

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 32»

141300 г. Московская область, город Сергиев Посад, ул. Дружбы, д. 13
тел.: 542-03-73; 542-03-74

**Районное методическое объединение психологов образовательных учреждений
Сергиево-Посадского района**

25 января 2017 г.

Тема: «Особенные дети в детском саду».

Сообщение

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ГОТОВНОСТЬ ПЕДАГОГОВ ДОШКОЛЬНЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ К РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С ОВЗ

*Подготовила:
педагог-психолог высшей квалификационной категории
Корнелюк Л.В.*

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ГОТОВНОСТЬ ПЕДАГОГОВ ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ К РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С ОВЗ

В России, как и во всем мире, наблюдается общая тенденция роста числа детей с ограниченными возможностями здоровья. В России за последнее десятилетие частота детской инвалидности увеличилась в два раза. Работа с такими детьми - одна из наиболее важных и трудных задач современной системы образования. Включение детей с особыми образовательными потребностями в образовательный процесс в ДООУ – сравнительно новый подход для российского образования, требующий системной подготовки и переподготовки педагогов, способных и готовых компетентно осуществлять образовательный процесс.

Современная система российского специального образования определяет приоритетные цели и задачи, решение которых требует построения адекватной системы психолого-педагогического сопровождения воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья. В современном представлении понятие качество образования не сводится к обученности воспитанников дошкольных образовательных учреждений, набору знаний и навыков, а связывается с понятием социальное благополучие, защищенность. В связи с этим сопровождение дошкольников с ОВЗ не может быть ограничена рамками задач преодоления трудностей в воспитании и обучении, а включает в себя обеспечения успешной социализации, сохранения здоровья, коррекцию нарушений. Каждый ребенок имеет возможность быть готовым к школьному обучению на своём уровне, соответственно своим личностным особенностям.

Источник: <http://logoportal.ru/statya-12940/.html>

Инклюзивное образование в ДООУ, презентация которого уже состоялась в большей части развитых стран, — единственный путь существования гуманитарного общества. Такой подход гарантирует право каждого ребенка на образование. Гарантом выступает как Конституция РФ, так и закон “Об образовании в РФ”, вышедший 29 декабря 2012 года. Правительство

подчеркивает, что инклюзивность стоит вводить постепенно, и планирует в течение пяти лет с момента введения закона, оборудовать учреждения.

Сопровождение детей с ОВЗ в ДОУ

Просто взять и разместить ребёнка с особенностями среди других детей — не метод. Важным условием нормального функционирования инклюзивного подхода является в частности план сопровождения ребёнка с ОВЗ в ДОУ. Нормы и правила поведения специалистов должны уточняться и регламентироваться. Только в таком случае они окажутся полезными.

Индивидуальное сопровождение ребёнка с ОВЗ в ДОУ — это контроль и обеспечение полной комфортной интеграции ребёнка в группе. Отдельный тьютор помогает решать ребёнку проблемы, при необходимости успокаивает, поддерживает.

Сопровождение ребёнка — это, в первую очередь, мониторинг его состояния. Чтобы создать индивидуальный маршрут ребёнка с ОВЗ в ДОУ, важно провести полное всестороннее психологическое обследование. Понаблюдать, побеседовать с ребёнком, диагностировать проблемные и успешные зоны развития и только затем работать над индивидуальным подбором заданий и занятий. И, что важно, не забывать контролировать результаты работы, чтобы при необходимости скорректировать план действий.

Педагоги, работающие в условиях инклюзии должны не только обладать необходимыми профессиональными качествами, иметь определенный запас умений и навыков, они должны быть психологически готовы к работе с детьми-инвалидами.

В данном случае, в структуру психологической готовности к деятельности с детьми-инвалидами будет входить совокупность следующих взаимосвязанных компонентов: мотивационно-ценностного, когнитивного, операционально-деятельностного.

Мотивационно-ценностный компонент будет включать:

- осознание значимости деятельности;

- потребность помогать детям-инвалидам;
- стремление работать с детьми-инвалидами максимально эффективно, успешно выполнять свои функции, поставленные задачи;
- интерес к детям и удовлетворение от работы с ними;
- профессионально-важные качества личности (толерантность, стрессоустойчивость, ответственность), необходимы для работы с детьми-инвалидами;
- высшие чувства (долг, эмпатия);
- эмоционально-ценностный опыт.

Когнитивный компонент включает:

- знания специфики работы с детьми-инвалидами,
- особенностей детей-инвалидов;
- знание форм, средств и методов профессиональной деятельности с детьми-инвалидами;
- знания психофизиологии детского возраста;
- знание законодательства в области защиты прав инвалидов;
- знание методов обучения и воспитания детей, методов и форм коррекции.

Операционально-деятельностный компонент:

- сформированность профессиональных умений и навыков, необходимых для работы с детьми-инвалидами;
- овладение приемами и методами обучения детей-инвалидов, специальными методами педагогической и коррекционной работы с ними.

Готовность к работе с детьми с ОВЗ в детских садах и школах активно обсуждается в профессиональных сообществах педагогов, педагогов-психологов, на сайтах проведения профессиональной экспертизы. Результаты исследований психологической готовности педагогов к работе с детьми с ОВЗ показывают, что мнения педагогов по отношению повсеместного внедрения инклюзии неоднозначно. Большинство педагогов поддерживают совместное обучение детей разных категорий и считают, что оно возможно при реализации дополнительных условий. К таковым они отнесли: наличие тьютора, оказание коррекционной помощи со стороны педагога-дефектолога; осуществление

просветительской работа среди людей; прохождение учителями специальной подготовки; наличие индивидуального образовательного маршрута для детей с ОВЗ; иной режим учебной деятельности .

При анализе комментариев педагогов на сайте Общественной экспертизы нормативных документов в области образования можно отметить, что из 95 участников обсуждения 100% осознают значимость данной деятельности, ответственно подходят к выполнению ФГОС для детей с ограниченными возможностями здоровья, демонстрируют стремление работать с детьми-инвалидами максимально эффективно, успешно выполнять свои функции, поставленные задачи. Но, при этом, только 24% позитивно относятся к повсеместному введению инклюзии, поддерживают эту инициативу полностью. 76% участников обсуждения считают эту инициативу преждевременной, негативно относятся к ее введению. Основными препятствиями во внедрении обучения детей с ОВЗ в ДОУ педагоги видят:

- отсутствие опыта работы с данной категорией детей, нехватку знаний по коррекционной педагогике и дефектологии – 18%.

- невозможность уделить достаточно внимания в течении дня детям с ОВЗ – 27%,

- необходимость педагогу обеспечивать безопасное передвижение ребенка по организации, совмещать функцию педагога и тьютора - 15%,

- вероятность потери качества отношений к другим детям– 20%,

- вероятность того, что не все дети с ОВЗ дети без особенностей способны обучаться в «смешанных» классах в условиях общеобразовательной школы – 27%,

- отсутствие серьезной методической поддержки – 10%,

- отсутствие помощников и узких специалистов (психологов, дефектологов, логопедов, сурдопереводчиков, тьюторов и т.д) в ДОУ – 21%,

- возможность травли особенных детей – 1 %,

- отсутствие технической оснащенности ДОУ для нужд детей с ОВЗ – 14%.

По результатам исследования можно сделать вывод, что мотивационно-ценностный компонент психологической готовности развит частично, тогда как когнитивный и операционально-деятельностный практически не сформированы. Педагоги осознают значимость деятельности, исходят из потребности помогать детям-инвалидам, есть стремление работать с детьми-инвалидами максимально эффективно, успешно выполнять свои функции, поставленные задачи, но участники обсуждения сомневаются в возможности получить удовлетворение от работы с детьми с ОВЗ, отмечают, что имеют пониженную стрессоустойчивость, у большинства отсутствует эмоционально-ценностный опыт работы с детьми с особыми образовательными потребностями. Когнитивный и операционально-деятельностные компоненты сформированы у наименьшего числа участников обсуждения. Педагоги не знают специфики работы с детьми-инвалидами, их особенностей, не достаточно знакомы и не владеют на должном уровне (по их мнению) формами, средствами и методами профессиональной деятельности с детьми-инвалидами, законодательством в области защиты прав инвалидов, методами их обучения и воспитания и форм коррекции.

В нашем дошкольном образовательном учреждении с целью создания эффективных условий, обеспечивающих механизм компенсации нарушений у детей с ОВЗ, организовано логопедическое и психолого-педагогическое сопровождение.

В работу с детьми – инвалидами включены учитель-логопед, педагог-психолог, воспитатели, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель, медицинские работники.

Дети включены в различные формы обучения и воспитания: фронтальные и подгрупповые занятия, индивидуальные коррекционные занятия. Основное внимание уделяется индивидуальным занятиям с учителем-логопедом, педагогом-психологом. При организации занятий учитываются зрительные возможности детей. Дидактический материал (пособия, игры, картинки, игрушки) адаптирован к зрительным возможностям детей с нарушением зрения.

Инструктор по физкультуре Петрова Т.А. использует такие виды здоровьесберегающих технологий как: стретчинг, подвижные и спортивные игры, гимнастика для глаз, пальчиковая гимнастика, релаксация. Также применяет технологии обеспечения социально – психологического благополучия ребенка.

Коррекционная работа проходит с нескольких флангов:

- Педагог-психолог обеспечивает разработку индивидуальных программ развития, проводит диагностику, психопрофилактическую работу. Работа психолога заключается также в постоянном тесном общении с родителями и воспитателями, он повышает уровень психологической компетенции воспитателей и родителей.
- Логопедическая работа не менее важна для деток с ОВЗ, ведь речь и развитие взаимосвязаны. Логопед диагностирует детей и разрабатывает индивидуальную программу развития речи и коммуникативных навыков.
- Музыкальный руководитель развивает эстетическую и эмоциональную стороны деток, применяет музыкотерапию как метод релаксации и коррекции;
- Инструктор по физкультуре прилагает все усилия для оздоровления и закаливания деток, подбирая строго индивидуальный комплекс упражнений и процедур;
- Медперсонал – это профилактика, оздоровление, наблюдение и контроль здоровья.
- И, наконец, воспитатель занимается всесторонним развитием деток с учетом индивидуальных особенностей и возможностей.

И хотя каждый участник воспитательного процесса вносит огромную лепту в общее дело, но на воспитателя ложится самый большой груз ответственности.

Для таких детей существует необходимость в особом индивидуально-ориентированном подходе, включающем поддержку их личностного развития, формирование психологических предпосылок обучения, оптимизацию родительско-детского взаимодействия, преодоление психогенных нарушений. Родители этих детей также нуждаются в квалифицированной психологической помощи.

Список использованных источников.

1. Алехина С.В. Алексеева М.Н., Агафонова Е.Л. Готовность педагогов как основной фактор успешности инклюзивного процесса в образовании // Психологическая наука и образование. 2011. № 1. С. 83–92.
2. Лунегова Е.К. Структура психологической готовности будущих специалистов социальной работы к деятельности с детьми-инвалидами / Е.К. Лунегова, Г.Б. Хасанова // Актуальные проблемы профессионального

образования: учебно-методическое обеспечение инновационного процесса. -

Казань: Изд-во КГТУ, 2007. - С 38-42.

Необходимые документы для внедрения инклюзивного обучения (скачать)

1. [Концепция Федерального государственного образовательного стандарта для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья](#)
2. [Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 № 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью \(интеллектуальными нарушениями\)»](#)
3. [Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями](#)
4. [Письмо Минобрнауки России от 11 марта 2016 г. № ВК-452/07 «О введении ФГОС ОВЗ»](#)
5. [Межведомственный комплексный план по организации инклюзивного образования на 2016-2017 год](#)