

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие ...4

Концепция интегративного детского сада ...5

И.В. Сошина, М.Л. Семенович.

Особенности воспитательно-образовательной работы
в интегративном детском саду ...12

Т.П. Медведева, Е. Л. Цыфрульникова. Когнитивное развитие детей ...22

Е.Е. Леонтьева. Развитие начальных математических представлений
у детей средней группы ...26

Е.А. Поверфинова. Физическое развитие детей ...32

Е.А. Фондорка. Музыкальные занятия ...38

ОСНОВЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
В ИНТЕГРАТИВНОМ ДЕТСКОМ САДУ

В.В. Алексеева, М.М. Прочухаева. Основы психолого-педагогической работы
в интегративном детском саду ...54

М.М. Прочухаева, О.Н. Лисютенко. «Все мы похожи»:
первые шаги к толерантному сознанию ...58

Е.Л. Цыфрульникова. «Круг» – специально структурированное
комплексное занятие ...61

М.М. Прочухаева, О.Н. Лисютенко. Игротерапия ...67

М.М. Прочухаева. Особенности работы психолога с родителями ...78

М.С. Картавых. Арттерапия ...85

Л.И. Федорова. Работа с глиной как один из методов арттерапии ...92

КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА В ИНТЕГРАТИВНОМ ДЕТСКОМ САДУ

С.А. Безумова, М.Л. Семенович. Специфика логопедической работы
с детьми, имеющими синдром Дауна ...98

О.Ю. Захарова. Применение психомоторных методов
в коррекционно-развивающих занятиях у дошкольников
с синдромом Дауна ...116

Н.М. Иовчук. Проблема интеграции детей с психической патологией ...129

НЕКОТОРЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИНТЕГРАЦИИ

В.В. Алексеева, О.Ю. Захарова. Динамика развития психических функций
у детей с синдромом Дауна ...136

В.В. Алексеева, О.Н. Лисютенко. Эмоционально-личностное развитие
детей с нормальным онтогенезом ...137

П.Л. Жиянова. Организация ранней помощи детям с синдромом Дауна ...143

Н.С. Грозная. Зарубежный опыт интеграции детей
с синдромом Дауна в социум ...158

«...по существу, между нормальными и «ненормальными» детьми нет разницы: те и другие люди, те и другие – дети, у тех и других развитие идет по одним законам. Разница заключается лишь в способах развития»
П.Я. Трошин, 1916 г.

ПРЕДИСЛОВИЕ

Еще 35–40 лет назад 70–80% новорожденных были здоровыми, чуть более 4% детей рождались с выраженной аномалией, а состояние остальных детей можно было назвать «пограничным». В результате воздействия объективных неблагоприятных факторов за последние несколько десятков лет более 85% детей в России уже в момент рождения попадают в «зону риска», т.е. имеют предрасположенность к возникновению различного рода нарушений в процессе дальнейшего развития. Если обеспечить им правильный уход и благоприятные условия для развития, то состояние многих из этих детей может приблизиться к «норме», но если вовремя им не помочь и действовать неразумно, то многие из них станут инвалидами. Можно сказать, что судьба общества зависит от того, насколько удастся приблизить состояние «пограничных детей» к «норме».

По данным статистических исследований, проведенных в некоторых западных странах (Финляндия, США, Франция), количество детей с «трудностями обучения» составляет более 40%. Из них 20% – дети с нарушениями интеллекта и 20% – дети с нарушениями развития речи; 0,3% – слепые, более 5% детей имеют проблемы со слухом. Из 800 новорожденных детей один ребенок рождается с синдромом Дауна [2].

Рост числа детей, которые уже в момент рождения попадают в «зону риска», происходит на фоне резкого снижения уровня рождаемости в России. Поэтому все актуальнее становится проблема оказания психолого-педагогической помощи детям с какими-либо отклонениями в развитии.

В отечественной педагогике традиционно сложился приоритет развития *интеллектуальных* способностей детей. Современная школа все больше разделяет детское общество, вводя более жесткие нормы интеллектуальной «пригодности» для ребенка. Уже стало нормой при поступлении в школу демонстрировать скорость чтения и решение задач с иксами. Лозунги типа: «институт – в школу, школа – в детский сад» и т.п. стали привычными. Даже детские сады переименова-

ны в дошкольные образовательные учреждения. Но ведь мы не можем до бесконечности искусственно ускорять темпы развития детей, не нанося непоправимого ущерба детской психике и здоровью. Детство — время становления эмоционального и духовного здоровья человека, и мы не имеем права забывать об этом.

В существующей образовательной системе помощь детям с особенностями развития сосредоточилась на достижении адаптации, что подразумевает в основном некоторую «локальную работу над дефектом», в то время как психолого-педагогическая работа по развитию и обучению предполагает смещение акцента на интеграцию, в смысле полноценного включения в социум ребенка с нарушениями развития. Интегративный подход, не упуская из виду заболевание, предполагает совместное преодоление (хотя бы и частичное) его трудностей в обычном детском сообществе, учитывает нужду такого ребенка в особой душевной заботе. Познание здоровья ребенка как телесно-душевного равновесия делает понятным непривычную близость лечебной педагогики с медициной. Интегративный подход, где право на развитие и социальное творчество дано каждому ребенку вне зависимости от его исходного багажа, только начинает осваиваться современными образовательными учреждениями: появились первые интегративные дошкольные учреждения (в городах Москве, Санкт-Петербурге, Волгограде).

С 1997 года на базе ГОУ детского сада комбинированного вида № 1465 ЦОУО ДО г. Москвы работает городская экспериментальная площадка «Интеграция детей с генетическими нарушениями развития (синдромом Дауна) в среду сверстников». В предлагаемом вашему вниманию сборнике обобщен опыт работы педагогического коллектива детского сада.

КОНЦЕПЦИЯ ИНТЕГРАТИВНОГО ДЕТСКОГО САДА

В настоящее время задача интеграции детей с особенностями развития в социум — приоритетная задача всей системы образования, так как ее решение определяет степень зрелости общества и уровень его морально-нравственной культуры.

Дети с недостатками развития, так же как и нормально развивающиеся их сверстники, должны иметь право быть принятыми в коллектив сверстников, развиваться в соответствии со своими возможностями и обретать перспективу участия в жизни общества, используя свой интеллектуальный и творческий потенциал.

Данная концепция разработана специалистами Центра лечебной педагогики при участии педагогов детского сада.

Цель деятельности интегративного детского сада

– Интеграция (социализация, адаптация и коррекция) детей с особенностями развития в обычном социуме.

– Эмоционально-нравственное развитие воспитанников детского сада.

– Профилактика школьной дезадаптации у детей, не имеющих серьезных нарушений развития.

Задачи интегративного детского сада

Создание условий для успешной интеграции детей с генетическими и другими нарушениями развития (в частности, с синдромом Дауна) среди обычных сверстников и детей с негрубыми проблемами развития иного генеза.

Организация работы по абилитации (социализации, адаптации и коррекции) детей с нарушениями развития, вызванных генетическими и иными причинами в интегративной среде детского сада.

Организация помощи семье ребенка с генетическими и другими нарушениями развития, социально-психологической работы с семьей в процессе интеграции детей с нарушенным развитием в дошкольном учреждении.

Организация взаимодействия дошкольного образовательного учреждения интегративного типа с реабилитационным центром.

Принципы построения воспитательно-образовательного процесса в интегративном детском саду

Обеспечение решения задач интегративного детского сада базируется на следующих основных принципах, положенных в основу организации абилитационно-адаптационного процесса в интегративном детском саду комбинированного вида №1465.

1. Принцип личностного подхода

Позиция педагогов и воспитателей в интегративном детском саду основана на уважении к личности ребенка и его потребностям. Вся работа педагогов направлена на увеличение собственной активности ребенка в том или ином виде деятельности на основе собственных желаний и предпочтений ребенка. Во главу угла ставится эмоциональное благополучие ребенка в стенах детского сада.

Вся работа с ребенком всегда строится исходя из запроса родителей и интересов ребенка. *Основной принцип* – «Счастливые родители – счастливые дети».

Индивидуальные программы развития ребенка построены на описании функционального состояния ребенка. Психолого-педагогическая помощь ребенку сконцентрирована на действительных источни-

ках, порождающих отклонения в развитии конкретного ребенка. Роль диагностики – выработка индивидуальной стратегии развития конкретного ребенка и мониторинг динамики развития личности ребенка.

Абилитационный процесс рассматривается только в комплексе психолого-педагогических воздействий и строится на основе комплексной нейропсихологической коррекции и абилитации, опирающейся на современные (по А.Р. Лурия) представления о закономерностях развития и иерархическом строении мозговой организации ВПФ в онтогенезе (прежде всего в рамках теории о трех функциональных блоках мозга); на учении Л.С. Цветковой о нейропсихологической реабилитации; на принципе «замещающего онтогенеза» (А.В. Семенович, Б.А. Архипов).

2. Принцип командной работы

Интеграция специалистов в таком саду представляет собой единое системное воздействие, выработанное совместными усилиями профессионалов разных профилей (педагогов, дефектологов, психологов и медиков). Для успешного решения задачи наращивания ребенком личностного, познавательного и социального потенциала необходимы долгие напряженные усилия большого числа специалистов, способных в процессе междисциплинарного подхода разработать стратегию, тактику и динамику сопровождения ребенка.

3. Социальное творчество детей

Психолого-педагогическая помощь осуществляется с учетом ведущего вида деятельности ребенка (игровая деятельность). Дошкольный возраст не ограничивается задачами подготовки ребенка к школе, а является самоценным периодом жизни ребенка как личности. Задачи интеллектуального развития не должны заслонять собой эмоциональный комфорт ребенка, его физическое и психологическое здоровье.

Психолого-педагогическая помощь направлена на увеличение социальной активности ребенка, накопление им положительного опыта межличностного общения, толерантности.

Содержание работы в интегративном детском саду

В саду находятся дети разного возраста (от 3,5 до 7 лет). Это дети с обычным развитием, дети с генетическими нарушениями (синдром Дауна), а также дети с различными формами негрубых нарушений психического и речевого развития. Сочетание в группах обычных детей и детей с нарушениями развития не является произвольным (в виде простого количественного и возрастного смешения).

Предпосылкой для успешного осуществления коррекции и интеграции детей с нарушениями развития в социум служит комплексная

психолого-медико— педагогическая диагностика каждого ребенка с последующей выработкой и осуществлением индивидуальных программ коррекции и социализации. Непременным условием такой диагностики является ее динамический характер, позволяющий корректировать программы в ходе их осуществления и своевременно выстраивать для ребенка адекватную его изменяющемуся состоянию и актуальным возможностям постепенно усложняющуюся терапевтическую среду.

Комплексность подхода обеспечивается наличием команды специалистов, работающих с детьми. Наличие такой команды специалистов разных профилей позволяет осуществлять единое и системное воздействие, выработать совместными усилиями индивидуальную программу развития ребенка, основанную на зоне его ближайшего развития.

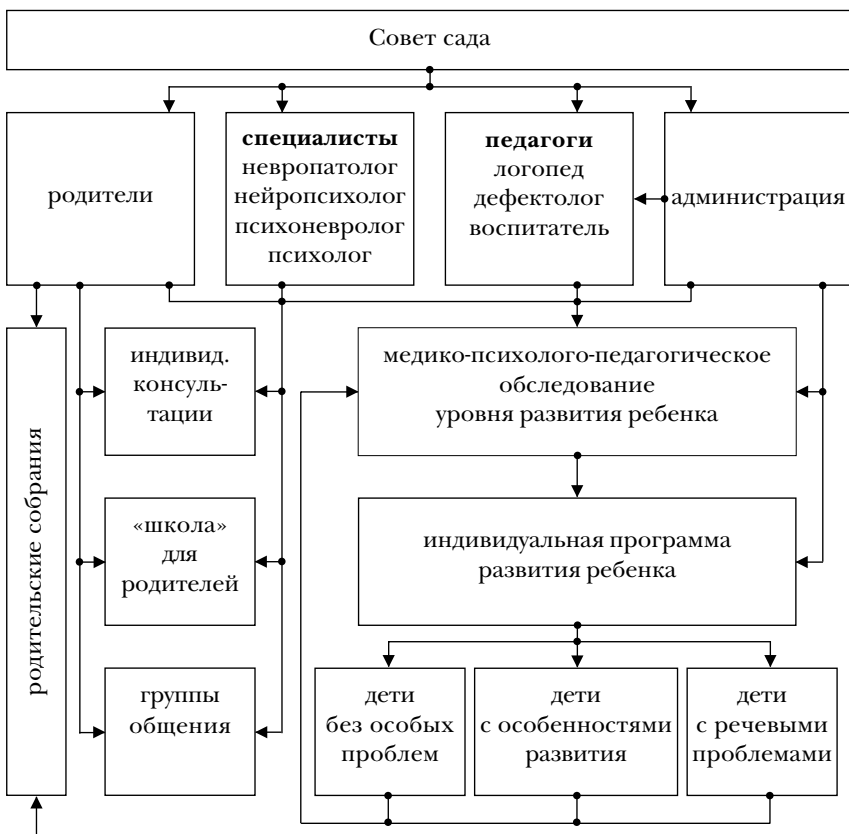
В ходе абилитационно— адаптационного процесса используются различные формы занятий (индивидуальные, микрогрупповые, групповые). Режимные моменты жизни в саду (свободная игра, прогулка, трапеза) дети проживают вместе. На фронтальных занятиях наряду с ведущим взрослым задействуется один или несколько сопровождающих взрослых (в зависимости от состава группы), осуществляющих поддержку детей, испытывающих те или иные трудности. В их задачи входит ненавязчивое и деликатное осуществление этой поддержки без отвлечения на себя внимания детей от ведущего педагога. При этом роль ведущего педагога и педагога «поддержки» может меняться в зависимости от типа проводимого занятия, а иногда и по ходу занятия.

Одним из важнейших педагогических средств является создание условий переживания успешности всеми детьми— каждым ребенком по своему критерию. Такое переживание успешности— сильный социализирующий и интегрирующий фактор. Для этого помимо стандартных форм работы в интегративном детском саду применяются особые методы и типы занятий. При подборе средств и форм работы с детьми учитываются, с одной стороны, их коррекционно-терапевтическая направленность, и, с другой стороны, направленность занятий на постоянное творчество детей, пробуждение собственной активности ребенка.

В интегративном детском саду широко используются различные формы арттерапии: музыкотерапия, терапия движением, терапия художественным творчеством, игротерапия и др. Все занятия с ребенком имеют целью увеличение социальной активности ребенка, накопление им положительного опыта межличностного общения, толерантности.

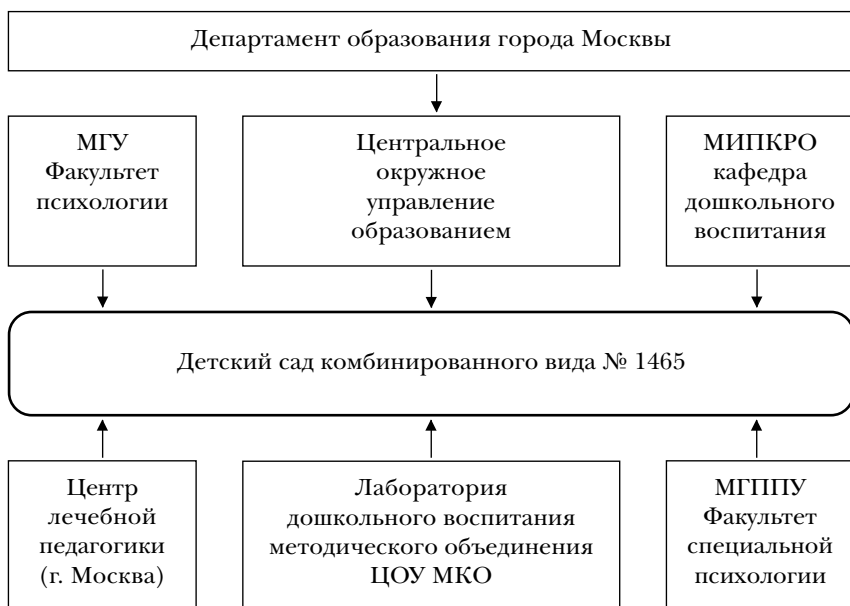
Обеспечивает комплексность подхода и взаимодействие педагогов и специалистов детского сада с родителями, помощь им в воспитании и развитии ребенка, в осуществлении общения с ним. В случае возникновения различных трудностей родители не остаются один на один со своими нерешаемыми проблемами. В саду работает семейный психолог, который не только консультирует родителей по вопросам их семейной ситуации (как правило, сильно искажающейся при появлении в семье ребенка с проблемами развития) и взаимоотношений с ребенком, но и помогает воспитателям и другим специалистам налаживать с родителями отношения, способствующие решению основных проблем их ребенка.

Структура государственного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 1465



Вышеизложенные принципы и методы построения воспитательно-образовательного процесса интегративного детского сада направлены на решение основной задачи – помочь детям успешно адаптироваться в сложном окружающем мире, максимально раскрыть свои возможности и, в случае необходимости, получить полноценную психолого-педагогическую помощь.

**Структура управления
государственным образовательным учреждением
детский сад комбинированного вида № 1465**



*Особенности
воспитательно-
образовательной
работы
в интегративном
детском саду*

**ОСОБЕННОСТИ
ВОСПИТАТЕЛЬНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ
В ИНТЕГРАТИВНОМ ДЕТСКОМ САДУ**

И.В. Сошина, старший воспитатель, логопед
М.Л. Семенович, логопед

ДОУ №1465 ЦОУ МКО было создано в 1996 г. как учреждение комбинированного вида. На базе нашего детского сада была открыта городская экспериментальная площадка по теме «Интеграция детей с генетическими нарушениями (синдромом Дауна) в среду обычных сверстников». Наше ДОУ занимает отдельное типовое двухэтажное здание. В детском саду имеются три группы (с отдельными спальнями), есть физкультурный, музыкальный залы. Усилиями коллектива детского сада организована ИЗО-мастерская (для занятий рисованием и лепкой), класс (для проведения фронтальных занятий в подготовительной к школе группе), комната для игровой терапии (для занятий с водой и песком). В ДОУ имеются кабинеты для занятий с детьми логопедов, дефектологов, психологов, кабинет для массажа, медицинский кабинет, другие служебные помещения.

Перед педагогическим коллективом интегративного детского сада стоят как типовые, так и специфические задачи:

- Развитие и реализация возрастного потенциала каждого воспитанника детского сада в условиях интегративной среды.
- Создание адекватной развивающей среды для всех детей с учетом динамики их возможностей.
- Коррекция и адаптация детей с генетическими и другими нарушениями развития в интегративной среде сверстников.
- Воспитание у детей эмпатии и толерантности к окружающим в условиях общения с необычными сверстниками.
- Социально-психологическая поддержка семей детей-инвалидов.
- Внедрение эффективных форм совместной работы педагогического коллектива в условиях интегративных групп детского сада.
- Отработка механизмов взаимодействия и преемственности с партнерами (реабилитационные центры, школы ЦАО и города Москвы).
- Обобщение и распространение опыта работы интегративного ДОУ.

Комплектование интегративных групп детей

В нашем ДОУ работают три интегративные группы для детей от 3,5 до 8 лет (средняя, старшая, подготовительная). В эти группы прини-

маются обычные дети, дети с различными психоречевыми отклонениями (ЗПР, ЗПРР, ОНР) и дети с генетическими нарушениями развития (синдром Дауна).

Сочетание в интегративных группах обычных детей и детей с проблемами развития является не просто количественным и возрастным объединением разных детей. Это объединение должно быть продуманным, грамотным и оптимальным. В интегративной группе должно быть психологически комфортно детям и специалистам, работающим в ней. В противном случае никакой успешной интеграции достичь невозможно. Этот психологический комфорт зависит от оснащенности группы необходимым и достаточным оборудованием, от правильной организации предметно-развивающей среды и от соблюдения оптимального баланса интеграции детей и специалистов в каждой конкретной группе.

Опыт нашей работы показывает, что формула соотношения нормы и различной патологии детского развития в интегративной группе не может быть выше таких цифр:

60% — дети без выраженных особенностей развития;

20% — особые дети, т.е. дети с выраженной патологией (в нашем случае это дети с синдромом Дауна);

20% — дети с атипиями развития (в нашем случае это дети с ЗПР, ЗПРР, ОНР)

Количественный состав интегративной группы, по нашему опыту, не должен превышать 15 человек. Дети могут посещать группу в разные дни и часы. Это определяется специалистами в зависимости от имеющихся у ребенка проблем, запроса родителей и возможностей интегративного детского сада. Интегративная группа детей формируется таким образом, чтобы в ней было комфортно всем детям — и с проблемами развития и без них. Важно, чтобы негативные особенности одних детей компенсировались позитивными возможностями других.

Интеграция специалистов ДОУ

Интегративный детский сад — это не только интеграция детей, но и тесное сотрудничество, интеграция разных специалистов — педагогов (воспитателей, логопедов, дефектологов), психологов, врачей (невропатолога, детского психиатра, педиатра). Мы называем такой способ взаимодействия всего педагогического коллектива ДОУ командным способом организации работы.

Для реализации такой командной модели работы необходимо признание всеми ее участниками важнейших принципов взаимодействия членов команды:

– Признание интеграции как эффективного пути реабилитации ребенка с проблемами развития (т.е. общая педагогическая идеология и стратегия).

– Использование личностно-ориентированных методов взаимодействия с детьми (т.е. общая педагогическая тактика).

– Интерес специалиста к сопредельным дисциплинам, овладение знаниями, методиками смежных наук (т.е. обучаемость, гибкость и готовность к универсализации и новаторству).

– Уважение ко всем членам команды, взаимопонимание, искренность, готовность к взаимопомощи.

– Равноправное участие всех членов команды во всем коррекционном и воспитательно-образовательном процессе, ответственность за результаты общей работы в решении.

– Четкое распределение ролей всех членов команды.

– Признание и следование этим принципам командной работы является важным условием успешности всей воспитательно-образовательной и коррекционной работы в интегративном детском саду.

Весь наш педагогический коллектив – единая команда, внутри которой работают другие меньшие подразделения-команды (три интегративных группы, специалисты детского сада и специалисты-консультанты, административно-хозяйственный блок).

В состав команды одной интегративной группы нашего ДООУ на равных партнерских правах входят: педагоги-воспитатели, логопед, дефектолог, психолог, помощник воспитателя, педагог сопровождения. На основе образования, опыта педагогической работы, личных склонностей педагогов группы среди них распределяются направления воспитательно-образовательной работы (изодейтельность, лепка, аппликация, конструирование, физдо, окружающий мир). Такая специализация педагогов группы позволяет нам создать в ДООУ условия для наиболее полного самовыражения личности педагога, раскрытия его творческого потенциала, совершенствования педагогического мастерства каждого из них.

В интегративных группах нашего детского сада за речевым развитием детей следит логопед. Именно он проводит занятия по развитию речи со всеми детьми группы, организует коррекционную речевую работу на индивидуальных и подгрупповых занятиях с детьми, имеющими различную патологию речи, логопед осуществляет подготовку и обучение детей грамоте. Он же координирует работу всех педагогов группы на других занятиях с целью активизации речевой деятельности детей с тяжелой патологией речи.

Воспитательно-образовательную работу по познавательному развитию детей в интегративной группе детского сада организует де-

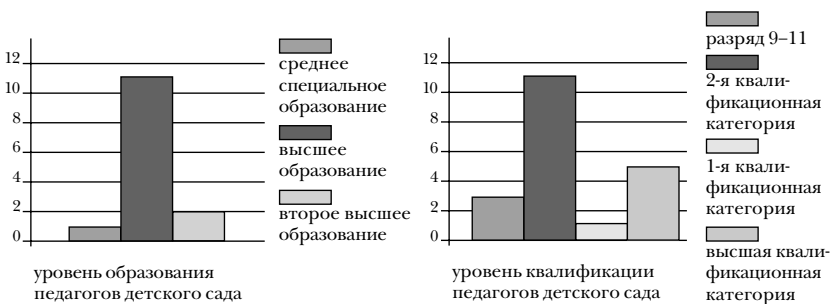
фектолог или психолог. Занятия по формированию элементарных математических представлений, конструированию, ориентировке в пространстве педагог организует в зависимости от конкретных условий в разных формах (в микрогруппах, подгруппах, фронтально). Зависит это от педагогических задач занятия и уровня подготовленности детей. Подробнее об этой работе читайте в статье «Когнитивное развитие детей».

Психолог в рамках интегративной группы следит за психическим развитием детей, проводит индивидуальную и групповую игротерапию с детьми всей группы, определяет готовность детей к обучению в школе, организует специальные корригирующие занятия с детьми, дает рекомендации педагогам группы по подбору эффективных методов работы с проблемными детьми, проводит консультирование родителей, семейную психотерапию. Психолог также активно участвует в организации адаптационного периода у детей к детскому саду, к конкретной интегративной группе.

Организацию и проведение всей коррекционной и воспитательно-образовательной работы во всех группах интегративного детского сада осуществляет старший воспитатель ДОО. Он также координирует работу специалистов детского сада (дефектологов, логопедов, психологов, массажиста, музыкального работника) и специалистов-консультантов (невропатолога, психиатра, нейропсихолога), организует педсоветы, семинары для всего педагогического коллектива детского сада, ведет работу по обобщению и распространению опыта интегративного детского сада.

Состав педагогического персонала интегративного детского сада № 1465

В детском саду работают 20 педагогов: 4 учителя-логопеда/дефектолога, 9 воспитателей, 2 воспитателя сопровождения, 2 педагога-психолога, 1 нейропсихолог, 1 музыкальный руководитель, 1 арттерапевт



Организация жизни детей в интегративном детском саду

В нашем детском саду мы реализуем воспитательно-образовательную работу, всю жизнь детского сада, опираясь на типовую программу «Воспитание и обучение детей в детском саду».

Режим деятельности интегративного детского сада гибкий, вариативный.

Распорядок дня

- 8.00–9.30 встреча детей, свободная игра (в помещении или на улице в зависимости от времени года и погоды)
- 9.30–9.50 воспитание культурно-гигиенических навыков, завтрак
- 9.50–10.00 подготовка к занятиям
- 10.00–11.40 занятия:
 - «Круг» (пальчиковые, фольклорные игры);
 - занятия по расписанию;
 - индивидуальные и подгрупповые занятия
- 11.40–12.00 второй завтрак
- 12.00–13.00 прогулка
- 13.00–13.15 подготовка к обеду,
- воспитание культурно-гигиенических навыков
- 13.15–13.45 обед
- 13.45–14.00 чтение художественной литературы, подготовка ко сну
- 14.00–16.00 сон
- 16.00–16.10 подъем детей,
- воспитание культурно-гигиенических навыков
- 16.10–16.30 полдник
- 16.30–17.00 занятия по программе дополнительного образования
- 17.00–20.00 игровая деятельность детей, досуги, развлечения (на улице или в помещении)
- 18.30–20.00 работа с родителями (консультации, беседы), уход детей домой.

Планирование учебно-воспитательного процесса

В силу интегративного состава детей детского сада вся воспитательно-образовательная работа в нашем ДООУ ведется по нескольким программам:

- типовой программе «Воспитание и обучение детей в детском саду РФ» под редакцией М.А. Васильевой;
- программе «Подготовка к школе детей с общим недоразвитием речи в условиях специализированного детского сада», авторы Е.Б. Филичева, Т.В. Чиркина;

— программе ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии («Маленькие ступени»).

В настоящее время наш педагогический коллектив знакомится с программой «Коррекционно-развивающее обучение и воспитание» (авторы Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева), с целью возможного применения ее в условиях интегративного детского сада.

Дополнительно педагоги и специалисты пользуются и другими методиками и технологиями, в частности «Комплексной методикой психомоторной коррекции» (коллектива авторов под редакцией к.п.н. А.В. Семенович). Об этих программах, технологиях и методиках, об их практическом применении в условиях интегративного детского сада рассказано в статьях наших специалистов и педагогов, представленных в данном сборнике.

В интегративном детском саду мы строим учебно-воспитательный процесс как по традиционным направлениям педагогической работы, так и по новым экспериментальным направлениям. Наряду с такими известными направлениями педагогической работы, как ознакомление детей с окружающим миром, развитие речи, подготовка и обучение грамоте, развитие элементарных математических представлений, изобразительная деятельность, физическое и музыкальное воспитание, конструирование, мы развиваем и модифицируем в нашем детском саду такие формы работы, как игротерапия (на подгрупповых занятиях психолога с детьми) и развитие социального и коммуникативного сотрудничества детей (на занятиях «Круги»). Об этих формах работы можно узнать полнее в соответствующих статьях этого сборника.

Учебный год в интегративном детском саду начинается с обследования детей разными специалистами группы и детского сада (по запросу педагогов группы и родителей). После этих обследований, сравнения их результатов, фиксируемых специалистами в карте развития ребенка, определяется его функциональное состояние и проблемы, тормозящие его дальнейшее развитие. Составляется индивидуальная программа коррекции и развития ребенка. Определяется роль и задачи каждого специалиста в осуществлении этой программы, необходимость дополнительных консультаций и обследований. Выполнение этой программы отслеживается и корректируется командой специалистов и педагогов детского сада в виде динамического наблюдения за развитием ребенка, видеозаписями, выборочными диагностическими констатирующими обследованиями (психолога, дефектолога).

В начале года составляется расписание занятий в группах в соответствии с учебным планом интегративного сада.

Из-за интегративного состава детей в наших группах мы стали применять многообразные формы проведения занятий. Специалис-

ты и педагоги на группах используют индивидуальные, парные, микрогрупповые формы работы (чаще всего это коррекционно-развивающие занятия). Обязательно все дети также участвуют в подгрупповых и фронтальных занятиях. Эти группы по усмотрению педагога могут быть с постоянным составом детей, а могут быть мобильными, с меняющимся составом детей (в зависимости от возраста, уровня развития детей, их психологических особенностей, целей занятия). При таком многообразии форм проведения занятий с детьми важно, чтобы при выборе той или иной его формы был соблюден важнейший педагогический принцип – принцип целесообразности. Специалист и педагог, выбирающий ту или иную форму занятия, должен всегда помнить, что каждый ребенок (и с проблемами развития, и без таковых) имеет право на реализацию всего своего возрастного потенциала, имеет право на овладение всеми умениями, знаниями, навыками в объеме программных требований. И конечно же каждый ребенок имеет право на самовыражение и принятие его детских потребностей. Мы убедились, что многообразие форм проведения занятий в интегративном детском саду дает возможность реализовать все эти задачи в рамках дошкольного образовательного учреждения, учесть индивидуальные особенности каждого нашего воспитанника и выбрать наиболее подходящую именно ему форму занятия. Наши дети любят и умеют заниматься и играть в общей группе или в микрогруппе.

Особо хочется сказать о соотношении индивидуальной и фронтальной форм работы с детьми разного возраста в условиях интегративных групп. Известно, что доля подгрупповых и групповых занятий с возрастом детей с повышающимся уровнем их самоорганизации растет. Поэтому максимально возможное количество фронтальных занятий приходится на подготовительную к школе группу детей. Но даже в подготовительной группе фронтальные занятия в условиях интегративного детского сада требуют дополнительных организующих средств. Это прежде всего умение педагога хорошо видеть всю группу в целом, знать проблемы и преимущества каждого ребенка, уметь учесть их при планировании занятия. Также помогает проводить фронтальное занятие в интегративной группе присутствие на нем педагогов сопровождения для детей с проблемами развития (с синдромом Дауна, с ЗПР, с эмоционально-волевыми нарушениями развития). Роль этих педагогов носит организующий характер. Они ненавязчиво помогают проблемному ребенку в ходе занятия по мере возникающих у него затруднений. В идеале эта организующая помощь должна уменьшаться и в конце концов сойти на нет. В роли педагогов сопровождения выступают либо педагоги дополнительного образования, либо помощники воспитателя. В нашем детском саду в этой роли

очень хорошо зарекомендовали себя начинающие педагоги и психологи (стажеры, студенты-практиканты педагогических вузов), проходящие у нас специализацию или работающие в качестве волонтеров. Порой педагогом сопровождения становится и специалист, проводящий индивидуальные занятия с тем или иным ребенком. В таком случае специалист имеет возможность убедиться воочию, как осуществляется интеграция и социализация конкретного ребенка в группе, может выбрать партнера для парного занятия со своим подопечным, помочь педагогу в выборе наиболее эффективных способов взаимодействия с особым ребенком в условиях фронтального занятия.

Об эффективных формах проведения разных занятий, их специфике в интегративных группах, содержании занятий подробно изложено в статьях наших педагогов и специалистов настоящего сборника.

В соответствии с программными требованиями вся учебно-воспитательная работа в интегративном детском саду планируется на весь учебный год и на каждую неделю.



В конце учебного года подводятся итоги воспитательно-образовательной работы ДООУ, определяется уровень выполнения программ развития детей и группы в целом. На основании анализа этих итогов выносятся решения о переводе детей в следующую возрастную группу, даются рекомендации по выбору подходящей школы для ребенка (массовой, вспомогательной, речевой, гимназии и т.д.), ставится вопрос об изменении содержания и форм коррекционно-развивающих занятий. В соответствии с реализацией предшествующих программ развития (индивидуальных и групповых) планируется вся последующая воспитательно-образовательная работа. Таким образом, решается вопрос преемственности, целостности и цикличности всего воспитательно-образовательного процесса в интегративном детском саду.

Учебный план государственного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 1465

Занятие	Кто проводит	Форма проведения занятий	Группы		
			сред-няя	стар-шая	подго-товительная
			количество часов		
Ознакомление с окружающим миром	Воспитатель	Фронтальные занятия для всех детей	0,5	1	1
Развитие речи	Логопед	Дети с генетическими нарушениями и сложными	2	2	3
Формирование элементарных математических представлений	Дефектолог или психолог	дефектами развития находятся на занятии с сопровождающим воспитателем	1	2	2
Рисование	Воспитатель	и выполняют задания, скорректированные	2	2	2
Конструирование	Воспитатель	в соответствии с параметрами зоны ближайшего развития	0,5	1	1
Музыкальное воспитание	Муз. руководитель	с параметрами зоны ближайшего развития	2	2	2
Физическое воспитание	Воспитатель	конкретного ребенка	2	2	2
Всего занятий в неделю			10	12	13
Дополнительное образование					
Обучение навыкам общения и самовыражения («Круг»)	Педагоги и специалисты группы	Занятия для детей интегративной группы/подгруппы (гибкий состав)	5	5	5
Игротерапия	Психолог		0,5	0,5	0,5
Творческие мастерские: работа в керамической мастерской, арттерапия			1	1	1

Литература

Программа воспитания и обучения в детском саду.— Под ред. М.А. Васильевой — М.: Просвещение, 1985.

Методические рекомендации к «Программе воспитания и обучения в детском саду». М.: Просвещение, 1986.

Филичева Т.Б., Чиркина Г.В. Коррекционное обучение и воспитание детей 5-летнего возраста с общим недоразвитием речи.— М.: 1991.

**Примерное расписание занятий
в дошкольном образовательном учреждении
детском саду комбинированного вида № 1465**

день недели	Средняя группа	время зан., мин	Старшая группа	время зан., мин	Подготовительная группа	время зан., мин
Понедельник	«Круг»	20	«Круг»	20	«Круг»	30
	окружающий мир /	30	математика	20	математика	30
	игротерапия		музыка	20	музыка	30
	физкультура	20	<i>вечером</i> конструирование / игротерапия	30	<i>вечером</i> лепка	30
Вторник	«Круг»	20	«Круг»	20	«Круг»	30
	развитие речи	20	развитие речи	20	развитие речи	30
	рисование	20	физкультура	20	физкультура	30
			<i>вечером</i> лепка	30	<i>вечером</i> рисование	30
Среда	«Круг»	20	«Круг»	20	«Круг»	30
	математика	20	рисование	30	развитие речи	30
	физкультура	20	математика	20	музыка	30
	<i>вечером</i> музыка	20			<i>вечером</i> игротерапия / конструирование	30
Четверг	«Круг»	20	«Круг»	20	«Круг»	30
	развитие речи	20	окружающий мир	20	математика	30
	лепка /	20	физкультура	20	рисование	30
	конструирование		<i>вечером</i> рисование	30	<i>вечером</i> физкультура	30
Пятница	«Круг»	20	«Круг»	20	«Круг»	30
	музыка	30	развитие речи	20	развитие речи	30
	рисование	20	музыка	30	(граммота) окружающий мир	30
	10 + 6 доп. занятий		12 + 6 доп. занятий		13 + 6 доп. занятий	

Каше Г.А. Подготовка к школе детей с недостатками речи.— М.: Просвещение, 1985.

Маленькие ступеньки. Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии. Университет Маккуэри. Сидней.— М.: 1997.

Екжанова Е.А., Стребелева Е.А. Коррекционно-развивающее обучение и воспитание.— М.: Просвещение, 2003

КОГНИТИВНОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ

*Т. П. Медведева, педагог Центра «Даунсайд ап»
Е. Л. Цыфульникова, воспитатель и дефектолог*

Мы знаем, что в период дошкольного детства происходит интенсивное формирование умственных способностей детей – переход от наглядных форм мышления к логическому, от практического мышления к творческому.

В старшем дошкольном возрасте начинается формирование простых форм умозаключений, первых форм абстракции, умения обобщать и делать выводы.

Часто в детском саду занятия по математике проводятся фронтально, когда педагог демонстрирует материал у доски или на фланелеграфе, а дети в той или иной форме должны воспроизводить показанное. На наш взгляд такой способ обучения способствует формированию навыков, но недостаточно включает собственную мотивацию ребенка и его мышление.

Нам же хотелось так организовать процесс обучения, чтобы появилась собственная познавательная активность ребенка, чтобы дети учились самостоятельно мыслить.

К тому же, напомним, наш сад является интегративным. Дети в саду собираются очень разные. Разные и проблемы. Здесь и генетические нарушения, и различные речевые трудности, и расстройства эмоционально-волевой сферы, и задержка психического развития.

Стандартные программы обучения предполагают примерно одинаковый исходный уровень и темп развития детей. В условиях группы интегративного детского сада занятия математикой проводятся с детьми, уровень интеллекта которых колеблется от выраженной умственной отсталости до нормы. Для обучения такой разнородной группы мы опираемся на «Программу воспитания и обучения в детском саду» под редакцией М.А. Васильевой, отражающую последовательность развития ребенка. Однако в условиях интегративной группы обучение происходит в указанной последовательности, но с учетом индивидуальных особенностей каждого ребенка. Задания следующего уровня предлагаются ребенку после того, как он реально освоил задания предыдущего уровня, что учитывается педагогом при планировании очередного занятия. В рамках общего для всех детей задания разные дети решают свою задачу, соответствующую их уровню. Например, для выполнения задания на развитие пространственных представлений всем детям выдается одинаковый геометрический материал, однако схемы работы с геометрическим материалом различаются по сложности.

Конец ознакомительного фрагмента.
Приобрести книгу можно
в интернет-магазине
«Электронный универс»
e-Univers.ru