**«Особый ребенок» (инклюзия глухого ребенка)**

В течение многих лет дети с ОВЗ воспитывались и получали образование только в специализированных учреждениях или в домашних условиях. Стандарты современного образования диктуют нам необходимость включения детей с ОВЗ в образовательные институты всех уровней: создается доступная среда, уделяется внимание воспитанию толерантного отношения к людям с недостатками в развитии различного характера.

 Впервые в своей педагогической деятельности я столкнулась с особым ребенком 3 года назад. В группе моих воспитанников находится слабослышащий ребенок.

Первичный мониторинг был проведен на основе наблюдений.

1. Отсутствие речевого общения.

2. Агрессивные поведенческие реакции.

3. Отсутствие взаимодействия со сверстниками и взрослыми во всех видах деятельности: игровой, творческой, двигательной и т.д.

4. Игнорирование любых форм проведения занятий.

5. Несформированность элементарных культурно-гигиенических навыков.

 Ситуация осложнялась занятостью родителей воспитанника, некомпетентностью в вопросах воспитания слабослышащего ребенка. Здесь стоит упомянуть и о том, что мальчик - один из близнецов, второй ребенок абсолютно здоров. Из-за тесного взаимодействия с братом, здоровый ребенок мало говорил, наблюдалось в основном жестовое общение.

 В период адаптации к условиям ДОУ мальчик плохо засыпал, активно двигался в процессе приема пищи, не проявлял интереса к режимным моментам (утренняя зарядка, закаливающие процедуры и т.п.). Наблюдая за проявлениями активности мальчика, я заметила его интерес к зоне игрового конструирования, его способностям к построению конструкций, как по образцу, так и по замыслу, быстрое освоение способов деятельности с новыми видами конструкторов. Все чаще в конструкторские игры вместе с ним стали включаться и сверстники, на основе созданных построек возникали первые совместные сюжетно-ролевые игры.

 Данные факторы послужили поводом для использования конструктивно-продуктивной деятельности во всех видах занятий, что позволило реализовать индивидуальный подход в воспитании слабослышащего ребенка в условиях группы общеразвивающей направленности, не внося координальных изменений в общеобразовательную программу учреждения.

 К моменту завершения разработки индивидуального образовательного маршрута для слабослышащего воспитанника ему была проведена операция по вшиванию кохлиарного импланта, что с одной стороны дало толчок к развитию слухового восприятия, а с другой стороны обозначило неопределенность временного периода адаптации к новому качеству окружающей обстановки.

**Целью ИОМ** является создание психологически комфортных условий для включенности воспитанника во все виды деятельности, что будет способствовать всестороннему развитию ребенка, проявлению инициативности, возникновению ситуаций "успеха".

Основными **принципами** лежащими в основе ИОМ являются:

 - удовлетворение познавательного интереса ребенка;

- отсутствие усредненного оценивания;

- взаимодействие со специалистами и родителями воспитанника;

- преемственность и непрерывность.

ИОМ воспитанника подготовительной группы

Общие сведения ФИ \_\_\_\_

Возраст 6 лет

Режим пребывания в группе полный день 10,5 часов

Диагноз отсутствие слуха (установлен кохлиарный имплант)

|  |  |
| --- | --- |
| Образовательная область |  |
| Художественно-эстетическое развитие | В рисовании: Использование плоскостных геометрических фигур, элементов конструктора для ассоциативного создания общего изображенияВ лепке: демонстрация применения вылепленных предметов для обыгрывания конструкторских построек, детальная лепка из пластилина В аппликации: использование нетрадиционных художественных материалов, выполнение изображений обтекаемых предметов из элементов угловатой формыВ танцах: Включение в малые группы детей демонстрирующих танцевальные движенияВ музыке: пластический показ характера и уровня громкости мелодии |
| Социально-коммуникативное развитие | Развитие и дооснащение зоны игрового конструирования новыми материалами (сюжетными конструкторами)Включение воспитанника в театрализованные постановки (двигательные роли, использование шапочек и масок персонажей) |
| Физическое развитие | Использование элементов конструктора в качестве атрибутов к утренней зарядкеИспользование в подвижных играх объемных мягких модулейПривлечение к созданию полосы препятствий |
| Речевое развитие | Использование демонстрационного и наглядного материала с модельным изображением персонажей, построение звуковой модели слов с использованием геометрических плоскостных фигурВключение в занятие перессказов - показовПоказ мультипликационных фильмов по сказкам |
| Познавательное развитие | Использование элементов различных конструкторов в экспериментальной деятельностиИзготовление наглядных пособий к занятиям из конструктивных материаловФормирование умения классифицировать конструкторы на изготовленные из натурального природного и ненатурального материаловНабор счетного материала с плоскостными геометрическими фигурамиБлоки Дьенеша с комплектами карточек |

Результаты воспитательно-образовательной работы по ИОМ

|  |  |
| --- | --- |
| До реализации ИОМ | В течение реализации ИОМ |
| Отсутствие речевого общения | Появление первых простейших слов в общении со сверстниками и взрослыми |
| Агрессивные поведенческие реакции | Уменьшение количества агрессивных проявлений |
| Отсутствие взаимодействия со сверстниками и взрослыми во всех видах деятельности: игровой, творческой, двигательной, учебной | Включение воспитанника в игровую деятельность разной направленности (строительные, театрализованные, сюжетно-ролевые) со всеми детьми. |
| Игнорирование любых форм проведения занятий | Интерес к образовательной деятельности, участие во всех занятиях, овладение знаниями, умениями и навыками познавательной и продуктивной деятельности. |
| Несформированность элементарных культурно-гигиенических навыков. | Участие во всех режимных процессах. Повышение культуры приема пищи. Интерес к выполнению элементарных трудовых действий. Формирование первичных навыков опрятности, личной гигиены.  |

Любая воспитательно-образовательная деятельность педагога не может быть эффективной без тесного взаимодействия с родителями. Благодаря совместным усилиям удалось достичь достаточно высоких результатов реализации ИОМ. Воспитанник в этом году завершает дошкольную ступень образования, его готовность к школьному обучению будет диагностироваться специалистами учреждения. Уже разрабатываются консультации по адаптации ребенка к условиям школы. После определения родителями будущего образовательного учреждения планирую провести несколько встреч с учителем начальных классов. Результаты, достигнутые за столь короткий период, явились для меня показателем эффективности разработанного ИОМ для слабослышащего воспитанника.

***Список литературы:***

*1. Королёва И.В. Реабилитация детей с кохлеарными  имплантами. Санкт - Петербургский НИИ уха, горла, носа и речи. Санкт – Петербург. 2004 г.*

*2. Пудов В.И., Кузовков В.Е., Зонтова О.В.  Кохлеарная  имплантация в вопросах и ответах. Санкт-Петербург, 2009.  ( Книга предназначена как для родителей, так и для педагогов, а также для всех тех, кто хотел бы пройти процедуру кохлеарной имплантации.)*

*3. Королева И.В., Янн П. Дети с нарушениями слуха. Книга для родителей и педагогов / СПб. КАРО, 2011.****(****Книга предназначена для родителей детей с нарушенным слухом и специалистов, занимающихся проблемами таких детей, прежде всего, сурдопедагогов и врачей-сурдологов. Книга является частью материалов программы «Я слышу мир!», направленной на создание системы реабилитации детей с ограниченными возможностями по слуху.****)***