**МБДОУ д/с «Звездочка»**

**Комплексное сопровождение детей с тяжелыми нарушениями речи в условиях ДОО**

Учитель-логопед Бендикс Т.В.

г. Зерноград, 2019 г.

2. ***В Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ*** уделено значительное внимание детям-инвалидам (инвалидам) и детям (лицам) с ограниченными возможностями здоровья.

Образование лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов является одним из приоритетных направлений деятельности системы образования Российской Федерации. (Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 7 июня 2013 г. № ИР-535/07«О коррекционном и инклюзивном образовании детей»)

1. ***Психолого-педагогическое сопровождение*** в современной системе образования является технологией комплексной поддержки и помощи ребенку с ограниченными возможностями здоровья в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации

***Три взаимосвязанных компонента***:

* изучение личности обучающегося;
* создание благоприятных психолого-педагогических условий для развития личности и успешного обучения;
* непосредственную психолого-педагогическую помощь ребенку.

***4.*** Основной задачей сопровождения детей с речевыми нарушениями в ДОО является создание психолого - педагогических условий для полноценного развития и становления социально-успешной личности, защита прав ребенка на получение образования и развития в соответствии со своими потенциальными возможностями в реальных условиях его существования.

**5.** Сопровождение детей осуществляется поэтапно, в качестве основных, можно выделить следующие:

*Диагностический этап*—комплексное изучение детей, составление плана проведения диагностического исследования.

*Консультативно-проективный этап*- обсуждение со всеми заинтересованными лицами возможныx вариантов решения проблемы, обсуждение позитивных и негативных сторон разных решений, прогнозирование эффективности работы.

После того, как выбор способа решения проблемы состоялся, важно распределить обязанности по его реализации, определить последовательность действий, уточнить сроки исполнения и возможность корректировки планов.  В итоге составляется индивидуальная программа коррекционно - развивающей работы на каждого ребенка.

*Деятельностный этап -* обеспечивает достижение желаемого результата. Задача специалистов службы сопровождения состоит в оказании помощи по реализации плана как педагогу, так и ребенку. Необходимо помочь участникам решения проблемы почувствовать «вкус успеха» в выполнении договоренности.

Диагностический этап наиболее важен, так как именно от качественной диагностики зависит грамотное построение комплексного сопровождения ребенка с учетом его приоритетов.

Говоря о комплексном сопровождении, нельзя не отметить важность работы с родителями.

В стратегию деятельности специалистов службы сопровождения на пути сотрудничества с семьей входит организация взаимодействия родителей, возможности контакта которых в обычной жизни ограничены. Развитие отношений как: специалисты - родители - родители позволяет перейти от формального отношения к проблемам в речевом развитии ребенка к конструктивному их решению, реализуемому во взаимодействии.

***Концептуальные следствия сопровождения:***

1.Систематическое отслеживание психолого-педагогического статуса ребенка с ОВЗ и динамики его психического развития в процессе школьного обучения.

2. Создание социально-психологических условий для развития личности учащихся и их успешного обучения.

3. Создание специальных психолого-педагогических и медико-социальных условий для оказания помощи семьям и детям с особыми образовательными потребностями.

***6.Принципы модели психолого-педагогического сопровождения***:

**научность** – использование научно обоснованных и апробированных в педагогической практике технологий и методик;

**системность** – организация системы работы со всеми участниками образовательных отношений;

**комплексность** - совместная деятельность различных специалистов, всех участников образовательных отношений в решении задач сопровождения: классных руководителей, учителей, педагога-психолога, социального педагога, логопеда, администрации и др.;

**превентивность** - обеспечение перехода от принципа «скорой помощи» (реагирования на уже возникшие проблемы) к предупреждению возникновения проблемных ситуаций; открытость – последовательное использование ресурсов сетевого взаимодействия и социального партнёрства, открытость мероприятий для педагогических и руководящих работников ОУ;

**технологичность** – использование современных инновационных технологий, интерактивной стратегии в работе.

7. **Основные направления организационно-методического обеспечения коррекционно-образовательного процесса при комплексном сопровождении детей в ДОО**

* Разработка· уточнение индивидуального образовательного маршрута для каждого ребенка (включает в себя определение образовательных программ и организацию их по темам во временных интервалах, доступных ребенку с учетом его актуальных возможностей);
* Разработка уточнение с учетом данных динамического обследования и реализация схем и программ сопровождения;
* Гигиеническое нормирование нагрузок;
* Обеспечение преемственности и последовательности в работе с ребенком;
* Организация и проведение медико-психолого-педагогических консилиумов.

1. Для осуществления комплексного сопровождения в ДОО создается психолого – медико – педагогический консилиум (ПМПк).

**Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк)** - это форма взаимодействия специалистов ДОО, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ОВЗ.

**Деятельность консилиума регламентируется следующими документами:**

* Закон РФ «Об образовании» Письмо МО РФ от 27 марта 2000 г. N 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»
* Методические рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования (Приложение к письму Минобразования России от 27.06.03 .№ 28-51-513/16)
* Устав ДОО
* Приказ о создании ПМПк ДОО
* Положение о психолого-медико-педагогическо консилиуме ДОО
* Договор между ДОО и родителями (законными представителями воспитанника)
* Договор о взаимодействии ПМПК

1. Цель ПМПконсилиума ДОО:

создание целостной системы психолого-медико-педагогического сопровождения, обеспечивающей оптимальные педагогические условия, а также условия жизнедеятельности для детей с ОВЗ с нарушением психофизического развития в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями

**Задачи ПМПк ДОО:**

1. Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в адаптации, развитии и поведении или состояний декомпенсации;
2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
3. Выявление резервных возможностей развития;
4. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в данной ДОО возможностей;
5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.
6. Организация взаимодействия с педагогическим коллективом и специалистами, участвующими в деятельности ПМПк.
7. Разработка программы коррекционных мероприятий с целью преодоления отклонений в развитии;
8. Консультирование в ходе разрешения сложных или конфликтных педагогических ситуаций. Задачи ПМПк ДОО

**10.Состав ПМПк ДОО:**

* Председатель консилиума: старший воспитатель

**Члены консилиума:**

* учитель-логопед;
* учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог)
* педагог-психолог;
* музыкальный руководитель;
* воспитатель, имеющий большой опыт работы;
* инструктор по физическому воспитанию;
* медицинская сестра.
* Врачи: педиатр,невролог (при наличии)
* Родители/законные представители
* Секретарь ПМПк ДОО

1. Модель комплексного сопровождения детей с тяжелыми нарушениями речи в рамках психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк), основные направления которого:

• всестороннее обсуждение проблем ребенка и его семьи в ракурсах информации специалистов разного профиля,

• составление индивидуальной программы коррекционно-развивающей работы с учетом приоритетных направлений, ознакомление и согласование ее с родителями,

 •коллегиальное рассмотрение вопросов, связанных с реализацией программы,

• внесение корректив в программу при необходимости,

• определение реабилитационного потенциала ребенка и его семьи.

• консультирование всех участников комплексного сопровождения по вопросам, связанным со специальными образовательными потребностями ребенка, личностными особенностями детей с проблемами в развитии, правами детей и их родителей.

Обследование ребенка специалистами ПМПк   осуществляется при  комплектовании логопедических групп. Обследуется общий уровень развития ребенка, речь, эмоциональные и коммуникативные свойства. Осуществляется комплексное изучение детей и составляется индивидуальная программа коррекционно- развивающей работы на  каждого ребенка., которая предусматривает мероприятия лечебно-оздоровительного и психолого-педагогического характера и включает основные направления деятельности всех специалистов службы сопровождения.

Программа состоит из следующих разделов:

* Логопедическая коррекция коммуникативно-речевого

развития ребенка.

* Психологическое сопровождение.
* Музыкально-коррекционная работа.
* Оздоровительная и лечебно-профилактическая коррекционная работа.
* Коррекционно-развивающая работа воспитателей.
* Коррекционно-развивающая деятельность родителей.

**12.****Алгоритм работы ПМПк**

* Подготовка диагностических данных, аналитически обобщённых материалов по обозначенной теме каждым специалистом ПМПк отдельно.
* Информационный обмен специалистов ПМПк.
* Определение сути проблемы ребёнка (диагноз).
* Разработка представлений о предполагаемых результатах коррекционной работы (задачи).
* Методы работы, которые соответствуют поставленным задачам.
* Конкретные виды коррекционной работы (упражнения, техники, задания).
* Формы, объём, сроки работы по сопровождению воспитанника каждым специалистом ПМПк.
* Формы, объём консультационной работы с педагогами, родителями.
* Оформление документов.

Ключевая позиция в организации коррекционно-развивающей работы  для детей с нарушениями в развитии речи принадлежит учителю-логопеду, деятельности которого присущи достаточно широкие и разнообразные функции: диагностическая, профилактическая, коррекционно-педагогическая, организационно-методическая, консультативная, координирующая, контрольно-оценочная. Игнорирование хотя бы одной из них неизбежно приводит к дефицитарности других и снижению качества коррекционной работы с детьми в целом. Учитель-логопед координирует индивидуальную работу всех специалистов, даёт им рекомендации по определению методов, способов и направления работы с детьми, индивидуализирует её, контролирует процесс коррекционного воздействия, его результативность.

Работая в идеологии «команды», каждый ее участник ставит свои четко определенные цели и задачи в области своей предметной деятельности.

**13**.**14.** Рассмотрим область деятельности каждого специалиста службы комплексного сопровождения ребенка отдельно:

**Основные области деятельности специалистов ПМПк:**

* Учитель-логопед: проведение мониторинга состояния речи, разработка и реализация индивидуальной программы формирования/коррекции /развития речи, а также рекомендаций другим специалистам по использованию рациональных логопедических приёмов в работе с ребёнком.
* Педагог-психолог: психологическая диагностика, выявление потенциальных возможностей ребенка и зону его ближайшего развития, исследует, с чем связаны особенности поведения ребенка, которые волнуют родителей (непослушание, капризы, агрессия, сложности контактов с детьми или взрослыми, страхи, нарушение сна, аппетита), психологическое консультирование, психотренинг, психокоррекция, психотерапия, разработка программы психологической помощи, разработка и оформление рекомендаций другим специалистам по организации работы с ребёнком с учётом данных психодиагностики.
* Учитель - дефектолог: проведение мониторинга уровня сформированности ВПФ, выявление потенциальных возможностей ребенка и зону его ближайшего развития, разрабатывает и реализует индивидуальную программу по развитию познавательной сферы, консультирование, разработка и оформление рекомендаций другим специалистам
* Воспитатель: определение уровня развития разных видов деятельности ребёнка в соответствии с программой воспитания и обучения, особенностей коммуникативной активности и культуры, уровня сформированности целенаправленной деятельности (прежде всего по данным оценки изобразительной и трудовой деятельности), навыков самообслуживания согласно возрастному этапу; реализация рекомендаций психолога, логопеда, врача (организация режима, развивающих и коррекционных игр и т. д.).
* Старшая медицинская сестра: информирование заинтересованных лиц о поступлении в ДОО детей с ОВЗ, контроль выполнения рекомендаций врача, обеспечение повседневного санитарно-гигиенического режима, ежедневный контроль за психическим и соматическим состоянием воспитанников, проведение фито- и физиотерапевтических процедур, а также осуществляет консультативную помощь родителям и специалистам по проблемам, связанным развитием и заболеваниями ребенка с ОВЗ.
* Инструктор по физкультуре: выполнение рекомендаций психолога, логопеда, врача, проведение занятий с учетом индивидуального подхода.
* Музыкальный руководитель: реализация используемых программ музыкального воспитания с элементами танцевальной, театральной терапии с учётом рекомендаций учителя-логопеда, педагога-психолога.
* Секретарь ПМПк : подготовка бланков договоров, заявлений, карт для заполнения специалистами, родителями/законными представителями;
* Председатель ПМПк: ведение текущей документации, подготовка и проведение заседаний ПМПк, перспективное планирование деятельности ПМПк, координация деятельности и взаимодействия специалистов, контроль организации работы, анализ эффективности.

**15.** Таким образом, каждый воспитанник ДОО с ОВЗ комплексно сопровождается всеми специалистами (Диаграмма)

**16**.Индивидуальная программа коррекционно- развивающей работы с ребенком с ТНР включает

* Логопедическую коррекцию коммуникативно-речевого развития ребенка.
* Психологическое сопровождение.
* Музыкально-коррекционную работу.
* Оздоровительную и лечебно-профилактическую коррекционную работу.
* Коррекционно-развивающую работу воспитателей.
* Коррекционно-развивающую деятельность родителей

**17.**Деятельность специалистов ПМПконсилиума контролируется руководителем ДОО Обследование ребенка с ОВЗ проводится каждым специалистом индивидуально с учетом реальной возрастной и психофизиологической нагрузки на воспитанника. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка с ОВЗ каждым специалистом и составляется коллегиальное заключение ПМПк.

**Организация деятельности ПМПконсилиума направлена на :**

* своевременное выявление детей с ОВЗ и изучение их индивидуальных психолого-педагогические особенностей
* определение оптимального педагогического маршрута;
* обеспечение индивидуальным сопровождением каждого ребенка с ОВЗ;
* планирование коррекционных мероприятий, разработка программы коррекционной работы;
* оценка динамики развития и эффективность коррекционной работы;
* консультирование родителей ребенка.

**18.**Формы организации ПМПк консилиумы плановые. Не реже 1раза в квартал: сентябрь (октябрь), ноябрь( февраль), май внеплановые в течение года – по запросам специалистов или родителей

**Документация ПМПк ДОО:**

* Приказ о создании ПМПк ДОО;
* Положение о ПМПк ДОО;
* Годовой план и график плановых заседаний ПМПк;
* Журнал записи детей на ПМПк;
* Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
* Индивидуальная карта (папка) развития ребенка;
* Протокол заседания консилиума (по каждому ребенку);
* Архив ПМПк.

**19.Направление ребенка с ОВЗ на ПМПК**

* При возникновении трудностей диагностики специалистами ПМПконсилиума ДОО;
* В спорных, конфликтных ситуациях (члены ПМПк ДОО не приходят к общему мнению);
* Родители не принимают решений и рекомендаций ПМПк ДОО.

**20.**Показатель эффективности комплексного сопровождения

* *удовлетворенность ребенка и его родителей,*
* *уверенность ребенка, способность ребенка к сотрудничеству с другими детьми и со взрослыми,*
* *социализация ребенка и его успешность в овладении адекватными возрастному этапу видами деятельности.*