

Администрация городского округа город Урюпинск Волгоградской области  
муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 8 «Чебурашка» городского округа город Урюпинск  
Волгоградской области (МАДОУ «Детский сад № 8 «Чебурашка»)  
город Урюпинск, Волгоградская область, ул. Октябрьская 158, 403116. Тел. 8(84442) 3-65-18, e-mail: urup-cheburaska@mail.ru ,  
ОКПО 10513485, ОГРН 1123457001018, ИНН 3438010505 КПП 343801001

---

«ТЕХНОЛОГИИ ПОМОЩИ И СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЬИ РЕБЕНКА С  
ОВЗ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ В СИСТЕМЕ ДОШКОЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ»

*Тещенко Галина Юрьевна, Прокудина Светлана Владимировна*

*(муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад №8 «Чебурашка» городского округа город Урюпинск  
Волгоградской области)*

*E-mail: [galinatechenko@mail.ru](mailto:galinatechenko@mail.ru)*

*телефон: 89997444508*

**Аннотация:** в статье рассматриваются вопросы организации психолого-педагогической помощи семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, в условиях дошкольной образовательной организации.

**Ключевые слова:** дети с ОВЗ, дети-инвалиды, психолого – педагогическое сопровождение родителей, лекотека.

Семья, как и человек, является основной ценностью государства. Но, к сожалению, рождение ребенка с нарушениями в развитии, снижает ее социальный статус, изменяет, а нередко и нарушает весь ход жизни. Признание у ребенка дефектов в развитии почти всегда вызывает у родителей тяжелое стрессовое состояние.

Семьи, воспитывающие ребенка с ограниченными возможностями здоровья, каждодневно сталкиваются с рядом ограничений и проблем: трудности принятия и осознания родителями ограничений возможностей здоровья своего ребенка, трудности во взаимоотношениях с членами семьи, неадекватные установки и родительские позиции, сложности с переживанием болезни ребенка и другие. Семейная ситуация оказывает взаимообусловленное влияние как на родителей, так и на детей и иных членов семьи, совместно проживающих. Ребенок, имеющий ограниченные возможности здоровья и воспитывающийся в негативной семейной атмосфере, имеет сложности в психологическом состоянии и развитии [3, стр. 18].

Данные статистического анализа говорят о ежегодном увеличении числа детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Данное увеличение связано, прежде всего, с современными условиями: экологическими, социальными и психологическими.

В практической деятельности возникает необходимость организации такого психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ, которое позволит одновременно повысить качество жизни ребенка с нарушениями здоровья и создать благоприятную эмоциональную атмосферу в семье, повысить психолого-педагогическую компетентность родителей [2, стр.3].

В настоящее время большое внимание уделяется вопросам, касающимся социальной адаптации, интеграции и социализации детей с ограниченными возможностями здоровья. Представим позитивный опыт работы по созданию модели оказания помощи и поддержки семьям, воспитывающим особого ребенка, на примере муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №8 «Чебурашка» городского округа город Урюпинск, которое является единственным учреждением на

северо-западе Волгоградской области, где оказывается полноценная помощь детям-инвалидам и детям с ОВЗ.

С момента открытия на базе ДООУ реабилитационного отделения «Шаг за шагом» для дошкольников с особенностями в развитии открылись реальные перспективы на ежедневное получение качественной, при этом совершенно бесплатной коррекционно-развивающей и медицинской помощи. Это особенно важно для родителей, проживающих в небольшом провинциальном городе, территориально удаленном от областного центра, в силу материальных проблем не всегда имеющих возможность часто посещать с ребенком передовые реабилитационные центры.

Медицинская помощь, оказываемая в учреждении, включает различные виды массажа, процедуры физиотерапии, занятия в кабинете ЛФК. В кабинете массажа на современном многофункциональном оборудовании проводятся различные процедуры, помогающие в расслаблении гипертонуса мышц, результатом которых является улучшение общего состояния и работоспособности ребенка, безболезненное выполнение им шаговых движений. В физиотерапевтическом кабинете медицинская сестра проводит такие процедуры, как электрофорез, электросон, амплипульс. Занятия в кабинете ЛФК на велотренажерах, беговой дорожке и других способствуют укреплению мышц спины, развитию координации движений. Незаменимым в работе является тренажер Гросса, посредством которого ребенок может находиться в вертикальном положении, учится делать первые шаги. Массу приятных и полезных впечатлений дети с двигательной патологией получают от акватерапии в бассейне.

Коррекционно-педагогическую помощь оказывают: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, тьютор, воспитатели, музыкальные руководители, инструкторы по ФК.

В социальной адаптации детей-инвалидов и детей с ОВЗ участвуют родители, педагоги, медицинский персонал. Кроме того система работы по формированию навыков социализации в учреждении выстроена таким образом, чтобы дети с особенностями имели возможность взаимодействовать не только индивидуально со специалистами, но и с детьми общеразвивающих групп. Проводятся совместные праздники, прогулки, развлечения, акции, выставки творческих работ.

Изначально предполагалось, что группу компенсирующей направленности, функционирующую в режиме кратковременного пребывания, будут посещать дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата и диагнозом ДЦП. Но в связи с тем, что аналога инклюзивного образования для детей дошкольного возраста в нашем городе и близлежащих

районах нет, на основе заключений ТПМПК, Адаптированных основных образовательных программ были выстроены индивидуальные образовательные маршруты для детей от 2 до 7 лет с диагнозами «Глухота», «Задержка психического развития», «Синдром Дауна», «Аутизм». В группе компенсирующей направленности для этих ребят занятия и медицинские процедуры проводятся только в присутствии родителей.

Положительные стороны данного решения заключаются в следующем:

- обеспечение детской безопасности в связи с имеющимися сопутствующими заболеваниями и множественными вторичными нарушениями здоровья;
- создание психологического комфорта для ребенка, оказывающего благотворное влияние на его эмоциональное состояние, контактность, восприимчивость им новой информации, повышение уровня работоспособности;
- постоянное оказание помощи со стороны родителей детям с НОДА, испытывающим затруднения в координации движений, выполнении элементарных двигательных функций, шаговых движений и т.д.;
- консультирование родителей в вопросах выстраивания коммуникативно правильных отношений с ребенком;
- практическое обучение родителей проведению коррекционно-развивающих занятий в домашних условиях;
- закрепление сотрудничества между родителями и детским садом, выстраивание единого образовательного пространства;
- создание контакта между родителями, воспитывающими особых детей, на пути достижения общей цели – социализации ребенка в современное общество.

Пространство и атмосфера группы компенсирующей направленности соответствует всем современным требованиям организации лекотеки в системе дошкольного образования. Данные условия были созданы в рамках государственной программы Волгоградской области «Формирование доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и маломобильных групп населения в Волгоградской области».

Деятельность лекотеки связана с использованием вспомогательных средств, обеспечивающих полноценное вовлечение ребенка с особыми образовательными потребностями и окружающих его людей в игровую активность для обучения и развития общения в игре [1, с. 39].

Большая часть материальной базы лекотеки закуплена в фирме Reamed. Она включает специальное реабилитационное и сенсорное оборудование для детей с нарушениями движений; оборудование для фиксации корпуса и

передвижения детей; оборудование для развития общей подвижности; игрушки для развития ручных навыков; игрушки для развития тактильного восприятия; игрушки и средства для развития зрительного восприятия; игрушки для развития слухового восприятия; игрушки для развития мышления; игрушки для развития речи и языка; игрушки для поддержки социально-эмоционального развития; игрушки для игры с водой; игрушки для игры с сыпучими материалами; материалы для изобразительного творчества; музыкальные игрушки; книги для детей; мультимедийное оборудование; фонотеку; видеотеку; интерактивные игры; средства для развития невербальной коммуникации; выставку самодельных игрушек.

Все взаимодействие происходит в игровой и дружественной форме. Главное условие эффективной работы - равноправное партнерство специалистов и родителей.

Для обеспечения более полных возможностей позитивной социализации воспитанники с ОВЗ, имеющие менее выраженные патологии, переводятся в группы комбинированной направленности с перспективой продолжения образовательного маршрута в общеобразовательных учреждениях. Вместе с обычными сверстниками они вовлекаются в непосредственно-образовательную деятельность, а в индивидуальном порядке посещают узких специалистов.

В детском саду также открыты группы комбинированной направленности для детей с нарушениями речи. В эти группы принимаются как дети без ОВЗ, так и дети, имеющие фонетико-фонематическое и общее недоразвитие речи. Таким дошкольникам с особенностями в развитии оказывается коррекционно-педагогическая помощь, а с родителями проводится дополнительная информационно-консультационная работа.

Для нас важно, чтобы родители не оставались один на один со своей проблемой, не замыкались, не стеснялись своего ребенка. Воспитание ребенка с ОВЗ требует от родителей больших физических и духовных сил, поэтому взрослым очень важно сохранить физическое здоровье, душевное равновесие и оптимизм. Судьба ребенка и самой семьи во многом зависит от того, как в дальнейшем поведут себя родители. И поэтому, самый эффективный и наилучший способ помощи детям с ОВЗ - это помощь их родителям.

Еще одной формой взаимодействия с семьей в нашем учреждении является организация семейной гостиной «Мы вместе!», девизом которой является пожелание «Пусть ваше солнышко сияет!». Психолого-педагогическое сопровождение родителей осуществляется комплексно, в системе сотрудничества администрации ДОУ, воспитателей и узких

специалистов (педагога-психолога, учителя-дефектолога, учителя-логопеда). При этом важная роль отводится тьютору группы компенсирующей направленности, который возлагает на себя функцию организатора и координатора всего сопровождения в целом.

Цель психолого-педагогического сопровождения – создание психолого-педагогических условий для развития личностно-развивающего потенциала семьи, воспитывающей ребенка дошкольного возраста с ОВЗ и инвалидностью, позволяющего эффективно справляться с возникающими в жизни проблемами.

Содержание психолого – педагогического сопровождения родителей реализуется через основные направления деятельности специалистов:

1. Повышение психолого-педагогической компетенции родителей;
2. Оказание психолого-педагогической и информационной помощи семье;
3. Создание условий для формирования положительного эмоционального фона семьи;
4. Реализация личностно-развивающего потенциала семьи.

Задачи психолого - педагогического сопровождения:

1. Изучение личности ребенка и его родителей, системы их отношений.
2. Защита интересов ребенка, сохранение семейных связей, максимальное использование сохраненных ресурсов положительного развития, как ребенка, так и семьи, на основе партнерства.
3. Формирование адекватных родительских установок на заболевание и социально-психологические проблемы ребенка путем активного привлечения родителей в психокоррекционный процесс.
4. Повышение мотивации семьи на решение проблем ребенка, оказание ему помощи и поддержки.
5. Содействие в преодолении психологических барьеров.
6. Формирование навыков адекватного общения с окружающим миром.
7. Информирование родителей о системе ТПМПК, задачах и возможностях психолого-педагогической и медико-социальной помощи.
8. Развитие детско-родительских отношений.
9. Содействие родителям в поиске наиболее эффективных видов помощи и условий ее оказания.

**Основные этапы процесса психологического сопровождения:**

#### **1 этап**

- Диагностическое сопровождение ребенка и его семьи.
- Установление контакта со всеми участниками сопровождения ребенка.
- Психолого - педагогическая диагностика особенностей развития ребенка, профилактика отклонений психического развития.

- Определение модели воспитания, используемой родителями и диагностика их личностных характеристик (составление социально- психологической карты семьи).

### **2 этап**

- Реализация индивидуального образовательного маршрута, индивидуальных и групповых занятий.
- Оказание необходимой помощи родителям ребенка с ОВЗ и инвалидностью (консультирование, беседы, обсуждения).
- Просвещение и консультирование педагогов, работающих с ребенком.
- Психологические занятия. Включающие в себя комплексы на развитие внимания, памяти, мышления, эмоционально- волевой сферы.
- Проведение совместных мероприятий с родителями и детьми («День именинника», «Праздник осени», «День матери», «Новый год», «8 марта», «День семьи», «Праздник детства», сезонные развлекательно-развивающие прогулки, конкурсы и выставки творческих работ и т.д.).
- Разработка рекомендаций, определение оптимальной индивидуальной нагрузки с учетом психофизических особенностей.

### **3 этап**

- Анализ эффективности процесса и результатов сопровождения.

Использование разнообразных форм работы помогает родителям из «зрителей» и «наблюдателей» становиться активными участниками образовательного и воспитательного процесса их особенных детей.

Таким образом, главное в деятельности нашего учреждения – помочь родителям воспринимать своих детей, не смотря на имеющиеся отклонения в развитии, такими, как все; показать им, что окружающее общество открыто для них. Помочь внушить уверенность в том, что, в свою очередь, и они могут дать много полезного, интересного и практически ценного для развития успешной личности, как маленького ребенка, так и самих взрослых, объединенных единым стремлением.

### **Список литературы:**

1. Методические рекомендации по организации деятельности лекотек и служб ранней помощи./ А.М. Казьмин, Е.А. Пертусенко, А.И.Чугунова, В.Н.Ярыгин.- М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2011.- 236с.
2. Министерство науки и высшего образования Российской Федерации ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет». Институт психологии. Кафедра психологии образования.// Модель сопровождения семьи, воспитывающей ребенка дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья. Выпускная квалификационная

работа. Исполнитель: Савельева Анна Сергеевна, студент ПСС – 1601z группы. - Режим доступа. – URL - <http://elar.uspu.ru/bitstream/uspu/10318/2/08Savelyeva2.pdf>

3. Федосеева, О. А. Проблемы родителей, имеющих ребенка с ограниченными возможностями / О. А. Федосеева. — Текст: непосредственный // Молодой ученый. — 2013. — № 9 (56). — С. 344-346. — URL: <https://moluch.ru/archive/56/7710/>