической помощи, как: доступность, естественность, функциональность и семейноцентрированность. Семья с маленьким ребенком не всегда свободна в своих перемещениях. Подготовка малыша к поездке в детский сад на занятие может занять длительное время, во время дороги ребенок может

устать. Занятие может сорваться из-за плохого самочувствия ребенка, сбоя режима сна. Зачастую такие малыши требуют особенного гигиенического ухода, более длительного и аккуратного, их кормление, умывание, перемещение занимает много времени. Если педагог приезжает домой, то родители экономят много сил, средств и времени, которые бы тратились во время поездок в детский сад. Индивидуальное обучение на дому позволяет сделать педагогическую помощь доступной для особо нуждающихся в этом детей.

Для качественной реализации индивидуальной программы при обучении на дому важна ее функциональность, то есть насколько она в целом согласуется с жизнью ребенка, учитывает уклад жизни семьи. Во время посещения семьи педагог получает всю эту информацию, просто оценивая домашнюю обстановку, типичный день семьи, возможности родителей, собственную активность ребенка дома.

Соблюдение одного из ключевых позиций – это вовлечение родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц в процесс улучшения образования ребенка с ограниченными возможностями здоровья. В привычных домашних условиях, члены семьи имеют больше возможностей для понимания важности и необходимости в улучшении функционирования ребенка.

Приходя в семью, педагог видит, в каких условиях живет семья, с какими трудностями сталкивается и как их решает. Именно на домашнем посещении можно познакомиться с теми, с кем постоянно взаимодействует ребенок и увидеть, как эти люди влияют на него. Посещение педагогами ДОО для мам, которые из-за заболевания ребенка оказались выключенными из социальной жизни, может оказаться очень важным, так как дает им поддержку и возможность поделиться своими переживаниями, просто поговорить о ребенке или узнать необходимую информацию.

При этом домашнее обучение не исключает выход в социум, получение образовательной услуги в условиях детского сада. Важно, чтобы семьи не замыкались на своих проблемах, расширяли свой социальный круг, включались в общение с другими семьями.

Одной из главных задач, которую решает педагог – это поддержание родителей в их родительской роли, расширение их компетенций в вопросах воспитания, обучения и развития. Семьи, имеющие детей с тяжелыми множественными нарушениями, часто переживают из-за того, что не могут обеспечить своему ребенку всех тех услуг, которые доступны другим детям. Педагог совместно с родителями, наблюдает за динамикой формирования у ребенка навыков (двигательных, познавательных, речевых, коммуникативных, социально-бытовых), при этом сравнивает только с самим собой, отмечает, какие у него за определённый период времени появились приращения. Педагог помогает родителям увидеть даже слабую динамику, показать, что важно не столько количество знаний и навыков, сколько их устойчивость и влияние на естественные жизненные ситуации.

Отслеживание появления и усложнения даже незначительных результатов, позволяет родителям чувствовать себя успешными, радоваться этим результатам.

Такая форма оказания услуг индивидуальной помощи на дому необходима в следующих случаях, если:

- семья не может регулярно посещать занятия в МАДОУ ЦРР – детский сад;
- ребенок соматически ослаблен;
- ребенок по состоянию здоровья не может надолго покидать дом;

- требуется обучение родителей в домашней среде;
- требуется адаптация домашней среды в соответствии с возможностями ребенка.

В МАДОУ ЦРР – детский сад создана психолого-педагогическая служба сопровождения, в составе: учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога, инструктора по физической культуре, музыкального руководителя и воспитателя, которые участвуют в проектировании и организации образовательной деятельности ребенка-инвалида на дому. Деятельность специалистов организована в форме консилиума для выявления и обследования детей, разработки индивидуального образовательного маршрута.

Для оказания эффективной помощи на дому изначально сформирована команда педагогов, которая будет осуществлять обучение на дому. Такая форма работы предъявляет особые требования к профессиональному и личностному качеству педагогов. Многие родители ожидают от педагога, приходящего к ним домой доброжелательности, внимательного отношения к своему здоровью (не приходить к ребенку заболевшим), тактичности и соблюдения конфиденциальности.

В работе с семьей у педагога несколько ролей:

- источник информации (помочь родителям анализировать полученную информацию и уметь применять ее в реальной жизни);
- тренер (помочь сформировать новый навык у родителя);
- экспериментатор (пробовать новое и поощрять родителей пробовать, а не только наблюдать за работой педагога);
- партнер в игре (если нужно показать новый навык).

Планирование домашнего посещения в семью начинается с согласования времени посещения. Важно, чтобы ребенок во время посещения педагогом был спокоен, находился в стадии активного бодрствования, необходимо выбрать оптимальное время посещения. Особое значение в условиях домашнего обучения имеет контакт педагога с семьей. Форма домашнего обучения удобна тем, что ребенок, находясь в привычной для него обстановке может показать гораздо больше навыков, чем в незнакомом месте. Поэтому при работе на дому важно дать возможность ребенку проявить свою собственную активность в игре, в коммуникации и взаимодействии с родителями.



Во время обучения ребенка, родители активно обучаются сами:

- активно наблюдают за ребенком, и делятся с педагогом своими наблюдениями;
- делятся информацией о ребенке;
- поддерживают ребенка;
- знакомятся с играми и упражнениями, которые помогут развивать способности ребенка;
- рассказывают, что тревожит родителей (кормление, сон, игры, купание и пр.).

Родители также могут активно участвовать в подготовке окружающей среды для проведения оценки:

- подготовить любимые игрушки ребенка;
- подготовить те приспособления (для сидения или еды), которые родители используют;
- одеть ребенка в свободную, удобную одежду.



Основная форма обучения – индивидуальное занятие на дому в присутствии родителей (законных представителей) по адаптированной образовательной программе. Кроме того, педагоги осуществляют временный присмотр и ухода за детьми-инвалидами в домашних условиях с целью содействия родителям (законным представителям) в улучшении социального самочувствия и психологического климата в семьях, воспитывающих детей-инвалидов, профилактики эмоционального выгорания родителей.

В рамках реализации АОП, МАДОУ ЦРР – детский сад обеспечен удовлетворяющими особым образовательным потребностям детей с ОВЗ соответствующей учебно-методической литературой и материалами по всем направлениям основной образовательной программы, специалисты сопровождения имеют доступ к печатным и электронным образовательным ресурсам, в том числе к электронным образовательным ресурсам, предназначенным для детей с ОВЗ. Библиотека МАДОУ ЦРР – детский сад укомплектована общими и специализированными для детей с ОВЗ печатными образовательными ресурсами и электронными образовательными ресурсами по всем направлениям учебного плана, также имеется фонд дополнительной литературы. Фонд дополнительной литературы включает детскую художественную и научно-популярную литературу, справочно-библиографические и периодические издания, сопровождающие реализацию основной образовательной программы.

Необходимо применение адекватных возможностям и потребностям обучающихся современных технологий, методов, приемов, форм организации образовательной деятельности (в рамках разработки АОП), а также адаптация содержания учебного материала для освоения ребенком с ОВЗ, адаптация имеющихся или разработка необходимых учебных и дидактических материалов и др.



Важным компонентом является создание условий для адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в группе сверстников, поэтому предусмотрено посещение ДОО по возможности 1-2 раз в неделю.

Приоритеты и принципы реализации адаптированной образовательной программы при обучении на дому:

При разработке и реализации адаптированных образовательных программ на дому учитываются *приоритеты* в развитии и социальной адаптации детей с ОВЗ:

- *приоритет социальной адаптации ребенка*. Именно социальная адаптация, а не упор на «наращивание» каких-либо конкретных знаний или умений, то есть возможность гибкого использования этих умений в конкретной подходящей ситуации. Это касается, и детей с преимущественными проблемами и дефицитами в развитии познавательной сферы, и детей с т.н. поведенческими проблемами или нарушениями аффективной сферы.
- *природосообразность образовательных (в широком смысле) задач и методов*. Природосообразность, в нашем понимании, предполагает развитие различных сторон психики ребенка в соответствии с логикой нормативного онтогенеза и гармоничности в развитии психических сфер, с одновременным учетом особенностей ребенка, а не слепое следование общей логики обучения и, тем более, имеющимся на настоящий момент стандартам образования. Так, заниматься развитием мелкой моторики ребенка с синдромом Дауна вне связи с общим контекстом развития, как общей моторики, так и его компетенций в отношении собственного тела, его аффективной составляющей, межсенсорного взаимодействия с нашей точки зрения, крайне малоэффективно. Еще острее этот тезис звучит в том случае, когда мы касаемся детей с расстройствами аутистического спектра.
- третьим приоритетом следует считать *развитие коммуникативных компетенций, умений взаимодействовать с другими людьми*, в том числе и на невербальном уровне. Здесь речь идет и об умении считывать контексты взаимодействия, контексты конкретных ситуаций. С нашей точки зрения эти проблемы отчасти могут решаться путем развития регуляторной сферы, как основы построения любой деятельности. (Хорошо известно, как трудно ребенку, скажем второго года жизни, ждать своей очереди в игре, слушать, когда говорит другой ребенок, но именно созревание и развитие регуляторных процессов позволяет развиваться собственно «диалоговости» взаимодействия);
- четвертым приоритетом можно считать *преодоление, профилактику инвалидизации и искусственной изоляции семьи особого ребенка*. Периоды, когда подобная работа становится максимально актуальной, различны. И это зависит не только от межличностных отношений в семье проблемного ребенка, «от темпа переживания горя», но и от варианта отклоняющегося развития и степени социальной «неодобряемости» состояния ребенка.

Особенности организации индивидуального обучения дошкольников на дому:

Организация образовательного процесса при индивидуальном обучении может иметь свои особенности в зависимости от психофизического развития и возможностей ребёнка. Этими особенностями могут быть, во-первых, разные сроки освоения образовательных программ; во-вторых, вариативность организации занятий с детьми (занятия могут проводиться в ДОО, на дому и комбинированно, то есть часть занятий проводится в учреждении, часть – дома, а часть в медицинском учреждении - дистанционно); в-третьих, гибкость моделирования учебного плана.

Специфика разработки адаптированной образовательной программы при организации индивидуального обучения на дому.

Выбор того или иного индивидуального образовательного маршрута определяется рядом факторов:

- возрастом ребенка;
- состоянием здоровья;
- уровнем готовности к освоению образовательной программы;
- возможностью раннего выявления проблем в развитии ребенка и своевременного обращения к специалистам;
- особенностями, интересами и потребностями ребенка и его семьи в достижении необходимого образовательного результата;
- профессионализмом специалистов образовательного учреждения;
- возможностями образовательного учреждения удовлетворить специальные и особые образовательные потребности детей;
- возможностями материально-технической базы образовательного учреждения;
- возможностью и желанием семьи взаимодействовать со специалистами и продолжать занятия с ребенком дома.

При составлении индивидуального образовательного маршрута необходимо довести до родителей информацию:

- о предельно допустимых нормах учебной нагрузки;
- об основных образовательных программах;
- о дополнительных коррекционно-развивающих программах;
- о содержании психолого-педагогической коррекции;
- о возможностях и правилах внесения изменений в индивидуальный образовательный маршрут.

Индивидуальный учебный план.

Индивидуальный учебный план является одним из основных механизмов, обеспечивающих освоение основной образовательной программы образования на основе индивидуализации её содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного ребенка, в соответствии с требованиями специального федерального государственного образовательного стандарта детей.

Индивидуальные учебные планы разрабатываются для ребёнка с учётом его возрастных и индивидуальных особенностей и направлены на решение задач одного из вариантов ФГОС для обучения детей и разрабатываются с участием родителей (законных представителей) детей.

Индивидуальная образовательная программа

Индивидуальная образовательная программа – документ, определяющий специфику освоения содержания образования на основе рекомендаций городской психолого-медико-педагогической комиссии и психолого-медико-педагогического консилиума МАДОУ ЦРР – детский сад, комплексной диагностики особенностей личности ребенка, ожиданий родителей с целью создания условий для максимальной реализации особых образовательных потребностей ребенка в процессе обучения и воспитания.

Индивидуальная образовательная программа – это документ, являющийся материальным выражением индивидуального образовательного маршрута ребенка,

и содержит в себе совокупность задач, форм и способов их освоения, которые позволяют создать условия для максимальной реализации особых образовательных потребностей ребенка с ограниченными возможностями здоровья в процессе обучения и воспитания на определенной ступени образования.

Принципы проектирования индивидуальной образовательной программы обучения ребенка с ОВЗ на дому:

1. Необходимость опоры на данные комплексного обследования ребенка (вид и структура нарушения, клинические и индивидуально-психологические особенности, исходный уровень развития и компенсаторные возможности ребенка).
2. Междисциплинарный подход к проектированию индивидуальной программы – отработка в системе каждого структурного компонента нарушения.
3. Интегрированный подход при отборе содержания разделов программы предполагает комбинирование разделов из программы, ориентированных на первичные дефекты, представленные в структуре нарушений сложного ребенка. Вид программ, из которых определяет содержания образования, зависит от количества и видов первичных нарушений, имеющих в структуре сложного дефекта.
4. Дозированность объема изучаемого материала с учетом реальных возможностей его усвоения каждым ребенком. Допускается увеличение сроков усвоения.
5. Межпредметные связи предполагают отработку одних и те же знаний и навыков на разных видах занятий и в разных видах деятельности.
6. Линейность и концентричность при построении индивидуальной программы обучения предполагает расположение тем в определенной логической последовательности с постепенным увеличением объема и усложнением содержания материала. При этом каждая последующая тема является продолжением предыдущей.
7. Инвариантность программного материала предполагает наличие пропедевтических разделов для восполнения недостающих знаний и использование специальных технологий, ориентированных на структуру нарушения. В то же время следует предусмотреть возможность изменения содержания раздела, последовательности их изучения, их комбинирование и введение дополнительных элементов с учетом уровня актуального и ближайшего развития ребенка.

Индивидуальная образовательная программа имеет следующие характеристики:

- наличие «индивидуальной составляющей» целевого, содержательного и технологического компонентов, предусматривающей успешность в образовательном процессе и отражающей интересы, возможности и потребности ребенка;
- обеспечение реализации права воспитанника и его законных представителей на выбор темпа достижения лично значимого результата;
- возможность адаптации программы к меняющимся запросам;
- ориентация учебно-воспитательного процесса на продуктивность;
- развитие индивидуальных особенностей детей.

В основе проектирования индивидуальной образовательной программы лежит организация наиболее оптимальных для ребенка с ограниченными

возможностями здоровья условий обучения для развития его потенциальных возможностей и формирования навыков жизненной компетентности, так как индивидуальная программа отражает не столько индивидуальное содержание образования, сколько особые средства овладения необходимым программным содержанием, обеспечивающим продвижение ребенка в развитии.

4. Программа психолого-педагогической поддержки социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в детском саду и их семей «Вместе с Вами»

4.1. Организация психолого-педагогической поддержки семей с детьми с ограниченными возможностями здоровья

Программа «Вместе с Вами» включает в свое содержание различные формы обучения родителей способам ухода и методам реабилитации и абилитации детей-инвалидов на дому, общения с ними.

Разовое консультирование по различным вопросам, в том числе способам ухода и методам реабилитации и абилитации детей-инвалидов на дому, проведение обследования специалистами организаций–соисполнителей проекта детей-инвалидов в присутствии родителей по их запросу проводится по мере поступления запросов, но не реже 1 раза в год.

В России проживает свыше 142 мл человек, 25% составляют дети до 18 лет. При этом число детей с различными нарушениями интеллектуального и физического развития достигает 1,5 млн. человек, около 600 000 из них – дети-инвалиды. Основная часть детей-инвалидов воспитываются в семьях. Семьи, имеющие детей-инвалидов, испытывают проблемы экономического, социально-психологического, внутрисемейного характера. По данным статистики содержание больного ребенка в 3 раза выше, чем здорового. В 72% этих семей доход ниже прожиточного минимума, основной бюджет идет на скромное питание, у семей нет возможности создания полноценных условий для коррекции и развития детей с ОВЗ, для приобретения необходимого коррекционно-развивающего оборудования, полноценного отдыха и общения детей-инвалидов.

Дети с ограниченными возможностями здоровья чаще других сталкиваются с физическими и социальными барьерами, которые не позволяют им полноценно жить в обществе, также препятствуют в активном участии и развитии социума. Многочисленные исследования (Н.Ю. Иванова, Н.Л. Коваленко, Г.Л. Аксарина, А.Г. Румянцева и др.) свидетельствуют о том, что с появлением в семье ребенка с ограниченными возможностями здоровья меняют психологический климат в семье, отношения внутри семьи. Родители часто ограничивают себя и своих детей в общении, избегают новых знакомств. Социальная среда детей с ОВЗ ограничена семейным кругом, поэтому детям очень часто трудно социально адаптироваться в обществе. Также родители излишне опекают ребенка с ОВЗ, вследствие чего ребенок начинает пользоваться своей ущербностью, становится ревнивым, требуют повышенного внимания, также все это может привести к формированию психологических защит (отрицание, проекция, регрессия, замещение, подавление).

Цель программы: Вооружить родителей минимумом психологических, педагогических, правовых знаний и возможностью их реализации при вовлечении

семьи в процесс интеграции и адаптации ребёнка в общество. Нейтрализация защитных механизмов, повышение педагогической компетенции родителей и помощь семьям для успешной адаптации и интеграции детей с ОВЗ в обществе.

Задачи:

1. Обучение родителей эффективным способам взаимодействия с ребенком.
2. Формирование адекватной самооценки ребенка.
3. Снижение значимости травмирующего фактора.
4. Развитие волевой регуляции поведения.
5. Обучение детей снятию напряжения

Совместная работа педагогов и родителей обеспечит семью необходимыми теоретическими и практическими знаниями в вопросах реабилитации детей-инвалидов в обществе.

Особенностью программы является активное вовлечение семьи ребенка-инвалида в процесс реализации его особых образовательных потребностей, максимально возможное восстановление прав такого ребенка на наследование социального и культурного опыта.

Принципы работы с родителями:

- гуманность и чуткое отношение ко всем членам семьи;
- конфиденциальность и профессиональная этика;
- единство и понимание в вопросах интеграции и адаптации детей – инвалидов в общество;
- взаимное уважение и партнёрство;
- комплексность и многоаспектность видов работы.

Ожидаемые результаты:

- гармонизация межличностных отношений внутри семьи;
- овладение родителями теоретическими и практическими знаниями в вопросах адаптации и интеграции детей-инвалидов в общество;
- повышение мотивационно - потребностных притязаний родителей по поводу интеграции их ребёнка в общество;
- формирование единой позиции семьи и педагогов в оказании помощи ребенку по адаптации и интеграции в общество;
- формирование адекватных ожиданий родителей относительно прогноза жизни в обществе их ребенка.

Содержание работы:



Программа ориентирована на вовлечение семьи в процесс интеграции и адаптации ребёнка в общество, путём вооружения родителей минимумом психолого – педагогических и правовых знаний, на восстановление, укрепление внутреннего потенциала и общественно значимых функций семьи. Исходя из выше сказанного вовлечение семьи в процесс интеграции и адаптации инвалидов в общество подразделяется на три направления:

Образовательное направление повышает адаптивные возможности всех членов семьи через обучение (формирование новых знаний) и воспитание (изменение ценностей, установок). Оно представлено в программе в виде педагогического просвещения, где родителям предлагаются: консультации, практические беседы, правовые документы, журналы и другой образовательный материал, посредством которого у родителей повысится общая культура, расширятся педагогические и правовые знания и представления в вопросах социализации ребёнка – инвалида и защиты прав семьи.



Психологическое направление способствует регуляции эмоционального состояния членов семьи, профилактике возможных психологических затруднений, и по мере необходимости коррекции неблагоприятных психологических состояний. Это направление представлено в виде психологического просвещения и консультирования.

Посредническое направление включает в себя стимулирование творческой активности и координацию работы специалистов, работающих с семьёй ребёнка – инвалида по вовлечению семьи в процесс интеграции и адаптации ребёнка – инвалида в общество.

В Программе это направление представлено в форме организации совместных мероприятий с родителями и детьми. Помимо этого, родителям предлагаются рекомендации информационного характера, которые помогут им повысить компетентность по вопросам музыкально – эстетического и физического развития детей – инвалидов.

Психолого – педагогическая поддержка социальной адаптации детей в ОВЗ происходит поэтапно:

I Этап. Диагностика ребенка и его семьи, определение механизмов защиты ребенка с ОВЗ в проблемных ситуациях. Знакомство со специалистами, которые в дальнейшем будут проводить коррекционные мероприятия. На первом этапе важно создание доверительных отношений к специалисту, заинтересованности родителей и их помощь и участие в процессе развития и воспитания ребенка с ОВЗ.

II Этап. Составление специалистами на основе карт реабилитации, индивидуальных программ сопровождения семьи каждого ребенка с ОВЗ.

III Этап. Составление плана работы специалистов МАДОУ ЦРР – детский сад с родителями детей с ОВЗ.

IV Этап. Непосредственная работа с детьми с ОВЗ и их родителями.

Сюда входят:

- беседы (индивидуальные и коллективные), консультации, мастер-классы, практикумы;
- родительские собрания в форме тренинга, круглых столов, где родителям дается информация о этапах психологического развития ребенка, организации окружающего пространства в семье для развития ребенка с ОВЗ, закономерностях аномального развития;
- активное участие детей и родителей в конкурсах, праздниках, развлечениях детей с ОВЗ совместно с другими детьми детского сада - данный вид работы дает возможность детям с ОВЗ устанавливать новые контакты, раскрывает их возможности, поднимает самооценку;
- участие детей с ОВЗ в групповых и индивидуальных встречах: во время участия в занятиях формируется адекватная самооценка ребенка с ОВЗ, в групповых занятиях ребенок учится устанавливать и налаживать контакты с другими детьми своего возраста, на индивидуальных занятиях ребенок с ОВЗ осваивает новые знания, раскрывает свой потенциал, развивает свои творческие возможности;
- участие родителей детей с ОВЗ в праздниках, развлечениях, индивидуальных и групповых занятиях вместе со своими детьми: здесь родители могут увидеть и другие семьи с детьми с ОВЗ, что убеждает их на примере других в активной родительской позиции для успешного развития из ребенка с ОВЗ, формирует адекватную самооценку, на занятиях родители узнают новые и эффективными методы и формы общения со своими детьми.



V Этап. Итоговая диагностика. Анализ достижения цели.

В своей работе используем различные формы:

1. Беседы и анкетирование, тестирование семьи ребенка. Данная форма работы направлена на изучение семьи, стиля ее жизни, взаимоотношений ребенка с родителями.
2. Консультации: коллективные и индивидуальные, оперативные и плановые. Данные формы работы предполагают информирование родителей об особенностях психологического развития ребенка, обсуждаются вопросы детско-родительских отношений и формирования благоприятного психологического климата в семье.
3. Индивидуальные и групповые занятия с детьми. На индивидуальных занятиях и встречах с детьми используем сказкотерапию, арт-терапию, песочную терапию, интерактивные игры, игры-драматизации. Все это стимулирует и вдохновляет детей. Здесь они учатся устанавливать вербальный, тактильный и эмоциональный контакт между собой, начинают проявлять инициативу, учатся внимательному и доброжелательному отношению к другим.

4. Проведение конкурсов и развлечений, тренингов совместно с родителями. В результате такой работы: родители учатся содержательному взаимодействию со своими детьми, осваивают эффективные методы и формы общения с ними; родители убеждаются на примере других семей, что их активное участие в развитии ребенка приводит к успеху, формируется активная родительская позиция. Сотрудничество родителей и специалистов ДОУ помогает детям лучше социально адаптироваться. А родителям такое взаимодействие помогает применять полученные знания и умения со своими детьми дома, что помогает принять своего ребенка таким какой он есть – во всех его проявлениях.



5. К наиболее эффективному коррекционному воздействию можно отнести метод групповой работы (тренинг). Метод групповой работы имеет ряд преимуществ:

- групповой опыт помогает решению межличностных проблем. Человек избегает замыкания в себе со своими трудностями, обнаруживает, что и другие переживают сходное чувство;
- возможность получения обратной связи и поддержки от людей со сходными проблемами. В реальной жизни далеко не все люди имеют шанс получить искреннюю, безответную обратную связь;
- в группе человек может обучиться новым умениям, экспериментировать с различными стилями отношений, «применять» новые модели поведения, научиться по-новому относиться к себе и другим людям;
- метод групповой работы облегчает процесс самораскрытия, самоисследования и самопознания, что позволяет понять себя (и других) и повысить уверенность в себе.



4.2. Тематический план взаимодействия с родителями

Образовательное направление	Ответственные	Психологическое направление	Ответственные	Посредническое направление	Ответственные
СЕНТЯБРЬ					
Энциклопедия для родителей: «Вопросы социализации» Цель: повышение компетенции в вопросах социализации ребёнка в общество.	Педагоги МАДОУ ЦРР –детский сад	Родительское собрание «Понимаем ли мы друг друга» Цель: повышение культуры общения	Педагог-психолог	Энциклопедия для родителей: «В мире загадочных звуков» Цель: повышение компетенции родителей в вопросах музыкального воспитания детей-инвалидов, раскрытие влияния звуков окружающей действительности на ребенка	Музыкальный руководитель
				Интервью для мам и пап «Когда следует начинать занятия физкультурой с ребенком» Цель: повышение компетенции родителей в вопросах физической культуры	Инструктор по физической культуре
ОКТАБРЬ					
Энциклопедия для родителей: «Особенности психического развития детей с синдромом Дауна»	Педагог-психолог Учитель-дефектолог	Цикл практических бесед «Такая разная терапия»: «Кинезотерапия» Цель: повышение психолога -	Педагог-психолог	Развлекательно-игровая программа для детей и родителей «Мы корзиночки несем» Цель: повышение социальной активности семьи	Музыкальный руководитель

Цель: ознакомление родителей с особенностями психики детей.		педагогической культуры родителей.		Совместный практикум «Профилактика плоскостопия» Цель: повышение компетентности родителей, пропаганда здорового образа жизни	Инструктор по физической культуре
НОЯБРЬ					
Выпуск газеты «Детвора» «Для пап и мам» Цель: повышение психолого-педагогической компетенции родителей в вопросах речевого развития	Учитель-логопед	Энциклопедия для родителей: «Депрессия» Цель: раскрыть сущность и понятие депрессии, повышение компетенции родителей.	Педагог-психолог	Энциклопедия для родителей: «Что такое праздник» Цель: повышение социальной активности родителей, расширение социальных контактов.	Музыкальный руководитель Воспитатель
Энциклопедия для родителей: «Развитие внимания» Цель: ознакомление родителей с приемами развития внимания у детей		Консультирование по вопросам семьи.	Педагоги и администрация МАДОУ ЦРР – детский сад	Консультация: «О водобоязни» Цель: профилактика детских страхов	Инструктор по физической культуре Педагог-психолог
ДЕКАБРЬ					
Энциклопедия для родителей: «Развитие восприятия» Цель: ознакомление родителей с приемами развития восприятия	Учитель-дефектолог Педагог-психолог	Цикл практических бесед «Такая разная терапия»: «Библиотерапия» Цель: повышение психолога -	Педагог-психолог Педагоги и администрация МАДОУ	Новогодний утренник «В лесу у нарядной елки» Цель: повышение эмоционального тонуса участников, социальной активности семьи,	Музыкальный руководитель Воспитатель

разной модальности.		педагогической культуры родителей. Консультирование по вопросам семьи.	ЦРР – детский сад	привлечение и участие родителей в новогоднем утреннике (разучивание песен, хороводов, игр)	Инструктор по физической культуре
				Интервью для пап и мам «Игры зимой на прогулке» Цель: пропаганда здорового образа жизни семьи	
ЯНВАРЬ					
Энциклопедия для родителей: «Возможности освоения информации» Цель: ознакомление родителей с потенциальными возможностями детей	Учитель-дефектолог Педагог-психолог	Практическое занятие «Антистрессовый массаж» Цель: совершенствование реабилитационной культуры семьи	Педагог-психолог	Энциклопедия для родителей: «Игры в ванне» Цель: сохранение и укрепление здоровья ребенка, снятие эмоционального и физического напряжения у ребенка	Инструктор по физической культуре Воспитатель
		Консультирование по вопросам семьи.	Педагоги и администрация МАДОУ ЦРР – детский сад		
ФЕВРАЛЬ					
Выпуск газеты «Детвора» «Игры на развитие мелкой моторики» Цель: повышение педагогической компетенции родителей в вопросах речевого	Учитель-логопед Воспитатель	Цикл практических бесед «Такая разная терапия»: «Сказкотерапия» Цель: повышение психолого - педагогической культуры родителей.	Педагог-психолог	Родительская гостиная «Обмен семейным опытом по формированию здорового образа жизни». Цель: сохранение и укрепление здоровья ребенка, обмен опытом»	Инструктор по физической культуре Воспитатель

развития.					
МАРТ					
Энциклопедия для родителей: «Овладение звуковой речью, чтением, письмом и счётом» Цель: ознакомление с особенностями овладения речью, письмом и счётом детьми с синдромом Дауна	Учитель-логопед Учитель-дефектолог Педагог-психолог Воспитатель	Памятка: «Послание родителям от ребёнка» Цель: повышение адаптивных возможностей и культуры семьи.	Педагог-психолог	Утренник, посвящённый Женскому Дню Цель: создание положительной эмоциональной атмосферы, гармонизация внутрисемейных отношений	Музыкальный руководитель Воспитатель
				Театральная весна Театральная постановка «Мы играем в сказку» Цель: повышение социальной активности, расширение контактов семьи.	
АПРЕЛЬ					
Энциклопедия для родителей: «Психическая коррекция и развитие личности как фактор социальной адаптации: особый путь» Цель: повышение компетенции родителей в вопросе социальной адаптации детей-инвалидов.	Учитель-дефектолог Педагог-психолог	Цикл практических бесед «Такая разная терапия»: «Арт-терапия» Цель: повышение психолого - педагогической культуры родителей	Педагог-психолог	Родительская гостиная «Такие творческие родители» Цель: повышение социальной активности и творчества семьи.	Музыкальный руководитель Воспитатель

МАЙ					
Родительская гостиная Цель: подведение итогов работы за год, подведение итогов реализации Программы.	Учитель-логопед Учитель-дефектолог Педагог-психолог Воспитатель	Памятка: «Как провести летний отдых и выходной день» Цель: повышение социальной активности, сплочение членов семьи средствами ФИЗО	Воспитатель	Выпускной утренник «Провожаем в школу» Цель: создание положительной эмоциональной атмосферы, гармонизация внутрисемейных отношений	Музыкальный руководитель Воспитатель

4.3. Алгоритм консультирования родителей детей с ОВЗ

Консультирование семьи, воспитывающей ребёнка с ОВЗ, имеет определённую организованную форму:

1 этап: знакомство, установление контакта и достижение необходимого уровня доверия и взаимопонимания.

Первая фраза, выразительная мимика, улыбка – невербальные средства, используемые педагогом для установления контакта и вхождения в мир проблем семьи и ребёнка с ОВЗ. Необходимо помнить, что для семьи, воспитывающей ребёнка с ОВЗ, это ещё одно испытание. Поэтому создание атмосферы радости встречи – необходимое условие для установления контакта.

2 этап: определение проблем семьи со слов родителей или лиц, их замещающих.

Педагог беседует со всеми членами семьи, выясняя волнующие их проблемы. Затем беседа продолжается без ребёнка отдельно с каждым взрослым. На этом этапе у педагога формируется первичное обобщённое представление о проблемах ребёнка и его семьи.

Довольно часто родители детей с ОВЗ озвучивают:

- *трудности, возникающие в процессе обучения и воспитания ребенка (ребенок не справляется с образовательной программой; семья обращается к специалистам, чтобы определить учреждение, в котором ребенок сможет учиться);*
- *неадекватные поведенческие реакции ребенка (негативизм, агрессия, странности, немотивированные страхи, непослушание, неуправляемое поведение);*
- *негармоничные отношения со сверстниками (здоровые дети «тяготятся», стесняются больных брата или сестры, подвергают их насмешкам и унижениям; в школе, детском саду, на улице дети показывают на больного ребенка пальцем или пристально, с повышенным интересом рассматривают его физические недостатки; обижают, не хотят с ним дружить, называют глупым или дураком и др.);*
- *неадекватные межличностные отношения близких родственников с больным ребенком (в одних случаях родственники жалеют больного ребенка, «гипер» опекают и «заласкивают» его, в других - не поддерживают с больным ребенком отношения; со стороны больного ребенка может проявляться грубость или агрессия по отношению к близким);*
- *заниженная оценка возможностей ребенка специалистами образовательного учреждения (родители жалуются, что педагоги недооценивают возможности их ребенка, в домашних условиях ребенок показывает лучшие результаты успеваемости);*
- *нарушенные супружеские отношения между матерью и отцом ребенка;*
- *эмоциональное отвержение кем-либо из родителей ребенка с отклонениями в развитии, в крайних случаях отказ даже от его материального обеспечения;*
- *сравнительная оценка матерью (отцом) отношения супруга (супруги) к ребенку с отклонениями в развитии и к нормальным детям (позитивная или негативная, возможно проявление чувств ревности, гнева, агрессии) и др.*

В индивидуальной беседе с родителями педагог собирает информацию о семье. Он знакомится с историей жизни семьи, уточняет ее состав, выясняет анамнестические данные о ребенке, историю его рождения и развития, изучает документацию, анализирует творческие работы ребенка.

На этом этапе у педагога формируется первичное обобщенное представление о проблемах ребенка и его семьи.

3 этап: диагностика особенностей развития ребёнка.

На этом этапе консультирования на беседу и обследование приглашается ребёнок. Педагоги проводят диагностику интеллектуальных, личностных особенностей ребёнка, прогнозируют его возможности к обучению по определённой программе, с целью:

- определение характера и степени нарушений у ребенка;
- выявление индивидуальных особенностей интеллектуальной, коммуникативно-поведенческой, эмоционально-волевой и личностной сфер ребенка;
- оценку контакта ребенка с родителями, адекватность его поведения, характер взаимоотношений с

4 этап: определение модели воспитания, используемой родителями, диагностика их личностных характеристик.

Важным этапом консультирования является определение характера межличностных взаимоотношений родителей с ребёнком. Особенности этих взаимоотношений во многом определяются психологическим типом самих родителей.

В индивидуальной беседе с родителями педагоги собирают информацию о семье. Знакомятся с историей жизни семьи, уточняют ее состав, выясняют анамнестические данные о ребенке, историю его рождения и развития, изучают документацию, принесенную родителями на консультацию (результаты клинических и психолого-педагогических исследований, характеристики из образовательных учреждений), анализируют творческие и контрольные работы ребенка.

На этом этапе формируется первичное обобщенное представление о проблемах ребенка и его семьи.

5 этап: оценка диагностики результатов и формулирование реальных проблем.

Этот этап посвящён обсуждению с родителями реальных проблем, которые были выявлены в беседе и в процессе изучения ребёнка и его семьи. Педагоги уточняют проблему, а при необходимости и переформулируют её. Задача педагогов заключается в том, чтобы обратить внимание родителей на действительно существующие проблемы. Они подсказывают родителям возможный выход, а в случае неверной трактовки проблемы стремятся убедить в неправильности их собственной позиции.

6 этап: определение способов, с помощью которых проблемы могут быть решены.

Основные проблемы семей, воспитывающих детей с ОВЗ, решаются в результате осуществления следующих мер:

- выбор для ребёнка подходящих программ обучения и вида специальной (коррекционной) образовательной организации;
- организация коррекционной работы в домашних условиях;

- выбор адекватной модели воспитания и обучения родителей ребёнка практическим воспитательным приёмам;
- формирование у ребёнка адекватных отношений с членами семьи и другими значимыми взрослыми;
- изменение мнения родителей о «бесперспективности» развития ребёнка.

7 этап: подведение итогов, резюмирование, закрепление понимания проблем.

Завершая консультирование, педагоги заново формулируют проблемы семьи, предлагают свою интерпретацию существующих трудностей и указывают способы их разрешения.

При этом учитывается, что для достижения понимания интерпретации семейных проблем, родителю необходимо время для обдумывания и формирования нового взгляда.

У родителей может возникнуть неудовлетворенность от результатов консультирования, особенно если их позиция подвергалась сомнению. В таком случае семья (или один родитель с ребенком) приглашается на дополнительное консультирование.

При проведении психолого-педагогического исследования семьи и ее консультирования важную роль играет тактика педагогов. Как совокупность средств и приемов для достижения намеченной цели, тактика педагогов во время общения с родителями определяется тремя взаимосвязанными задачами:

- установлением контакта на уровне «обратной связи»;
- понимания родителями проблем ребенка;
- выстраиванием межличностных (родитель-ребенок и ребенок-родитель) и внутрисемейных (мать ребенка-отец ребенка) отношений.

При необходимости важнейшим условием конструктивного взаимодействия с семьей становится пролонгированное консультирование. Оно может длиться столько времени, сколько это необходимо семье. В некоторых особо сложных случаях консультирование постепенно переводится в стадию психологического сопровождения семьи.

Рекомендации родителям детей с ограниченными возможностями здоровья

Уважаемые родители, вы должны обратить внимание на такие **основы воспитания** как:

- обеспечение для детей равных прав на образование;
- обучение навыкам самообслуживания;
- обучение отстаиванию своего мнения.

Реабилитация детей обязательно должна проходить в условиях взаимодействия, сотрудничества родителей, образовательных учреждений, педагога-психолога, медицинского работника. Важна открытость, гуманность, профессионализм, ответственность в отношениях.

Недопустимо ограничивать самостоятельность ребенка, выполнять за него каждое действие. Нужно поощрять самообслуживание, обучать детей даже с тяжелыми степенями умственной отсталости.

Родители (совместно с и педагогами) обязаны:

- создать атмосферу доброжелательности и психологической безопасности;

- успехи ребенка сравнивать только с его же достижениями, а не другими детьми;
- стараться безоценочно принимать ребенка;
- ориентироваться на сохраненные навыки, положительные личностные качества как потенциал для коррекции;
- мыслить позитивно, не акцентировать внимание на особенностях;
- постепенно знакомить ребенка с его реальными особенностями, развивать таланты и способности, чем воспитывать чувство самоуважения и самооценности.

Чтобы добиться этого:

1. Проявляйте инициативу, обращайтесь за помощью к специалистам учреждения, получите индивидуальные, семейные консультации, участвуйте в тренингах для родителей и детей. Старайтесь прислушиваться и следовать рекомендациям специалистов, занимающихся с вашим ребёнком.

Помните, вы не виноваты, что так случилось. Примите ситуацию как данность, не думайте о том, как и почему это случилось, размышляйте о том, как жить дальше. Помните, что все ваши страхи и «тёмные» мысли ребёнок чувствует на интуитивном уровне. Ради успешного будущего вашего ребёнка постарайтесь найти в себе силы с надеждой и оптимизмом смотреть в будущее, живя в настоящем.

Если нужно, обращайтесь за помощью к таким же родителям, помогайте друг другу, делитесь переживаниями, поддерживайте друг друга. Преодолеть сложный период может помочь психолог или те родители, у которых ребёнок с похожими трудностями, и они успешно преодолели нелёгкий период.

Общайтесь с другими родителями, делитесь опытом, вашими успехами в обучении, воспитании, общении, перенимайте чужой опыт. Это поможет вам и детям найти друзей, спутников жизни. Тренируйте эффективные способы поведения.

2. Читайте. Читайте как можно больше. Изучайте доступную информацию, чтобы быть «в теме», знать особенности развития вашего ребенка и пути помощи, приемы, игры, возможности. Постоянно возвращайтесь к уже прочитанному, стимулируйте себя, ведь информация забывается, мы устаём, мы привыкаем к текущему положению вещей, попросту – расслабляемся, перестаём поддерживать связь со специалистами, ежедневно играть и заниматься с ребёнком. А ведь чтобы поддержать ребёнка и помочь его развитию, занятия ежедневные и регулярные – условие необходимое.

3. Соблюдайте ВСЕ рекомендации учителя – логопеда. Нарушения речевого развития – препятствие для развития в целом, поэтому необходимо ежедневно тренировать ребёнка в выполнении артикуляционной гимнастики и других заданий учителя-логопеда.

4. Общайтесь с ребенком. Самооценка ребёнка во многом зависит от оценки окружающих его людей. Важно, чтобы ребёнок верил в свои силы, испытывал состояние комфорта, защищённости, позитивного мировосприятия и интереса. Для этого очень большое значение имеет общение. Интересуйтесь событиями жизни ребёнка, его мнением. Например, задайте своему ребёнку вопросы о том, что он нового узнал сегодня в саду. Есть вопрос – есть работа мысли. Есть мысль – активизируется память.

Помните, чтобы ребёнок знал, как себя вести и что сказать в разных ситуациях, его надо этому научить. Просто наблюдая за вами, «со временем», он этому не научится. Учите, что надо сказать, когда сказать, как подойти, что ответить в том или ином случае. Отрабатывайте разные ситуации общения сначала в игре (приход в гости, поздравление с днем рождения, звонок по телефону маме на работу, разговор с чужим человеком на улице и т.п.), а потом и в реальной ситуации. На первых порах всегда будьте рядом, подсказывайте, поддерживайте ребёнка. Учите просить о помощи, помогать другим. Создавайте условия для общения ребенка со сверстниками, друзьями, т.к. никакие средства массовой информации не заменят живого общения. Чем раньше ребёнок начнет общаться с другими детьми, тем больше шансов, что он сможет легче адаптироваться в будущем. Старайтесь сохранять спокойствие, доброжелательность, дружелюбие в общении с детьми, между собой и с другими людьми. Ребёнку с первых месяцев жизни важно ощущать стабильность и спокойствие своего окружения.

5. Что делать НЕ НАДО. Не смотрите на ребёнка как на беспомощного. Не рекомендуется постоянно его опекать. Не подчиняйте всю жизнь в семье ребёнку, не делайте за него всё, включая и то, что без особого труда смог бы сделать он сам. Такая гиперопека детям очень вредна. Именно в простых видах деятельности, элементарных навыках самообслуживания и самоконтроля развиваются такие важные качества, как уверенность в себе, чувство ответственности, самостоятельность. Конечно, контроль необходим, но его необходимо организовывать не "над", а "рядом". Ребёнок в 4-5 лет может и должен самостоятельно одеваться, и раздеваться, складывать свою одежду в шкаф, убирать игрушки, помогать накрывать на стол и убирать со стола, может вытереть пыль и протереть полы. Ребёнок – ваш главный помощник. Приучайте его выполнять домашние обязанности и поручения, ухаживать за собой, следить за чистотой, развивайте умения и навыки по самообслуживанию и т.д., поскольку это стимулирует развитие и приспособительную активность, делает ребёнка самостоятельным и менее зависимым. Предоставляйте ребёнку разумную самостоятельность в действиях и принятии доступных ему решений.

Хвалите детей, когда у них получается что-то сделать или чего-то достичь. Не жалеете ребёнка из-за того, что он не такой, как все. Дарите ребёнку свою любовь и внимание, и помните, что есть и другие члены семьи, которым вы тоже нужны.

Помогайте ребёнку в сложных ситуациях. Научитесь обоснованно, спокойно и терпеливо отказывать в случае необходимости, это позволит ребёнку ориентироваться в социальных условиях среды, проще говоря – понять, что хорошо, а что плохо, какое поведение правильное, а какое неправильное, когда и почему. Излагайте свои мысли четко, конкретно, последовательно, коротко – для детей с ОВЗ это важное условие.

Интересуйтесь мнением ребёнка, внимательно выслушайте его, прежде чем критиковать. Дайте ему возможность высказаться и тактично поправьте, если он в чем-то ошибается. Будьте готовы принять точку зрения ребёнка и согласиться с ним. Это не нанесет ущерба вашему авторитету, зато укрепит в ребёнке чувство самоуважения.

6. Помните о домашних занятиях. При задержке психического развития у ребёнка ослаблена память, не сформировано произвольное внимание, замедлено развитие мыслительных процессов, поэтому материал, изученный в детском саду,

необходимо повторять и закреплять дома, тренировать и отрабатывать использование знаний и умений в разных условиях. Для этого специалисты дают вам домашние задания на повторение изученной темы.

Первоначально задания выполняются ребёнком с активной помощью родителя, постепенно приучая ребенка к самостоятельности. Необходимо приучать ребёнка к самостоятельному выполнению заданий. Не следует спешить, показывая, как нужно выполнять задание. Помощь должна носить своевременный и разумный характер.

Важно определить, кто именно из взрослых будет заниматься с ребёнком по заданию дефектолога. Время занятий (15 – 20 мин.) должно быть закреплено в режиме дня. Постоянное время занятий дисциплинирует ребёнка без лишних слов, помогает усвоению учебного материала. Занятия должны носить занимательный характер обязательно! Мы не учимся, мы – играем.

При получении задания внимательно ознакомьтесь с его содержанием, убедитесь, что вам все понятно. В затруднительных случаях консультируйтесь у педагога. Подберите необходимый наглядный дидактический материал, пособия, которые рекомендует учитель – дефектолог.

И главное - занятия должны быть регулярными. Вспоминать узнанное, закреплять знания вполне возможно во время прогулок, поездок, по дороге в детский сад. Но некоторые виды занятий требуют обязательной спокойной деловой обстановки, а также отсутствия отвлекающих факторов. Занятия должны быть непродолжительными, не вызывать утомления и пресыщения.

Игры и занятия должны быть разнообразными, чередуйте занятия по развитию речи с заданиями по развитию внимания, памяти, мышления. Чтобы ребёнку было легче удерживать внимание, не забывайте про «переменки» - через 8-10 минут после начала занятий поиграйте в подвижную игру, сделайте несколько физических упражнений.

Выделите дома специальное отдельное место для игр, занятий и отдыха. Позвольте ребёнку самостоятельно следить за порядком и чистотой этих мест. Будьте терпеливы с ребёнком, доброжелательны, но достаточно требовательны. Отмечайте малейшие успехи, учите ребёнка преодолевать трудности. Обязательно посещайте консультации педагога и открытые занятия педагогов.

7. Развивайте у детей специальные умения и навыки. Помогайте найти скрытые таланты и возможности ребёнка. Стимулируйте его приспособительную активность; помогайте в поиске скрытых возможностей. Научите детей техникам концентрации внимания, переключения внимания, расслабления, регуляции эмоционального состояния, отдыха.

8. Помните о своих интересах и желаниях. Живите полноценной жизнью, получайте удовольствие от любимых занятий, хобби, участвуйте в интересных событиях, читайте интересную литературу (специальную и художественную). Если вы будете удовлетворены жизнью, вы несравнимо больше сможете дать и вашим детям.

9. Отслеживайте, как идет развитие ребёнка. Вспомните школьные годы и заведите дневник наблюдений. Записывайте, что нового в поведении, эмоциональном развитии, чему ребенок научился, что узнал. Такой дневник – ваш стимул и поддержка, перечитывая записи, вы увидите, как идет развитие, сможете понять, что необходимо делать, чему научить, что повторить, а что скорректировать. Подобные записи ведут все специалисты. Станьте специалистом

по своему ребёнку. Это придаст вам уверенности и спокойствия, организует вашу жизнь.

10. Заботьтесь о здоровье и прививайте этот навык детям. Занимайтесь спортом (плавайте, катайтесь на велосипеде, лыжах и т.д.), гуляйте, ведите активный образ жизни, следите за питанием. Научите детей заботиться о других – это стимулирует развитие.

Заботьтесь о себе. Следите за своей внешностью, поведением, эмоциональным самочувствием. Ваше самочувствие, здоровье и настроение – основа качества жизни вашей семьи. Ваша бодрость и вера в лучшее лучше всего поможет ребёнку справляться с трудностями, даст ему внутреннюю опору на всю жизнь. Поддерживайте дружеские отношения с близкими, родственниками, друзьями и знакомыми.

Доброжелательно, спокойно, терпеливо и уверенно реагируйте на интерес посторонних к вашему ребёнку в присутствии незнакомых людей и вашего ребёнка. Это позволит детям сформировать такой же стиль поведения и отношений.

Помните, что ребёнок повзрослеет и ему придётся жить самостоятельно. Готовьте его к будущей жизни, говорите о ней.

11. Своевременно консультируйтесь и проводите лечение ребенка у врачей, к которым направляют специалисты. Своевременное сопровождение медицинскими работниками необходимо: это позволит выявить предполагаемые затруднения и медикаментозно воздействовать на него. Медицинские работники смогут рекомендовать педагогическим работникам эффективные пути воздействия на ребенка.

7 заповедей родителям «Особенного ребенка». «Понимаю» и «Принимаю»

1. Не предъявляйте к ребенку повышенных требований. В своей жизни он должен реализовать не ваши мечты, а свои способности.
2. Признайте за ребенком право быть таким, какой он есть. Примите его таким - с невнятной речью, странными жестами. Ведь вы любите его, пусть ваша любовь и переживает трудные времена. В конце концов, какая разница, что скажут о вашем ребенке незнакомые люди, которых вы больше никогда не увидите. Почему их мнение для вас так важно?
3. Пытаясь чему-то научить ребенка, не ждите быстрого результата. Результата вообще ждать не стоит. Научитесь радоваться даже небольшим его достижениям. Постепенно он все выучит, и еще более постепенно проявит свои знания. Запаситесь терпением на годы.
4. Не замыкайтесь в своем мире. Не бойтесь говорить о своем ребенке. Люди в своем большинстве гораздо более терпимы, чем это кажется на первый взгляд. Найдите новых друзей, которые примут вашего малыша со всеми его чудачествами. Общение с другими людьми, детьми возможно поможет вашему ребенку в будущем.
5. Глядя на своего ребенка, не думайте о своей вине. Лучше подумайте о том, что уж он-то точно ни в чем не виноват. И он нуждается в вас и вашей любви.
6. Ребенок не требует от вас жертв. Жертв требуете вы сами, следуя принятым обывательским стереотипам. Хотя, конечно, кое от чего и придется отказаться.

Но выход можно найти из любой, даже самой сложной ситуации. И это зависит только от вас.

7. Рассказывайте о них - пусть все знают, что такие дети есть, и что им нужен особый подход!

Советы родителям, воспитывающим «Особого ребенка»:

- ✓ Не стыдитесь странностей своего ребенка, постарайтесь принять их.
- ✓ Не считайте себя виновным в тяжелом состоянии своего ребенка, настаивая на проведении самых неразумных методов «лечения», которые только расстраивают и так нарушенную психику ребенка, посоветуйтесь со специалистом.
- ✓ Не делайте вывод о безнадежности состояния ребенка, не отказывайте в проявлении к нему каких-либо знаков внимания, любви, особенно телесного контакта. Это Ваш ребенок, он самый лучший.
- ✓ Спокойно реагируйте на успехи и на неудачи ребенка. Ваш малыш он ничуть не хуже других детей с такими же проблемами.
- ✓ Не предъявляйте к ребенку завышенных требований. Обучение и воспитание детей со сложной структурой дефекта продвигается постепенно, маленькими шагами. Ребенок должен чувствовать сам, что у него «получится хорошо», именно так как требует взрослый, не лишайте его уверенности в себе.
- ✓ Воспринимайте ребенка естественно, бывайте с ним везде, не обращая внимания на взгляды и замечания. Только тогда малыш почувствует себя уверенно, счастливо, и будет воспринимать себя таким, как все.

Как воспитать в себе хорошего родителя.

Правило 1. Больше разговаривайте с ребенком. Объясняйте все, что вы делаете. Ребенок слушает и начинает усваивать язык задолго до того, как заговорит. Если вы считаете, что ребенок не слышит, говорите с ним и используйте «язык жестов». Убедитесь, что он смотрит на вас, когда вы говорите.

Правило 2. Помогая ребенку осваивать новый навык, мягко и осторожно направляйте его движения своими руками.

Правило 3. Используйте подражание. Чтобы научить ребенка новому действию или навыку, сначала выполните действие сами и пригласите ребенка повторить его, подражая вам. Превратите это в игру.

Правило 4. Сделайте учение забавой. Всегда ищите способы превратить обучающие занятия в игру.

Правило 5. Ребенок часто лучше усваивает, когда рядом нет учителя. Дети часто прилагают большие усилия, когда им чего-нибудь очень хочется, а рядом нет никого, кто поможет? Учить ребенка - важно, но не менее важно давать ему возможность исследовать, пробовать свои силы и самому делать для себя то, что он может.

Правило 6. Пусть ребенок по мере сил обслуживает себя сам. Помогайте ему только в той мере, в какой это необходимо. Это «золотое правило коррекции самообслуживания ребенка».

Список литературы

1. Воспитание сенсорной культуры ребенка от рождения до 6 лет. Книга для воспитателя детского сада /Л.А.Венгер, Э.Г.Пилюгина, Н.Б.Венгер/ Под ред. Л.А. Венгера. – М.: Просвещение, 1988.
2. Выготский Л. С. Педагогическая психология / Под ред. В.В. Давыдова. - М.: Педагогика-Пресс, 1996. - 536 с. - (Психология: Классические труды).
3. Маханева, М.Д. Игровые занятия с детками от 1 до 3 лет. Методическое пособие для преподавателей и родителей. [Текст] / М.Д.Маханева, С.В.Решикова. – М.: Издательство: ТЦ
4. Выготский Л.С. Психология развития человека. — М.: Изд-во Смысл; Изд-во Эксмо, 2005. — 1136 с.
5. Лисина М. И. Проблемы онтогенеза общения/Науч.-исслед. ин-т общей и педагогической психологии Акад. пед. наук СССР. — М.: Педагогика, 1986.
6. Лисина М. И. Общение, личность и психика ребенка. — М., 1997.
7. Ковалько В.И. «Азбука физкультминуток для дошкольников». «Вако» Москва 2005г.
8. Филичева Т.Б., Чиркина Г.В., Туманова Т.В., Миронова С.А., Лагутина А.В. «Программа логопедической работы по преодолению общего недоразвития речи у детей, (с детьми I, II, III речевого уровня развития). Москва 2010г.
9. Филичева Т.В., Чиркина Г.В. Программа логопедической работы по преодолению фонетико-фонематического недоразвития у детей дошкольного возраста. М.: Просвещение, 2009г.
10. Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии «Маленькие ступеньки» МойораПитерси, Робин Трилор, Москва, Ассоциация Даун Синдром, 2001г.
11. Программа воспитания и обучения дошкольников с задержкой психического развития. Авторы: Л. Б. Баряева И. Г. Вечканова
12. Программа «Коррекционно-развивающее обучение и воспитание» авторов Е.А. Екжановой, Е.А. Стребелевой
13. Программа эмоционального развития детей дошкольного и младшего школьного возраста «Удивляюсь, злюсь, боюсь, хвастаюсь и радуюсь». Крюкова С.В., Слободяник Н.П. Москва. «Генезис» 2000г.
14. Программа социально-эмоционального развития дошкольников «Я-ты-мы»;
15. КРО. Морозова И.А. Пушкарева М.А. «Ознакомление с окружающим миром». Конспекты занятий. Для работы с детьми 5-6 лет с ЗПР. Издательство МОЗАЙКА – СИНТЕЗ
16. КРО. Морозова И.А. Пушкарева М.А. «Ознакомление с окружающим миром». Конспекты занятий. Для работы с детьми 6-7 лет с ЗПР. Издательство МОЗАЙКА – СИНТЕЗ
17. КРО. Морозова И.А. Пушкарева М.А. «Развитие элементарных математических представлений» Конспекты занятий. Для работы с детьми 5-6 лет. Издательство МОЗАЙКА – СИНТЕЗ.
18. Басилова Т.А. Воспитание в семье ребенка раннего возраста со сложными сенсорными и множественными нарушениями// Дефектология. -1996.

Свердловская область, г. Красноуфимск, ул. Березовая, д.8
Официальный сайт: <https://52kruf.tvoyasadik.ru>
Электронная почта: madou52@mail.ru
Контактный телефон: 8(34394) 9-24-58