

**Обеспечение вариативности и разнообразия организационных
форм дошкольного образования с учетом особых образовательных
потребностей детей в соответствии с ФГОС**

(Из опыта работы с детьми с ОВЗ МБДОУ ДС №10)

Дуюнова И. В., заведующий МБДОУ ДС №10

В п. 1.3 федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования сказано о том, что индивидуальные потребности ребенка, связанные с его жизненной ситуацией и состоянием здоровья, определяющие особые условия получения им образования (далее - особые образовательные потребности), индивидуальные потребности отдельных категорий детей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья.

В п. 1.6. говорится об обеспечении равных возможностей для полноценного развития каждого ребенка в период дошкольного детства независимо от места жительства, пола, нации, языка, социального статуса, психофизиологических и других особенностей (в том числе ограниченных возможностей здоровья).

До недавнего времени многие педагоги, считали, что в их группах нет детей с ОВЗ. А как обстоят дела на самом деле?

Статистика говорит о том, что на сегодняшний день до 80% детей рождаются физиологически незрелыми, около 70% - имеют диагностированное перинатальное поражение центральной нервной системы. А у части детей, родившихся здоровыми, проблемы появляются уже в первые месяцы и годы жизни. Из общего числа детей 30% нуждаются в реабилитации, 45% - в коррекционной помощи того или иного направления. Среди отстающих детей 85-90% отстают не из-за лени или недоразвитости, а вследствие плохого состояния здоровья.

Возникает вопрос: кто же такой ребенок с ОВЗ?

Это ребенок, имеющий психические и (или) физические недостатки, препятствующие освоению образовательных программ. Недостатки могут быть очень неоднородны. Это определяется, прежде всего, тем, что в нее входят дети с разными нарушениями развития: нарушениями зрения, слуха, интеллекта, опорно-двигательного аппарата, дети с задержкой и комплексными нарушениями развития, а также речи (ЗРР, заикание).

Практически каждый воспитатель столкнулся с тем, что их группу посещают дети с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения. Детей с подобными нарушениями часто называют «несадовские дети»: расторможенные, гиперактивные, с неврозами, с гиперопекой, страхами, утомляемостью, повышенной тревожностью, с нарушениями навыков самообслуживания и общения, способности к установлению эмоционального контакта.

В создавшейся ситуации интегрированное и инклюзивное воспитание получает все большее распространение. Дети с отклонениями включаются в группу сверстников массового детского сада.

Создание условий для полноценного воспитания и образования детей - инвалидов, адекватного их состоянию и здоровью, в частности, введение инклюзивного обучения выделено в один из приоритетов социальной политики государства.

С 1 сентября 2013 года вступил в силу новый закон «Об образовании в РФ».

Закон призван открыть дорогу для обучения детей - инвалидов в обычных СОШ и ДОУ, отдавая предпочтение инклюзивному обучению для детей с ограниченными возможностями.

В нашей стране всерьёз заговорили об инклюзивном образовании в конце первого десятилетия нынешнего века. В 2009 году был создан Институт проблем инклюзивного образования при Московском городском психолого-педагогическом университете. В 2010-м концепция инклюзивного образования нашла отражение в Национальной образовательной инициативе «Наша новая школа» Дмитрия Медведева; в 2012-м – в Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы, утвержденной Владимиром Путиным, и, наконец, в новом законе «Об образовании».

Согласно п. 27 ст. 2 этого закона звучит так: «Инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей».

Ребенок с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), учась в специальном учреждении для инвалидов, изолирован от реального общества, что еще больше ограничивает его в развитии. Он, как и любой другой ребенок, нуждается в образовании, воспитании и общении со сверстниками. Инклюзивное образование дает возможность детям с особенностями развития ходить в обычные школы и учиться вместе с другими детьми.

Даже дети со значительными нарушениями могут быть включены по 2-3 человека в обычную группу. Это, безусловно, требует от воспитателя, педагога не только индивидуального подхода, но и специального обучения, т.е. специально разработанной для конкретного ребенка программы.

Специально для этой категории детей на базах ДОУ работают ПМПк ДОУ, где под руководством психолога разрабатываются индивидуальные маршруты сопровождения, которым предшествует этап изучения (диагностики) ребенка. План изучения традиционно включает такие мероприятия, как:

- изучение медицинской карты ребенка;
- наблюдение за поведением ребенка в различных видах деятельности;
- беседа с родителями;
- обследование физического развития;
- обследование психического развития: характеристика детских видов деятельности и познавательных психических процессов (в том числе и речи);

Такой план диагностики отвечает принципам комплексного, всестороннего и целостного изучения ребенка.

В МБДОУ ДС №10 Карта сопровождения имеет следующую форму:

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст _____

Группа _____

Заключение ПМПК _____

Дата обследования _____

Срок реализации _____

Специалист\ педагог	Выявленные нарушения у ребенка	Задачи коррекционной работы
Воспитатель		
Педагог - психолог		
Учитель – логопед		
Инструктор по физической культуре		
И другие специалисты		

Далее перечисляются игры и упражнения (с указанием цели и содержания) для решения задач по коррекции выявленных нарушений.

С картой индивидуального маршрута педагог – психолог обязательно знакомит родителей и включает их в образовательный процесс, регулярно давая домашние задания с рекомендованными играми и упражнениями, а также, консультируя по вопросам воспитания, развития и обучения ребенка.

Индивидуальные занятия фиксируются в журнале педагога – психолога, учителя – логопеда, а также в календарных планах воспитателей.

Подобная работа позволяет педагогу учитывать особенности ребенка, обеспечить вариативность и разнообразие содержания Программ и организационных форм дошкольного образования, учитывая образовательные способности и состояние здоровья детей с ОВЗ.