**Инновационные методы работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья в условиях ДОО**

**(из опыта работы)**

Садовская Светлана Викторовна, учитель-дефектолог,

МБДОУ г. Иркутска детский сад № 168

Пoчти 30 лет рабoтаю учителем-дефектологом в разновозрастной группе компенсирующей направленности для детей с нарушением интеллекта.

Данную группу посещают дети с заключением медико – психолого – педагогической комиссии - умственная отсталость; с рекомендациями: воспитание и обучение по Адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с нарушением интеллекта.

Дети с интеллектуальным недоразвитием составляют самую представительную группу среди дошкольников с особыми образовательными потребностями. В подавляющем большинстве случаев имеющиеся у них интеллектуальные нарушения являются следствием органического поражения ЦНС на ранних этапах онтогенеза. Негативное влияние органического поражения ЦНС имеет системный характер, когда в патологический процесс оказываются вовлеченными все стороны психофизического развития ребенка – мотивационно-потребностная, социально-личностная, моторно-двигательная; эмоционально-волевая сфера, а также когнитивные процессы: восприятие, мышление, деятельность, речь, поведение.

В настоящее время происходит значительное расширение области исследования отечественной специальной педагогики и психологии за счет повышения интереса к теоретическим и прикладным аспектам воспитания и обучения детей, имеющих выраженные нарушения интеллектуального развития. Это обусловлено, прежде всего, необходимостью поиска путей повышения эффективности коррекционной работы в условиях специальных дошкольных образовательных учреждений (коррекционно-педагогической, психокоррекционной, абилитационной).

Серьезно осложняет работу с умственно отсталыми детьми, имеющиеся у них нарушения эмоционально-волевой сферы, поведения, а также значительные нарушения речевого развития. Это требует определенной структуры коррекционно-педагогической работы (организация индивидуальных и групповых занятий, ориентировка не только на коррекцию «ядерных» (основных) симптомов дефекта, но и на преодоление вторичных нарушений развития (связанных с трудностями социальной адаптации и социализации), а также опора на относительно сохранные функции и т.д.).

Контингент детей, посещающих группу компенсирующей направленности, достаточно сложный, что требует разнообразия методов, приемов и средств коррекционно-развивающей работы.

Особенно затруднено развитие восприятия и становление перцептивных действий при нарушениях в интеллектуальном развитии. То, что у нормально развивающегося ребенка возникает спонтанно, в процессе стихийного обучения, у дошкольников с нарушением интеллекта следует формировать целенаправленно. Но умственно отсталый ребенок дошкольного возраста с трудом выдерживает занятие за столом в группе. Поэтому существует проблема:поиск обходных путей для решения коррекционно-педагогических задач. Это обстоятельство привело к пониманию необходимости создания новых методик интегративных занятий по сенсорному воспитанию умственно отсталых дошкольников. Предполагаю, что общеоздоровительные занятия в бассейне, включающие в себя игры и упражнения по формированию сенсорных представлений, будут одним из эффективных вариантов такой интеграции.

Трудности, возникающие у ребенка при работе в кабинете, снимаются в акватории бассейна. Имея опыт работы в бассейне с детьми с легкой умственной отсталостью, я предположила, что достаточно эффективно использовать огромные возможности занятий в бассейне, который создает условия для развития не только моторной сферы у этих детей, но и позволяет осуществлять коррекцию познавательной сферы. Кроме того занятия в бассейне нравятся детям и вызывают положительные эмоции, что способствует закреплению полученных знаний и умений. Даже маленькие коррекционные результаты возникают в бассейне быстрее, чем в кабинете учителя-дефектолога.

В процессе реализации комплекса интегрированных занятий были отмечены как положительные стороны такой работы, так и отрицательные. Последние чаще всего касались организации детей на занятии, особенно когда они находятся непосредственно в чаше бассейна. В первую очередь это шум, который создается при передвижениях по воде, усугубляющийся тем, что умственно отсталые дошкольники посещают занятия в резиновых шапочках - все это затрудняет вербальную коммуникацию взрослого с детьми. Для преодоления такого положения очень важным оказывалась слаженная работа, взаимодействие учителя-дефектолога и инструктора по физической культуре. Поэтому заранее (до занятия) осуждалось за какими конкретно детьми наблюдает каждый специалист. Это способствовало и реализации принципа дифференцированного и индивидуального подхода. Проведение занятий также осложнялись трудностями, которые испытывают умственно отсталые дошкольники в ориентировке в пространстве. Отдельно можно отметить сложности быстрого передвижения по воде. Это иногда дезорганизовывало деятельность детей. Преодолевать их можно было также в основном через взаимодействие работы двух педагогов. Применять метод объяснения непосредственно к умственно отсталым детям дошкольного возраста очень затруднительно, понимание речевых инструкций у них затруднено.

Положительных впечатлений было больше. Во-первых, детям нравились занятия по развитию сенсорики в бассейне. Во время традиционных занятий учителя-дефектолога (в кабинете) воспитанники регулярно спрашивали, кода они будут купаться. Во-вторых, само пребывание детей в акватории бассейна, в воде доставляло им большое удовольствие, что повышало их активность. Занятия проходили более динамично. В-третьих, облегчались коммуникации педагогов и специалистов, проводивших занятие. Практически не было ситуаций, когда учитель-дефектолог задает вопрос, но вместо ответа повисает тягостная тишина. Наоборот, активнее стала проявляться собственная речевая продукция детей, правда не всегда адекватная. В-четвертых, движения умственно отсталых дошкольников становились более точными.

К позитивным изменениям также можно отнести то, что дети становились более спокойными, практически не проявляли реакций негативизма, что в процессе традиционных занятий встречалось не однократно. Дети и после занятий вели себя эмоционально более адекватно, что отмечали воспитатели групп.

Кроме этого, используемое в бассейне оборудование стимулировало и ощущения детей и их зрительные впечатления.

Итогом данной работы являются разработанные интегрированные занятия по формированию сенсорных представлений дошкольников с интеллектуальной недостаточностью в бассейне, которые могут применяться в процессе организации коррекционно-развивающей работы в ДОО, осуществляющими работу по АООП ДО для детей с ОВЗ (нарушение интеллекта, ЗПР, РАС, ДЦП). Полученные данные могут быть полезны учителям – дефектологам, педагогам-психологам, воспитателям и инструкторам по физической культуре, непосредственно обучающих этих детей.