**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Аленушка»**

**Тема:**

**«Организация проектной деятельности с детьми с ОВЗ по ФГОС ДО»**

**Подготовил: учитель-логопед Выборнова Е.Н.**

**2017г.**

**Свое выступление прежде всего хочу начать с того кто же такие дети с Ограниченными возмостотями здоровья?**

***Это дети имеющие физические и (или) психические недостатки, которые припятствуют освоению образовательных программ.* И эта категория детей чрезвычайна неоднородна. Это определяется,прежде всего, тем что в нее входят дети с разными нарушениями в развитии:**

По классификации, предложенной В.А.Лапшиным и Б.П.Пузановым, к основным категориям аномальных детей относятся:

1. Дети с нарушением слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
2. Дети с нарушением зрения (слепые, слабовидящие);
3. *Дети с нарушением речи (логопаты);*
4. Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата;
5. Дети с умственной отсталостью;
6. *Дети с задержкой психического развития;*
7. Дети с нарушением поведения и общения;
8. Дети с комплексными нарушениями психофизического развития, с так называемыми сложными дефектами (слепоглухонемые, глухие или слепые дети с умственной отсталостью).

Эти дети нуждаются в особом внимании, помощи в их развитии.

1Выявить творческие интересы детей с ОВЗ;

2 Расширить возможности дополнительного образования ;

3 Повышение творческого и интеллектуального потенциала обучаемого за счет самоорганизации.

13 Развитие самостоятельности.

Наиболее часто в нашей практике встречаются дети с нарушением речи. *Нарушение речи-* это, дети имеющие отклонения в развитии речи при нормальном слухе и интеллекте. Основной формой коррекции речи является логопедические занятия. Перед занятиями проводятся обследование ребенка: его по видение в игре, учебе, общение с другими людьми. Нарушение речи у ребенка негативно сказывается на его эмоциональном состоянии. У ребенка снижается интерес к занятиям, он замыкается в себе.

Родители должны помнить , что они ответственны за своего ребенка. Чем раньше будут обнаружены нарушения речи тем скорее нужно обраться к специалисту.

Причинами являются:

1. Внутриутробная патология ( заболевание матери во время беременности, алкоголизм)
2. Внешний фактор(речевое нарушение может возникнуть при различных травмах, испуг, переживания в связи с разлукой близкими людьми).

*Какие ограниченные возможности испытывает ребенок (дети) с нарушением речи??*

У детей с речевыми нарушениями не сформирована полноценная фонетическая система языка, невыразительная и невнятная речь, что приводит к проблемам коммуникации. Эти воспитанники характеризуются несформированностью эмоционально-волевой сферы, которая выражается в наличии страха неуспешности, неустойчивостью эмоций при неудачах, низкой самооценкой, неуверенностью в своих возможностях и силах.

В результате непонимания со стороны сверстников у ребенка с речевым нарушением возникает страх перед общением с другими детьми. И как следствие, конфликтные ситуации. Дети, имеющие нарушения речи, не способны к длительной игровой деятельности, они упрямы, в отдельных случаях проявляется негативизм. У них отмечаются склонность к частым сменам настроения. Для большинства таких детей характерна крайняя возбудимость, которая связана с различной неврологической симптоматикой, поэтому игры, не контролируемые воспитателем, приобретают порой весьма неорганизованные формы. Часто дети данной категории вообще не могут занять себя каким-либо делом, что говорит о недостаточной сформированности у них навыков совместной деятельности.

У воспитанников с тяжелыми нарушениями речи обычно заниженная самооценка. И как следствие они нерешительны, малообщительны, недоверчивы, молчаливы, скованны в движениях. Такие дети очень чувствительны, готовы расплакаться в любой момент, не стремятся к сотрудничеству и не способны постоять за себя. Их характеризует высокий уровень тревожности, неуверенность в себе, трудности при включении в деятельность. Они заранее отказываются от решения задач, которые кажутся им сложными, но при эмоциональной поддержке взрослого легко справляются с ними. Ребенок с заниженной самооценкой долго не приступает к выполнению задания, опасаясь, что не понял, что надо делать и выполнит все неправильно; старается угадать, доволен ли им взрослый. Чем более значима деятельность, тем труднее ему с ней справиться.

Ребенок с речевой патологией часто испытывает страх, что его не оценят по достоинству, не заметят его положительных сторон и качеств личности. Поэтому ему очень трудно добиться признания со стороны окружающих, особенно сверстников.

Таким образом, наличие у детей трудностей из-за неправильно сформированной речи и возникающей в связи с этим неспособности к стрессоустойчивости, а также слабая мотивационная сфера не позволяют заложить основу для формирования качеств личности, необходимых для социализации в обществе.

Поэтому я считаю, что одно из важнейших условий успешной социализации детей с тяжелыми нарушениями речи – это создание образовательной среды, способствующей самореализации воспитанников.

В первую очередь у ребенка с речевым нарушением необходимо сформировать мотив и потребность научиться правильно, грамотно говорить. А сформированная способность к эмоциональному открытому и позитивному общению, участие в совместной деятельности со сверстниками помогут ребенку с речевым нарушением ощутить себя успешным, нужным и полезным окружающим. Это позволит также заложить основу для воспитания речевой компетентности личности, способной легко адаптироваться в окружающей социальной действительности. Использование на коррекционных занятиях мотивационных установок к деятельности, игр и упражнений на стрессоустойчивость помогут обеспечить высокую готовность воспитанников к школьному обучению и их позитивную социализацию. Сформированная речевая компетентность ведет к формированию таких качеств личности как адекватная самооценка, самообладание, коммуникативность, уверенность в своих силах и возможностях, ощущение своей полезности и необходимости коллективу сверстников. Что является базой для формирования социально-адаптивной личности воспитанника и предпосылкой к успешному образовательному процессу в школе.

Детей с ОВЗ необходимо вовлекать в различные педагогические проекты. Например свой педагогический проект вы можете построить на развитие мелкой моторики. Это будет полезно не только для детей с ОВЗ но и для обычных воспитанников.

Актуальность работы по развитию мелкой моторики детей с ОВЗ обусловлена психологическими и физиологическими особенностями этих детей. В раннем и младшем дошкольном возрасте интенсивно развиваются структуры и функции головного мозга ребенка, что расширяет его возможности в познании окружающего мира. Организуя разнообразную деятельность детей с предметами, игрушками и природными обьектами, важно активизировать у детей сенсорные основы познания, учить малышей использовать разные органы чувств, для получения информации об окружающем мире: зрение, слух, обоняние, тактильные ощющения.

**Таким образом**, перед педагогами стоит следующая задача – помочь детям с ограниченными возможностями здоровья приобрести и усвоить определённые ценности и общепринятые нормы поведения, необходимые для полноценной жизни в обществе.

Литература:

1. Зюзгина Л.А., Буркова О.В. Взаимоотношения детей старшего дошкольного возраста// Медработник ДОУ, № 5, 2013
2. Социальная адаптация у детей в дошкольных учреждениях // Под ред. Тонковой-Ямпольской Р.В., Шмидт-Кольмер Е., Атанасовой-Вуковой А. – М., 1980.
3. Фирсанова Е.Ю. Особенности социальной адаптации у детей дошкольного возраста с нарушениями речи // сайт Другое образование, адрес публикации http://do-wings.ru/publications/668
4. Финикова Т.Д. и др. Социализация детей с ОВЗ с помощью включения их в образовательное пространство ДОО // Медработник ДОУ, № 8, 2013
5. Черемисина М.А. Проблема социализации дошкольников с недоразвитием речи.