Тимофеева Мария Витальевна

Место работы и должность:
педагог-психолог, логопед МДОУ" Детский сад № 40" г.Ярославль

Создание системы психолого-педагогического сопровождения в ДОУ при работе с детьми с ОВЗ

Цель

1. создание системы взаимодействия педагогов дошкольного образовательного учреждения в процессе коррекционно-развивающей образовательной деятельности с детьми, имеющими речевые нарушения
2. разработка рекомендаций по организации медико-психолого-педагогического сопровождения детей с тяжелыми нарушениями речи в группах компенсирующей направленности, реализующих адаптированную образовательную программу.

Задачи:

1. Использование современных разработок для совершенствования взаимодействия педагогов дошкольного образовательного учреждения для создания комплексной системы коррекционно-развивающей деятельности.
2. Создание условий для системной коррекционной работы специалистов детского сада на основе диагностического, профилактического, коррекционно-развивающего подхода.
3. Формирование механизма, обеспечивающего непрерывное возрастание речевого, интеллектуально-психического, художественно-эстетического и физического развития детей с речевыми нарушениями.

Этапы работы:

1. Проведение комплексной диагностики всеми специалистами ДОУ;
2. Создание комплексной системы коррекционно-развивающей деятельности специалистов.

3. Отработка механизма взаимодействия специалистов ДОУ.

Организация учебно-воспитательного процесса
в соответствии с поставленными целями и задачами.

Первый этап — комплексная диагностика, которая помогает выявить уровень знаний и навыков детей с речевой патологией и построить коррекционно-развивающий процесс с учётом личностно-ориентированного подхода.

Все специалисты ДОУ проводят диагностику по своему направлению работы. Такая диагностика осуществляется в соответствии с нормами профессиональной этики и помогает корректировать все имеющиеся у ребёнка отклонения на основе всестороннего обследования.

Таким образом, в течение 3-4 недель составляем представление о каждом обследуемом ребёнке.

По результатам диагностики проводится ПМПк в ДОУ для вынесения решения о направлении выявленных детей с предполагаемым статусом ОВЗ на ПМПК.

На основании заключения ПМПК выявление особых образовательных потребностей детей, обусловленных недостатками в их речевом, физическом и психическом развитии проводится с помощью заполнения диагностических карт индивидуального развития детей.

В них отражаются:

1. личностные особенности детей (заполняется по результатам опросов и анкетирования родителей);

2. состояние здоровья (заполняется медицинским работником);

3. уровень физического развития (заполняется инструктором по физическому воспитанию);

4. особенности речевого развития (заполняется учителем-логопедом)

5. психического развития (заполняется педагогом-психологом),

6. степень усвоения программного материала (заполняется воспитателями). Таким образом, эти карты включают все основные показатели развития ребенка и их динамику.

Этот документ заводится при поступлении ребенка с ТНР в группу

компенсирующей направленности.

После заполнения карт всеми участниками мониторинга, собирается медико-психолого – педагогический консилиум, для анализа полученной информации и разработки индивидуального коррекционно - образовательного маршрута для каждого ребенка с ОВЗ.

Цель мониторинга - изучение динамики достижений детей по всем направлениям развития и достижения планируемых промежуточных и итоговых результатов освоения детьми основной общеобразовательной программы.

Руководитель (директор) осуществляет руководство, проводит мониторинг кадрового обеспечения и социологический мониторинг: сбор информации для формирования социального заказа системы ДОУ и его выполнение (сбор информации о родителях, а также их потребностях и удовлетворенности в услугах).

Старший воспитатель

1. отвечает за отслеживание соответствия состояния и результатов образовательного процесса государственным стандартам;
2. качество реализации образовательных программ в каждой группе в целом;
3. обеспечение качества образовательного процесса и состояния предметно-развивающей среды;
4. взаимодействие педагогов и специалистов в коррекционно-развивающем процессе.

Старшая медсестра осуществляет мониторинг состояния здоровья и основных функциональных систем, отслеживает состояния положительных и отрицательных тенденций здоровья воспитанников, показатели заболеваемости, выявляет факторы, отрицательно влияющие на самочувствие и здоровье детей, их физическое развитие.

Специалисты	Цель мониторинга
Учителя-логопеды	Оперативная оценка сформированности речи, т.е. степени соответствия уровня речевого развития (фонетико-фонематический, лексический, грамматический уровень развития, связность и коммуникативные функции речи) возрастным нормам, отслеживание динамики по всем направлениям.
Педагоги-психологи	Изучение психологических особенностей детей: когнитивной и эмоционально-волевой сфер, предпосылок школьной готовности и определение компенсаторных возможностей.
Воспитатели	Оперативное отслеживание формирования интегративных качеств личности ребенка и уровня овладения ребенком необходимых навыков и умений по образовательным областям.
Музыкальные руководители	Определение степени освоения ребенком образовательной программы по разделу «Музыка» и влияние образовательного процесса на развитие музыкальных способностей ребенка.
Руководитель физического воспитания	Отслеживание развития физических качеств каждого ребенка, освоение детьми основными видами движений.

Объектом мониторинга являются физические, интеллектуальные и личностные качества ребенка и степень освоения ребенком образовательной программы, влияние коррекционно-образовательного процесса на развитие ребенка.

Предметом мониторингового исследования в данном случае являются интегративные качества ребенка и овладение навыками и умениями по образовательным областям образовательных программ.

Субъект мониторинга: дети дошкольного возраста с ОВЗ.

Формы мониторинга (выбор инструментариев способов сбора и обработки информации). При выборе методов исследования учитываются требования: сочетание низко формализованных (наблюдение, беседа и др.) и высоко формализованных (тестов, проб и др.) методов, обеспечивающее объективность и точность получаемых данных; использование методов, применение которых позволяет получать

необходимый объем информации в оптимальные сроки.

Формы мониторинга (методы):

1. наблюдения за ребенком в организованной и самостоятельной деятельности,
2. беседы,
3. анализ продуктов детской деятельности,
4. педагогические пробы,
5. тестовые задания, критериально-ориентированные методики нетестового типа, критериально-ориентированное тестирование, скрининг-тесты,
6. беседы с родителями и анкетирование родителей,
7. игровые коррекционно-диагностические занятия.

Периодичность и сроки проведения мониторинга. Динамика изменений большинства показателей выявляется 3 раза в год (сентябрь, январь, май). Длительность проведения: 2-3 недели.

- Начальный (стартовый) этап: I-III неделя сентября.
- Промежуточный: II-III неделя января (частично звукопроизношение).
- Итоговый: II – III неделя мая.

Содержание мониторинга.

1. Определение уровня развития интегративных качеств (воспитатели, педагог-психолог, муз.руководитель, руководитель физ.воспитания).
2. Определение уровня овладения навыками и умениями по образовательным областям (воспитатели, специалисты).
3. Определение уровня усвоения коррекционных программ (специалисты).

Содержание мониторинга отражается в показателях (параметрах) мониторингового исследования.

Проведение мониторинга включает в себя следующий **алгоритм:**

1. Изучение и сбор информации о каждом ребенке, анкетирование родителей.
2. Регистрацию полученных данных в картах.
3. Анализ полученных данных и отражение их в сводных таблицах
4. Обсуждение полученных данных на медико-педагогических совещаниях и постановка задач коррекционно-развивающей деятельности.

5. Взаимодействие педагогов, специалистов, медицинских работников и родителей в ходе образовательного процесса по реализации основной общеобразовательной программы (система представлена в таблице).

При изучении индивидуальных особенностей воспитанников подбираются апробированные, описанные в психолого-педагогической литературе диагностические методики .

Фиксация результатов полученных данных оформляется в индивидуальных картах развития у специалистов и таблицах, отражающих степень формирования интегративных качеств и освоения образовательной программы

Второй этап — коррекционно-развивающая деятельность представляет собой целостную систему.

Её цель состоит в организации воспитательно-образовательной деятельности дошкольного учреждения как системы, включающей диагностический, профилактический и коррекционно-развивающий аспекты, обеспечивающие высокий, надёжный уровень речевого, интеллектуального и психического развития ребёнка.

Данные диагностики служат основанием для выбора педагогами наиболее эффективных путей коррекционной работы с детьми с нарушением речи.

Маршруты состоят из двух частей.

Инвариантная часть одинакова для всех с ТНР детей, посещающих комбинированную группу. Эта часть проектируется на основе программ реализуемых специалистами и педагогами.

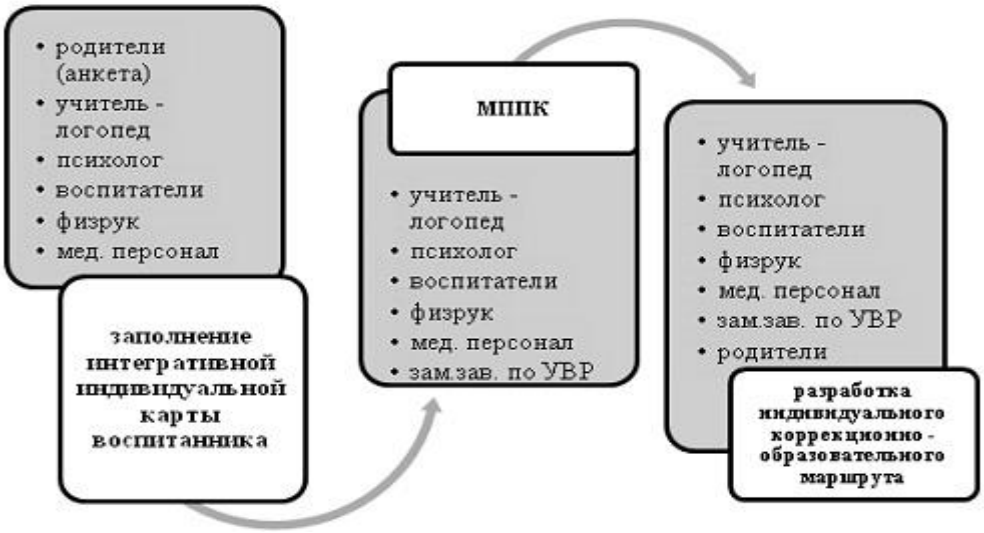
Вариативная часть индивидуальна для каждого ребенка, она стоится на основе диагностик и рекомендаций медицинских работников, специалистов и педагогов.

Образовательные маршруты состоят из четырех блоков:

1. коррекционная работа,
2. образовательная деятельность,
3. психологическое сопровождение,
4. оздоровление и физическое развитие.

Каждое полугодие маршруты корректируются в соответствие с данными промежуточной диагностики.

Осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи детям с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей детей происходит на основе данного маршрута.



Обязательным требованием к построению системы мониторинга является использование только тех методов, применение которых позволяет получить необходимый объем информации в оптимальные сроки.

Диагностика детей по основным направлениям программы проводится дважды в течение учебного года (сентябрь, май).

В январе проводится логопедом частичная диагностика (звукопроизношение).

Мониторинг развития интегративных качеств проводится в конце учебного года (май) логопедом и психологом с целью скорректировать образовательный процесс с учетом развития детей на следующий учебный год.

Третий этап — система коррекционно-развивающей деятельности предусматривает:

- проведение системы занятий (индивидуальные, подгрупповые, фронтальные);
- создание пространственно-речевой среды в детском саду, стимулирующей речевое развитие ребёнка;

- отработка механизма модели взаимодействия педагогов (логопеда, воспитателей, педагога-психолога, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре, руководителя изостудии);
- применение эффективных методов и приёмов, активизирующих речевую деятельность детей-логопатов.

Основное направление — создание единого речевого пространства, стимулирующего речевое развитие ребёнка

-оборудование речевых зон: зеркала для артикуляционной и мимической гимнастики, наглядно — иллюстрированный материал по лексическим темам, основным фонетическим группам, сюжетные картинки для работы над фразой, игрушки для совершенствования речевого дыхания, различные пособия для развития мелкой моторики, зрительной памяти и фонематического слуха)

- Создание единого речевого пространства

-Формирование единых требований к речи детей

-Формирование педагогических требований к речи сотрудников

-Создание психолого-педагогических условий для расширения речевой практики детей

-Организация работы с родителями, направленная на формирование правильного речевого воспитания в семье

-Реализация комплексного профилактического и коррекционно- развивающего воздействия на речевое развитие дошкольников

-Создание обогащенной соответствующей возрастным особенностям и образовательным потребностям детей коррекционно- развивающей речевой среды

Организация взаимодействие учителя-логопеда и воспитателя:

Ведущая роль логопеда в педагогическом процессе объясняется тем, что логопед как специалист лучше знает речевые особенности и возможности детей с разной речевой патологией, степень отставания в речевом развитии сравнительно с возрастной нормой, динамику коррекционной работы, а также принципы, методы и приемы формирования правильных речевых навыков у детей с речевой патологией.

В начале учебного года логопед знакомит воспитателей с результатами обследования детей, обращает их внимание на особенности речевого развития.

Воспитателям следует слышать дефекты речи детей не только в фонетическом, но и в грамматическом ее оформлении и знать, что ошибки детей — не случайность, а симптом их речевого неблагополучия.

Вместе с тем речь воспитателей должна быть предельно грамотной, фонетически правильной, так как она служит образцом для детей с речевой патологией.

Воспитатели должны содействовать развитию всех сохранных анализаторов детей, тем самым, укрепляя и расширяя компенсаторные возможности детей, осуществляя коррекционную работу в различных направлениях.

Логопед осуществляет формирование навыков правильной речи, а воспитатель занимается закреплением этих навыков.

Для плодотворной работы по преодолению речевых дефектов у детей в работе с воспитателями может использоваться:

- ведение тетради взаимодействия специалистов с рекомендациями и заданиями;
- проведение предшествующей логопедическим занятиям работы по накоплению, расширению, активизации словаря, обеспечивая необходимую познавательную и мотивационную базу для формирования речевых умений.
- логопедизация режимных моментов и занятий;
- проведение систематических упражнений для развития дыхания, артикуляционной, мелкой и общей моторики;
- проведение занятий по математике, познавательному развитию, художественно-творческой деятельности, интегрируя логопедические цели.
- создание в группе условий, способствующих активизации речи детей;
- систематический контроль за речью детей не только во время занятий, но и в режимные моменты;
- объяснение (при необходимости) заданий логопеда родителям для закрепления пройденного материала во время домашних занятий, которые включают пополнение, уточнение, активизацию словаря, закрепление правильного звукопроизношения, развитие мелкой и артикуляционной моторики.

Логопед осуществляет контроль и оказывает воспитателю необходимую помощь.

Рекомендуется выделить в группе место для логопедических занятий, так называемый логопедический уголок, в котором должны находиться настольно-печатные игры для формирования правильной воздушной струи, для развития неречевых процессов и пр.

Совместная работа логопеда и психолога:

Задачи коррекционной работы логопеда и психолога тесно взаимосвязаны и решаются в рамках целостного подхода к формированию психической деятельности ребенка. Обучение направлено на общее развитие, а не на тренировку отдельных процессов.

Основным направлением коррекционно-развивающей работы психолога является развитие эмоционально-волевой сферы, содействие полноценному психическому и личностному росту каждого ребёнка.

Совместно с психологом в начале учебного года проводится обследование, диагностика, выявляются компенсаторные возможности, трудности в личностном развитии и интеллектуально-познавательной деятельности.

Необходимо сочетать психо-коррекционную работу с педагогической коррекцией (во взаимодействии с воспитателями).

С этой целью используются следующие приемы:

- Приёмы сказкотерапии с использованием произведений отечественных и зарубежных авторов;
- Приёмы арттерапии и музыкотерапии;
- Приёмы телесно-ориентированной психотерапии.
- Психокоррекционные игры.

Таким образом, психо-коррекционная работа, основанная на сочетании известных психотерапевтических техник, существенно повышает эффективность коррекционно-педагогической работы с детьми с нарушениями речи.

+ проведение психологом групповых занятий по социально- коммуникативному развитию по авторской программе

+проведение индивидуальных и подгрупповых занятий психолога с детьми по индивидуальному плану.

Совместная работа учителя-логопеда и музыкального руководителя

Музыкальный руководитель осуществляет подбор и внедрение в повседневную жизнь ребёнка музыкотерапевтических произведений, проводит плановые музыкальные занятия, где используются элементы логоритмики.

На занятиях происходит совершенствование

1. общей и мелкой моторики (координация движений, ручной праксис, артикуляционная мускулатура),
2. выразительность мимики,
3. пластика движений,
4. постановка дыхания, голоса,
5. просодическая сторона речи (темп, тембр, выразительность, сила голоса),
6. усвоение музыкального, двигательного и речевого материалов.

В процессе совместной работы могут использоваться:

- музыкальные произведения различных жанров;
- логоритмические упражнения;
- упражнения на развитие координации между движением и словом;
- игры и упражнения на развитие дыхания;
- игры и упражнения на развитие просодической стороны речи (темп, сила голоса, выразительность).
- упражнения на развитие мимических движений.

Взаимосвязь в работе учителя-логопеда и инструктора по физической культуре.

Обследование детей, имеющих речевую патологию, часто показывает наличие у них недостаточной координации сложных движений, моторную неловкость, неточность, отставание от заданного темпа выполнения движений, нарушение плавности и амплитуды выполняемых движений.

Совместное обсуждение результатов диагностики позволит наметить план коррекционно-образовательной работы на занятиях по физической культуре.

Задачи:

- постановка правильного дыхания (разделение носового и ротового дыхания, отработка нижнего диафрагмального дыхания);
- развитие моторики: общей (координация движений) и мелкой (пальцы рук);
- расширение и обогащение лексического запаса.

Взаимодействие с семьёй

Работу по взаимодействию детского сада и семьи педагоги выстраивают в процессе личностного ориентированного общения.

Основой общения являются индивидуальные особенности речевого развития каждого ребёнка, полученные в результате обследования в начале учебного года.

Цель взаимодействия –

1. объединить усилия взрослых для успешного речевого развития каждого ребёнка с речевой патологией;

2. сформировать у родителей желание помогать своему ребёнку, общаться с ним; 3. уметь правильно реагировать на проблемы (помогать преодолевать их) и достижения (радоваться успехам).

4. Активизировать и обогатить воспитательные умения родителей, поддерживать их уверенность в собственных педагогических возможностях.

Непрерывная связь с родителями осуществляется с помощью коллективной, индивидуальной, наглядной форм работы и включает в себя:

- анкетирования, опросы,
- родительские собрания,
- индивидуальные и групповые встречи, консультации,
- просмотры занятий,
- дни открытых дверей,
- домашние задания для детей, которые выполняются совместно с родителями,
- тематические вечера «Уроки для родителей»,
- тематические выставки.

Групповые родительские собрания проводятся 3 раза в год.

Они помогают объединить родителей, активно включиться в процесс воспитания детей.

На первом групповом родительском собрании родителям разъясняется, что на них лежит ответственность за создание мотивации ребёнка к занятиям дома, проведение занятий с ребёнком в разных формах вне детского сада, принятие дополнительных мер при наличии сопутствующих основному дефекту нарушений.

Чрезвычайно важно разъяснить родителям, необходимость усиленной, ежедневной работы со своим ребёнком по заданию педагогов. Только в таком случае возможны наилучшие результаты.

Консультации, групповые встречи строятся так, чтобы они не были формальными, а по возможности привлекали родителей для решения проблем, развивали дух плодотворного сотрудничества. Консультации содержат только необходимый родителям конкретный материал.

Примерные темы для консультаций:

- Артикуляционная гимнастика;
- Развитие мелкой моторики;
- Выполнение домашнего задания;
- Развитие памяти, внимания и мышления (совместно с психологом);
- Речевые игры дома;
- Автоматизацией звука дома;
- Как научить ребёнка читать;
- Обучение практическим приёмам работы.

Индивидуальная работа позволяет установить более тесный контакт с родителями.

Проведение анкетирования родителей. Отвечая на вопросы анкеты, родители начинают задумываться о проблемах воспитания, об особенностях воспитания ребёнка. Важным считается выявить потребности родителей в педагогических знаниях. Например, “по каким вопросам в обучения ребёнка вы хотели бы получить рекомендацию логопеда”.

Родители сообщают о том, какие проблемы их волнуют, а эти вопросы раскрываются на собраниях, групповых и индивидуальных встречах.

Особенности семейного воспитания потребности родителей в знаниях можно выявить также при помощи беседы, важнейший признак которой двусторонняя активность.

В начале года, после обследования детей. Логопед знакомит родителей с результатами. Родные ребёнка получают советы, рекомендации.

Индивидуальные практикумы по обучению родителей совместным формам деятельности с детьми носят коррекционную направленность (артикуляционная гимнастика, формирование звукопроизношения, развитие фонематического слуха, формирование слоговой структуры слова и пр.). Те родители, у которых возникают трудности в работе с детьми дома из-за отсутствия навыков организации поведения ребёнка или низкой педагогической грамотности приглашаются на просмотр индивидуальных занятий логопеда. Взрослые обучаются практическим приёмам работы с ребёнком, которые очень важны для достижения результатов в коррекционном процессе.

Основной формой взаимодействия с родителями у логопеда является тетрадь для домашних заданий. В зависимости от тяжести нарушения речи задания в тетради даются не только по звукопроизношению, но и по формированию словаря, грамматических умений и навыков на развитие внимания и памяти и пр.

Наглядная форма работы также очень важна. Наглядность агитации может обеспечиваться применением разнообразных сопровождающих иллюстраций, демонстраций практических работ, выставочным материалом — она стимулирует активность родителей.

Индивидуальную работу с родителями было бы целесообразно проводить не только в устной, но и в письменной форме (дневник работы с родителями, тетрадь обратной связи и пр., где каждый специалист мог бы записывать свои рекомендации). И, поэтому, для того, чтобы родители смогли осмыслить полученные рекомендации и следовать им их необходимо вначале убедить в этом, предложить определённый алгоритм действий и вооружить памяткой, которая позволит осуществлять эти действия последовательно и точно.

Взаимодействие детского сада и семьи – необходимое условие полноценного речевого развития дошкольников.

Данная система взаимодействия может способствовать эффективным, качественным изменениям в речевом развитии детей, профессиональному росту педагогов, повышению компетентности и педагогической грамотности родителей.

Сопровождение и создание условий для детей с ОВЗ

В ДОУ функционируют три группы компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи (далее ТНР), являющиеся структурной единицей дошкольного образовательного учреждения.

Дети с ТНР речи относятся к категории детей с ограниченными возможностями здоровья. Здоровье мы понимаем, как состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов.

Обучение и воспитание детей в данных группах базируется на основе АООП ДОУ с учетом дифференцированного и интегрированного обучения и воспитания детей с тяжелой речевой патологией.

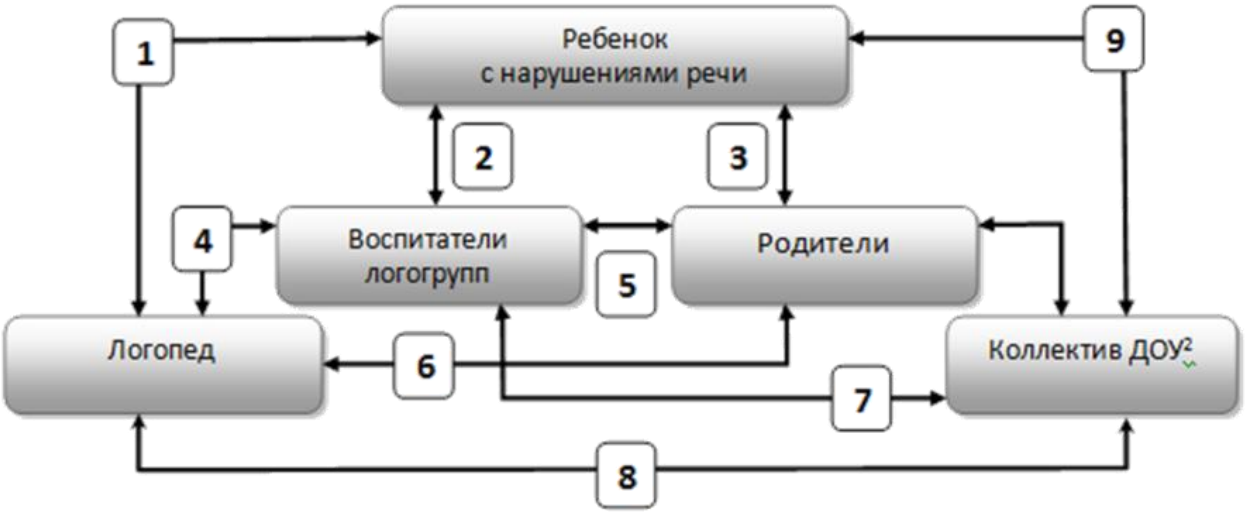
Соотносясь с образовательными требованиями в области дошкольного обучения и воспитания, реализация программы способствует выравниванию в соответствии с возрастными требованиями состояния речевой системы и психофизических процессов у детей с ТНР, что необходимо для их всестороннего гармоничного развития, достаточного восстановления коммуникативной функции языка и подготовки к обучению в общеобразовательной школе.

Исходя из концепции специального образования, коррекционно-педагогическая работа занимает центральное положение в системе, так как именно она определяет всю направленность воспитательно-образовательного процесса в логопедических группах.

Помимо установления доминирования в логопедической работе потребностей, интересов и возможностей ребенка и определения роли логопеда, как организатора и координатора коррекционно-педагогических влияний, программой учтен потенциал других участников коррекционно-образовательного процесса – педагогического коллектива ДОУ, родителей и самого ребенка, которые самым существенным образом могут влиять на сроки и результативность логопедической работы.

Рисунок 1.

МОДЕЛЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ[1]
СУБЪЕКТОВ КОРРЕКЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА



Линии 1 (логопед – ребенок с НР), 2 (воспитатели логопедической группы – ребенок с НР) и 3 (родители – ребенок с НР) предусматривают оказание собственно коррекционно-речевой помощи ребенку с ТНР. В рамках линий 4 - 9 осуществляется консультативно-методическое взаимодействие и содержательные контакты участников коррекционно-педагогического процесса.

[1] Взаимодействие в данном контексте рассматривается как процесс влияния людей на характер деятельности, поведения, отношения друг с другом в процессе достижения общей цели.

[2]Педагогический коллектив ДОУ представлен в коррекционно-образовательном процессе младшими воспитателями, педагогом-психологом, музыкальным руководителем, инструктором по физкультуре, старшим воспитателем, заведующим и другими специалистами.

Выделение основных линий взаимодействия способствует более четкому определению общих и частных задач участников коррекционно-образовательного процесса.

Общие задачи ориентируют в первую очередь на оказание своевременной и наиболее адекватной потребностям и возможностям ребенка с ТНР диагностической, профилактической и коррекционно-педагогической помощи.

Частные задачи достаточно специфичны для каждого из участников.

Логопедическая работа подчиняется общей логике развертывания коррекционно-образовательного процесса .

В соответствии с «Положением о дошкольных учреждениях и группах детей с нарушениями речи» в каждой группе работает логопед и два воспитателя.

Задачи, содержание и формы организации коррекционно-образовательного процесса

В число основных документов, регламентирующих современные задачи, содержание и формы организации коррекционно-педагогического процесса в группах для детей с ТНР, входят:

1. Закон Российской Федерации «Об образовании»,
2. ФЗ «О специальном образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья»,
3. Типовое положение о дошкольном образовательном учреждении,
4. Типовое положение о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии,
5. Типовое положение об образовательном учреждении для детей дошкольного и младшего школьного возраста и др.

Содержание образовательного процесса выстроено в соответствии с

1. Образовательной программой ДОУ,
2. Адаптированной образовательной программой ДОУ.

Программа обеспечивает равноправное включение личности, развивающейся в условиях недостаточности (психической, физической, интеллектуальной) во все возможные и необходимые сферы жизни социума, достойный социальный статус и самореализацию в обществе.

В программе учтены лучшие традиции отечественного дошкольного образования, его фундаментальность: комплексное решение задач по охране жизни и укреплению здоровья детей, всестороннее воспитание, обогащение развития на основе организации

разнообразных видов детской творческой деятельности с учетом знаний в областях специальной педагогики, дефектологии, психологии и исследований физиологических особенностей детей с ТНР.

Программа рассчитана на три года работы с детьми общего нарушения речи 4-7 лет.

Основная задача коррекционно-педагогической работы – создание благоприятных условий для всестороннего развития ребенка с ТНР в целях обогащения его социального опыта и гармоничного включения в коллектив сверстников, полноценного проживания ребенком дошкольного детства, формирования основ базовой культуры личности и патриотизма, подготовки к обучению в школе и к жизни в современном обществе, обеспечения безопасности жизнедеятельности дошкольника.

Результаты освоения программы

В соответствии с ФГОС ДО специфика дошкольного детства и системные особенности дошкольного образования делают неправомерными требования от ребенка дошкольного возраста конкретных образовательных достижений.

Поэтому результаты освоения Программы представлены в виде целевых ориентиров дошкольного образования и представляют собой возрастные характеристики возможных достижений ребенка с ОВЗ к концу дошкольного образования.

Реализация образовательных целей и задач Программы направлена на достижение целевых ориентиров дошкольного образования, которые описаны как основные характеристики развития ребенка с ОВЗ.

Они представлены в виде изложения возможных достижений воспитанников на разных возрастных этапах дошкольного детства.

На этапе освоения программы ребенок:

1. обладает сформированной мотивацией к школьному обучению;
2. усваивает значения новых слов; употребляет слова, обозначающие личностные характеристики, многозначные; умеет подбирать слова с

противоположным и сходным значением; правильно употребляет основные грамматические формы слова;

3. составляет различные виды описательных рассказов; владеет простыми формами фонематического анализа и синтеза; осуществляет слоговой анализ и синтез слов;
4. правильно произносит звуки;
5. владеет основными видами продуктивной деятельности, проявляет инициативу и самостоятельность в разных видах деятельности: в игре, общении, конструировании и др.;
6. выбирает род занятий, участников по совместной деятельности, избирательно и устойчиво взаимодействует с детьми;
7. передает как можно более точное сообщение другому, проявляя внимание к собеседнику;
8. регулирует свое поведение в соответствии с усвоенными нормами и правилами, отстаивает усвоенные нормы и правила перед ровесниками и взрослыми;
9. устанавливает причинно-следственные связи между условиями жизни, внешними и функциональными свойствами;
10. определяет пространственное расположение предметов относительно себя, геометрические фигуры;
11. владеет элементарными математическими представлениями: цифры и количество в пределах десяти; решает простые арифметические задачи устно;
12. определяет времена года, части суток; самостоятельно получает новую информацию (задает вопросы, экспериментирует);
13. пересказывает литературные произведения, составляет рассказы;
14. владеет предпосылками овладения грамотой;
15. стремится к использованию различных средств и материалов в процессе изобразительной деятельности;
16. имеет элементарные представления о видах искусства, проявляет интерес к произведениям народной, классической и современной

музыки, к музыкальным инструментам; сопереживает персонажам художественных произведений;

17. выполняет основные виды движений и упражнения по словесной инструкции взрослых: согласованные движения, а также разноименные и разнонаправленные движения; осуществляет элементарное двигательное и словесное планирование действий в ходе спортивных упражнений;
18. знает и подчиняется правилам подвижных игр, эстафет, игр с элементами спорта;
19. владеет элементарными нормами и правилами здорового образа жизни (в питании, двигательном режиме, закаливании, при формировании полезных привычек и др.).

На этапе завершения дошкольного образования в соответсвии с ФГОС ДО ребенок

1. овладевает основными культурными способами деятельности, проявляет инициативу и самостоятельность в разных видах деятельности - игре, общении, познавательно-исследовательской деятельности, конструировании и др.;

2. способен выбирать себе род занятий, участников по совместной деятельности;

3. обладает установкой положительного отношения к миру, к разным видам труда, другим людям и самому себе, обладает чувством собственного достоинства;

4. активно взаимодействует со сверстниками и взрослыми, участвует в совместных играх.

5. Способен договариваться, учитывать интересы и чувства других, сопереживать неудачам и радоваться успехам других, адекватно

проявляет свои чувства, в том числе чувство веры в себя, старается разрешать конфликты;

6. обладает развитым воображением, которое реализуется в разных видах деятельности, и прежде всего в игре;

7. ребенок владеет разными формами и видами игры, различает условную и реальную ситуации, умеет подчиняться разным правилам и социальным нормам;

8. достаточно хорошо владеет устной речью, может выражать свои мысли и желания, может использовать речь для выражения своих мыслей, чувств и желаний, построения речевого высказывания в ситуации общения, может выделять звуки в словах, у ребенка складываются предпосылки грамотности;

9. у ребенка развита крупная и мелкая моторика;

10. он подвижен, вынослив, владеет основными движениями, может контролировать свои движения и управлять ими;

11. ребенок способен к волевым усилиям, может следовать социальным нормам поведения и правилам в разных видах деятельности, во взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками, может соблюдать правила безопасного поведения и личной гигиены;

12. проявляет любознательность, задает вопросы взрослым и сверстникам, интересуется причинно-следственными связями, пытается самостоятельно придумывать объяснения явлениям природы и поступкам людей;

13. склонен наблюдать, экспериментировать.

14. Обладает начальными знаниями о себе, о природном и социальном мире, в котором он живет;

15. знаком с произведениями детской литературы, обладает элементарными представлениями из области живой природы, естествознания, математики, истории и т.п.;

16. ребенок способен к принятию собственных решений, опираясь на свои знания и умения в различных видах деятельности.

Используемая литература.

Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (приказ Минобрнауки РФ от 17.10.2013 № 1155);

Социально-гуманитарный факультет. Кафедра специального дефектологического образования . КОНСПЕКТ ЛЕКЦИЙ по учебной дисциплине «Современные аспекты отечественной и зарубежной дефектологии» Донецк . 2017 год. https://studopedia.ru/19_263216_lektsiya--metodologicheskie-osnovi-sovremennoy-defektologii.html

Жигляева М.М., Евсеева С.А., Щеглова Н.В. «Проект сетевого взаимодействия дошкольных образовательных учреждений, оказывающих образовательные услуги детям с нормальным развитием и с ОВЗ «Добротой согреты!»» [Текст] // Проблемы и перспективы развития образования: материалы VI Междунар. науч. конф. (г. Пермь, апрель 2015 г.). Пермь: Меркурий, 2015. С. 86-89.

Березина Н.О., Бурлакова И.А., Герасимова Е.Н. и др. Под научным руководством АсмоловаА.Г.Успех. Примерная основная общеобразовательная программа дошкольного образованияМосква, «Просвещение», 2009 г.

Степанова М.А., Березина Н.О., Бурлакова И.А. и др. Успех. Мониторинг достижения детьми планируемых результатов. Пособие для педагогов (в комплекте с электронным приложением).-2-е изд.-М.: Просвещение, 2012.-127с.

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 23 ноября 2009 г. N 655 "Об утверждении основной общеобразовательной программы дошкольного образования" Опубликовано 5 марта 2010 г.

Аракелова, Т.Л., Безродных, Т.В. Теория и практика педагогических взаимодействий в современной системе образования: коллективная монография/ Под ред. Е.В. Коротаевой. - Новосибирск: ЦРНС, 2010.