**МДОУ (детский сад №158)**

**Консультация для воспитателей на тему:**

**«Ребенок с ОВЗ. Как с ним взаимодействовать?»**

**Подготовила:**

**Липина Ю.Е.**

**учитель дефектолог**

**Декабрь, 2019**

Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) - это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания.

Группа **дошкольников** с ОВЗ чрезвычайно неоднородна. Это определяется, реже всего, тем, что в нее входят дети с разными нарушениями развития: нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы, с задержкой и комплексными нарушениями развития.

Получение **детьми**с ограниченными возможностями здоровья и **детьми-**инвалидами образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности. В связи с этим обеспечение реализации права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики в области образования и социально-экономического развития Российской Федерации.

Задача педагогов и родителей (законных представителей) 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.

Все большее распространение получает инклюзивное воспитание детей с ОВЗ в условиях специальной группы в массовом детском саду и среди сверстников в обычной группе или в структурном подразделении. Даже дети со значительными нарушениями могут быть интегрированы по 2-3 человека в обычную группу, но при этом им требуется не только индивидуальный подход, но и специальное обучение.

Если в **дошкольное**образовательное учреждение поступают дети с ОВЗ, обследованием занимаются специалисты (педагог-психолог, учитель дефектолог, учитель-логопед, 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. Модель профессиональной взаимосвязи всех специалистов ДОУ (педагога-психолога, учителя дефектолога, учителя-логопеда, воспитателя, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре) в **работе** с ребенком с ограниченными возможностями здоровья следующая:

Учитель дефектолог:

**организует** взаимодействие педагогов; разрабатывает коррекционные программы индивидуального развития ребенка; проводит профилактическую и диагностическую **работу с детьми; организует** специальную коррекционную **работу с детьми,** входящими в группу риска; повышает уровень компетентности педагогов детского сада; проводит консультативную **работу с родителями.**

Учитель-логопед:

диагностирует уровень импрессивной и экспрессивной речи; составляет индивидуальные планы развития; проводит индивидуальные занятия (постановка правильного речевого дыхания, коррекция звуков, их автоматизация, дифференциация и введение в самостоятельную речь, подгрупповые занятия (формирование фонематических процессов); консультирует педагогических **работников** и родителей о применении логопедических методов и технологий коррекционно-развивающей **работы;**

Музыкальный руководитель:

Осуществляет музыкальное и эстетическое воспитание детей; Учитывает психологическое, речевое и физическое развитие детей при подборе материала для занятий; Использует на занятиях элементы музыкотерапии и др.

Инструктор по физической культуре:

Осуществляет укрепление здоровья детей; Совершенствует психомоторные способности **дошкольников.**

Воспитатель:

проводит занятия по продуктивным видам деятельности (рисование, лепка, конструирование) по подгруппам и индивидуально. **Организует**совместную и самостоятельную деятельность детей; воспитывает культурно-гигиенические навыки, развивает тонкую и общую моторику; **организует индивидуальную работу с детьми** по заданиям и с учетом рекомендаций специалистов (учителя дефектолога, учителя-логопеда); применяет здоровьесберегающие технологии, создает благоприятный микроклимат в группе; консультирует родителей о формировании культурно-гигиенических навыков, об индивидуальных особенностях ребенка, об уровне развития мелкой моторики.

Медицинский персонал:

проводит лечебно-профилактические и оздоровительные мероприятия; осуществляет контроль за состоянием здоровья детей посредством регулярных осмотров, за соблюдением требований санитарно-эпидемиологических норм.

Для оптимального осуществления интеграции на этапе **дошкольного** детства необходимо соблюдать специальные условия воспитания и обучения детей с ОВЗ, **организовывать** без барьерной среды их жизнедеятельности. В процессе образовательной деятельности в детском саду важно гибко сочетать индивидуальный и дифференцированный подходы, что будет способствовать активному участию детей в жизни коллектива.

Одним из условий повышения эффективности развивающей педагогической **работы** является создание адекватной возможностям ребенка предметно-развивающей среды, то есть системы условий, обеспечивающих полноценное развитие всех видов детской деятельности, развитие высших психических функций и становление личности ребенка.

Для большинства детей характерны моторные трудности, двигательная расторможенность, низкая **работоспособность**, что требует внесения изменений в планирование образовательной деятельности и режим дня. В режиме дня должны быть предусмотрены увеличение времени, отводимого на проведение гигиенических процедур, прием пищи. Предусматривается широкое варьирование **организационных** форм образовательной **работы**: групповых, подгрупповых, индивидуальных.

Детям с ОВЗ необходим адаптационный период.

Адаптация—это часть приспособительных реакций ребенка, который может испытывать трудности при вхождении в интеграционное пространство (не вступает в контакт, не отпускает родителей, отказывается от еды, игрушек и др.). В этот период воспитатель должен снять стресс, обеспечить положительное эмоциональное состояние **дошкольника**, создать спокойную обстановку, наладить контакт с ребенком и родителями.

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 ощутимую 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.

В тех случаях, когда программа не может быть освоена из-за тяжести физических, психических нарушений, проектируются индивидуальные коррекционные программы, направленные на социализацию воспитанников и способствующие нормализации эмоционального поведения, формированию навыков самообслуживания, игровых действий, предметной деятельности.

Необходимо также **организовать активную работу с родителями**(законными представителями). Методы могут быть абсолютно разными по форме, но направленные на решение одной проблемы – объединить **работу**семьи и педагогов в единое целое. 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 (законные представители) посещают группу, вместе с ребенком, наблюдают за **работой специалистов**. Семинары-практикумы – где родители (законные представители) 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.

Доступным для детей с ограниченными возможностями здоровья образовательное учреждение делают педагоги, способные реализовать особые образовательные потребности детей данной категории. Это создание психологической, нравственной атмосферы, в которой особый ребенок перестанет ощущать себя не таким как все и приобретает право на счастливое детство, помогать им занять достойное место в обществе и наиболее полно реализовать свои личностные возможности.