Эти дети приходят в наш мир, чтобы проверить нас с вами на человечность.

(Райнхольд Шнайдер)

КАЖДЫЙ РЕБЕНОК ОСОБЕННЫЙ
ВСЕ ДЕТИ - РАВНЫ

КТО ТАКОЙ РЕБЕНОК С ОВЗ?

- Закон «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 г. № 273 трактует его так: «**обучающийся с ограниченными возможностями здоровья** — физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий».
- Это значит, что не все дети, имеющие медицинский диагноз, попадают в группу детей с ОВЗ, а только те, кто нуждается в создании **специальных условий** для получения образовательной услуги: специальных программах; специальных приемах и методах обучения; специальных учебниках и учебных пособиях; специальных технических средствах обучения индивидуального пользования; услугах ассистента или тьютора и других условиях.

СТАТУС «РЕБЕНОК С ОВЗ» УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИЕЙ.

НЕОБХОДИМО ПОМНИТЬ, ЧТО СТАТУС МОЖЕТ БЫТЬ ИЗМЕНЕН, ЕСЛИ У РЕБЕНКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ДИНАМИКА В РЕЗУЛЬТАТЕ ОКАЗАННОЙ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ.

ГРУППА ДОШКОЛЬНИКОВ С ОВЗ ЧРЕЗВЫЧАЙНО НЕОДНОРОДНА. В НЕЁ ВХОДЯТ ДЕТИ:

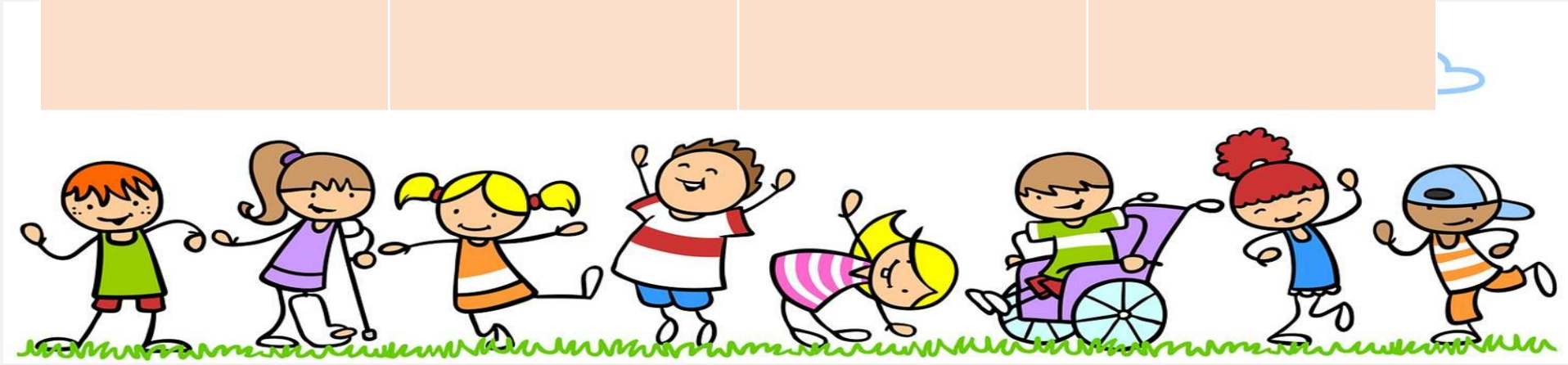
- - с тяжелыми нарушениями слуха;
- - с тяжелыми нарушениями зрения;
- - с тяжелыми нарушениями речи;
- - с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ДЦП);
- - с нарушениями интеллектуального развития;
- - с задержкой психического развития (ЗПР);
- - с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы (РАС, СДВГ, психологические нарушения);
- - с комплексными нарушениями развития (сочетание двух и более первичных нарушений).

ЗАТРУДНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОБРАЗОВАНИЯ И ОБЩЕНИЯ СО СВЕРСТНИКАМИ

- низкая мотивация к познавательной деятельности;
- темп выполнения заданий очень низкий;
- нуждаются в постоянной помощи взрослого;
- низкий уровень развития свойств внимания (устойчивость, концентрация, переключение);
- низкий уровень развития речи, мышления (классификация, аналогии);
- трудности в понимании инструкции;
- инфантилизм;
- нарушения координации движений;
- низкая самооценка;
- повышенная тревожность;
- высокий уровень психомышечного напряжения;
- низкий уровень развития мелкой и крупной моторики.

НАШ ДЕТСКИЙ САД ПОСЕЩАЮТ:

	Дети -инвалиды	Дети - инвалиды ОВЗ	Дети ОВЗ
2016-2017	3	7	29
2017-2018	5	10	25
2018-2019	4	14	43



В ВАШУ ГРУППУ ПРИШЕЛ ОСОБЕННЫЙ РЕБЕНОК

- 1. Наблюдение
- 2. Ознакомление с медицинской картой
- 3. Беседа с родителями (законными представителями), сбор анамнеза;
- 4. Консультация со специалистами, обследование детей с ОВЗ специалистами образовательного учреждения: учителем-дефектологом, учителем-логопедом;
- 5. Составление адаптированной образовательной программы на основе рекомендаций ПМПК, выстраивание индивидуального образовательного маршрута ребенка;
- 6. Мониторинг развития ребенка;
- 7. Работа с родителями.

ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В СЕМЬЯХ С ДЕТЬМИ С ОВЗ

- Умышленное ограничение в общении: родители детей с ОВЗ ограничивают круг общения (как свой, так и ребёнка), избегают новых знакомств. Таким образом, социальная среда ребёнка с ОВЗ ограничивается семейным кругом, семья «закапсулирована» и это отрицательно сказывается на социализации ребёнка.
- Гиперопека: часто гиперопека является единственным способом самореализации для родителей ребёнка с ОВЗ. В следствие этого, дети часто окружены излишней заботой и начинают использовать свою ущербность, становятся ревнивы, требуют повышенного внимания.
- Всё это не способствует принятию родителями себя и своих детей такими, какие они есть. Родители испытывают чувство ущербности, смотрят на проблему, как на свой «крест».
- Отсутствие знаний и навыков, необходимых для воспитания ребёнка не позволяют родителям создавать оптимальные (иногда и специальные) условия для ребёнка дома.

Детям с ОВЗ необходим более длительный 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 его родителями.

Воспитателю следует иметь в виду, что дети с ОВЗ часто затрудняются и стесняются попросить о помощи у взрослого, оставаясь один на один со своими проблемами. Необходимо привлекать ребенка с особенностями развития в общественную жизнь группы, к участию в различных конкурсах это поможет ему приобрести определенные навыки, стать социально адаптированным.

КОНСУЛЬТАТИВНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЬИ

- Беседы: коллективные и индивидуальные.
- Консультации: коллективные, индивидуальные, по заявке, тематические, оперативные.
- Родительские собрания в форме: тренинга, «круглых столов», «семинаров-практикумов», «мастер-классов».
- «Родительский клуб»
- Индивидуальные и групповые занятия с детьми с участием родителей.
- Проведение совместных праздников, конкурсов, развлечений.
- Дни открытых дверей.

ЧТО БУДЕТ В НАШЕМ СБОРНИКЕ?

- Методические рекомендации для родителей;
- Советы родителям и педагогам;
- Буклеты с артикуляционной гимнастикой, упражнениями на развитие дыхания, мелкой моторики.