

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра методологии образования

**ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ ДОО**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

Студентки 4 курса 421 группы
направления (специальности) 43.01.03 Педагогическое образование
(дошкольное образование)

факультета психолого-педагогического и специального образования

МИНКЛЕЙТ АНАСТАСИИ СЕРГЕЕВНЫ

Научный руководитель

Доцент, кандидат пед. наук.
должность, уч. степень, уч. звание

дата, подпись

Ю.Ю.Колесниченко
инициалы, фамилия

Заведующий кафедрой
Доктор пед.наук , профессор
должность, уч. степень, уч. звание

дата, подпись

Е.А.Александрова
инициалы, фамилия

Саратов 2016 год

Введение. Сегодня в России насчитывается более 2 млн. детей с ограниченными возможностями здоровья. Инклюзивное образование дает им возможность учиться и развиваться в среде обычных дошкольников. При этом всем детям инклюзивной группы предоставляются равные условия для того, чтобы включиться в воспитательно-образовательный процесс.

Из всего выше сказанного следует, что тема выпускной квалификационной работы актуальна в данное время.

Объект исследования - воспитательно-образовательный процесс ДОО.

Предмет исследования – формы и методы работы педагогов ДОО с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Цель исследования - определить наиболее эффективные методы и формы работы ДОО с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья.

Задачи исследования:

- изучить современные подходы к определению понятие «инклюзивное образование»;
- раскрыть особенности организации инклюзивного образования в ДОО;
- дать характеристику формам и методам работы педагога ДОО с детьми с ограниченными возможностями здоровья;
- определить особенности педагогической поддержки семей с детьми с ОВЗ
- описать методики обучения и реабилитации детей дошкольного возраста с ОВЗ
- обобщить опыт работы ДОО с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Методы исследования:

- теоретические (анализ, обобщение, сравнение литературы по теме),
- эмпирические (обобщение педагогического опыта).

База исследования: МДОУ "Детский сад комбинированного вида № 103" Заводского района города Саратова.

Работа состоит из введения, двух основных разделов, заключения, списка используемых источников и приложения.

Во введении формулируется объект, предмет, цель, задачи, а также раскрывается актуальность темы.

В первом разделе «Теоретические основы организации работы с детьми дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья в ДОО» мы описали особенности организации работы с дошкольниками с ОВЗ, дали определение понятию «инклюзивное образование», показали формы и методы работы педагога ДОО с детьми с ОВЗ, а так же рассмотрели способы педагогической поддержки семьям с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Во втором разделе «Обобщение опыта по проблеме исследования» мы рассмотрели методики обучения и реабилитации детей-инвалидов, а именно: дистанционное обучение, анималотерапия и музыкальная терапия и др.. И обобщили опыт работы МДОУ "Детский сад комбинированного вида № 103" Заводского района города Саратова по проблеме воспитания детей с ОВЗ

В заключении сделали выводы по работе. В приложении представлены: список нормативно-правовых актов, регламентирующих организацию инклюзивного образования в РФ; конспекты мероприятий по информированию родителей о проблемах детей с ограниченными возможностями; конспекты мероприятий по информированию педагогов ДОО о проблемах детей с ограниченными возможностями.

Основное содержание работы. В современной педагогической теории и практике все чаще встречается понятие «Инклюзивное образование».

Инклюзивное (франц. *inclusif* – включающий в себя, от лат. *include* – заключаю, включаю) или включенное образование – термин, используемый для описания процесса обучения детей с особыми потребностями в образовательных организациях.

В основу инклюзивного образования положена идеология, которая исключает любую дискриминацию детей, обеспечивает равное отношение ко всем людям, но создает особые условия для детей с ограниченными возможностями здоровья. Инклюзивное образование – процесс развития общего образования, который подразумевает его доступность для всех в части приспособления к потребностям каждого ребенка, вне зависимости от состояния его здоровья.

Инклюзивное образование предполагает:

- обучение детей с ограниченными возможностями здоровья не в специализированном, а в обычном учебном заведении. При этом они должны получать специализированную помощь;
- вовлечение в образовательный процесс каждого ребенка с помощью образовательной программы, которая соответствует его способностям;
- удовлетворение индивидуальных образовательных потребностей, обеспечение специальных условий.

Инклюзивное образование базируется на восьми принципах:

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

Необходимость внедрения такого вида обучения в педагогическую практику не вызывает сомнений. Такой вид обучения в дошкольном образовательном учреждении делает возможным оказание необходимой

коррекционно-педагогической и медико-социальной помощи большому количеству детей, позволяет максимально приблизить ее к месту жительства ребенка, обеспечить родителей консультативной поддержкой, а также подготовить общество к принятию человека с ограниченными возможностями.

Задача педагогов, воспитателей и родителей помочь детям с ограниченными возможностями здоровья понять, что они не одиноки, что они не являются изгоем в обществе и могут наравне со всеми детьми расти, развиваться и добиваться новых достижений, не отставая от своих сверстников. Необходимо общаться с детьми, учить ребенка думать, размышлять, сопереживать.

Если в дошкольное образовательное учреждение поступают дети с ОВЗ, обследованием занимаются специалисты (педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог), а воспитатель знакомится с полученными ими данными.

План изучения ребенка включает такие мероприятия, как:

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

Далее под руководством психолога в дошкольном учреждении разрабатываются индивидуальные карты развития определенного содержания.

Для организации и проведения развивающих мероприятий необходимо знать некоторые особенности дидактического материала. При подборе материала для детей с нарушениями зрения надо учитывать его размеры, контрастность цветов; для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата подбирать выраженную, легко осязаемую тактильную поверхность.

В соответствии с возможностями детей с ОВЗ определяются методы обучения и технологии. При планировании работы важно использовать наиболее доступные методы: наглядные, практические, словесные. Вопрос о рациональном выборе системы методов и отдельных методических приемов, технологий решается педагогом в каждом конкретном случае.

Только при совместной и непрерывной работе педагогов и семьи будет положительный результат. Можно рассматривать следующие формы работы:

- Консультирование – дифференцированный подход к каждой семье, имеющей «особого» ребенка. Главное, чтобы родители верили в своих детей и были помощниками для педагогов.
- Дни открытых дверей – родители посещают группу, вместе с ребенком, наблюдают за работой специалистов.
- Семинары-практикумы – где родители знакомятся с литературой, играми, учатся применять полученные знания на практике.
- Проведение совместных праздников, где родители могут видеть достижения своего ребенка, участвовать совместно с ребенком в конкурсах, соревнованиях и т.п.

Семья, где растет и воспитывается ребенок с ограниченными возможностями здоровья, требует особой заботы и внимания со стороны общества и государства в целом, специалистов педагогического профиля в частности.

Педагоги и специалисты дошкольного учреждения исходят из представления о том, что с помощью специально организованного процесса взаимодействия у обратившихся за помощью родителей возможно актуализировать дополнительные психологические силы и способности, помогающие отыскать наиболее продуктивные варианты выхода из проблемной семейной ситуации.

С учетом факторов, влияющих на степень эффективности коррекции отклонений в развитии детей можно выделить основные задачи психолого-педагогической помощи семье в условиях дошкольного учреждения комбинированного вида:

- формировать у родителей правильное понимание целей воспитания и обучения ребенка с отклонениями в развитии;
- осуществлять совместную с коллективом дошкольного учреждения целенаправленную систематическую работу по всестороннему развитию детей;
- распространять знания по различным направлениям коррекционно-педагогической деятельности, знакомить с приемами и методами коррекционно-развивающего воздействия;
- изучать опыт семейного воспитания, распространять его среди родителей, использовать в деятельности дошкольного учреждения.

Эффективность системы комплексной психолого-педагогической помощи семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии, находит подтверждение в том, что родители, взаимодействующие с педагогами и специалистами дошкольного учреждения, обретают в себе уверенность в своих силах, проявляют творческую активность и направляют ее в продуктивное взаимодействие со своим ребенком.

Считаем необходимым обобщить опыт специалистов в области коррекционной педагогики, специальной психологии, дошкольной педагогики в рамках названной задачи.

Мы описали методики, направленные на оказание помощи детям, имеющим ограниченные возможности здоровья.

Дистанционное обучение уверенно завоевывает почетное место в учении наряду с традиционными формами. Этот способ организации учебного процесса значительно упрощает получение достойного образования для детей с ОВЗ. Расшифровка дистанционного обучения выглядит так - это форма обучения, достоинствами которой являются:

1. Высокая адаптация к условиям жизни и здоровья учеников.
2. Быстрое обновление методического обеспечения.
3. Возможность быстрого получения дополнительной информации.
4. Развитие самоорганизации и самостоятельности.
5. Возможность получить помощь в углубленном изучении предмета.

Данная форма способна решить вопрос о домашнем обучении для часто болеющих детей, тем самым сглаживая границы между ними и ребятами без отклонений в здоровье.

Анималотерапия (от латинского "animal" - животное) - вид терапии, использующий животных и их образы для оказания психотерапевтической помощи. Положительное действие животных на больного человека подтверждено экспериментами. Люди, у которых есть домашние любимцы, живут дольше и болеют меньше - это научный факт.

Иппотерапия - это вид анималотерапии, использующий как основное средство общение с лошадьми и верховую езду. Лошадь - это уникальный живой тренажёр, она подстраивает свои движения под всадника, согревает и массирует его мышцы, нормализует мышечный тонус. Ритмичные движения лошади на шаг способствуют восстановлению собственных ритмов всадника, а это очень важно при лечении речевых расстройств у детей. Кроме того нужно отметить что положительный эмоциональный настрой отличающий занятия верховой ездой способствует активности, улучшению настроения и общего состояния ребенка.

Дельфинотерапия - дельфины очень часто используются в медицине и психотерапии. Общение с дельфинами помогает стабилизировать психологически - эмоциональное состояние человека, снять психологическое напряжение. Основными аспектами, влияющими на пациента, являются общение и игровая деятельность. Известно, что для детей, имеющих различные психоневрологические заболевания, нарушения развития или перенесших различные психологические травмы, характерны ощущения отчужденности, изолированности, сопровождающиеся страхами и

затруднениями в общении. Дельфин со своей природной «анатомической» улыбкой, дружелюбием и интересом к ребенку способствует формированию контакта и закреплению позитивных коммуникативных моделей поведения.

Канистерапия - вид анималотерапии с использованием собак. Главной причиной, почему именно собака оказывает такое благотворное действие, является то, что ее отличительной чертой можно назвать преданность. Часто именно собака должна заполнить существующий в жизни человека вакуум общения. Собачья жалость не воспринимается человеком как что-то унижительное, в ней видится только то, что хочется видеть - сопереживание. Кроме того, собаки используются в терапии чаще других животных, так как они легко обучаются вербальным командам и охотно им подчиняются.

Фелинотерапия - терапевтическое воздействие кошек. Большинство российских ученых считают, что кошкотерапия является эффективным методом лечения многих болезней. Кошка просто ласкается к человеку, трётся об него, лижет руки и лицо, играет с ним, мурлычет. Это помогает пациенту расслабиться, получать удовольствие от процесса.

Музыкальная терапия - это контролируемое использование музыки в лечении, реабилитации, образовании и воспитании детей и взрослых, страдающих от соматических и психических заболеваний. Сущность музыкотерапии мы видим в способности вызывать у «особого» ребёнка положительные эмоции, которые оказывают лечебное воздействие на психосоматические и психоэмоциональные процессы, мобилизуют резервные силы ребёнка, обуславливают его творчество во всех областях искусства и в жизни в целом.

На базе Муниципального дошкольного образовательного учреждения "Детский сад комбинированного вида № 103" Заводского района г. Саратова мы обобщили опыт педагогов.

Основная задача воспитателя направлена непосредственно на развитие эмоциональной сферы детей, т. е. научить детей понимать собственное

эмоциональное состояние, выражать свои чувства и распознавать чувства других людей через мимику, жесты, по интонации.

В общем виде схема конструирования индивидуального образовательного маршрута выглядит следующим образом:

1. Сбор информации (о ребенке изучение медицинской карты, диагноза так и о семье ее состав, характер взаимоотношений в семье) .
2. Определение уровня развития ребенка (диагностическое обследование) .

Мы подробно рассмотрели формы организации коррекционно-педагогического процесса с ребёнком дошкольного возраста с нарушениями в развитии и его родителями. А именно:

1. Консультативно-рекомендательная работа – включает первичное психолого-педагогическое обследование специалистами, консультативные посещения, повторные психолого-педагогические обследования.

2. Лекционно-просветительская работа – проведение лекционных занятий для получения необходимых теоретических знаний по различным вопросам воспитания и обучения детей.

3. Практические занятия для родителей.

4. Организация «круглых столов», родительских конференций, детских утренников и праздников и т.д.

5. Индивидуальные занятия с родителями. Во время занятий специалист-дефектолог использует лично-ориентированный подход, направленный на выявление и поддержку положительных личностных качеств родителей, что необходимо им для успешного сотрудничества со своим ребёнком.

6. Подгрупповые занятия. На завершающем этапе работы с родителями дефектологом проводятся подгрупповые занятия, когда встречаются двое детей и их мамы. Специалист-дефектолог организывает подобные занятия лишь после того, как удаётся сформировать сотрудничество мамы со своим ребёнком на индивидуальных занятиях.

Заключение. Инклюзивное (включающее) образование дает возможность всем учащимся в полном объеме участвовать в жизни коллектива детского сада, обладает ресурсами, направленными на стимулирование равноправия обучающихся и их участия во всех делах коллектива, и оно направлено на развитие у всех людей способностей, необходимых для общения.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

- Анцупова И.И. Анималотерапия. // Вокруг света. 2006. - №12
- Алёхина С.В., Алексеева М.Н., Агафона Е.Л. Готовность педагогов как основной фактор успешности инклюзивного процесса в образовании // Психологическая наука и образование. 2011. - №1
- Алёхина С.В., Семаго Н.Я., Фаина А.К. Инклюзивное образование. 2010. - №1
- Антонов А. И. Семья – какая она и куда движется // Семья в России. 2010. - № 1-2.
- Бурлова Н.Б. – Социальная защита детства// Справочник руководителя дошкольного учреждения. 2012. - № 10, с. 56-60.
- Варнакова Ю.В. – Психологическая помощь семьям, имеющим детей – инвалидов// Современные наукоемкие технологии . 2010. -№8.
- Волосовец Т. В., Кутеповой Е. Н. Ребенок в инклюзивном дошкольном учреждении: методическое пособие / . – М.: РУДН, 2010.
- Галкина Е. В. – Работа с семьей ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) // Актуальные вопросы современной педагогики: материалы II междунар. науч. конф. (г. Уфа, июль 2012 г.).
- Голубева Л.В. Инклюзивное образование: идеи, перспективы, опыт / сост. Волгоград: Учитель, 2011
- Гулидов П.В. – Основные направления модернизации инфраструктуры дошкольных учреждений / П.В. Гулидов // Справочник руководителя дошкольного учреждения. 2012. - № 7, с. 42-45.

Дименштейн Р., Заблоцкис Е., Кантор П., Ларикова И.. – М. : Теревинф / Права особого ребенка в России: как изменить настоящее и обеспечить достойное будущее : руководство для родителей, социальных адвокатов и работников системы образования и сферы реабилитации. 2010. – 381 с

Законопроект "Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья " от 02.06.1999. URL.; <http://pandia.ru/text/78/418/51335.php>

Инклюзивное образование в России. ЮНИСЕФ. М., 2011

Кирнарская Д.К., Киященко Н.И., Тарасова К.В. // Психология музыкальной деятельности: Теория и практика: Учеб. пособие для студ. муз. фак. высш. пед. учеб. заведений; Под ред. Г.М. Цыпина. -- М.: Издательский центр «Академия», 2011. - 522 с.

Козловская Е.В., Лапина Т.Д., Печникова М.А. Алгоритм организации индивидуального сопровождения воспитанников «группы риска» // Фестиваль педагогических идей «Открытый урок». 2012.

Лукина, Л.И. Организационные аспекты работы с педагогическими кадрами ДОУ [Текст]: методическое пособие / Л.И. Лукина. - М.: ТЦ Сфера, 2010. – 128 с

Медведев Д.А. Наша новая школа. Национальная образовательная инициатива [Электронный ресурс] // Выступление президента РФ на торжественной церемонии открытия Года учителя в России, февраль 2010. URL.; http://www.educom.ru/ru/nasha_novay_shkola/school.php (дата обращения – 2.05.16г.)

Михальченко К. А. Инклюзивное образование – проблемы и пути решения [Текст] / К. А. Михальченко // Теория и практика образования в современном мире: материалы междунар. заоч. науч. конф. (г. Санкт-Петербург, февраль 2012 г.). — СПб.: Реноме, 2012.

Мурашова Е.В. Лечить или любить? – М. : Самокат, 2012. – 352 с.

Национальная доктрина образования российской федерации до 2025 года. URL.; <http://sinncom.ru/content/reforma/index5.htm>

Николаева Е. И. Психология семьи / Е.И. Николаева. – Спб.: Питер, 2013 г.

Осухова Н. Служба сопровождения семьи и ребенка: инновационный опыт: методический сборник / [ред. В.М. Соколова] – Владимир: Издательство «Транзит-ИКС», 2010. – 132 с.

Панкова, Н.В. Эмоциональное благополучие и психологическое здоровье подростков из семей группы риска / Н.В. Панкова // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. – 2011. – № 4 (74). – С. 148-151.

Пособие по способам реализации потенциала особого ребёнка и интеграции его в обществе: Справочник для родителей. М.: Издательство РГСУ, 2010. 124 с.

Права и возможности детей-инвалидов на получение образования, социальную реабилитацию и интеграцию в общество. - Ставрополь: ООО "Мир данных", 2010. - 204 с.

Прочухаева М. М., Бородин М. В. Инклюзивный детский сад. М., 2009.

Прочухаева М. М., Самсонова Е. В. Инклюзивное образование.// Метод. рекомендации по организации инклюзивного процесса в детском саду. 2010. - №4.

Сабират, С.Е. Роль здоровьесберегающего образовательного пространства в формировании культуры здоровья подростков сельских школ / С. Е. Сабират // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. – 2011. – № 3. – С. 54-57.

Сатир В. Психотерапия семьи. – М., 2010.

Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов" (приняты генеральной ассамблеей оон 20.12.93). URL.; <http://www.zakonprost.ru/content/base/4851>

Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования: Приказ Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 г. № 1155. URL.; <http://минобрнауки.рф/news/3447/file/2280/13.06.14-ФГ..>

Федеральный Закон «Об Образовании в Российской Федерации».
URL.: [Http://Минобрнауки.Рф/Documents/2974](http://минобрнауки.рф/documents/2974)

Шипицина Л. М. Интеграция и инклюзия: проблемы и перспективы.
2010