

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка в современном ДООУ для детей с нарушением зрения.

Васильева Л.А.,
заведующий
Жилина Е.Н.,
заместитель заведующего по учебно-воспитательной работе
ГБДОУ д/с № 115
Фрунзенского района Санкт-Петербурга

В указе президента России В.В. Путина «О национальной стратегии действий в интересах защиты детей на 2012-2017 года» в числе приоритетов стратегии - защита прав каждого ребенка и создание равных возможностей для его всестороннего развития и самореализации.

Одной из основных задач стратегии является:

- реформирование сети и деятельности учреждений для детей с ОВЗ;
- обеспечение, в соответствии с международными стандартами прав детей с ОВЗ на получение качественного образования всех уровней, квалифицированной медицинской помощи, охрана здоровья, реабилитация и социализация;
- гарантированная реализация права детей с ОВЗ на инклюзивное образование по месту жительства.

Основополагающим законодательным актом, регулирующим процесс образования детей с ОВЗ, является Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

В нескольких статьях Федерального закона № 273 говорится об организации образования лиц с ОВЗ и даже предусмотрена отдельная статья, регламентирующая организацию получения образования лицами с ОВЗ.

Таким образом, инклюзивное образование стало реальностью и для детских садов с группами общеразвивающей направленности. Наш детский сад является учреждением компенсирующего вида для детей со зрительной депривацией и у нас накоплен колоссальный опыт работы с данной категорией детей.

Исходя из направленности нашего ДООУ мы определили следующие цели деятельности:

- организация системного подхода к образовательной, развивающей и лечебно-коррекционной работе;
- оказание практической и консультативной помощи родителям детей с нарушением зрения с учетом ФГОС ДО;

- социальная адаптация детей с ОВЗ и формирование у них предпосылок учебной деятельности.

Все наши дети имеют аномалии зрительного аппарата:

- 52% имеют аномалии рефракции (миопия, гиперметропия, астигматизм, анизометропия);
- 42,7% имеют косоглазие;
- 5% имеют другие заболевания глаз (наиболее тяжелые): нистагм, атрофия зрительного нерва, отслойка сетчатки, афакия.

У многих наших воспитанников имеются заболевания неврологического характера, а также речевые нарушения.

В связи с психофизическими особенностями развития дети с нарушением зрения имеют особые образовательные потребности:

- Потребность во введении специальных разделов обучения, не присутствующих в содержании образования нормально видящего ребенка.
- Потребность в построении «обходных путей», использовании специфических средств обучения, более дифференцированном, «пошаговом» обучении, чем это требует обучение нормально видящего ребенка.
- Потребность в качественной индивидуализации обучения, в особой пространственной и временной организации среды; потребность в согласованном участии квалифицированных специалистов разных профилей, во включении родителей ребенка в процесс его абилитации и реабилитации средствами образования.
- Потребность в максимальном расширении образовательного пространства за пределы образовательного учреждения.

В нашем ДОУ разработана адаптированная основная образовательная программа, в которой учитываются особые образовательные потребности детей с нарушением зрения, определен целый комплекс медико-психолого-педагогического сопровождения детей с нарушением зрения. Эта программа является основой для разработки рабочих программ специалистов и воспитателей.

Потребность в качественной индивидуализации обучения привела к необходимости разработки структуры сопровождения каждого нашего воспитанника. Педагогами и специалистами ДОУ проводится диагностическое обследование ребенка, результаты которого обсуждаются на медико-психолого-педагогической консилиуме (далее МППК).

По результатам консилиума составляется индивидуальный образовательный маршрут (далее ИОМ) психолого-педагогического и медицинского сопровождения каждого воспитанника.

Цель ИОМ: выстраивание системы работы с ребенком, имеющим ограниченные возможности здоровья.

На основании заключения и рекомендаций Городской МППК и по итогам МППК ДОО разрабатывается ИОМ по двум направлениям:

- медицинское сопровождение;
- коррекционное психолого-педагогическое сопровождение.

В медицинском сопровождении даются рекомендации, назначения врача-педиатра, офтальмолога, невролога.

В коррекционное психолого-педагогическое сопровождение включены специальные разделы обучения, рекомендованные ГМППК:

- Развитие зрительного восприятия на занятиях учителей-дефектологов (тифлопедагогов);
- Развитие и коррекция речи на занятиях с учителями-логопедами;
- Развитие и коррекция социально-личностной и эмоционально-волевой сферы на занятиях с педагогом-психологом.

Воспитатели и специалисты определяют разделы образовательных и коррекционных областей, вызывающие затруднения у ребенка.

Ставятся коррекционно-педагогические задачи. Отслеживается динамика развития ребенка, эффективность лечения в течение учебного года. В конце года проводится итоговый консилиум, на котором анализируется степень выполнения поставленных задач.

Для качественной реализации маршрута наше ДОО укомплектовано квалифицированными, компетентными специалистами, обладающими целым комплексом профессиональных умений: учителями-дефектологами, учителями-логопедами, педагогом-психологом, музыкальным руководителем, руководителем по физической культуре, воспитателями, врачом-офтальмологом и медицинскими сестрами кабинета врача-офтальмолога, врачом-неврологом, старшей медицинской сестрой.

Тесное взаимодействие специалистов осуществляется в течение всего учебного процесса

<i>Взаимодействие медицинских и педагогических сотрудников</i>	
Медико-психолого-педагогическая комиссия	В течение года
Педсоветы	4 раза в год
Консультации	В соответствии с годовым планом

Семинары-практикумы	В соответствии с годовым планом
Интегрированные занятия	В соответствии с годовым планом
Обсуждение сеток занятий	1 раз в месяц
Тетради связи	Ежедневно

Важной стороной в нашей работе является сотрудничество с родителями воспитанников. Оно осуществляется в разных формах:

- Оформление информационных уголков;
- Родительские собрания;
- Групповые и индивидуальные консультации педагогами и медицинскими работниками;
- Сайт группы (странички Вк);
- Проектная деятельность.

Умелое сочетание воспитательных мероприятий с лечебно-восстановительными создает благоприятные условия для развития зрительной системы наших воспитанников, повышает эффективность преодоления зрительной депривации и способствует получению равных со сверстниками стартовых возможностей для обучения в школе. Большинство детей, посещавших наш сад, успешно обучается в условиях общеобразовательной школы.

Помимо особых образовательных потребностей, наши дети нуждаются в медицинской коррекции и лечении. Поэтому в ДОУ созданы благоприятные условия реализации комплекса реабилитационных и других медицинских мероприятий, направленных на преодоление зрительной депривации.

Кабинет аппаратного лечения амблиопии и косоглазия оснащён широким спектром офтальмологического оборудования и компьютерно-тренажерным комплексом по развитию зрительных функций, психических и умственных способностей на основе использования занимательных игровых программ.

Литература:

- 1. Указ президента России В.В. Путина «О национальной стратегии действий в интересах защиты детей на 2012-2017 года».**
- 2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».**
- 3. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования/Центр педагогического образования. – Москва, 2014.**
- 4. Клинико-педагогические основы обучения и воспитания детей с нарушением зрения/Под ред. Л.В. Фомичёвой. – СПб.: Издательство «Каро», 2007г.**