

**Система коррекционной работы, построенная на основе
индивидуального дневника развития ребенка с ОВЗ.**

Педагог-психолог Колесник Е.В., МБДОУ №77 г.Шахты

На сегодняшний день существует тенденция увеличения количества детей с ограниченными возможностями здоровья. Конечно, эти дети нуждаются в полноценной психолого - педагогической помощи. И для того, чтобы её своевременно получить, необходим комплекс мероприятий направленных на создание условий для полноценного функционирования личности.

В нашем детском саду функционирует группа компенсирующей направленности для детей со сложным дефектом развития. В ней находятся дети с различными диагнозами и разного возраста. Безусловно это самая сложная категория детей.

Сложный дефект -это сочетание двух и более психофизических нарушений, в одинаковой степени определяющих структуру аномального развития и трудности воспитания и обучения ребенка. Например, одновременные нарушения психического и физического развития, зрения и слуха, зрения и речи, слуха и моторики т.д.

Сюда же относятся дети с хромосомными аберациями, например дети с синдромом Дауна.

Нашу группу в 2018-2019 г посещало 4 ребенка, предельная наполняемость таких групп 5 детей: 2 р. С синдромом Дауна, 2 с поражением ЦНС, аффективно-возбудимый вариант тотального недоразвития

На всю группу мы разработали АООП, что было рекомендовано заключением ПМПК, но поняли, что индивидуальные программы развития дадут больше результата. Поэтому я хочу поделиться опытом работы составления ИПР для детей со сложным дефектом.

Построение моделей индивидуальных программ является не чем иным, как процессом органического соединения определенных противоположностей: всеобщего и специфического, стандартного и творческого, нормативного и гибкого. Это обусловлено сложной структурой дефектов в каждом индивидуальном случае.

При построении образовательно-воспитательного процесса с детьми, имеющими сложные нарушения умственного и физического развития, необходимо опираться на ряд перечисленных принципов организации коррекционно-развивающей работы:

- Учёт зоны ближайшего развития ребёнка при использовании методов, приёмов, создания оптимальных условий для организации образовательно-воспитательного процесса;
- Принцип компенсаторной направленности (обучение направлено на возмещение недоразвитых или нарушенных функций путём исправления или перестройки частично нарушенных функций;

- Определение оптимального содержания образовательно-воспитательного процесса;
- Один из главных принципов работы с обучающимися данной категории воспитывающий характер обучения;
- Наглядности и практической направленности;
- Расширения социальных связей; развития коммуникативной функции речи;
- Доступности обучения, индивидуального и развивающего подхода, коррекционно-развивающей направленности обучения, целостности и комплексности коррекционно-развивающей работы

До недавнего времени многим детям с такими нарушениями в нашей стране невозможно было предоставить какой-либо эффективной систематической помощи.

Для нас данная категория детей тоже новая и мы работаем с ней недавно. Начиная работу с данной категорией детей, мы так же, как и все столкнулись с определенными трудностями, которые заключались в том, что:

- Проблема психолого-педагогического сопровождения детей со сложным дефектом в условиях детского сада недостаточно разработана и сейчас. Обучение и воспитание таких детей представляют собой достаточно малоизученную и труднейшую проблему специальной педагогики.

- Данная категория детей разнородна по составу, воспитанники различаются как по уровню развития, так и по характеру имеющихся недостатков.

- На современном этапе имеются апробированные, научно обоснованные программы обучения и воспитания детей с ОВЗ, ориентированные на одно ведущее (первичное) нарушение. Однако применение этих программ в работе с детьми, имеющими сочетание нескольких первичных нарушений, не обеспечивает в полной мере эффективность коррекционного воздействия. Существующие программные и методические разработки для этой группы детей в основном носят рекомендательный характер, многие из них нормативно не утверждены. Единственной программой, допущенной Министерством образования РФ (заключение ФЭС от 4 июня 2002 г.) Для реализации в практике коррекционной помощи детям со сложными нарушениями, является «Программа воспитания и обучения слабослышащих дошкольников со сложными (комплексными) нарушениями развития»*.

- А так же проблема состоит в том, что недостаточный опыт и имеющиеся знания педагогов в обучении и воспитании детей со сложным дефектом.

Но большую помощь в данном вопросе оказывают интернет ресурсы. Особенно сайт Даунсайт Ап, где много полезной как научной литературы, так и обмена опытом.

Поэтому, изучив диагнозы и особенности развития поступивших к нам детей (это были дети не говорящие, не реагировали на инструкции, навыки самообслуживания отсутствовали, у них наблюдалась расторможенность, частые перепады настроения, гиперопека со стороны взрослых), мы решили попробовать использовать индивидуальный дневник развития для диагностики и составления программ развития на каждого ребенка

В общую команду для работы с такими детьми, у нас вошли следующие специалисты: Учитель-дефектолог, педагог-психолог, воспитатель, музыкальный руководитель, медсестра.

Образец разработки ИПР позаимствован и немного модифицирован на сайте Благотворительного фонда «даунсайдап», автор Жиянова Полина Львовна (дефектолог, ведущий специалист по раннему развитию Центра ранней помощи «Даунсайт Ап».

Индивидуальная программа имеет несколько этапов разработки:

На первом этапе происходит сбор и анализ документов, заключений врача, а также обсуждение проблем ребенка с родителями, педагогами.

На втором этапе определяется степень развития ребенка по индивидуальному дневнику, т.е. Это диагностический этап.

На третьем этапе определяются задачи, условия, методы и формы коррекционно-развивающей работы. На этом этапе активно привлекаются родители. Им оказывается необходимая помощь, причем как практическая, так и консультативная (в нашем случае трое детей находились в группе в сопровождении родителей).

Четвертый этап считается основным. Происходит реализация программы, контролируется ее выполнение, вносятся изменения, если необходимы. Специалисты проводят обучение родителей и педагогов необходимым навыкам работы с детьми с ОВЗ.

На пятом этапе происходит анализ эффективности освоения программы. Выясняются трудности в ее выполнении, поиск причин, ищутся пути решения проблем.

Для реализации всех этапов построения программы, мы используем индивидуальный дневник развития, который включает в себя таблицы формирования навыков, основанные на данных о средних показателях типично развивающихся детей, начиная с раннего возраста, который представляет собой адаптированный вариант таблиц, используемых в Великобритании для тестирования развития детей с синдромом Дауна, которые имеют вот такой вид. Данные таблицы разработаны для детей начиная с раннего возраста и до 3,6 лет.

Но, так как категория детей очень сложная, поэтому при обследовании детей с ОВЗ вводится понятие «продленный ранний возраст», и таблицы подходят для использования при обследовании детей в более старшем возрасте.

В основу данных таблиц заложен ступенчатый или поэтапный принцип формирования навыков, что полностью соответствует закономерностям развития ребенка (основываясь на теории П.Я. Гальперина о поэтапном формировании умственных действий). Каждая таблица соответствует определенной ступени развития и определенному календарному возрасту.

С их помощью мы:

Обследуем ребенка,

Составляем программу его развития, а так же можем ее корректировать.

Каждая ступень развития включает в себя 5 перечисленных областей/сторон развития:

- 1) Навыки общения (включая речь);
- 2) Социально-эмоциональное развитие;
- 3) Познавательная и игровая деятельность;
- 4) Сенсомоторное развитие;
- 5) Навыки самообслуживания.

Данные, которые заносятся в таблицы, мы получаем на основе наблюдения за поведением ребенка в повседневной жизни, игре и специально организованном занятии

Обследование проводится следующим образом: перед вами таблицы.

1. Прочитайте описание навыка. Например: Может поймать брошенный ему в руки мячик, находясь в положении сидя.

2. Внимательно наблюдайте за действиями ребенка, если это необходимо, создайте ему специальные условия.

3. Смотрим видео, вот вы можете посмотреть видео как это происходит

4. Далее необходимо Отметить результат в таблице, это можно сделать двумя способами:

+ справляется самостоятельно;

+/-справляется не всегда или справляется с помощью взрослого;

-навыка нет.

Либо, если ребенок справляется самостоятельно, мы выделяем зеленым цветом, если с помощью взрослого обводим желтой рамкой, для более удобного наглядного примера, я здесь выделила желтым цветом, и навык, который не сформирован можно оставить не закрашенным

➤ КАК ОПРЕДЕЛИТЬ БАЗОВУЮ СТУПЕНЬ

Мы отметили те навыки, которые присуще ребенку (которые ребенок выполняет самостоятельно) зеленым цветом, они должны составлять не менее примерно 1/3 из всей области развития в дневнике. Это и будет базовой ступенью.

Так же здесь Есть задания, которые малыш выполняет с вашей

помощью.

- Есть задания, еще недоступные вашему ребенку.
- Если на этой ступени нет навыков, которые ребенок выполняет сам, по своей инициативе, значит, вы выбрали ступень неверно, завысив возможности малыша, и вам следует вернуться к предыдущей ступени.

Ступень, предшествующая базовой ступени, должна быть доступна ребенку почти полностью (несколько не основных навыков можно учесть при составлении программы и присоединить к навыкам базовой ступени). Ступень, следующая за базовой, так же может содержать несколько навыков, доступных ребенку. Их вы так же можете включить в программу.

Таким образом, при составлении программы развития вы должны ориентироваться на базовую ступень, в которую можно включить несколько недостающих навыков с предыдущей ступени несколько имеющихся навыков с последующей ступени.

➤ ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДНЕВНИКА РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ДЛЯ СОСТАВЛЕНИЯ ПРОГРАММЫ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ

У детей со сложным дефектом развития может наблюдаться значительная разбалансированность в развитии навыков. Психофизический профиль развития детей с показывает, что их социально-эмоциональное развитие, общение и навыки самообслуживания являются более сильными сторонами, а вот речевое развитие, особенно собственная речь малыша, и развитие крупных движений – проблемные стороны. Если рассматривать сенсорное развитие детей, в частности их восприятие и память, то здесь мы отмечаем значительное преимущество зрительных процессов над слуховыми. Поэтому так важно не только определить уровень развития отдельных навыков, но и принять во внимание их наличие на одном этапе. Еще хочу отметить, что одной из главных задач работы с такими детьми выступает развитие навыков самообслуживания. Такие дети могут не уметь говорить, не уметь читать и считать, но мы обязаны научить их обслуживать самих себя и как минимум помочь научить сообщать о своих потребностях.

➤ СОСТАВЛЕНИЕ ПРОГРАММЫ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

После заполнения таблицы развития следует обратить внимание на те навыки, которые ребенок выполняет с вашей помощью (значок +\–или желтая рамка).

Именно они составят основу программы развития. Вы можете записать программу развития в виде специального документа, в котором будут выделены все стороны развития. Но возможен и более простой вариант: дальнейшее использование таблиц, которые применялись для фиксации результатов обследования. Для этого те навыки, которые вы обозначили значком +\–или желтой рамкой, становятся пунктами вашей программы, и вы контролируете их формирование, сверяясь с таблицей.

Контрольные наблюдения за ребенком с помощью таблиц обычно

рекомендуется делать раз в 2–3 месяца, но, конечно, это во многом зависит от темпа развития ребенка.

ЛИТЕРАТУРА

1. "Синдром Дауна. XXI век" - междисциплинарный научно-практический журнал.
2. "Сделай шаг" - вестник Даунсайд Ап, предназначен для семей детей с синдромом Дауна.
3. Е.А. Екжановой, Е.А. Стребелевой «Коррекционно-развивающее обучение и воспитание»
- 4.Л.Б. Баряевой, О.П. Гаврилушкиной, А.П. Зарин, Н.Д. Соколовой. «Программе воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью» .
- 5.Сери книг Центра ранней помощи с синдромом Дауна Даунсайд Ап
- 6.П.Л. Жиянова « Социальная адаптация детей раннего возраста с синдромом Дауна».
- 7 А.П..Зарин» Содержание и оценка результатов психолого-педагогического обследования дошкольников с интеллектуальной недостаточностью».
- 8.Т.П.Медведева И.А. Панфилова Е.В. Поле. Серия «Ребенок с синдромом Дауна и особенности его развития».
9. С.Д. Забрамная, О.В.Боровик. « Развитие ребенка -в ваших руках».
- 10.Материалы интернет – сайта Даунсайд Ап.