**Педсовет №2** от 22.11.16

Реализация ФГОС: создание условий доступности образования для детей с ОВЗ. Работа по сохранению и укреплению здоровья воспитанников.

**Цель:** создание устойчивой мотивации и потребности в сохранении здоровья дошкольников.

**Форма проведения:** круглый стол.

**План педсовета:**

1. Создание условий доступности образования для детей с ОВЗ. - Ст. воспитатель. (Даниленко Л.М., Цивилева Т.В, Колмакова О.В, Панченко Г.Т. – из опыта работы).
2. Что такое здоровье? (Ст. воспитатель).
3. Справка медсестры о состоянии здоровья воспитанников ДОУ.
4. Современные здоровьесберегающие технологии в ДОУ. (воспитатели младших и средних групп).
5. Система оздоровительной работы в ДОУ и работа с родителями. (воспитатели старших и подгот. групп).
6. «Мозговой штурм» (Ст. воспитатель).
7. Обсуждение проекта решения педсовета.

**Ход педсовета**

1. В данное время происходит переосмысление и продуманность содержания коррекционной работы в соответствии с новыми утвержденными ФГОС ДО, который учитывает образовательные потребности и особенности детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). В настоящее время наиболее распространенная форма оказания коррекционной помощи детям дошкольного возраста с ОВЗ – воспитание и обучение их в компенсирующих дошкольных группах ДОУ комбинированного вида. Для создания таких групп требуются дополнительные квалифицированные специалисты: медицинские работники, педагог-психолог, учитель-логопед, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, воспитатели прошедшие специализированные курсы повышения квалификации по работе с детьми с особыми образовательными потребностями (детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ).

Я не зря разделила эти два понятия. Как вы думаете, есть ли разница между ними? Высказывания педагогов.

Что означает аббревиатура ОВЗ? Ограниченные возможности здоровья. К данной категории относятся лица, которые имеют дефекты в развитии, как в физическом, так и в психологическом.

Дети с ОВЗ – это дети, которые имеют различного рода отклонения (психические и физические), обуславливающие нарушения естественного хода их общего развития, в связи, с чем они не всегда могут вести полноценный образ жизни. В рамках образовательного аспекта можно сформулировать более узкое определение. Дети с ОВЗ – это дети, у которых наблюдается нарушение психофизического развития (речи, зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, интеллекта и др.), и им чаще всего требуется специальное корректирующее обучение и воспитание.

Чем же отличаются дети с ОВЗ от детей-инвалидов? Дети с ОВЗ – это дети, состояние здоровья которых, препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания, то есть это дети-инвалиды либо другие дети в возрасте до 18 лет, не признанные в установленном порядке детьми-инвалидами, но имеющие временные или постоянные отклонения в физическом или психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий для обучения и воспитания.

**«Ребенок с ограниченными возможностями здоровья» -** термин педагогический.

Закон «Об образовании в РФ» от 26.12.2012г. трактует его так:  «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья — физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий» (глава 1).

Статус «ребенок с ОВЗ» устанавливается психолого-медико-педагогической комиссией. Необходимо помнить, что статус может быть изменен, если у ребенка наблюдается положительная динамика в результате оказанной психолого-педагогической помощи.

Категории детей с ограниченным здоровьем

Основная классификация делит нездоровых детей на следующие группы:

- с расстройством поведения и общения;

- с нарушениями слуха;

- с нарушениями зрения;

- с речевыми дисфункциями;

- с изменениями опорно-двигательного аппарата;

- с отсталостью умственного развития;

- с задержкой психического развития;

- с расстройством аутистического спектора;

- комплексные нарушения.

Интеграция детей-инвалидов в ДОУ – это процесс обучения детей с ОВЗ в рамках общеобразовательного учреждения общего типа. Этому вопросу уделяется на сегодняшний день весьма существенное внимание. Интегрированное обучение подразумевает тот факт, что дети с ОВЗ в ДОУ должны овладеть теми же навыками, умениями и знаниями и в тот же срок, что и нормально развивающиеся. Именно дошкольный возраст считается наиболее благоприятным для интеграции детей-инвалидов в коллектив их сверстников с нормальным развитием.

Основной целью сопровождения детей с ОВЗ является определение и реализация индивидуальных образовательных маршрутов коррекционно- педагогической работы с детьми с ОВЗ. Определение и реализация индивидуальных образовательных маршрутов коррекционно- педагогической работы должно происходить поэтапно, по определенному алгоритму и осуществляться психологом, логопедами, педагогами, медицинскими работниками ДОУ.

В нашем детском саду коррекционная работа в основном направлена на оказание логопедических услуг детям с речевыми нарушениями, это работа логопункта, где дети индивидуально и по подгруппам занимаются с учителем-логопедом.

* Сообщение учителя-логопеда о работе с детьми-инвалидами из опыта работы.

Содержание коррекционной работы с детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами должно строиться с учетом ведущих линий развития ребенка и обеспечивать интеграцию всех образовательных областей ФГОС.

* Зачитать: пункт 1.3 ФГОС ДО стр 6

Пункт 1.6.2) ФГОС ДО стр 7,8

Пункт 2.11.2 1) 2) стр 15

Важными принципами для определения и реализации индивидуального маршрута является:

* принцип доступности и систематичность предлагаемого материала;
* непрерывность;
* вариативность;
* соблюдение интересов воспитанника;
* принцип создания ситуации успеха;
* принцип гуманности и реалистичности; содействие и сотрудничества детей и взрослых.

Что такое индивидуальный образовательный маршрут или индивидуальная программа сопровождения? Это, в первую очередь, план мероприятий, направленных на развитие и социализацию ребенка с ОВЗ. Это скоординированная деятельность всех субъектов образовательного процесса с одной единой целью.

Реализация этой работы может обеспечиваться гибким применением традиционных и нетрадиционных средств, методов и приемов обучения и развития (артикуляционная, пальчиковая, дыхательная гимнастика, музыкотерапия, логоритмика, физминутки, упражнения на общую моторику и координацию движений и т.д.).

* Сообщение воспитателей Даниленко Л.М., Цивилевой Т.В. работающих с детьми-инвалидами (из опыта работы).

Грамотное планирование обеспечивает необходимую повторяемость и закрепление материала в разных видах деятельности детей и в различных ситуациях. Педагогами должна оказываться грамотная педагогическая помощь.

Организация работы в ДОУ с детьми с ОВЗ предполагает:

* разработку рекомендаций для родителей в соответствие с индивидуальными особенностями их ребёнка;
* проведение консультаций, тренингов, практикумов по реализации коррекционно-развивающих задач;
* проведение открытых занятий;
* работа с детско-родительская парой.

В нашем ДОУ с детьми проводятся массовые мероприятия: праздники, развлечения, досуги, тематическая непосредственно образовательная деятельность, на которых присутствуют, и принимают активное участие дети-инвалиды. Чтобы все музыкальные возможности детей были раскрыты и реализованы, над этим работает музыкальный руководитель.

* Сообщение музыкального руководителя Колмаковой О.В. о работе с детьми-инвалидами (из опыта работы).

Единообразие подходов к работе с детьми, преемственность в требованиях, а также в содержании и методах коррекционной образовательной и воспитательной работы, комплексность и многообразие средств развития детей, использование ведущего вида деятельности – основа успешной социализации ребенка.

Основными задачами определяющими содержание взаимодействия педагога с ребенком с ОВЗ должны являться:

* Единство коррекционных, образовательных и воспитательных задач;
* Воспитание у детей интереса к процессу обучения, познавательной активности и самостоятельности;
* Достижение успеха в процессе обучения как важнейшего средства стимуляции познавательной деятельности;
* Последовательность в работе, разнообразие и вариативность дидактического материалов и приемов коррекционной работы;
* Активное использование продуктивного и ведущего игрового вида деятельности.

Таким образом, коррекционно-развивающая работа с детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами предполагает взаимодействие специалистов и носит комплексный характер. Только в тесном взаимодействии всех участников педагогического процесса возможно успешное формирование социализации и адаптации их в обществе. В конце прошлого учебного года из стен нашего ДОУ вышли трое детей-инвалидов, которые успешно и достойно подготовились к школьному обучению. Спасибо нашим педагогам!

2. А сейчас поговорим о здоровье в целом. Что же такое здоровье? Высказывания педагогов. Обсуждение понятий слова «Здоровье».

Выделяют несколько компонентов здоровья:

* Соматическое здоровье – текущее состояние органов и систем организма человека, основу которого составляет биологическая программа индивидуального развития.
* Физическое здоровье – уровень роста и развития органов и систем организма.
* Психическое здоровье – состояние психической сферы, основу которой составляет состояние общего душевного комфорта.
* Психологическое здоровье, основу которого определяет система ценностей, установок и мотивов поведения человека в обществе.

От чего же зависит здоровье ребенка?

Статистика утверждает, что на 20% - от наследственных факторов, на 20% - от условий внешней среды, т.е. экологии, на 10% - от деятельности ситемы здравоохранения, на 50% - от самого человека, от образа жизни, который он ведет. Если на первые 50% здоровья мы, педагоги повлиять не можем, то на другие 50% мы можем и должны дать нашим воспитанникам.

3. Справка медсестры о состоянии здоровья воспитанников ДОУ.

4. Дошкольный период является наиболее благоприятным для формирования здорового образа жизни. Педагоги должны научить ребенка правильному выбору в любой ситуации только полезного для здоровья и отказу от всего вредного, привить ребенку с малых лет правильное отношение к своему здоровью. Одним из главных условий успешности работы в этом направлении является грамотная организация здоровьесберегающего процесса в детском саду.

Здоровьесберегающие образовательные технологии – системно организованная совокупность программ, приемов, методов организации образовательного процесса, направленная на укрепление и сохранение здоровья детей.

* Современные здоровьесберегающие технологии в ДОУ (воспитатели младших и средних групп).

Формы организации здоровьесберегающей работы:

* НОД
* Самостоятельная деятельность детей
* Подвижные игры
* Утренняя гимнастика
* Физминутки
* Динамический час
* Закаливающие мероприятия
* Прогулки
* Физкультура на прогулке
* Физкультурные досуги
* Спортивные праздники

Использование специальных форм здоровьесберегающих технологий с применением развивающей программы оздоровления приводит не только к сохранению, но и к развитию здоровья воспитанников.

Только здоровый ребенок с удовольствием включается во все виды деятельности, он жизнерадостен, оптимистичен, открыт в общении со сверстниками и педагогами. Это залог успешного развития всех сфер личности, всех ее свойств и качеств.

5. Система оздоровительной работы в ДОУ и работа с родителями (воспитатели старших и подгот. групп).

Направления работы с родителями.

* Просвещение родителей – передача им необходимой информации, с содержанием физкультурно-оздоровительной работы и лечебно-профилактическими мероприятиями.
* Организация продуктивного общения – анкетирования, физкультурные праздники, досуги, мастер-классы, открытые физкультурные занятия.

6. «Мозговой штурм». Решение педагогических задач.(Ст. воспитатель).

1. Вы на прогулке с детьми, пошел дождь. Как это погодное явление превратить в фактор детского развития?
2. Семья отправилась на прогулку в лес. Во время отдыха сын 9 лет забрался на верхушку дерева. Дочь 5 лет тоже пыталась, но у нее не получилось. Она заплакала и стала просить родителей помочь ей. Какая из предложенных реакций родителей наиболее правильная?

- Родители накричали на сына, потребовали немедленно слезть с дерева и обоим детям строго-настрого запретили влезать на деревья, объяснив им, что это опасно.

- Отец похвалил сына за ловкость, помог дочери подняться на нижнюю ветку дерева, затем самостоятельно спуститься вниз. Девочка несколько раз повторила упражнение.

- Мать успокоила плачущую дочь, ласково попросила сына спуститься на землю, а затем отшлепала его.

3) Ребенок не хочет есть. Бабушка старается заставить его съесть положенную порцию, используя сказку, прибаутки. Мать обещает купить новую игрушку. Отец говорит: «Не хочешь – не ешь». Кто прав?

7. Проект решение педагогического совета.

1. Продолжать вести систематическую коррекционно-педагогическую работу и соблюдать последовательность в работе с детьми с ОВЗ по планам индивидуального сопровождения ребенка.

2. Через родительские собрания и информационные стенды продолжать пропагандировать здоровый образ жизни среди родителей.

3. Подготовить и разместить в родительском уголке педагогическую консультацию по теме здоровьесбережения дошкольников.

4. Провести спортивное мероприятие в ДОУ «Мама, папа и я – спортивная семья!» - ответственные воспитатели подготовительных групп.