

Краевое государственное бюджетное специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья "Рубцовская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №2 VIII вида"

Доклад по теме:

«МОДЕЛЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОМ СОПРОВОЖДЕНИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ШКОЛЫ VIII ВИДА»

(материалы VI межрегиональной научно-практической конференции краевого учебно-методического объединения в системе общего образования Алтайского края «Актуальные вопросы и перспективы учебно-методического сопровождения федеральных государственных образовательных стандартов» (секции дефектологии и логопедии))

Подготовила Глотова Юлия Викторовна,
учитель-логопед
КГБС(К)ОУ «Рубцовская специальная
(коррекционная) общеобразовательная
школа-интернат №2 VIII вида»

Барнаул, 2015г.

Анализируя ситуацию, которая сегодня сложилась в системе воспитания и обучения детей с ОВЗ, очень заметным стало увеличение количества детей, имеющих множественные и сочетанные нарушения в развитии. Адекватные методы, организационные формы работы с детьми, целенаправленное воздействие способствуют преодолению имеющихся у детей речевых дефектов. Именно поэтому сегодня, говоря о работе с детьми-логопатами, нельзя рассматривать только деятельность учителя-логопеда. Для того, чтобы устранить речевые нарушения и сформировать речевую базу для успешного обучения, необходимо глубокое взаимодействие всех участников педагогического процесса.

В данное время происходит переосмысление и продуманность развивающе-коррекционной работы с учетом новых федеральных государственных образовательных стандартов. Успех коррекционной логопедической работы в образовательном учреждении определяется в строгой, продуманной системами, суть которой заключается в коррегировании речи во время всего учебно-воспитательного процесса, всей жизни и деятельности детей. А именно создание творческого союза педагогов, объединенных общими целями, разработку интегрированного коррекционно-развивающего и календарно-тематического плана работы, построенного на основе комплексной диагностики, организацию коррекционно-образовательной среды, комплексного психолого-педагогического и медико-социального сопровождения стимулирующей развитие детей с ОВЗ.

Система взаимодействия педагогов наглядно демонстрирует профессиональную взаимосвязь всех специалистов С(К)ОУ VIII вида в работе с ребёнком с особыми образовательными потребностями. Учителя, воспитатели, учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог и другие специалисты, имеющиеся в школе, работают в тесном контакте друг с другом. Они стремятся к тому, чтобы иметь единый подход к воспитанию каждого ребенка и единый стиль работы в целом.

Особое внимание уделяется детям с множественными и сочетанными нарушениями развития. Контингент специальной (коррекционной) школы VIII вида – это дети с различной степенью умственной отсталости. Многие из них имеют нарушения зрения (миопия, амблиопия, косоглазие), слуха (тугоухость, сенсоневральная глухота), нарушения опорно-двигательного аппарата (ДЦП, кифоз, сколиоз), эпилепсию и. Увеличивается количество детей с аутистическим спектром нарушений. Таким образом, в результате сочетания первичных и вторичных дефектов при аномальном развитии формируется сложная картина нарушений, которая, с одной стороны, индивидуальна у каждого ребенка, а с другой – имеет много сходных характеристик в пределах перечисленных выше нарушений развития. Эти сходные характеристики – та специфика, которая определяет необходимость создания специальных образовательных соответствующих психофизическим особенностям детей условий. В связи одним из актуальных направлений деятельности специального (коррекционного) образовательного учреждения VIII вида для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, специальной является реализация психолого-медико-социального сопровождения детей с отклонениями в развитии.

Технология сопровождения позволяет систематизировать, регулировать и координировать коррекционные, развивающие, воспитательные, образовательные и оздоровительные стратегии воздействия, синтезировать отдельные компоненты процесса развития каждого ребенка.

Все дети, зачисленные в школу по рекомендации Центра диагностики и консультирования г. Рубцовска, проходят первичное обследование специалистами психолого-медико-педагогического консилиума. Поступают дети, как из дошкольных образовательных учреждений, так и школьных, многие из которых имеют выраженные нарушения развития.

При работе с детьми, имеющими комплексные нарушения особое значение придается

сложные, взаимодействию специалистов ПМПк – педагога-психолога, учителя логопеда, социального педагога, медицинского работника. У большинства детей со сложными нарушениями наблюдаются существенные трудности и в познавательной и в речевой сферах. Такие дети нуждаются в длительной логопедической коррекционной работе уже с первых дней их пребывания в школе. Существенно необходима для них и работа психолога по развитию произвольности в познавательной и эмоционально-волевой сферах, в профилактике вторичных невротических и неврозоподобных расстройств. Работа социального педагога направлена на помощь в правовых вопросах, консультирование по вопросам воспитания и обучения детей. Медицинская сестра проводит диспансерные осмотры, занятия лечебной физкультурой, консультирует педагогов по вопросам лечения и оздоровления школьников.

Основным содержанием работы логопеда и психолога в первую очередь является становление и развитие произвольности в психомоторной сфере и в интеллектуальной деятельности (ребенок должен учиться управлять своим восприятием, вниманием, произвольно запоминать, подчинять мыслительную деятельность поставленной задаче). В задачи специалистов входит выявление и диагностика отклонений в развитии детей, выявление актуальных и резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций педагогам, воспитателям и родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе сопровождения детей с ОВЗ.

Специалисты ПМПк используя специфические методики обследования, определяют уровень развития ребенка, составляют индивидуальный маршрут развития с учетом психофизических и личностных особенностей обучающихся. Совместно классными руководителями и медицинскими специалистами проводят групповые консультации для родителей.

Взаимодействие позволяет специалистам существенно повысить результативность коррекционно-развивающей работы на всех уровнях сопровождения. Так, при составлении индивидуального маршрута развития психологом и логопедом подбираются одни и те же лексические темы, причем содержание лексических тем для каждого ребенка индивидуализировано в соответствии с уровнем его актуального развития.

Соблюдаются единые требования к процессу самих занятий. Совместно, при необходимости, в индивидуальную программу развития вносятся изменения и корректировки. Особое значение уделяется работе с родителями.

Включение родителей в коррекционно-развивающий процесс параллельно работе специалистов способствует обогащению знаний представлений детей об окружающем мире.

В ИПР у каждого ребенка-инвалида отмечаются степени ограничения жизнедеятельности, в том числе ограничения способности к обучению. В условиях образовательного учреждения для работы педагогов подобная информация крайне важна. Большинство детей-инвалидов, обучающихся в школе имеют вторую степень ограничения способности к обучению (определяется при выраженных стойких психопатологических синдромах).

Эти дети способны обучаться по специальным программам.

Третья степень устанавливается при значительно выраженных стойких психопатологических состояниях, приводящих к полному отсутствию способности усваивать учебные знания (ранее эти дети признавались необучаемыми).

По итогам индивидуального обследования составляется индивидуальная программа психолого-педагогического развития и карта медико-социального сопровождения, которая отражает уровень актуального развития ребенка, семейную ситуацию развития и рекомендации специалистов.

В школе выделена особая группа детей с выраженными трудностями в развитии и обучении. Это дети, обучающиеся на дому, дети со стойкой социальной дезадаптацией, эмоционально-волевой сферы, имеющие множественные нарушения развития. В связи с особенностями каждой категории детей психолого-педагогическое сопровождение на данном уровне требует специализированного содержания и участия каждого специалиста и педагога, работающего с

этими детьми. В связи с тем, что дети имеют различные степени интеллектуального недоразвития – от легкой до глубокой, множественные, комплексные нарушения, то работа строится дифференцировано.

С учетом диагноза, результатов обследования, информации из ИПР, дети делятся на группы со сходными нарушениями развития, что способствует повышению эффективности проводимой работы.

В С(К)ОШ выделяются следующие группы детей: обучающиеся с нарушениями поведения, дети со сложной структурой дефекта, с осложненной структурой дефекта, с расстройствами аутистического спектра. В свою очередь каждая группа может быть условно разделена на подгруппы. Подобное разделение на группы позволяет направлять усилия специалистов и педагогов на коррекцию вторичных нарушений присущую конкретной группе.

Диагностический инструментарий и методическое обеспечение также имеет существенные различия. При работе с детьми, имеющими нарушения слуха и зрения обязательное условие – использование рекомендаций сурдологов и офтальмологов. Для каждого сложного варианта нарушенного развития подбирается комплекс психолого-педагогического воздействия. Исходными данными для составления индивидуального маршрута является изучение анамнеза, степень нарушения у ребенка, наличие компенсаторных механизмов, социальный статус семьи, и соответствующие рекомендации ПМПК и МСЭК. Специалисты преследуют в своей работе разные цели, но пути и способы их достижения достаточно часто оказываются общими. Нужно учитывать, что всегда есть группа детей, в равной степени нуждающихся в помощи многих специалистов, что особенно выражено в условиях специального (коррекционного) образовательного учреждения.

Нашим педагогическим коллективом была предпринята попытка осмыслить теорию и практику сложившейся системы обучения, коррекции и развития детей, отягощенных интеллектуальным недоразвитием, а также определить пути совершенствования этой системы в условиях коррекционной школы.

Осуществляя выбор путей обновления педагогического процесса и эффективного управления им, мы учитывали тенденции социальных преобразований в обществе, запросы родителей, интересы детей и профессиональные возможности педагогов.

Все вышеизложенное определило выбор направления деятельности, его содержания и организации коррекционно-педагогического процесса. Основами построения такой деятельности стали системность, целостность и конкретность.

- Системный характер предполагает, что все компоненты системы, подчиняясь одной цели, взаимосвязаны друг с другом.
- Целостность выражается в полном представлении всех элементов интегрированного подхода к воспитанию, обучению и коррекции развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья.
- Конкретность — сохранение индивидуальности и специфики деятельности каждого участника коррекционно-педагогического процесса.

Исходя из этого, мы поставили перед собой *цель*, которая заключается в создании модели взаимодействия различных специалистов в процессе коррекционно-развивающей образовательной деятельности, стимулирующей речевое и личностное развитие ребенка.

Для реализации цели были поставлены *задачи*:

Создать модель коррекционно-развивающей деятельности специалистов как условие речевого и личностного развития ребенка.

Обозначить основные направления взаимодействия коррекционно-развивающей деятельности специалистов.

Разработать систему работы и формы взаимодействия логопеда, психолога и других специалистов в условиях образовательной среды, обуславливающие повышение уровня

профессиональной компетентности специалистов и овладение интегрированными способами развития личности ребенка и коррекции речевых нарушений.

Система взаимодействия наглядно демонстрирует профессиональную взаимосвязь всех специалистов образовательного учреждения в работе с ребёнком с особыми образовательными потребностями. Учителя, воспитатели, учитель-логопед, педагог-психолог и другие специалисты работают в тесном контакте друг с другом. Они стремятся к тому, чтобы иметь единый подход к воспитанию каждого ребенка и единый стиль работы в целом.

Модель взаимодействия была разработана при активном участии специалистов и представляет собой систему, решающую четыре блока задач: мониторинговые, воспитательные, коррекционно-развивающие и образовательные.

● В мониторинговом блоке одним из ведущих направлений является организация комплексного психолого-медико-педагогического изучения ребёнка в целях, с одной стороны, уточнения диагноза при динамическом наблюдении коррекционно-воспитательного процесса, а с другой – разработки индивидуальной программы развития ребёнка. Эта задача осуществляется совместными усилиями педагога-психолога, учителя-логопеда, социального педагога, медицинской медсестры и других специалистов данного учреждения в течение всего учебного периода: 3 этапа мониторинга – входной, рубежный, итоговый, а так же промежуточная деятельность по выявлению детей «группы риска» и осуществлению комплексного сопровождения этих дошкольников. Анализ полученных результатов позволяет объединить их в общую карту развития и выстроить индивидуальный маршрут развития каждого ребенка. Преимущество системы мониторинга в том, что она предполагает комплексное изучение ребенка всеми специалистами и коллегиальное определение трудностей ребенка в каждом конкретном виде деятельности, определить предполагаемый результат коррекции.

Прогноз психоречевого развития детей начинается с работы ПМПк (психолого-медико-педагогического консилиума). Основная его цель – организация целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с нарушением речи, построение индивидуального маршрута развития каждого ребенка в соответствии с его индивидуальными и возрастными особенностями.

● Блок воспитательных задач направлен на решение вопросов социализации, повышения самостоятельности и автономии ребёнка и его семьи, становления нравственных ориентиров в деятельности и поведении дошкольника, а также воспитание у него положительных личностных качеств. Совместная работа специалистов в этом направлении подразумевает оказание консультативной помощи семьям для решения возникающих проблем, помощь в разработке воспитательных мероприятий, координацию их выполнения специалистами. Организация системы взаимодействия с семьей предполагает использование широкого круга форм и методов: семинары-практикумы, родительские клубы, выпуск газет, проведение совместных праздников и развлечений, групповое и индивидуальное консультирование, а также организация обратной связи через сайт школы.

● Коррекционно-развивающий блок задач направлен на развитие компенсаторных механизмов становления психики и деятельности проблемного ребёнка, преодоление и предупреждение у воспитанников вторичных отклонений в развитии их познавательной сферы, поведения и личностных ориентиров. Организация работы в этом блоке предполагает тесное сотрудничество всех специалистов учреждения, направленное на обучение родителей и педагогов отдельным психолого-педагогическим приёмам, повышающим эффективность взаимодействия с ребёнком, стимулирующим его активность в повседневной жизни,

укрепляющим его веру в собственные возможности.

Оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям осуществляется и в рамках системы дополнительного образования. Для этого в практике работы РСКОШИ №2 организованы и функционируют кружки. Кружковая работа предусматривает совместную организацию детей коррекционных и общеобразовательных групп, предоставляет детям с особыми образовательными потребностями дополнительные возможности для развития всех психических процессов и проявления своих потенциальных возможностей. Цель коррекционного направления дополнительного образования – построение системы коррекционно-развивающей работы с детьми с нарушениями развития, интеграция их в группу детей без речевых нарушений, выравнивание речевых возможностей детей общеобразовательных и коррекционных групп.

• Блок образовательных задач направлен на развитие их познавательной активности, формирование всех видов детской деятельности, характерных для каждого возрастного периода. Важной задачей этого блока является подготовка детей к школьному обучению, которая должна вестись с учётом индивидуальных особенностей и возможностей каждого ребёнка. Все эти задачи решаются коллективом специализированного дошкольного учреждения в тесной взаимосвязи всех сотрудников.

Планирование образовательного процесса строится с учетом: принципа интеграции образовательных областей; комплексно-тематического принципа построения воспитательно-образовательного процесса. Такой подход предусматривает объединение комплекса различных видов специфических детских деятельности вокруг единой «темы» и обеспечивает целостное представление детей об окружающем мире, возможность освоения информации через разные каналы восприятия: зрительный, слуховой, кинестетический. Тематические циклы разрабатываются на учебный год на основе применения «видов тем», среди которых мы выделили: «тематические недели», «события», «реализацию проектов», «сезонные явления в природе», «праздники» и «традиции».

Осознавая важность данной работы, воспитательно-образовательный процесс мы построили на основе разработанного нами алгоритма коррекционно-развивающей деятельности.

Алгоритм коррекционно-развивающей деятельности представляет собой целостную систему работы с детьми, имеющими различные речевые нарушения, которая, в первую очередь, опирается на взаимодействие всех участников коррекционно-развивающего пространства коррекционной школы что, в свою очередь, обеспечивает высокий, надежный уровень речевого развития ребенка с нарушениями речи. Данная деятельность осуществляется в разных формах, которые могут меняться в зависимости от этапа и поставленных задач.

этап	виды деятельности	формы проведения
диагностический	психологическая и педагогическая диагностика, медицинское обследование детей, сбор анамнестических данных, определение физической и психологической нагрузки по каждому ребенку, составление индивидуальных программ развития, определение детей	диагностика, тестирование, анкетирование родителей и педагогов, наблюдение, беседы, анализ продуктов деятельности, работа проблемных и творческих групп

	<i>«групп риска», разработка комплексно-тематического планирования воспитательно-образовательной деятельности</i>	
<i>коррекционно-развивающий</i>	<i>составление и реализация образовательных программ по всем линиям развития, реализация индивидуальных маршрутов развития каждого ребенка, подготовка и проведение психолого-медико-педагогических консилиумов; физкультурно-оздоровительные мероприятия; логоритмика, методическое координирование функционирования педагогического процесса</i>	<i>совместная и самостоятельная деятельность специалистов с детьми, дополнительное образование, проектирование, ПМПк, семинары, мастер-классы, тренинги, групповые и индивидуальные консультации, заседания родительских клубов, педагогические советы, работа творческих групп</i>
<i>аналитический</i>	<i>рубежный и итоговый мониторинг эффективности коррекционно-развивающего процесса, психологическая и педагогическая диагностика, медицинское обследование детей, уточнение или изменение диагнозов</i>	<i>тестирование, анкетирование, диагностика, ПМПк, ПМПк, обобщение опыта работы, круглый стол, деловая игра</i>
<i>прогностический</i>	<i>прогноз развития и обучения дошкольников, уточнение и коррекция приемов коррекционно-развивающей работы</i>	<i>совместные мероприятия с учителями начальных классов, семинары, презентации, тренинги</i>

Любой специалист коррекционного учреждения – активный участник каждого из названных этапов: проводит углубленную психолого-педагогическую диагностику воспитанников, индивидуальные и групповые занятия с детьми, осуществляет поддержку ребёнка в течение всего воспитательно-образовательного периода, строя свою работу в тесном контакте со всеми специалистами учреждения: психологом, логопедом, воспитателями, музыкальными руководителями, инструктором по физ.воспитанию, руководителем изостудии.

По результатам диагностики ребенка в совместной работе специалистов выявляется актуальный уровень развития ребенка, зона его ближайшего развития, особенности его эмоционально-личностной сферы, стратегия и тактика коррекционно-развивающего воздействия при решении конкретных проблем у каждого ребенка, наиболее эффективные пути обучения и приемы коррекционно-развивающей работы, т.е. осуществляется комплексное сопровождение каждого проблемного ребенка в коррекционно-развивающем

процессе.

Специфика сопровождения ребенка с ОВЗ такова, что весь коллектив сотрудников (не только педагогический) участвует в создании условий для благоприятного развития детей. Работая в идеологии «команды», каждый ее специалист выполняет свои четко определенные цели и задачи в области своей предметной деятельности.

Основные **области деятельности** специалистов ПМП-сопровождения:

1. Учитель-логопед: логопедическая диагностика, коррекция и развитие речи и психических процессов, разработка рекомендаций другим специалистам по использованию рациональных логопедических приемов в работе с ребенком, разработка и уточнение индивидуальных образовательных маршрутов, обеспечение совместной и самостоятельной деятельности с детьми в соответствии с избранными программами.

2. Педагог-психолог: психологическая диагностика, психологическое консультирование, психотренинг, психокоррекция, психотерапия, разработка и оформление рекомендаций другим специалистам по организации работы с ребенком с учетом данных психодиагностики.

3. Воспитатель: определение уровня развития разных видов деятельности ребенка, особенностей коммуникативной активности и культуры, уровня сформированности целенаправленной деятельности (прежде всего, поданным оценки изобразительной и трудовой деятельности), навыков самообслуживания согласно возрастному этапу; объективное изучение условий жизни и семейного воспитания ребенка, социально-психологического климата и стиля воспитания в семье, решение конфликтных социальных проблем в пределах компетенции; реализация рекомендаций учителя-логопеда, психолога, врача (организация режима, развивающих и коррекционных игр и т. д.).

4. Социальный педагог: организация и оказание правовой поддержки, выявление семей и детей в социально опасном положении, организация консультативной помощи педагогам и семьям о работе с детьми «группы риска».

5. Медицинская сестра: обеспечение повседневного санитарно-гигиенического режима, ежедневный контроль за психическим и соматическим состоянием воспитанников, организация и контроль антропометрии, уточнение схем медикаментозного, физио- и фитотерапевтического лечения, лечебной физкультуры и массажа с динамическим контролем, контроль за организацией питания детей; проведение фито- и физиотерапевтических процедур.

6. Инструктор по физвоспитанию: проведение занятий в физкультурном зале и на улице, реализация используемых программ физического воспитания, программ дополнительного образования с учетом рекомендаций учителя-логопеда, организация двигательной активности дошкольников, осуществление программ ЛФК по согласованию с медсестрой и врачом физкультурного диспансера.

7. Врач-психоневролог (не является членом педагогического коллектива, однако осуществляет сопровождение детей «группы риска», которых направляют для дополнительной диагностики и медикаментозного лечения специалисты): организация медицинской диагностики и проведение ее отдельных элементов в соответствии с уровнем квалификации и специализацией, разработка медицинских рекомендаций другим специалистам, организация консультативной помощи педагогам и семьям о работе с детьми «группы риска».

8. Музыкальный руководитель: реализация используемых программ музыкального и

художественного воспитания, программ дополнительного образования с элементами музыкальной, танцевальной, креативной, театральной терапии с учетом рекомендаций учителя-логопеда, педагога-психолога и обязательным представлением для психологического анализа продуктов детского творчества как проективного материала.

9. Представители администрации – заместители директора по УВР и ВР — руководитель службы сопровождения: перспективное планирование деятельности службы, координация деятельности и взаимодействия специалистов, контроль за организацией работы, анализ эффективности. Роль администратора в системе управления образовательного учреждения является ведущей при организации научно-методической работы в детском саду, направлена на формирование педагогического коллектива единомышленников, которые способны внедрять современные научные исследования и лучший педагогический опыт воспитания и обучения детей, организовать совместный поиск продуктивных путей развития образования в педагогическом коллективе.

Содержание коррекционно-развивающей деятельности всех специалистов строится с учетом ведущих линий развития ребенка и обеспечивает интеграцию речевого, познавательного, физического, художественно-эстетического развития ребенка. Деятельность специалистов при такой автономности и независимости каждого подчиняется логике сопровождения. Реализация этой установки обеспечивается гибким применением традиционных и нетрадиционных средств развития (артикуляционной, пальчиковой и дыхательной гимнастики, физио-, фито-, аромо-, музыкотерапии, логоритмики и т.д.).

Заместитель директора по УВР принимает активное участие в уточнении должностных обязанностей узких специалистов, определяет формы и методы их взаимодействия друг с другом с учетом возрастных особенностей детей. Таким образом, за исполнителем закрепляются вполне определенные задачи и обязанности, которые находятся на контроле у методической службы. Должна прослеживаться определенность: кто, что и к какому сроку выполняет, с кем взаимодействует. Именно взаимодействие всех специалистов рассматривается как условие развития детского сада.

В процессе ежегодного анализа и обобщения результатов практической работы конкретизировалось сотрудничество специалистов в комплексной работе с детьми с речевой патологией, что позволило нам сформировать систему, в которой эта взаимосвязь реализуется на конкретной основе, имеющейся в нашем учреждении. Кроме этого в рамки данной модели заложены перспективные направления развития, которые дают возможность совершенствования уже имеющихся форм работы и введения новых форм работы различных специалистов.

Заключение

Достижение эффективности в коррекционно-развивающей работе возможно за счет взаимодействия всех участников педагогического процесса и в совместном решении образовательных, воспитательных и коррекционных задач.

Единообразие подходов к работе с детьми, преемственность в требованиях, а также в содержании и методах коррекционной, учебной и воспитательной работы, комплексность и многообразие средств развития детей и устранения имеющихся у них недостатков, использование ведущего вида деятельности – залог успеха в работе. Условно этот процесс взаимодействия можно определить таким образом: с одной стороны, это оптимальная "логопедизация" учебных и внеучебных занятий, с другой – насыщение логопедических занятий общеразвивающим материалом, их "психологизация".

Основными идеями, определяющими содержание взаимодействия педагогов, комплексность коррекционно-развивающей работы с детьми, работы по преодолению или предупреждению у детей с отклонениями в развитии школьной дезадаптации, являются следующие:

1. Единство коррекционных, образовательных и воспитательных задач. Принцип

коррекционной направленности занятий и свободной деятельности детей.

2. Развивающий характер работы и формирование качеств личности ребенка. Принцип максимального выявления и использования резервов психического развития дошкольников.

3. Воспитание у детей интереса к занятиям, познавательной активности и самостоятельности. Опора на личный опыт детей.

4. Достижение успеха на каждом занятии как важнейшее средство стимуляции познавательной деятельности детей. Принцип индивидуализации и дифференциации обучения на основе комплексной диагностики развития. Дифференцированный характер учебной деятельности детей на занятии с учетом их индивидуальной психологической готовности к нему. Индивидуализация темпов освоения детьми знаний и умений.

5. Строгая последовательность в работе. Систематичность в закреплении сформированных умений и знаний. Доведение умений до автоматизированных навыков на каждой ступени обучения.

6. Разнообразие и вариативность дидактического материала и приемов коррекционной работы всех специалистов.

7. Применение принципа деятельностного подхода, активное использование различных видов, особенно ведущего вида деятельности в общеразвивающих и коррекционных целях.

8. Использование в коррекционной работе различных видов продуктивной и игровой деятельности, что позволяет ненавязчиво, опосредованно осуществлять коррекционное воздействие в интересной и увлекательной форме.

Таким образом, коррекционно-развивающая работа с детьми в специализированной группе многоаспектна, предполагает взаимодействие специалистов и носит комплексный характер.

Вывод: Только в тесном взаимодействии всех участников педагогического процесса возможно успешное формирование личностной готовности детей с нарушениями развития к школьному обучению, социализации и адаптации их в обществе.

Литература

1. Белополюская Н.Л. Детская патопсихология. М.: Когито – центр, 2001.
2. Исаев Д.Н. Умственная отсталость у детей и подростков. СПб.: Речь, 2003.
3. Коробейников И.А. Нарушение развития и социальная адаптация. М.: ПЭРСЭ, 2002. – 128 с.
4. Семаго М.М., Семаго Н.Я. Организация и содержание деятельности психолога специального образования: Методическое пособие. – М.: АРКТИ, 2005. – 336с.
5. Семаго М.М. Социально – психологические проблемы семьи ребенка –инвалида детства. М.: АРКТИ, 2006. – 268 с.
6. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Проблемные дети: Основы диагностической и коррекционной работы психолога, 2-е изд. Испр. и доп. М.: АРКТИ, 2001.
7. Ткачева В.В. К вопросу о создании системы психолого – педагогической помощи семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии. Дефектология. 1999, No3.
8. Щипицина Л.М. «Необучаемый» ребенок в семье и обществе. Социализация дефектология.