**1.7. Условия обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью**

Ежегодно специалисты детского сада отмечают тенденцию усложнения (утяжеления) структуры дефекта детей с задержкой психического развития (увеличение числа детей с расстройствами аутистического спектра, сопутствующими заболеваниями). У таких детей первичная задержка психического развития приводит к развитию эмоциональных и социально-личностных девиаций вторичного характера. Это дети с неблагополучным анамнезом, с осложнены вариантом ЗПР церебрально-органического генеза. У большинства детей, посещающих группы VII вида отмечаются неврологические синдромы:

* Гипертензионно-гидроцефальный;
* Церебрастенический синдром;
* Синдромы двигательных расстройств;
* Неврозоподобные синдромы.

Многие дети характеризуются общей моторной неловкостью, они с трудом переключаются с одного вида движений на другой. Для многих из них характерны нарушения общего и орального праксиса. Психолого-педагогическое обследование детей выявляет наличие у них характерных нарушений познавательной деятельности, локальную недостаточность отдельных видов гнозиса, праксиса, недостаточность фонематического восприятия.

Незрелость эмоционально-волевой сферы у этих детей сочетается с низкой умственной работоспособностью, эмоциональной лабильностью, иногда – двигательной расторможенностью, повышенной аффективной возбудимостью или, наоборот, характерны повышенная тормозимость, неуверенность, медлительность, несамостоятельность.

В соответствии с Письмом Минобразования и науки РФ (от 18 апреля 2008 г. № АФ – 150/06) «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами» оптимальным вариантом в настоящее время является сохранение и совершенствование существующей сети коррекционных образовательных учреждений с параллельным развитием интегрированного образования. При этом существующие коррекционные и комбинированные образовательные учреждения могут выполнять функции учебно-методических центров.

Только при создании благоприятных условий (группа компенсирующей направленности) и реализации комплексной коррекционной работы появляется возможность формирования у детей с задержкой психического развития готовности к систематическому обучению в школе, что обеспечит его равные стартовые возможности для обучения. К благоприятным условиям группы компенсирующей направленности, влияющим на полноценную коррекцию психических и сопутствующих нарушений относятся:

- обеспечение профильного взаимодействия специалистов (учителей-дефектологов, воспитателей, педагога-психолога, музыкального руководителя, руководителя по физической культуре);

- комплектование детей в соответствии с первичным дефектом и возрастными особенностями;

- строгая дозированность учебной нагрузки, создание особого режима дня (например, щадящего гибкого режима);

- особенности построения структуры занятий (включение в занятия общеобразовательного цикла элементов коррекционной педагогики)

- соблюдение мер, предусмотренных законодательством прав детей на получение образования в соответствующих их возможностям условиях и прав родителей (законных представителей) на выбор условий получения детьми образования;

- консультативная и психолого-педагогическая помощь родителям (законным представителям) .

Коррекционно- развивающую работу с детьми учителя-дефектологи МДОУ строят в соответствии с рабочими (учебными) программами, разработанными с учётом рекомендаций системы коррекционной работы в группе для детей с ЗПР С.Г. Шевченко, Л.Б. Баряевой.

Рабочие (учебные) программы разработаны в соответствии с возрастными особенностями детей, скорректированы с Адаптированной образовательной программой ДОУ, не противоречат требованиям федерального государственного стандарта и скоординированы таким образом, что целостность педагогического процесса обеспечивается полностью. Таким образом, реализуемые учителями-дефектологами МДОУ программы помогают наиболее полному личностному развитию воспитанников, повышают их информативный уровень и способствуют применению полученных знаний, умений и навыков в их практической деятельности.

Результативность коррекционно-образовательной работы отслеживается посредством мониторинга, осуществляемого тдва раза в учебном году (сентябрь, май). Проводимая диагностика не приводит к увеличению нагрузки на детей, т.к. осуществляется в процессе плановых занятий, игровой деятельности, повседневной жизни ребенка в детском саду. По результатам диагностического обследования проводятся плановые заседания психолого-медико-педагогического консилиума детского сада.

По результатам обследования на каждого ребёнка составляется план коррекционно – развивающей работы.

Специально организованное пространство стимулирует развитие детей. Ориентирами в оформлении предметно – пространственной среды и подборе оборудования выступают действующие СанПиНы, а также другие нормативные и методические документы. Согласно концепции Построения развивающей среды в дошкольном учреждении», среда ДОУ «должна обеспечивать безопасность их жизни, способствовать укреплению здоровья» ребёнка, а обязательным условием её построения является опора на личностно-ориентированную модель взаимодействия.

Только при тесном сотрудничестве учителя – дефектолога и родителей, может быть достигнут положительный и стабильный результат в коррекции психического развития детей. Поэтому одной из основных задач педагогов является формирование у родителей мотивации к коррекционной работе с их детьми.

Разрабатывая систему взаимодействия с семьями воспитанников, педагогический коллектив МДОУ ориентируется на последние исследования по данной проблеме В частности о том, что семья и детский сад хронологически связаны формой преемственности. Однако ребёнок не эстафета, которую семья передаёт в руки педагогов. Здесь важен не принцип параллельности, а принцип взаимопроникновения. Семья и детский сад не могут заменить друг друга – у каждого из них свои функции, свои методы воспитания. Нужно взаимодействовать в интересах ребёнка. Первым шагом в этом направлении педагоги считают установление доверия между семьёй и детским садом.

Главная задача взаимодействия учителя-дефектолога с родителями – создание партнёрских отношений, которые позволяют объединить усилия в коррекционно-образовательном процессе, создать атмосферу общности интересов. Конечно, для того чтобы родители согласились на тесное взаимодействие необходимо систематически проводить работу с ними: сначала – с целью установления доверительных отношений, а затем – для повышения мотивации к совместной деятельности.

В работе с родителями педагогами применяются групповые и индивидуальные формы работы: собрания, индивидуальные консультации, семинары-практикумы, мастер – классы, материалы информационных центров, памятки, организация выставок, совместные развлечения, организация выездных мероприятий в выходные и праздничные дни.

Участвуя в образовательно-воспитательном процессе, родители постепенно становятся более активными, начинают более ответственно относиться к выполнению детьми домашних заданий. Только тесный контакт в работе педагогов и родителей может способствовать устранению нарушений в дошкольном возрасте, а значит и дальнейшему полноценному школьному обучению.

Таким образом, в МДОУ созданы необходимые условия для осуществления коррекционно-образовательного процесса. В коррекционное взаимодействие включены все участники образовательных отношений.