

Анализ работы с детьми ОВЗ в МАДОУ детский сад «Алёнушка» за 2022 г.

В МАДОУ д/с «Алёнушка» за 2022 году обучается 207 человек, из них 4 человек – дети с ОВЗ, и 4 ребенка – дети – инвалиды.

Категория детей ОВЗ:

- ЗПР – 1 ребёнок;
- УО – 2 ребенка;
- ТНР – 1 ребёнок;

Категория воспитанников с ЗПР – наиболее многочисленная среди детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и неоднородная по составу группа школьников. Среди причин возникновения ЗПР могут фигурировать органическая и/или функциональная недостаточность центральной нервной системы, конституциональные факторы, хронические соматические заболевания, неблагоприятные условия воспитания, психическая и социальная депривация. Подобное разнообразие этиологических факторов обуславливает значительный диапазон выраженности нарушений — от состояний, приближающихся к уровню возрастной нормы, до состояний, требующих отграничения от умственной отсталости. Все обучающиеся с ЗПР испытывают в той или иной степени выраженные затруднения в усвоении учебных программ, обусловленные недостаточными познавательными способностями, специфическими расстройствами психологического развития (школьных навыков, речи и др.), нарушениями в организации деятельности и/или поведения. Общими для всех детей с ЗПР являются в разной степени выраженные недостатки в формировании высших психических функций, замедленный темп либо неравномерное становление познавательной деятельности, трудности произвольной саморегуляции. Достаточно часто у воспитанников отмечаются нарушения речевой и мелкой ручной моторики, зрительного восприятия и пространственной ориентировки, умственной работоспособности и эмоциональной сферы. Диапазон различий в развитии обучающихся с ЗПР достаточно велик – от практически нормально развивающихся, испытывающих временные и относительно легко устранимые трудности, до воспитанников с выраженными и сложными по структуре нарушениями когнитивной и аффективноповеденческой сфер личности.

При умственной отсталости страдает прежде всего познавательная сфера – внимание, память, речь, мышление, а также наблюдаются и нарушения эмоционально – волевой и моторной сферы. Но в основе дефекта при любой степени умственной отсталости лежит нарушение развития мышления. Дети с интеллектуальными нарушениями не способны к отвлечению и обобщению, поэтому мышление тугоподвижное, негибкое, конкретное.

Для детей с тяжёлыми нарушениями развития характерно интеллектуальное нарушение (умственная отсталость) в умеренной, тяжелой или глубокой степени, которое сочетается с локальными или системными нарушениями зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, расстройствами аутистического спектра, эмоционально-волевой сферы, выраженными в различной форме и степени тяжести. У некоторых детей выявляются текущие психические и соматические заболевания, которые

значительно осложняют их индивидуальное развитие и обучение. Основой познавательного развития любого человека являются его интеллектуальные возможности. Дети с ТМНР, имеющие нарушение интеллекта (умственной отсталостью) в умеренной степени и тяжёлой степени, характеризуются разным уровнем познавательного развития. У таких детей имеется выраженное недоразвитие мыслительной деятельности, вместе с тем, уровень развития той или иной психической функции, сформированности практического навыка у детей одного возраста может быть существенно различен. Наряду с констатацией тяжёлых нарушений всех высших психических функций (восприятия, воображения, памяти, мышления и речи), у детей с ТМНР отмечается своеобразная мозаичность познавательного развития: отдельные способности могут быть более развиты на фоне общего состояния ребёнка. По уровню сформированности речи - ребенок со звукокомплексами. Ввиду этого при обучении большей части данной категории детей используют разнообразные средства альтернативной (невербальной) и дополнительной (помогающей при использовании вербальной речи) коммуникации. У детей с нарушениями интеллекта в умеренной и тяжелой степени обычно присутствует нарушение всех структурных компонентов речи: фонетико-фонематического, лексического и грамматического, связной речи. Невозможно формирование устной и письменной речи. Для детей характерно ограниченное восприятие обращенной к ним речи и ее ситуативное понимание. Из-за трудностей понимания обращенной речи длительно формируется соотношение слова и предмета, слова и действия.

Внимание детей крайне неустойчивое, отличается низким уровнем продуктивности из-за быстрой истощаемости, отвлекаемости. Слабость активного внимания препятствует решению сложных задач познавательного содержания, формированию устойчивых учебных действий. Процесс запоминания является механическим, зрительно-моторная координация грубо нарушена. Детям трудно понять ситуацию, вычленить в ней главное и установить причинно-следственные связи, перенести знакомое сформированное действие в новые условия. На данный момент положительной динамики общего психического развития ребенка не наблюдается.

Психофизическое недоразвитие характеризуется также нарушениями координации, точности, темпа движений, что осложняет формирование двигательных навыков: бег, прыжки и др., а также навыков несложных трудовых действий. У обучающегося ярко выражена повышенная возбудимость, подвижность, беспокойство сочетаются с хаотичной нецеленаправленной деятельностью. Наиболее типичными для данной категории детей являются трудности в овладении навыками,

требующими тонких точных дифференцированных движений: удержание позы, захват карандаша, ручки, кисти, шнурование ботинок, застегивание пуговиц, завязывание ленточек, шнурков и др. Степень сформированности навыков самообслуживания не сформирована. Запас знаний и представлений о внешнем мире мал и часто ограничен лишь знанием предметов окружающего быта.

Психологические особенности, свойственные детям с аутизмом, проявляются в следующих сферах: поведение, эмоционально-волевая сфера, познавательная сфера, деятельность.

Многочисленные нарушения аффективной сферы влекут за собой серьезные поведенческие проблемы. Поведение детей с аутизмом крайне своеобразно. Им свойственны тревожность, стереотипность поведения, страхи, погруженность в себя. Эти состояния могут сочетаться с повышенной возбудимостью, расторможенностью; агрессией и самоагрессией; с негативной реакцией на любые изменения привычного образа жизни, в том числе на изменения пищи, одежды, маршрута прогулок. При этом ребенок не жалуется, не обращается за помощью к близким, а напротив, еще больше отгораживается от каких-либо контактов, прибегает к аутостимуляциям для устранения возникшего дискомфорта. Дети с аутизмом испытывают страх перед любыми изменениями в привычном для них образе жизни. Они могут быть непонятны окружающим.

Испытывая страх, зачастую не могут объяснить, что именно их пугает. Таких детей могут пугать объекты, издающие резкие звуки; возможны особые страхи, связанные с тактильной сверхчувствительностью.

Важной поведенческой особенностью является активный негативизм ребенка, выражающийся в отказе ребенка выполнять какие-либо действия совместно со взрослым, уход от ситуации обучения и произвольной организации. Проявления негативизма могут сопровождаться физическим сопротивлением, криком, агрессией и самоагрессией. В тех случаях, когда взрослые предъявляют к ребенку завышенные требования, у него возникает страх взаимодействия, разрушаются существующие формы общения. Мощным средством защиты от травмирующих впечатлений является аутостимуляция. Нужные впечатления достигаются чаще всего раздражением собственного тела: они способствуют сглаживанию неприятных впечатлений, идущих из внешнего мира. В угрожающей ситуации интенсивность аутостимуляций нарастает, она бывает настолько интенсивной, что может причинить физическую боль самому ребенку.

Работа с детьми с ОВЗ в 2022/2023 учебном году проводилась по утвержденным программам образовательного учреждения.

Обучение воспитанников с ОВЗ направлено на формирование полноценной социализированной личности ребенка с нарушением интеллектуального и психофизического развития через коррекционно-развивающее обучение и воспитание, направленное на личностное развитие, способствующее овладению необходимых жизненно важных знаний, умений и навыков, успешной социальной адаптации. На основании этого психолог строит свою работу.

Целью работы педагога - психолога являлось содействие администрации и педагогическому коллективу детского сада в создании социальной ситуации развития, соответствующей индивидуальности учащегося и обеспечивающей психологические условия для охраны здоровья и развития личности учащихся, их родителей, педагогических работников и других участников образовательного процесса.

Основными направлениями деятельности с детьми с ОВЗ являлась:

- психодиагностическая работа;
- коррекционно-развивающая работа;
- консультативная работа;
- просветительская;
- профилактическая.

Содержание направлений деятельности:

1. Диагностическая работа с целью составления социально-психологического портрета воспитанников; определение путей и форм оказания помощи учащимся, испытывающим трудности в обучении, общении, психическом самочувствии; выбор средств и форм психологического сопровождения воспитанников в соответствии с присущими им особенностями обучения и общения.

Проводилась индивидуальная углубленная оценка состояния ребенка и его адаптационных возможностей в данном образовательном учреждении.

После проведения анализа данных, полученных в ходе диагностического обследования, педагогом-психологом составлялись заключения, давались рекомендации для включения в работу с ребенком тех или иных специалистов. Определилось ведущее направление и последовательность коррекционной и развивающей работы. Результаты диагностик доводились до сведения педагогов школы и родителей.

1. Коррекционно-развивающая работа с детьми с ОВЗ ориентирована на познавательную, эмоционально-личностную и социальную сферу жизни и самосознание детей.

Педагогом-психологом составлялись и апробировались коррекционные программы, включающие в себя следующие блоки: коррекция познавательной деятельности, эмоционального развития ребенка в целом, поведения детей и подростков, личностного развития в целом и отдельных его аспектов. Продолжительность и интенсивность работы по программам определяется допустимыми для конкретного ребенка (или группы детей) нагрузками, а также тяжестью состояния ребенка и его возрастом.

2. Психологическое консультирование и просвещение воспитанников, педагогов и родителей с целью создания условий для активного усвоения и использования учениками, педагогами и родителями социально-психологических знаний в процессе обучения, общения и личностного развития детей.

Проводились как индивидуальные, так и групповые консультации со всеми участниками образовательного процесса, как по

личному желанию самого консультируемого, так и по запросу. Просветительская деятельность проходит в виде семинаров, педсоветов, групповых обсуждений, родительских собраний.

3. Профилактическая работа направлена на развитие личности учащихся, повышение адаптивных возможностей личности, профилактика отклоняющегося поведения у детей и подростков школы, работа с детьми «группы риска».

Педагог-психолог работает по запросу педагогов школы и согласию родителей, следит за соблюдением в школе психологических условий обучения и воспитания, необходимых для нормального психологического развития и формирования личности учащихся на каждом возрастном этапе.

Работа психолога с детьми с ОВЗ велась по намеченному плану на 2022/2023 учебный год.

Использовались такие методики и тесты как:

1. Психолого-педагогическая оценка готовности к школьному обучению.

2. Мониторинг готовности детей к школьному обучению.

3. «Самооценка».

4. Методики на изучение словесно-логического мышления.

5. Методики на изучение памяти.

6. Методики на изучение внимания, восприятия, воображения.

7. «Нравственная самооценка подростка».

8. Социометрия.

11. «Определение психологического комфорта в группе».

12. Тестирование «Самооценка уверенности в себе».

Занятия проводились индивидуально и по группам.

Содержание работы:

- развитие эмоционально-волевой сферы;
- развитие мелкой моторики;
- развитие внимания, его распределения;
- развитие памяти, зрительной, тактильной, образной;
- развитие мышления, в том числе образного и элементов

логического;

- развитие операций анализа и синтеза;
- развитие восприятия, воображения;
- развития умения классифицировать предметы и их свойства;

развития умения определять последовательность событий и т.д.

Воспитанники посещали занятия согласно составленному графику. Коррекционные занятия были как индивидуальные, так и групповые.

С родителями детей имеющих ОВЗ проведены беседы на следующие темы: «Мои друзья», «Профессии», «Опасные предметы», «Развиваем память» «Друзья в жизни ребенка с ОВЗ.»

Также активно ведется работа школьного ППк, в повестки дня которого на каждом заседании комиссии включались вопросы, которые касались работы с детьми с ОВЗ и инклюзивного обучения в целом. Так, за период сентябрь - май, было проведено 9 заседаний ППк.

Вывод: работа с детьми с ограниченными возможностями здоровья

велась в учебном году на достаточном уровне.

Адресные рекомендации:

1. Обеспечить системный подход к обеспечению условий для развития детей с ограниченными возможностями здоровья и оказание помощи детям этой категории в освоении адаптированной образовательной программы.
2. Выявлять особые образовательные потребности детей с ОВЗ, обусловленные особенностями их физического и психического развития.
3. Формировать у всех участников образовательного процесса адекватного отношения к проблемам лиц с особыми нуждами.
4. Создать условия для успешной социализации воспитанников.

Ст. воспитатель _____ С.В. Воронина

