

периментальной и второй контрольной группы (посещавшие занятия в ЦДиК) показали в итоговом испытании близкие результаты, однако динамика показателей у детей экспериментальной группы была заметно выше.

Таким образом, психолого-педагогическое сопровождение детей младшего дошкольного возраста после кохлеарной имплантации на базе ПМПС-центра создает благоприятные условия для их полноценного развития и может быть одним из перспективных вариантов организации поддержки этих детей по месту жительства.

### **Основные направления педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья**

**Филичева Т.Б.**, д.п.н., профессор,  
МГГУ им. М.А.Шолохова; **Туманова  
Т.В.**, д.п.н., профессор, МГГУ им.  
М.А.Шолохова

В связи с изменениями, происходящими в обществе в целом и в системе образования, в частности, современных условиях возникает и расширяется спектр дошкольных образовательных учреждений инклюзивной направленности. Инклюзивное или включенное образование – термин, используемый для описания процесса обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях. В основу инклюзивного образования положена концепция обеспечения равного отношения ко всем детям, исключающая любую их дискриминацию и создающая специальные условия для детей, имеющих особые образовательные потребности. Инклюзия требует от образовательного учреждения преобразований в педагогической практике и образе мышления, направленных на создание таких условий воспитания и обучения, при которых ребенок с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) сможет стать полноценным участником всех мероприятий по соответствующему индивидуальному плану с квалифицированной поддержкой сотрудников.

Инклюзивное образование детей с ОВЗ в общеобразовательном учрежде-

нии направлено на полноценное развитие и самореализацию детей, имеющих те или иные нарушения, освоение ими по возможности общеобразовательной программы, важнейших социальных навыков наряду со сверстниками с учетом их индивидуально-типологических особенностей в познавательном, речевом, физическом, эмоционально-волевом развитии. Наряду с инклюзивными процессами в России актуальна задача интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в уже функционирующие дошкольные общеобразовательные учреждения. Интеграция в этом контексте предполагает взаимопроникновение, объединение общих и специальных педагогических направлений, средств, технологий, условий в целостное образовательно-воспитательное пространство.

В отличие от интеграции, которая допускает приспособление ребенка к существующей системе образования, инклюзия означает, что эта система должна подстраиваться под нужды и потребности развития ребенка, соблюдая право на свободу индивидуального выбора и доступа к социальной среде.

Такая направленность инклюзивного и интегративного образования предполагает:

- определение оптимального для каждого ребенка с ОВЗ соотношения академических знаний и социально-значимых навыков, адекватных его особым образовательным, социальным потребностям:

- сохранение в учреждении высокого качества обучения и воспитания остальных детей с сохранным развитием наряду с формированием у них качеств толерантности, взаимопомощи и сотрудничества:

- формирование особых компетенций педагогов, направленности на нахождение компромиссов между общим и специальным компонентами в структуре педагогической деятельности:

- создание особых адаптивных условий осуществления процессов воспитания и обучения в учреждении, основанных на оптимизации ресурсов системы образования.

Таким образом, общая стратегия коррекционно-развивающей работы в дошкольном образовательном учреждении направлена на создание и реализа-

цию условий для всестороннего развития детей с ОВЗ с учетом имеющихся у них нарушений и компенсаторных возможностей.

Организация коррекционного обучения и воспитания детей дошкольного возраста, имеющих ограничения по здоровью, в условиях детского сада требует грамотного всестороннего обследования их речевых и неречевых функций. Учитывая вариативность патологических проявлений нарушенного развития всех видов деятельности таких детей, адекватность проведения психолого-педагогического обследования определяется рядом принципов, сформулированными ведущими учеными (Л.С. Выготский, Р.Е. Левина, В.И. Лубовский, С.Д. Забрамная, О.Н. Усанова и др.): комплексного изучения ребенка с нарушенным развитием, позволяющего обеспечить всестороннюю оценку его особенностей; учета их возрастных особенностей; принцип динамического изучения детей, позволяющий оценивать не отдельные, разрозненные патологические проявления, а общие тенденции нарушения развития и компенсаторные возможности детей разных категорий; качественного системного анализа результатов изучения ребенка, позволяющий выявить характер нарушений у детей разных групп и, соответственно с этим, определить адекватные пути и направления коррекционной работы для устранения (компенсации) недостаточности в развитии детей. Анализ результатов психолого-педагогического обследования возможностей ребенка с ОВЗ в соответствии с содержанием указанных разделов позволяет составить четкое представление о готовности ребенка к пребыванию в детском коллективе и участию в образовательном процессе.

Педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья основывается на учете тех особых общих и специфических образовательных, социальных и иных потребностей, которые свойственны детям с ОВЗ. Исходя из этого, обязательными компонентами эффективной педагогической деятельности следует назвать:

- своевременное (желательно, раннее) начало коррекционно-развивающей поддержки
- индивидуализированность и вариативность содержания, методов,

средств и технологий воспитания и обучения

- интегрированное включение коррекционных программ в реализацию программ общего образования

- обеспечение особой пространственно-предметной развивающей среды

Таким образом, важнейшим условием успешной социализации детей с ОВЗ выступает обеспечение доступности для них качественного обучения и воспитания, начиная с раннего возраста и, далее, на протяжении всего дошкольного детства. Исходя из содержания и структуры общеобразовательной программы для детей дошкольного возраста, следует определить те специфические потребности и направления работы, которые будут актуальны для детей с ограниченными возможностями здоровья по каждому из разделов. Так, в разделе «Общее физическое развитие» для дошкольников с ограничениями по здоровью важно включать в общую систему работы направления, связанные с:

- формированием ориентировки в схеме тела;
- формированием ориентировки в окружающем пространстве;
- пониманием инструкций педагога-инструктора;
- умением подражать движениям педагога и других детей в группе;
- воспитанием потребности в двигательной активности;
- развитием выносливости;
- формированием умения принимать заданную позицию тела и удерживать ее в течение некоторого времени;
- развитием скоординированности движений;
- развитием общей моторики и моторики рук;
- умением воспринимать и воспроизводить темпо-ритмическую организацию движений;
- формированием навыков использования в рамках индивидуальных возможностей спортивным инвентарем и специальных тренажеров.

Важными составляющими педагогической работы также являются содержательные компоненты, связанные с:

- формированием представлений о своих физических возможностях;

- развитием навыков самообслуживания;
- воспитанием чистоплотности и гигиенических навыков;
- обучением навыкам поведения в коллективе;
- воспитанием способности приспособления к социальным нормам;
- развитием навыков поддержания здоровья;
- формированием знаний о безопасности поведения в помещении и на улице;
- овладением элементарными представлениями о правилах дорожного движения;
- воспитанием умений использования социальных средств помощи и поддержки.

Первичная социализация детей с ограниченными возможностями здоровья происходит в условиях семьи и детского коллектива в дошкольном образовательном учреждении. В связи с этим комплексная коррекционно-развивающая поддержка детей с ОВЗ в рамках раздела «Социально-личностное развитие» предполагает:

- обучение пониманию цели игры и игровых задач;
- формирование умения принимать правила игры и, при необходимости, творчески их трансформировать;
- использование в процессе игровой деятельности игровых атрибутов и предметов-заместителей;
- соблюдение ролевого распределения и неконфликтного поведения в процессе игровой, учебной и трудовой деятельности;
- обучение речевому сопровождению в процессе игры, труда и занятий: планирующей речи, сопряженной, завершающей;
- формирование представлений о своих потенциальных трудовых возможностях в условиях реальной действительности;
- формирование элементарных трудовых и игровых навыков, адекватных психофизическому состоянию детей;
- воспитание потребности в совместной коллективной деятельности;

-воспитание позитивных эмоций от результатов своей продуктивной деятельности.

Поскольку практически у всех детей с ограничениями по здоровью в структуре дефекта выявляются те или иные отклонения в речевом развитии, важно планировать в каждом виде деятельности направления, связанные с речезыковым развитием этих детей. В связи с этим в разделе «Познавательное речевое развитие» необходимо ставить задачи:

- воспитывать потребность в речевой коммуникации;
- развивать понимание речи, обращать внимание ребенка на факты и реалии языковой действительности;
- учить устанавливать зависимость между звучащим словом (инструкцией) и событием реальной действительности;
- слышать и замечать дифференцированное обращение ко всему детскому коллективу и индивидуально - к каждому ребенку;
- учить выделять в составе речи отдельные слова (слова-предметы, слова-действия, слова-признаки);
- понимать и впоследствии употреблять коммуникативно значимые высказывания;
- учить регулировать взаимоотношения участников той или иной деятельности с помощью речи;
- формировать навыки ведения диалога;
- учить использовать вербальные средства общения в процессе различных видов деятельности (исходя из речевых возможностей ребенка)
- в ходе разных занятий адекватно воспринимать и далее употреблять слова из различных лексических групп и грамматических категорий;
- соотносить пространственные представления с соответствующими языковыми средствами (вправо-влево, вверх-вниз, использование предлогов и проч.);
- развивать и обогащать фонетические, лексико-грамматические умения и навыки связного говорения, используя материалы имеющихся коррекционных

программ по преодолению недоразвития речи;

- осуществлять целенаправленную работу по возможной подготовке к обучению грамоте и профилактике вероятных нарушений письма и чтения (в тех случаях, когда психофизическое состояние ребенка позволяет прогнозировать это направление работы).

Известно, что дети с нарушениями развития зачастую неточно понимают смысл читаемых произведений, не могут осмыслить сюжетную линию текста, затрудняются в выделении главных и второстепенных эпизодов повествования, некорректно воспринимают смысл слов и выражений с переносным значением, не всегда усваивают морально-этические аспекты текстов и проч. В связи с этим, изучая художественную литературу с детьми с ОВЗ, педагог ставит задачи:

- развитие умения внимательно слушать читаемое произведение;
- формирование понимания текста с опорой на картинки, задаваемые вопросы; подсказки;

- обучение анализу текста по частям (сначала на материале повествовательного рассказа), выделению в нем главного эпизода, начала и логического завершения повествования;

- формирования лексико-грамматических и фонетических средств языка (в комплексной работе с дефектологом);

- обучение навыкам связного рассказывания с помощью специальных коррекционных способов и приемов;

- обучение выделению и осознанию морально-нравственной составляющей текстов, принятию их в своей жизнедеятельности и т.д.

В разделе «Художественно-эстетическое развитие» также следует определить специфические направления работы с детьми с ОВЗ. Используя специальные педагогические средства и технологии, важно реализовать следующие задачи коррекционно-развивающего воздействия при вариативных нарушениях развития:

- воспитывать потребности в творческих видах деятельности, умение получать удовольствие от них;

- формировать у детей правильную осанку, навыки удержания, карандаша, мелка, кисточки;
- развивать возможности общей моторной организации движений и мелкой моторики рук;
- учить безопасной и опрятной работе с бумагой, клеем, ножницами, пластилином, глиной и проч.;
- использовать адаптивные технологии творческой работы (песко-, аква-терапия, арттерапия и проч.);
- формировать скоординированные движения при выполнении творческих заданий;
- развивать музыкальные способности детей с учетом имеющихся у них нарушений;
- осуществлять вариативный подход к приобщению к творческому наследию;
- развивать слуховое восприятие, голосовой, дыхательный и артикуляционный аппарат ребенка в процессе музыкально-художественной деятельности;
- учить элементарным умениям игры на музыкальных инструментах;
- формировать языковые понятия, связанные с тематикой художественно-эстетического развития;
- воспитывать у детей ощущение полноты и успешности в различных видах художественно-эстетической деятельности.

Коррекция и компенсация нарушений развития у детей с ОВЗ будет наиболее эффективной, если педагог (основного и дополнительного образования), дефектолог, психолог и родители будут объединять свои усилия при формировании и закреплении изучаемого в дошкольном учреждении материала в процессе совместной деятельности на протяжении учебного года. Воспитатель, наряду с общеобразовательными, решает и определенные коррекционные задачи, направленные, на преодоления отставания как в интеллектуальной, так и сенсорной, моторной и поведенческой сфере, обусловленной особенностями развития детей.



Необходимым залогом успешного обучения и воспитания детей с ОВЗ является особая позиция всех людей, работающих с ними. Важно, чтобы руководители, воспитатели, педагоги, персонал учреждений не рассматривали нарушения развития ребенка с ОВЗ как непреодолимое препятствие в достижении им высоких показателей развития, а понимали, как можно преодолеть очевидные барьеры посредством применения новых знаний и технологий.

**Материалы сравнительного экспериментального изучения старших дошкольников с общим недоразвитием речи (III уровень) и с нормальным речевым развитием**

**Чижова Ю.В.**, магистрант МГГУ им М. А. Шолохова

Модернизация специального образования на современном этапе предполагает в качестве одного из основных критериев эффективности процесса обучения в детском дошкольном учреждении развитие личностных, познавательных и коммуникативных способностей ребенка. Недоразвитие коммуникативной стороны речи тормозит развитие социально значимых качеств личности. В связи с чем, изучение данных аспектов развития является одним из актуальных направлений научного исследования.

С целью изучения особенностей коммуникативной компетенции дошкольников с ОНР (III уровень) в сравнении с нормально развивающимися сверстниками, нами было проведено экспериментальное исследование. Первую группу составили 17 старших дошкольников, посещающих логопедическую группу, состояние речевой функции которых квалифицировалось ПМПК как «Общее недоразвитие речи» третьего уровня (по классификации Р.Е. Левиной). Во вторую группу вошло 17 старших дошкольников, с условно нормативным развитием, посещающих массовую группу детского сада.

Для реализации задач исследования была составлена диагностическая программа, включающая методики различной направленности:

- Методика выявления вербальных коммуникативных трудностей ребен-