**Статья**

**«Дети с ограниченными возможностями здоровья в детском саду»**

*«Мы исключили эту часть людей из общества,*

*и надо вернуть их назад, в общество, потому*

*что они могут нас чему-то научить»*

*Жан Ванье «Из глубины»*

*Чтобы помочь человеку выйти из этого мира тоски*

*и дать ему возможность обрести надежду*

*и радость жизни необходимо,*

*чтобы кто-то протянул ему руку помощи.*

*Жан Ванье «Рука помощи»*

Конвенция о правах ребенка Статья 26 п.1 гласит о том, что каждый ребенок имеет право на образование, подчеркиваю каждый ребёнок. Образование должно быть бесплатным, по меньшей мере, в том, что касается начального и общего образования. Начальное образование должно быть обязательным. Техническое и профессиональное образование должно быть общедоступным, и высшее образование должно быть одинаково доступным для всех на основе способностей каждого. Термин «дети с ОВЗ в детских садах» появился недавно. Это правовое понятие ввёл принятый в 2012 году и вступивший в силу 1 сентября 2013 года закон «Об образовании в Российской Федерации». Актуальность темы заключена в том, что дети ОВЗ должны иметь равные возможности с другими детьми в получении образования. И сегодня речь пойдет о детях ограниченных в возможности здоровья и детях инвалидах. Проблема стоит очень остро, количество детей становится с каждым годом всё больше. Инклюзивное образование вошло в «моду», многие специалисты: тьютор, дефектолог, воспитатель, методист детских садов разрабатывают адаптированные образовательные программы в соответствии с ФГОС ДО. На сегодняшний день много детские сады раскрывают двери для таких детей. Для того что бы зачислили воспитанника с ОВЗ в детский сад, необходимо пройти комиссию ПМПК. Психолого-педагогическое сопровождение инклюзивного образования территориальной ПМПК. Следует отметить, что психолого-медико-педагогическая комиссия работает в двух направлениях:

* обследует детей,
* даёт рекомендации по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и созданию для них условий в образовательных организациях.

Сотрудники ПМПК знают и понимают, что в рекомендациях обязательно нужно отразить те условия, которые необходимо организовать для обучения ребёнка с ОВЗ в ДОУ по ФГОС с использованием адаптированной образовательной программы для детей с ОВЗ – либо основной, либо индивидуальной. Довольно часто ПМПК рекомендует родителям определить ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в группу компенсирующей направленности или группу комбинированной направленности, где осуществляется инклюзивное образование. Такой подход позволяет активнее включать детей с ограниченными возможностями здоровья в жизнь социума и прививать им навыки общения.

Обследование детей, в том числе обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов осуществляется по направлению образовательных организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

Каждый ребенок, вне зависимости от психического и физического состояния здоровья, имеет право на получение полноценного образования. Дети с ограниченными возможностями — это дети, имеющие различные отклонения психического или физического плана, которые обусловливают нарушения общего развития, не позволяющие детям вести полноценную жизнь. К основным категориям детей с ОВЗ относятся:

1. Дети с нарушением слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);

2.Дети с нарушением зрения (слепые, слабовидящие);

3.Дети с нарушениями речи;

4.Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата;

5.Дети с умственной отсталостью;

6.Дети с задержкой психического развития;

7.Дети с нарушением поведения и общения.

В нашем детском саду функционируют 2 группы компенсирующей направленности для детей 5-7 лет с задержкой психического развития (ЗПР, РАС), с тяжелыми нарушениями речи (ТНР). При обучении и воспитании детей 5-7 лет с ограниченными возможностями здоровья в МАДОУ № 30 по заключению ТПМПК в группах компенсирующей направленности разрабатывается воспитателями, педагогом-психологом, учителем-логопедом, учителем-дефектологом специальная программа развития, учитывающая индивидуальные особенности ребенка (адаптированная основная образовательная программа). При обучении и воспитании детей старшего возраста с ограниченными возможностями здоровья в рамках инклюзивного образования в группах общеразвивающей направленности разрабатывается воспитателями и узкими специалистами программа, учитывающая индивидуальные особенности ребенка (адаптированная образовательная программа). В группах компенсирующей направленности образовательного учреждения созданы соответствующие условия, для работы с детьми ОВЗ.

Основополагающими задачами сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями мы считаем:

1. Создание толерантной среды для субъектов воспитательно-образовательного пространства  через сопереживание, сочувствие и сотрудничество.
2. Обеспечение успешности детей с особыми образовательными  потребностями наряду с детьми, не имеющими проблем в развитии.
3. Укрепление  здоровья и предупреждение появления вторичных нарушений физического и психического развития;
4. Создание  условий для всестороннего развития ребенка с ОВЗ в целях обогащения его социального опыта и гармоничного включения в коллектив сверстников общеразвивающей группы.

Для решения данных задач психолого-педагогической поддержки детей необходима не единовременная помощь, а долговременная поддержка ребенка, в основе которой лежит четкая организация, направленная на выбор варианта решения его актуальных проблем.

В нашем образовательном учреждении психолого – педагогическое сопровождение рассматривается, как система деятельности всех специалистов, направленная на создание условий успешного развития каждого ребенка.

 Сопровождение детей осуществляют:

*- Медицинский работник -*мониторинг здоровья воспитанников.

*- Педагог-психолог*  - психодиагностику, коррекционную работу, просвещение и консультирование педагогов и родителей.

*- Учитель-логопед* - диагностический мониторинг, занимается коррекцией и развитием речи, разрабатывает рекомендации другим специалистам по использованию рациональных логопедических приемов в работе с детьми.

*- Музыкальный руководитель*,  реализацию используемой программы музыкального воспитания.

*- Инструктор по физическому воспитанию* разработку и реализацию  программы по физическому воспитанию, определяет уровни физической подготовки детей, в соответствии с возрастом, готовит  рекомендации для воспитателей.

*- Воспитатель -*обеспечивает всестороннее развитие воспитанников, планирует (совместно с другими специалистами) и проводит фронтальные занятия, организует совместную деятельность всех воспитанников группы.

Для выполнения поставленных задач, педагоги и специалисты, работающие с детьми ОВЗ, осуществляют консультативную поддержку родителей в вопросах охраны и укрепления здоровья детей, разрабатывают и доводят до их сведения методические рекомендации, советы специалистов в области дошкольной психологии и педагогики по организации детской деятельности дома. Консультирование осуществляют через родительские стенды, папки–передвижки, индивидуальные беседы, родительские собрания.

Ежедневное информирование родителей о ходе образовательного процесса через выставки детского творчества, информационные стенды, приглашения родителей на праздники, на дни открытых дверей, способствовало налаживанию доброжелательного отношения с родителями, знакомству с семьями воспитанников, сферой их деятельности, увлечениями, интересами, знакомству родителей между собой. Родители детей группы активные участники социально-значимых акций, всех конкурсов и выставок, проводимых в образовательном учреждении. Участие во всероссийских конкурсах, олимпиадах с детьми приносят достойные результаты. Родители детей с ОВЗ заинтересованы в участии своих детей в конкурсах.

В связи с этим, можно отметить эффективность психолого – педагогического сопровождения и сделать вывод: сопровождение ребенка с ОВЗ специалистами образовательного учреждения, позволяет детям благополучно социализироваться в группе детского сада, а также гармонично развиваться в познавательной и эмоционально-волевой сферы.

Перспектива дальнейшей работы ДОУ:

- Разработать программу повышения профессиональной компетентности педагогов, специалистов в области коррекции нарушения в здоровье и социализации детей ОВЗ;

- Разработать план массовых мероприятий с детьми ОВЗ.

Автор статьи: *Слуцкая Т.В.*