

Протокол заседания педагогического совета №7

ТЕМА: «Работа с детьми, имеющими особые образовательные потребности как фактор повышения качества образования»

от 13.04.2021г.

присутствовали-10 ч.

Повестка дня

1. Работа с детьми, имеющими особые образовательные потребности как фактор повышения качества образования
2. Утверждение отчета самообследования за 2020 год
3. Утверждение списков предметов для промежуточной аттестации учащихся 2-8 классов

По первому вопросу слушали заместителя директора по УВР. Статистика по школе: Детей с ОВЗ на данный момент в школе нет. По итогам работы городской комиссии ПМПК 4 человека переведены в ОШИ, также 2 рекомендовано повторное обучение.

В современных условиях преобразования и модернизации нашего общества особенно остро встает проблема осуществления своевременной психологически и педагогически обоснованной помощи детям, отстающим от возрастных норм развития. Задача поддержки детей с особыми образовательными потребностями чрезвычайно актуальна, так как большинство из них испытывают трудности в адаптации и социализации. Применение же инновационных подходов в работе с данной категорией оказывает благоприятное воздействие на их обучение и воспитание.

Природа щедро наделила каждого ребенка возможностью расти и развиваться. Дети с особыми образовательными потребностями на протяжении всей жизни развиваются независимо от степени тяжести дефекта. Своеобразие и развитие таких учащихся состоит в том, что оно затруднено как внешними, так и внутренними факторами: из-за функциональной незрелости нервной системы, процессы возбуждения и торможения мало сбалансированы. Такие дети, как правило, могут быть возбудимы, раздражительны, агрессивны, либо наоборот, скованы, заторможены, пугливы, в результате чего подвергаются насмешкам со стороны окружающих.

Каждый ребенок индивидуален, уникален. Поэтому дети с особыми образовательными потребностями требуют особой формы учебной деятельности. Это обусловлено тем, что для детей с нарушениями познавательной деятельности характерна церебральность, проявляющаяся в повышенной истощаемости, что не позволяет интенсифицировать учебный процесс. Присущие им дефекты памяти требуют использования специальных приемов, способствующих лучшему запечатлению и направленному воспроизведению приобретаемых знаний. Значительного времени требует развитие мышления и речи. Ребенок, у которого неустойчивое внимание, недостаточно развитая память, не сможет выполнить многие традиционные задания. В этом случае требуется особая форма представления материала, а именно индивидуализация. Из таких

взаимоотношений со средой, характеризующихся как состояние хронической дезадаптации, ребенок самостоятельно выйти не может. Учитель, зная и учитывая индивидуальные особенности детей, как рулевой должен управлять процессом обучения, чтобы ученики изучали, знали и применяли полученные знания. На этапе усвоения индивидуализация обучения заключается в показе образа действия, развернутом пояснении, после чего учащиеся выполняют задание частично или полностью самостоятельно. Учителю необходимо заранее предвидеть затруднения, которые могут возникнуть у учащегося, и рекомендовать пути их преодоления.

Подбор индивидуализированных заданий сложен. Если слабому ученику давать лишь облегченные задания, то это усугубит недостатки в его развитии. Таких учеников лучше сначала включить в посильную работу, затем постепенно усложнять задания. При подборе заданий на применение и закрепление знаний нужно учитывать имеющиеся пробелы и предлагать задания на ранее изученный материал.

Выступили в качестве содокладчиков:

Руководитель МО начальных классов, которая рассказала о **технологиях, применяемых при работе с детьми с овз**

1. Технология разноуровневого обучения
2. Коррекционно-развивающие технологии
3. Технология проблемного обучения
4. Проектная деятельность
5. Информационно-коммуникационные технологии
6. Здоровьесберегающие технологии
7. Игровые технологии

Технология проблемного обучения.

На современном уроке ключевым этапом является этап мотивации. Необходимо выдвинуть перед детьми такую проблему, которая интересна и значима для каждого. Процесс создания мотивации требует от педагога особенного творческого подхода, нужно всё предвидеть и просчитать. От правильно поставленной мотивации зависит результативность всего урока.

Здоровьесберегающие технологии.

Использование здоровьесберегающих технологий обучения в общеобразовательной школе позволяет без каких-либо особых материальных затрат не только сохранить уровень здоровья детей с ОВЗ, но и повысить эффективность учебного процесса.

- Пальчиковая гимнастика А.П.Савиной.
- Гимнастика для глаз Е.А.Каралашвили.
- Дыхательная гимнастика.
- Мимическая гимнастика.
- Занятия в спортивных кружках и секциях.
- Релаксирующие упражнения.
- Элементы музыкотерапии.
- Элементы цветотерапии.
- Зрительная гимнастика.
- «Динамические паузы».
- Элементы самомассажа.
- Прогулки

- Пешеходные экскурсии.

Здоровьесберегающая деятельность осуществляется в следующих формах:

- Закаливающие процедуры.

Закаливающие мероприятия, как важная составная часть физической культуры, содействует созданию обязательных условий и привычек здорового образа жизни.

- Двигательная разминка.

Её цель - предотвратить развитие утомления у детей, снять эмоциональное напряжение в процессе занятий что способствует более быстрому восприятию программного материала. Игровые упражнения, используемые в разминке, хорошо знакомы детям, просты по содержанию, с небольшим количеством правил, не длительны по времени, доступны детям с разным уровнем двигательной активности.

- Утренняя гимнастика.

Ежедневное выполнение физических упражнений под руководством взрослого способствует проявлению определённых волевых усилий. Утренняя гимнастика постепенно вовлекает весь организм ребёнка в деятельное состояние, укрепляет дыхание, усиливает кровообращение, содействует обмену веществ, вызывает потребность в кислороде, помогает развитию правильной осанки.

- Проведение физкультминуток.

Физкультминутки повышают общий тонус, моторику, способствуют тренировке подвижности нервных процессов, развивают внимание и память, создают положительный эмоциональный настрой и снимают психоэмоциональное напряжение.

- Гимнастика после дневного сна, которая помогает улучшить настроение детей, поднять мышечный тонус, а также способствует профилактике нарушений осанки и стопы.

- Дыхательная гимнастика.

От правильного дыхания во многом зависит здоровье человека, его физическая и умственная деятельность.

- Точечный массаж – элементарный приём самопомощи своему организму. Упражнения точечного массажа учат детей сознательно заботиться о своём здоровье, прививают им уверенность в том, что они сами могут помочь себе улучшить своё самочувствие.

- Подвижные игры на свежем воздухе.

Подвижная игра занимает особое место в развитии ребёнка. Она способствует закреплению и совершенствованию двигательных навыков и умений, предоставляет возможность развивать познавательный интерес, формирует умение ориентироваться в окружающей действительности, что так важно для приобретения ребёнком жизненного опыта.

Профилактика, сохранение и развитие психофизического здоровья детей.

В заключение хотелось бы отметить, что применение здоровьесберегающих технологий в процессе обучения детей с ОВЗ приводит к следующим результатам: у ребёнка повышается самооценка, происходит коррекция психических процессов, совершенствуются умения и навыки, которые помогут дальнейшей успешной адаптации его в современном обществе. Здоровьесберегающие технологии помогают сохранить детям здоровье, заложенное природой, поддерживать их позитивное и эмоциональное состояние, способствуют физическому

Песочная терапия

Игры на песке одна из форм естественной деятельности ребёнка. Поэтому мы, педагоги, можем использовать песочницу в развивающих и обучающих, коррекционных целях.

Общие условия организации песочной терапии. В качестве песочницы используется большой ящик. Традиционный его размер в сантиметрах 50 x 70 x 8 см. Считается, что такой размер песочницы соответствует объему поля зрительного восприятия. Традиционная песочница сочетает естественный цвет дерева, голубой и жёлтый цвет. Таким образом, дно символизирует воду, а борта — небо, солнце.

Сказочная куклотерапия.

Очевидно, что для успешного взаимодействия с детьми ОВЗ требуется посредник. Таким посредником может быть Кукла.

Куклотерапия — это метод комплексного воздействия на детей для обогащения и закрепления знаний, которые мы преподносили в разных видах деятельности.

Разработаны и применяются следующие виды кукол:

Петрушечные куклы – куклы, которые одеваются на руку.

Вязанные пальчиковые куклы – небольшие куклы, связанные из плотной нити, одевающиеся на палец или пальцы. Куклы, отображающие разных животных из любимых сказок. На куклах имеется петелька, для того чтобы ребёнок мог её повесить на панно-стену.

Мягкие подвижные «Куклы-рукавички». Кукла представляет собой мягкую «бабушкину» куклу. Такие куклы раньше изготавливались из разноцветной материи и назывались «тряпичными». Особенность «Куклы-рукавички» в том, что на спине куклы пришита рукавичка-держатель. Она необходима для того, чтобы ребёнок, не имеющий возможности фиксировать кисть руки, мог легко держать куклу.

«Кукла-рукавичка» помогает детям приобретать важные социальные навыки: здороваться и прощаться, оказывать помощь и поддержку (покачать куклу); также ребята вместе с куклой учатся танцевать, выполнять различные физические упражнения, изучать пространственные направления. То, что просит педагог «выполняет» кукла, а не ребёнок. Оказывается, ребята с большим удовольствием выполняют различные задания педагогов от имени куклы и для неё. Таким образом, развиваются коммуникативные навыки и пространственные представления.

Комбинированная кукла.

Комбинированная кукла универсальна. Она может быть использована как целиком, так и по частям. Кукла разработана с учётом такой особенности детей как ограниченность в движениях. Поэтому, если ребёнок не может держать куклу в руках, он продевает руку в пластмассовый стакан-подставку. Таким образом фиксируется кисть руки.

Благодаря комбинированной кукле ребёнок может показывать кукольные спектакли, используя в качестве сцены стол или ширму.

«Я - кукла» - особый вид кукол. Они имеют размер почти в рост ребёнка. Есть кукла-девочка и кукла-мальчик. Кукла сконструирована таким образом, что руки ребёнка становятся её руками (руки продеваются в руки-рукава), а ноги ребёнка становятся ногами куклы (ноги ребёнка одеваются в тапочки куклы). Дополнительное крепление – подвязка на талии ребёнка.

Куклы-марионетки. Это наиболее сложный для данной категории детей вид кукол. Марионетки требуют достаточно хорошей моторной скоординированности. Однако, держа куклу в своих руках и руководя ею, ребёнок на бессознательно-символическом уровне учится волевому саморегулированию.

Благодаря разнообразию кукол, можно менять различные виды деятельности, поэтому ребята быстро не утомляются. Становится возможной и постановка кукольных спектаклей. А это, в свою очередь, даёт детям возможность создавать творческий продукт, адресованный не только им самим, но и другим людям.

Благодаря куклотерапии создается особая "терапевтическая" среда, стимулирующая развитие личности ребенка, укрепляется союз с педагогом, а также достигаются следующие результаты:

- развивается речь детей;
- развивается эмоциональная и моторная адекватность;
- развиваются коммуникативные навыки;
- пространственная ориентация;
- укрепляется союз с родителями.

Используя разнообразные коррекционно-развивающие технологии, педагоги смогут помочь детям преодолеть трудности в освоении основной образовательной программы.

Игровые технологии

Игровые технологии способствуют

- развитию активности в силу возможностей и способностей детей, творческих способностей детей, развивают эмоциональное восприятие, воображение, память, речь, коммуникативные навыки.

- развивают возможности для формирования личности обучающихся, с учетом психофизических возможностей, путем осуществления специальных игровых программ, имеющих как общеразвивающий так и специализированный характер.

Практика показывает, что уроки с использованием игровых ситуаций, делая увлекательным учебный процесс, способствуют появлению активного познавательного интереса школьников. На таких занятиях складывается особая атмосфера, где есть элементы творчества и свободного выбора. Развивается умение работать в группе: её победа зависит от личных усилий каждого. Достаточно часто это требует от ученика преодоления собственной застенчивости и нерешительности, неверия в свои силы.

Игровую технологию можно использовать в качестве

- части урока
- в качестве проведения целого урока, например игра – путешествие.

Дидактические игры на закрепление, повторение и обобщение материала.

Кроссворды, головоломки, ребусы и т. д.

Таким образом, дидактическая игра на уроках пополняет, углубляет и расширяет знания, является средством всестороннего развития ребёнка, его умственных, интеллектуальных и творческих способностей, вызывать положительные эмоции, наполнять жизнь коллектива учащихся интересным содержанием, способствовать самоутверждению ребёнка.

При подборе игры или задания для коррекционных занятий учитываю интересы и склонности ребенка.

Согласно принципу систематичности и последовательности обучения, постепенно увеличиваю уровень сложности игры или задания, которые определяю строго индивидуально для каждого ребёнка.

Проблемно-диалогический урок

1. Создание проблемной ситуации учителем и формулирование проблемы учениками.
2. Актуализация учениками своих знаний.
3. Поиск решения проблемы учениками.
4. Выражение решения.
5. Применение знаний учениками.

Каких метапредметных и личностных результатов позволяет достичь проблемный урок?

1. Регулятивные – умение решать проблемы
2. Коммуникативные – вести диалог
3. Познавательные – извлекать информацию, делать логические выводы и т.п.

4. Личностные – в случае, если ставилась проблема нравственной оценки ситуации, гражданского выбора

Технология проблемно-диалогического обучения является

- Результативной, обеспечивает высокое качество усвоения знаний, эффективное развитие интеллекта и творческих способностей школьников, воспитание активной личности обучающихся, развитие универсальных учебных действий;
- Здоровьесберегающей, позволяет снижать нервно-психические нагрузки учащихся за счет стимуляции познавательной мотивации и «открытия» знаний; является хорошим средством от избытка информации.
- Общепедагогической, реализуется на любом предметном содержании и любой образовательной ступени.

Достоинства проблемного обучения: 1. Высокая самостоятельность учащихся; 2. Формирование познавательного интереса или личностной мотивации учащегося; 3. Развитие мыслительных способностей учащихся.

Недостатки: 1. В меньшей степени, чем другие подходы в обучении применима при формировании практических умений и навыков; 2. Требуется больших затрат времени для усвоения одного и того же объема знаний, чем другие подходы.

Использование новых технологий отвечает современным требованиям, стоящим перед школой, при подготовке конкурентоспособных граждан. Благодаря образовательным технологиям учащиеся овладевают приемами учебной деятельности, умением самостоятельно конструировать свои знания, ориентироваться в современном информационном пространстве. Именно это и формирует «компетенцию».

Однако внедрение современных образовательных и информационных технологий не означает, что они полностью заменят традиционную методику преподавания, а будут являться её составной частью. Ведь педагогическая технология – это совокупность методов, методических приемов, форм организации учебной деятельности, основывающихся на теории обучения и обеспечивающих планируемые результаты.

Учитель начальных классов Дербенева И.С.. Процесс сопровождения детей с ОВЗ включает в себя такие направления психолого-педагогической работы, как:

- диагностика;
- индивидуальный план развития для последующей коррекции нарушений;

Обучение происходит по адаптированным программам.

- консультации родителей;
- психолог, логопед осуществляют совместное обучение;

Работая с детьми с ОВЗ, особое внимание уделять: познавательному интересу, с ориентировкой на особенности ребёнка.

Для реализации эффективной работы необходимо точно представлять, что будет доступно и понятно для каждой категории детей. Каждый тип имеет свою особенность, а именно:

1. При нарушениях слуха любой степени дети плохо понимают и усваивают устную речь, из-за быстрого темпа речи педагога, не могут быстро воспринимать учебный материал, поэтому уровень их эмоционального и интеллектуального развития снижается.

2. При ЗПР играет роль степень нарушения, это нарушение нормального темпа психического развития, у таких детей нарушены: память, внимание, мышление и эмоционально-волевая сфера, они не могут ясно воспринимать окружающий мир, плохо ориентируются в пространстве. Могут определять лишь отдельный предмет, теряя концентрацию на всех остальных объектах пространства. В лёгких случаях на фоне медленного развития речи, можно учиться. В будущем такой ребёнок сможет нормально ухаживать за собой, выполнять простую работу. Если имеет место средняя степень, обучение показано специальное. Что касается тяжёлых нарушений, обучение при их выявлении считается невозможным. Но на сегодня, благодаря социальной политики необучаемых детей нет.

3. При расстройствах аутистического спектра, ребенок ведет себя так, будто он настроен «на свою волну», он может не проявлять интереса к играм других детей, его очень сложно заинтересовать чем-то, он не повторяет действия, движения и звуки за взрослыми.

- Ребенок может не замечать, дома родители или на работе, ушли куда-то или вернулись домой
- Такие дети гораздо позже других начинают говорить и могут не использовать жесты.
- Вместо этого, они пользуются руками других людей, подводят взрослых к тем предметам, с которыми хотят взаимодействовать или указывают на них рукой мамы.
- Могут запоминать много слов, но не используют их для того, чтобы общаться, двигаются, взмахивая руками, похожее на порхание бабочки
- Могут часто и подолгу раскачиваться, сидя на месте и ничем больше не занимаясь
- Плохая координация движений, хождение на цыпочках, ребенок может сам себе наносит травмы и причиняет вред.

Таковыми детям рекомендуется начать оказание психолого-педагогической помощи ребёнку как можно раньше, потому что это позволит лучше адаптироваться в дальнейшем.

4. При нарушении опорно-двигательного аппарата (НОДА) большинство детей в состоянии учиться в обычных школах, если двигательные нарушения позволяют это делать. У детей имеет диагноз ДЦП, поэтому имеют место быть проблемы в интеллектуальной сфере, сложности с речью, мышлением, восприятием.

5. Ну и наконец ещё одна категория детей леворукие. У таких детей в результате особенностей развития головного мозга ведущей является не правая, а левая рука, что тоже считается вариантом нормы. Связано это с разной активностью полушарий головного мозга. Здесь доминирует правое полушарие, которое называется эмоциональным. Оно отвечает за творческое мышление, мгновенное восприятие образа, интуицию, воображение. С детства такие люди растут более эмоциональными и художественно одаренными. Они лучше сверстников рисуют и лепят, имеют музыкальные способности, им свойственно непосредственность, доверчивость, чувственность, смена настроения. Доминантность одного из полушарий головного мозга, а значит и

