**Социализация детей дошкольного возраста с ОВЗ в условиях ФГОС**

*Воспитатель: Кудрявцева О.В.*

*МБДОУ «Центр развития ребёнка – детский сад №99»*

«Каждый ребёнок - это отдельный мир

со своими правилами поведения, своим сводом законов.

Помочь детям в обретении самих себя в мире

и мира в себе – наша основная взрослая задача»

Е. Г.Макарова

Педагог-искусствотерапевт.

Проблемы специального образования сегодня являются одними из самых актуальных в работе всех подразделений Министерства образования и науки РФ, а также системы специальных коррекционных учреждений. Это связано, в первую очередь с тем, что число детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, неуклонно растет.

«Получение детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами (далее – дети с ограниченными возможностями здоровья) образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

В связи с этим обеспечение реализации права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики не только в области образования, но и в области демографического и социально-экономического развития Российской Федерации». (Извлечение из ФГОС ДО)

Первичная социализация очень важна для ребёнка, т.к. она является основой для всего остального процесса социализации. Наибольшее значение здесь играет семья.

Вторичная социализация происходит уже вне дома. Её основой является образовательное учреждение, где дети учатся действовать в соответствии с новыми правилами и в новой обстановке ДОУ. В условиях инклюзивного образования социализация детей особой заботы происходит через включение в разные виды социально значимой и творческой деятельности, наряду с обычными детьми.

Таким образом, в 2014г. был разработан проект «Планирование и организация работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья и их социализация в образовательном пространстве дошкольного учреждения» , целью которого является создание модели взаимодействия педагогов, специалистов, мед. персонала ДОУ и родителей в коррекционно-педагогической работе с детьми с ОВЗ и, практически сразу дал свой положительный результат. Это объясняется тем, что при реализации данного проекта педагогическим коллективом МБДОУ проделана огромная информационно-аналитическая работа, которая была систематизирована с учётом ФГОС и адаптирована к условиям детского сада для детей с туберкулёзной интоксикацией и была направлена на:

1. создание единой психологически комфортной образовательной среды для детей , имеющих разные стартовые возможности;
2. определена модель эффективного психолого-педагогического сопровождения процесса образования детей с ОВЗ, через взаимодействие диагностического, коррекционно-развивающего, лечебно-профилактического, социально-личностного направлений деятельности;
3. осуществлена программа повышения профессиональной компетентности педагогов и специалистов в области коррекции нарушений в здоровье и социализации детей с ОВЗ;
4. усовершенствована система просвещения родителей : разрабатона программа индивидуальных встреч, практикумов, совместных детей и родителей занятий, тренингов, упражнений и т.д.;
5. систематическое включение детей с ОВЗ в участие в массовых детских мероприятиях;

Данный проект рассчитан на 2 года, имеет несколько этапов.

С появлением «особого» ребёнка в группе дошкольников начинается первый этап проекта: «тактика выжидания». Это даёт возможность ребёнку осмотреться, прийти в себя в новой обстановке, принять взрослого, проникнуться доверием к нему. Большую роль на этом этапе играет индивидуальное общение взрослого с ребёнком. Также привлекается постоянное внимание всех детей к появлению нового ребёнка и подчёркивается важность этого события. В процессе наблюдения за общением детей появляются дети, желающие общаться с «особым» ребёнком, привлекая его к совместной деятельности. Постепенно ребёнок включается в игры с малой подгруппой детей, далее участвует в обще групповых играх, событиях. Так развивается межличностное общение сверстников.

На первых этапах работы с «особым» ребёнком используются игры с «жёсткой» последовательностью действий и чёткими правилами, а не сюжетно-ролевые, где необходима диалоговая речь. Для закрепления навыков каждую игру следует проиграть несколько раз. Во время игры проговариваем каждое своё действие и действия ребёнка, обозначая словами всё, что происходит. На последующих этапах работы решается задача усложнения деятельности, с постепенным переходом от индивидуальной деятельности к групповой. На этом этапе требуется посредник, которым становится кукла

Таким образом, мы переходим к следующему этапу проекта, основным методом которого является куклотерапия.

Куклотерапия- это метод психологической коррекции различных состояний при помощи кукол, при этом они выступают в качестве промежуточного объекта ребёнка и взрослого.

Метод куклотерапии основан на процессах идентификации ребенка с любимым героем (сказки, мультфильма и т. д.), он базируется на трех основных понятиях: «игра» - «кукла» - «кукольный театр».

А. Ю. Татаринцева выделяет функции, которые выполняет куклотерапия:

-  коммуникативную - установление эмоционального контакта, объединение детей в коллектив;

-  релаксационную – снятие эмоционального напряжения;

-  воспитательную – психокоррекция проявление личности в игровых моделях жизненных ситуаций;

-  развивающую – развитие психических процессов (памяти, внимания, восприятия и т. д.), моторики;

-  обучающую – обогащение информацией об окружающем мире.

В рамках данного проекта были разработаны и изготовлены куклы, изготовлены руками педагогов и родителей. Этот момент особенно важен, так как кукла, изготовленная руками любящих взрослых, обладает особой привлекательностью для ребёнка и оказывает значительный терапевтический эффект

В куклотерапии, в работе с «особыми детьми», используются куклы, соответствующие возможностям ребёнка и развивающие их. Разработаны и применяются следующие виды кукол:

**Петрушечные куклы –**куклы ,которые одеваются на руку (достаточно традиционный вид кукол, однако важно, чтобы они были не промышленного производства, а рукотворного.)

**Вязанные пальчиковые куклы –** небольшие куклы, связанные из плотной нити, одевающиеся на палец или пальцы. Куклы, отображающие разных животных из любимых сказок. Вязанные куклы -яркие и красивые. Благодаря своей фактуре, они позволяют учить ребёнка дифференцировать свои ощущения.

**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-руковичка» 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. Таки 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.

При помощи Я-куклы ребёнок приобретает полную психологическую защиту и действует от имени куклы. Общение с такой куклой способствует самоидентификации ребёнка и расширяет возможности его взаимодействия с окружающим миром.(Данный вид кукол лучше использовать тогда, когда ребёнок преодолел собственные страхи, охотно идёт на контакт)

**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 ребёнок не утомляется быстро. Становится возможной постановка мини кукольных спектаклей, представлений или небольших этюдов. А это, в свою очередь, даёт детям возможность создавать творческий продукт, адресованный не только им самим, но и другим людям, а также учит общению со сверстниками.

             Благодаря куклотерапии у ребёнка создаётся особая «терапевтическая» среда, стимулирующая развитие личности ребёнка, а также достигаются следующие результаты:

**-**развивается речь;

**-** развивается эмоциональная и моторная адекватность;

**-** развиваются коммуникативные навыки;

**-** пространственная ориентация;

**-** укрепляется союз с родителями.

Подводя итоги, можно сделать следующие выводы: данный проект актуален и предназначен для решения сложной проблемы коррекционно-педагогической работы с детьми с ОВЗ в условиях инклюзивного образования, т.к. основная миссия проекта, способствовать повышению интеграции «особых» детей в социальную среду.На сегодняшний день проект находится в стадии завершения и уже имеет свои положительные эфекты:

- создание благоприятных условий для развития и воспитания детей с ОВЗ;

- дети «особой заботы» являются полноправным участниками образовательного и воспитательного процесса;

- изменилось отношение дошкольного сообщества к «особым детям», через вовлечение их в мероприятия, проводимые в ДОУ, а также мероприятия, проводимые социальными партнёрами;

-предоставление квалифицированной междисциплинарной семейно-ориентированной помощи ребёнку «особой заботы» и семье, что содействует его оптимальному развитию и адаптации в обществе;

- данный проект является хорошим пошником педагогам дошкольного воспитания для организации работы с детьми с овз.

**Список используемой литературы:**

1. Инклюзивное обучение и воспитание детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья (Методические рекомендации) – М: «Русское слово»2014;
2. Татаринцева А. Ю. Куклотерапия в работе психолога, педагога и логопеда. – СПб: Речь, 2007. – 102с.
3. .  Фаустова И. В. Метод куклотерапии в работе с детьми старшего дошкольного возраста / Фаустова, И.// Управление ДОУ. – 2008. - №5.- С.100-107