

ОРГАНИЗАЦИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ НА ДОМУ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОВЗ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ


Заведующий МКДОУ детский сад «Улыбка»
г. Сосновка Вятскополянского района
Соколова Лариса Александровна



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 ДЕТАМ ИНКЛЮЗИВНОЙ ГРУППЫ
ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ РАВНЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ
ВКЛЮЧИТЬСЯ В ВОСПИТАТЕЛЬНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ
ПРОЦЕСС.



НОРМАТИВНО – ПРАВОВАЯ БАЗА

- -Федеральный закон от 29.12.2012г № 273 –ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- -Приказ Минобрнауки России от 17 .10.2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного стандарта дошкольного образования»;
- -Приказ №1014 от 30.08.2013г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования».
- -Приказ №293 от 08.04.2014г. «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования».



ДОКУМЕНТАЦИЯ УЧРЕЖДЕНИЯ

○ Положения

- «Об инклюзивном образовании»,
- «О надомном обучении» ,
- «О психолого-медико-педагогическом консилиуме».

○ Приказы

- Об утверждении положений,
- об зачислении детей на домашнее обучение,
- Об утверждении СИПР.

○ СИПР.

○ Адаптированные программы.

- **Договор с родителями (законными представителями» воспитанников), обучающимися на дому.**

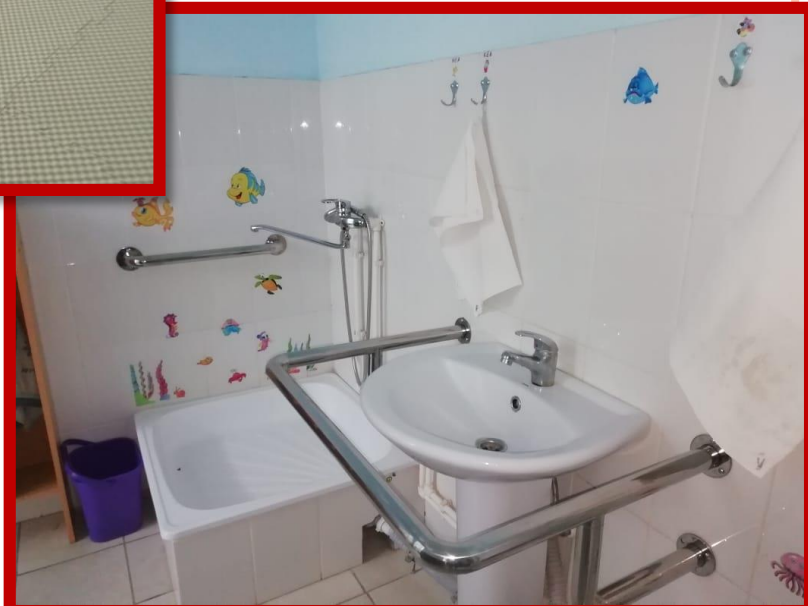


СОЗДАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ

- В 2018 году образовательному учреждению были выделены федеральные средства для создания доступной среды для детей - инвалидов.
- Проведены мероприятия по обеспечению доступа маломобильных групп в здания. Улучшены подъездные дорожки, сооружён пандус, улучшено половое покрытие, сделаны поручни в помещениях, специально оборудованы санузлы.
- Приобретены развивающие коррекционные комплексы с видеобиоуправлением, комплекты оборудования для кабинетов психолога, логопеда.



АРХИТЕКТУРНЫЕ СООРУЖЕНИЯ



МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОСОБИЯ



ДЕТСКИЙ САД «УЛЫБКА»




- Детский сад «Улыбка» самый большой в Вятскополянском районе. Состоит из 4 корпусов. В ДОУ функционирует 25 групп общеразвивающей направленности, его посещают 515 воспитанников, из них 5 детей с ОВЗ, два из которых находятся на домашнем обучении.
- В дошкольной организации функционирует психолого-медико-педагогический консилиум. Для каждого ребенка с ограниченными возможностями здоровья образовательной организацией разработаны адаптированные образовательные программы, которые предусматривают возможность гибкой смены образовательного маршрута, программ и условий получения образования.

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ СПЕЦИАЛИСТЫ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЕЙ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ НА ДОМУ

- учитель-логопед
- учитель-дефектолог
- педагог-психолог
- воспитатели групп

Все специалисты имеются в штате образовательной организации.

Обучение детей с ОВЗ на дому специалисты организуют и проводят в общем рабочем режиме, в свое основное рабочее время. Занятия с обучающимися на дому включены в годовой график работы специалистов, воспитателей. Занятия проводятся по утвержденному расписанию, а также в зависимости от состояния здоровья детей.




КУРСЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Все специалисты прошли курсы повышения квалификации по различным программам:

- «Организация образования обучающихся с выраженным нарушением интеллекта, с тяжёлыми множественными нарушениями развития» г. Псков
- «Коррекционно-развивающие аспекты современного дошкольного образования в условиях реализации ФГОС» г. Киров
- Административный персонал принял участие в областной научно-практической конференции «Современные технологии подготовки и переподготовки педагогов-дефектологов, работающих с лицами с тяжёлыми и множественными нарушениями развития». г. Киров



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ДЕТЬМИ, КОТОРЫЕ ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ НЕ МОГУТ ПОСЕЩАТЬ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

- В детском саду находятся два ребёнка с тяжёлыми множественными нарушениями развития.
 - Александр, 3 года, с ДЦП в форме спастического тетрапареза тяжёлой степени, частичной дистрофией зрительного нерва, с эпилептическими приступами. Самостоятельно не передвигается, сидит в кресле-коляске с полной фиксацией. Не владеет речью, но понимает обращённую к нему речь на бытовом уровне. Испытывает потребность в постоянном уходе и присмотре.
 - Алёна, 7 лет. ДЦП, умеренная умственная отсталость, выраженное нарушение языковых и речевых функций. Девочка самостоятельно передвигается. Навыки самообслуживания не развиты. Общий уровень развития речи ниже возрастной нормы. Понимает обращённую к ней речь на бытовом уровне. Незрелость всех форм мышления. Низкая концентрация внимания.
- 

СОЗДАНИЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛОВИЙ

- Родители детей
 - представили необходимые документы: заключения областной ПМПК, справки о надомном обучении от медицинского учреждения, обращения в письменной форме об организации обучения на дому детей;
 - создали надлежащие условия для проведения занятий с детьми на дому педагогами образовательного учреждения.
- В ДОУ была создана рабочая группа из специалистов ПМПКконсилиума. Определены цели и задачи воспитания и обучения детей-инвалидов на дому.
- На каждого ребёнка была составлена специальная индивидуальная программа развития по рекомендации ПМПК и с согласия родителей. Программы прошли экспертизу на кафедре специального (коррекционного) и инклюзивного образования ИРО Кировской области.





ОРГАНИЗАЦИЯ КОРРЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ С ДЕТЬМИ С ОВЗ ДЛЯ СОЗДАНИЯ УСЛОВИЙ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ РЕБЕНКА.

- 1 этап диагностический – создание условий для проведения работы
- 2 этап практический – работа по индивидуальным программам
- 3 этап аналитический – подведение промежуточных итогов, планирование дальнейшей работы



НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ

- развитие игровой деятельности;
- развитие речевого общения с окружающими ;
- увеличение пассивного и активного словарного запаса, формирование связной речи;
- развитие и коррекция нарушений лексического, грамматического и фонетического строя;
- сенсорное развитие;
- формирование пространственных, временных представлений, коррекция их нарушений;
- развитие кинестетического восприятия;
- развитие внимания, памяти, мышления.



2 ЭТАП – СТРУКТУРА СИПР

- Общие сведения о ребенке;
- Характеристику, включающую оценку развития обучающегося на момент составления программы и определяющую приоритетные направления воспитания и обучения ребенка;
- Индивидуальный учебный план, сетка занятий;
- Содержание образования в условиях организации и семьи;
- Условия реализации потребности в уходе и присмотре;
- Перечень специалистов, участвующих в разработке и реализации СИПР;
- Перечень возможных задач, мероприятий и форм сотрудничества организации и семьи;
- Перечень необходимых средств и дидактических материалов;
- Средства мониторинга и оценки динамики обучения.



ДОКУМЕНТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

- Диагностические карты
- Планы (перспективные, календарные) индивидуальных занятий
Занятия проводятся два раза в неделю, в зависимости от общего состояния ребенка
- Перспективный план работы с родителями
- Индивидуальный план коррекционной работы на учебный год, отражающий динамику коррекционного обучения
- Журнал консультаций для родителей
- Дневник достижений результатов



**РАБОТА С СЕМЬЁЙ – ВАЖНАЯ ЧАСТЬ
СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ
ПОМОЩИ РОДИТЕЛЯМ, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ
С ОВЗ.**



3 ЭТАП



- В ходе 3 аналитического этапа были подведены промежуточные итоги работы и откорректированы дальнейшие планы. Результаты мониторинга показали положительную динамику развития детей.
- Саша стал узнавать педагогов, реагировать на обращенную речь, появились более разнообразные эмоции, улучшился навык опоры в руках.
- У Алены внимание стало более устойчивое, перестала отвлекаться на внешние раздражители, стала различать и называть основные четыре цвета, геометрические фигуры (круг, квадрат, треугольник), группирует предметы по величине, цвету, форме. Расширился активный словарь. Увеличилась работоспособность до 10 минут. Алена посещает праздничные мероприятия, досуги ДОО.



- Можно сделать вывод, что одним из важнейших условий успешной адаптации ребенка с ОВЗ является комплексное сопровождение и поддержка.
- Правильно организованная система профессиональной деятельности педагогов, педагога-психолога, дефектолога, учителя-логопеда и других специалистов, методы необходимой направленности воздействия на ребенка создают условия для успешного развития и обучения, способствуют его социализации в обществе.



***МЫ ВСЕ СОТВОРЕННЫ ДЛЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ,
КАК НОГИ, РУКИ, ГЛАЗА...***

МАРК АВРЕЛИЙ



ИЗУЧЕННАЯ МЕТОДИЧЕСКАЯ ЛИТЕРАТУРА

- Программа воспитания и обучения детей с церебральным параличом дошкольного возраста (I, II, III годы обучения) под ред. Симоновой Н.В. Москва. 1994г.
- Данилова Л.А., Стока К, Казицына Г.Н. «Особенности логопедической работы при детском церебральном параличе». С-Пб 2000г.
- Шипицына Л.М., Мамайчук М.М. «Детский церебральный паралич». Москва: Институт общегуманитарных исследований 2001.
- Левченко И.Ю., Приходько О.Г. «Технология обучения и воспитания детей с нарушением опорно – двигательного аппарата». Москва 2001.
- Филичева Т.Б., Чиркина Г.В «Подготовка к школе детей с общим недоразвитием речи в условиях специального детского сада».. Москва. 1993г.
- Нищева Н.В. «Организация коррекционно – развивающей работы в младшей логопедической группе детского сада». С-Пб., «Детство - Пресс», 2004г.
- М.Ю. Стожарова «Формирование психологического здоровья дошкольников»
- В.Л. Шарохина «Коррекционно-развивающие занятия в старшей группе» и др.



