|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 262» |  | «262-тü номеронылпи сад» школаозьдышетонъя муниципал коньдэтэнвозиськисьужьюрт |

**Индивидуальное сопровождение ребенка с ОВЗ**

**Учитель-логопед Беркман Л.И.**

Усилиями ученых и практиков сложилась особая культура поддержки и помощи ребенку ­– индивидуальное сопровождение.

Главный идеолог службы сопровождения, доктор педагогических наук Елена Ивановна Казакова обозначает сопровождение как «особый способ помощи ребенку в преодолении актуальных для него проблем развития», особенность которого в том, «чтобы научить (ребенка) решать свои проблемы самостоятельно».

**Сопровождение** – это система комплексной работы связанной между собой одной целью, задачей, действиями, которые направлены на оказание помощи ребенку с отклонениями, со стороны не только родителей, но и педагогов, психологов и других специалистов.

В связи с этим сопровождение дошкольников с ОВЗ не может быть ограничено рамками задач преодоления трудностей в воспитании и обучении, но и включает в себя обеспечение успешной социализации, сохранения здоровья, коррекцию нарушений.

**Основной целью** сопровождения детей с ОВЗ является определение индивидуальных образовательных маршрутов коррекционно- педагогической работы, реализация, происходит поэтапно, по определенному алгоритму и осуществляется психологом, логопедами, педагогами, медицинскими работниками ДОУ, главной целью является создание данному ребенку условия для его максимального личностного развития и обучения.

**Реализация индивидуального сопро­вождения (маршрута)** детей в условиях учреждения осуществляется в следующих видах работы.

**1.** Психолого-медико-педагогическое сопровождение- как система профес­сиональной деятельности различных специалистов по созданию условий для развития личности и успешного обучения.

**2.** Социально-педагогическое сопро­вождение - как процесс совместного с ребенком определения его собственных интересов, целей, возможностей и путей преодоления (проблем) позволяет самостоятельно достигать желаемых результатов в обучении, са­мовоспитании, общении, образе жизни.

**3**  Коррекционная работа - как сис­тема мероприятий коррекции проводимых и разработанных в учреждении.

В качестве **основных задач** индивидуального сопро­вождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) вы­деляют следующие:

1. Развитие личности ребёнка (с учетом его индивидуальных физических и умственных возможностей)

2. Осуществление полноценной адаптации в группе сверстников.

3. Проведение коррекционно-педагогической психологической работы

с детьми.

4. Подготовка к школьному обучению.

5. Оказание помощи и поддержки родителям, консультирование по вопросам воспитания и развития ребёнка.

6. Формирование навыков поведе­ния ребенка с ОВЗ в социуме.

Концепция сопровождения как новая образовательная технология в условиях жизнедеятельности ДОО основывается на следующем:

– непрерывности сопровождения;

– приоритетности интересов – «всегда на стороне ребенка»;

– мультидисциплинарности сопро­вождения – «комплексный подход» всех специалистов.

Индивидуальное сопровождение организовывается с момента поступления ребенка в ДОУ.

Существуют основные этапы индивидуаль­ного сопровожденияребенка с ОВЗ в ДОУ.

**- Диагностический.** Для успешности воспитания и обучения детей необходима правильная оценка их возможностей и выявление особых образовательных потребностей. Основной целью проведения данного этапа является сбор необходимой информации об особенностях психофизического развития, выявление структуры речевого нарушения и потенциальных возможностей ребёнка. Результаты диагностического обследования доводятся до сведения всех участников коррекционно- педагогического процесса..

- **Консультативно-проективный этап.** На этом этапе специалисты обсуждают возможные варианты решения проблемы, определяют наиболее эффективные методы и приёмы коррекционной работы, составляют индивидуальные программы, распределяют обязанности по их реализации, уточняют сроки. Специфика сопровождения такова, что каждый специалист выполняет определённые задачи в области своей предметной деятельности. Составление индивидуального образовательного маршрута способствует реализации образовательных потребностей детей с ОВЗ (например, нарушение речи). Важным принципом для определения и реализации индивидуального маршрута является: принцип доступности и систематичность предлагаемого материала; непрерывность; вариативность; соблюдение интересов воспитанника; принцип создание ситуации успеха; принцип гуманности и реалистичности; содействие и сотрудничества детей и взрослых.

**Деятельностный этап**. В ходе этого этапа реализуется индивидуальные программы комплексного сопровождения детей с ОВЗ. Занятия, проводимые специалистами дают возможность для создания обогащенной речевой среды, которая позволяет формировать все стороны речи: фонетико- фонематическую, лексико-грамматическую, связную речь. Воспитатели проводят занятия в соответствии с индивидуальным образовательным маршрутом. Основными направлениями являются: формирование познавательных процессов с использованием различных игр и упражнений, адаптация воспитанника в детском коллективе, формирование навыков самообслуживания детей в процессе выполнения режимных моментов, организация игровой деятельности вне занятий, на прогулках.

- **Консультативно-просветительское сопровождение семьи.**

Родители являются полноправными участниками воспитательно- образовательного процесса. Они должны иметь всю информацию о том, какое психологическое и педагогическое воздействие оказывается на их ребёнка в ДОУ. Вовлечение родителей в коррекционно- педагогическое воздействие влечёт за собой рост их активности, повышение педагогической компетентности, а так-же меняет характер отношений родителей к ребёнку и его особенностям. Логопедическая практика показывает, что осознанное включение родителей в совместный с учителем- логопедом коррекционный процесс позволяет значительно повысить его эффективность.

Организация работы в ДОУ с детьми с ОВЗ предполагает:

-разработку рекомендаций для родителей в соответствие с индивидуальными особенностями их ребёнка;

-проведение консультаций, тренингов, практикумов по реализации коррекционно-развивающих задач;

-проведение открытых занятий;

- работа с детско-родительская парой.

**Таким образом**, ИОМ (индивидуально образовательный маршрут)— это интегрированная модель психолого- медико- педагогического пространства, создаваемого специалистами с целью реализации индивидуальных особенностей ребёнка с ОВЗ так как у каж­дого ребенка своя проблема, и в ее решении требуется свой подход на протяжении определённого времени.

**Каким же образом строится работа в нашем ДОУ?**

Психолого-медико-педагогическая работа в нашем ДОУ предполагает интегра­цию профессионалов различной на­правленности.

Деятельность каждого из специалистов должна быть интегрирована в единую картину индивидуального образовательного маршрута.

***Старший воспитатель*** – ру­ководит службой сопровождения: устанавливает деятельность службы, координирует деятельность, работает с семьями воспитанников.

***Педагог-психолог*:** осуществляет психологическую диагностику,

коррекцию психических процессов, консультирование, тренинги, при необходимости проводит психотерапию.

***Учитель-логопед*:** производит логопедическую диагностику, коррекцию и развитие речи, составляет и использует рациональную логопедическую работу с ребенком, ведет работу по коррекции речевых недостат­ков во время НОД (коммуникативной, коррекционной и восприятия художест­венной литературы), совместной де­ятельности педагога с ребенком с ОВЗ, при оречевлении режимных моментов.

***Воспитатель:***устанавливаетуровень развития разных видов деятельности, особенностей коммуникативной актив­ности и культуры, уровень сформиро­ванности навыков самообслуживания согласно возрасту, осуществляет орга­низацию развивающих игр и режима деятельности. Воспитатель развивает мелкую моторику воспитанников во вре­мя конструирования, рисования, лепки и аппликации, общую моторику – во время прогулок; закрепляет речевые навыки во время режимных моментов, при выполнении заданий логопеда во второй половине дня.

***Инструктор по физической куль­туре***: проводит работу по развитию общей и мелкой моторики, развитию и фор­мированию двигательных способностей и психомоторных качеств, постановке правильного дыхания, развитию коор­динации речи и движения.

***Музыкальный руководитель***: реа­лизует программы музы­кального воспитания с элементами музыкотерапии, ритмики и ритмопластики, также обеспечивает развитие темпа, ритма, мелодики ре­чевых и неречевых звуков, развитие слухового восприятия, развитие силы голоса.

***Медицинская сестра*:** проводит отдельные медицинские процедуры осуществляет контроль за питанием, санитарно-ги­гиеническим режимом, ведет ежедневный осмотр за состоянием детей.

Такая работа с ребенком плани­руется на определенный период вре­мени, каждый специалист проводит динамический контроль по завершении развивающей программы, а также на­блюдает за ребенком в повседневной деятельности, отслеживает динамику по уровню предложенных им заданий ре­бенку. Динамический контроль помогает специалистам отследить эффективность или неэффективность разработанного маршрута, внести корректировки в перспективные планы, изменить формы, методы, средства коррекционной рабо­ты индивидуально с каждым ребенком.

Результаты работы специалистов обсуждаются на итоговом ПМПК ДОУ с которыми обязательно знакомятся другие спе­циалисты и воспитатели групп. Такой алгоритм сопровож­дения реализуется в нашем учреждении. Преимущества его в том, что родители активно включаются в процесс с пер­вых дней и положительно отзываются о результатах. Метод сопровождения «Рука в руке» нужно воспринимать буквально: специалист становится по­мощником и наставником для детей и родителей.