Создание условий в МБДОУ ДС № 21 «Сказка» для детей с ОВЗ (ограниченными возможностями здоровья)

В МБДОУ ДС №21 «Сказка» для детей с ОВЗ (ограниченными возможностями здоровья) созданы следующие условия:

В МБДОУ ДС №21 «Сказка» обеспечен равный доступ к образованию для всех воспитанников с учетом
разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей (ст.2 п.27 Закона об образовании РФ).

Организация работы с детьми дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья в условиях детского сада.

Обязательным является соблюдение гарантированных законодательством прав родителей (законных представителей) детей с ограниченными возможностями здоровья выбирать формы получения детьми образования, образовательные учреждения, защищать законные права и интересы детей, включая обязательное согласование с родителями (законными представителями) вопроса о направлении (переводе) детей с ограниченными возможностями здоровья в коррекционные образовательные учреждения (группы). Дети с ограниченными возможностями здоровья могут и должны находиться и развиваться в обычном детском саду. Начинать совместное воспитание и обучение нужно в дошкольном возрасте. Вместе с тем, специалисты не рекомендуют включать в группы детского сада детей с умственной отсталостью умеренной и тяжелой степени, а также детей со сложными (множественными) нарушениями. Такие дети в силу особенностей их психофизического развития не смогут участвовать во фронтальных, подгрупповых занятиях группы. В настоящее время часто происходит так называемая стихийная интеграция детей с отклонениями в развитии. Дети с ограниченными возможностями здоровья пребывают в образовательных учреждениях независимо от психоречевого развития, от структуры дефекта, от психофизических возможностей. Все дети с ограниченными возможностями здоровья имеют, помимо общих потребностей, свои специальные образовательные потребности. И эти потребности должны быть удовлетворены специальными образовательными условиями.

Для успешной интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в среду здоровых сверстников необходимо соблюдать следующие условия:

1.Нормативно-правовое обеспечение и программно-методическое обеспечение;

2.Создание развивающей среды;

3.Кадровое обеспечение и взаимодействие специалистов различных ведомств;
4.Психолого-педагогическое сопровождение.
1.Нормативно-правовое обеспечение и программно-методическое обеспечение: обучение и воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в соответствии со специальными (коррекционными) программами с учетом индивидуальных особенностей воспитанников: возраста, структуры нарушения, уровня психофизического развития. Целесообразно на каждого воспитанника составлять индивидуальную программу развития. При необходимости, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья в конце учебного года следует направлять на психолого-медико-педагогическую комиссию, чтобы получить рекомендации специалистов о дальнейших формах воспитания и обучения.
2.Создание предметно-развивающей среды. Для успеха образовательной интеграции немаловажное значение имеет создание среды, помогающей социальной адаптации и коррекции отклонений у детей с ограниченными возможностями здоровья. Для детей-инвалидов по зрению крайние ступени лестницы при входе в здание необходимо покрасить в контрастные цвета. Лестницы в обязательном порядке должны быть оборудованы перилами. Дверь тоже необходимо сделать яркой контрастной окраски или провести яркий кант по периметру двери. На стеклянных дверях яркой краской должны быть помечены открывающиеся части. В раздевалке детям-инвалидам нужно выделить зону в стороне от проходов и оборудовать ее поручнями, скамьями, полками и крючками для сумок и одежды. Необходимо уделить внимание освещению рабочего стола, за которым сидит ребенок с плохим зрением, и помнить, что представленный наглядный материал нужно озвучивать для того, чтобы он смог получить информацию. Дети с нарушенным слухом должны быть слухопротезированы ИСА (индивидуальными слуховыми аппаратами). Для обеспечения безопасности и беспрепятственного перемещения детей с инвалидностью по территории следует предусмотреть ровное, нескользкое асфальтированное покрытие пешеходных дорожек. Имеющиеся на пути небольшие перепады уровней должны быть сглажены. Рекомендуется покрыть поверхность дорожки направляющими рельефными полосами и яркой контрастной окраской. Оптимальными для маркировки считаются ярко-желтый, ярко-оранжевый и ярко- красный цвета.
Размещается дошкольное учреждение на равнинной местности в 2-х этажном здании. Внешний вид дошкольного образовательного учреждения, оформление интерьеров, холлов, лестничных маршей, групповых комнат и залов соответствует современным требованиям эстетики, культуры быта, радует решением цветовой гаммы и творческими находками
В ДОУ создана домашняя обстановка, обеспечивающая психологический комфорт. В оформлении холлов, используются рисунки

детей, фотографии.
Особенностью в решении дизайна детского сада является чѐткое предназначение стендов, которые удачно вписываются в интерьер помещений.
Каждая группа оформлена с учѐтом возрастных особенностей воспитанников. Индивидуальные творческие способности педагогов помогают создать неповторимый стиль в каждой возрастной группе: это стены творчества, уголки интеллектуального развития, мини-музеи, мини-лаборатории; оборудованы «уголки уединения». Развивающая среда в группах изменяется с ростом достижений детей. Дети активно включаются в процесс еѐ реконструирования с помощью объѐмных модулей, многофункциональных ширм по своему вкусу и настроению.
При создании развивающей среды группы воспитатели учитывали половые различия (разделение игровых зон для девочек и мальчиков). Каждый ребѐнок старшего дошкольного возраста имеет «неприкосновенное» место для своих личных вещей и игрушек. Материально-техническое оснащение ДОУ соответствует санитарно-гигиеническим требованиям.
Организуя предметно-пространственную среду в групповых помещениях, в кабинетах специалистов, педагоги учитывают все, что будет способствовать становлению базовых характеристик личности ребенка.
Учебно-методический комплекс представлен следующими кабинетами:
-кабинет заведующего;
-методический кабинет;
-музыкальный зал;
-спортивный зал;
-кабинет педагога-психолога;
Каждая из 11 детских групп располагается в изолированном помещении. В состав групповой ячейки каждой группы входят:
- раздевальная (для приѐма детей и хранения верхней одежды);
- групповая (для проведения игр, занятий, приѐма пищи и сна);
- буфетная (для подготовки готовых блюд к раздаче и мытья посуды);
- туалетная комната.
Оздоровительный лечебно-профилактический комплекс представлен медицинским кабинетом, процедурным, изолятором и физиокабинетом.
Имеется пищеблок, прачечная и ряд служебно-бытовых помещений.
Все кабинеты оснащены необходимым оборудованием, обеспечены учебно-наглядным и дидактическим материалом, техническими средствами обучения (CD-проигрыватели).

Характеристика территории

На территории детского сада находятся групповые участки (11 прогулочных веранд) с игровым и физкультурным оборудованием. Индивидуально за каждой группой закреплена игровая площадка с естественным грунтом, отделѐнная от других площадок кустарником. Для защиты детей от солнца и осадков на территории каждой групповой площадки установлены веранды, огороженные с трѐх сторон с деревянным полом. Каждая площадка оборудована песочницей. Имеется спортивная площадка с травяным покрытием, лестница для лазания, турник, баскетбольный щит. На территории дошкольного учреждения имеются дорожные разметки для изучения с детьми правил дорожного движения, разбиты клумбы, огороды, плескательный бассейн.

Для оздоровительной работы с детьми имеются мягкие модули, шведская стенка, гимнастическое бревно, скамейки и т. д. В группах хорошо оборудованы физкультурные зоны - “Уголки здоровья”, оснащенные мелким спортивным инвентарѐм и нетрадиционным оборудованием.

3.Кадровое обеспечение и взаимодействие специалистов различных ведомств.

Одним из важных условий обеспечения удовлетворения специальных потребностей детей является высокий уровень профессиональной компетентности педагогов. Успешность воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях детского сада во многом зависит от вовлечения в него родителей воспитанников. Родители должны в полной мере участвовать в коррекционной работе, проводимой дошкольным учреждением, выполнять рекомендации педагогов.

В нашем учреждении работают с детьми: педагог-психолог, старшая медицинская сестра, инструктор по физической культуре, воспитатели. учителя – логопеды.

Для каждого ребенка с ОВЗ необходимо разработать индивидуальную динамичную развивающую и коррекционную программу. При разработке такой программы опираться на общие закономерности возрастного развития, как в норме, так и в условиях патологии.

Необходимо создать для ребенка атмосферу доброжелательности, психологической безопасности. Педагог должен стремиться к безоценочному принятию ребенка, пониманию его ситуации. Корректно и гуманно оценивать динамику продвижения ребенка. Педагогический прогноз строить на основе педагогического оптимизма, стремясь в каждом ребенке найти сохранные психомоторные функции, положительные стороны его личности и развития, на которые можно опереться при педагогической работе. Диагноз и прогноз должен быть предметом профессиональной тайны специалистов. Это важное условие профессиональной этики медицинского и педагогического персонала.