

Паспорт проекта

Наименование проекта	Рука об руку
Разработчики проекта	Филиппенко В.Д –учитель- логопед, первая категория Марусова Н.В –педагог-психолог, молодой специалист Мордвинова Т.А- старший воспитатель , высшая категория
Актуальность проекта	<p>В средствах массовой информации очень часто мы можем слышать фразы: «особый ребенок», «родители особых детей», «инклюзивное образование» и пр. Эти термины стали неотъемлемыми спутниками категории детей, которая сегодня называется «дети с ограниченными возможностями здоровья». К сожалению, количество факторов, вызывающих ограничение в здоровье у детей постоянно увеличивается, и вслед за этим увеличивается и количество детей с ОВЗ. Однако ребенку с абсолютно любым ограничением по здоровью так же, как и всем «обычным» детям, хочется тепла, любви и заботы. Это обеспечивает семья, а в дальнейшем те социальные институты, в которые попадает ребенок. Первым из таких институтов выступает детский сад, который по праву считается вторым домом, второй семьей ребенка. В настоящее время в коррекционной педагогике используется много эффективных методов коррекции нарушений у детей с ОВЗ и с нарушением интеллекта, которые позволяют структурировать педагогический процесс, наметить основные шаги в освоении детьми социальных, бытовых и учебных навыков.</p> <p>Одним из самых популярных методов, который мы избрали - АВА терапия (Прикладной Анализ Поведения) - представляет собой набор принципов, которые формируют основу для многих методов поведенческой терапии. АВА основывается на науке обучения и поведения. АВА терапия применяет эти законы к поведенческим методам лечения таким образом, чтобы увеличить уровень желаемого поведения и уменьшить уровень опасного или проблемного поведения, которое может мешать обучению и эффективному социальному взаимодействию. Также АВА терапия используется для улучшения речевых и коммуникативных и учебных навыков, внимания, памяти.</p>
Цель проекта	Создание условий для позитивной социализации ребенка
Задачи проекта	<ol style="list-style-type: none"> 1. Развивать у детей целевые навыки «обучения тому, как учиться» (например, имитация, следование инструкциям, инициация взаимодействий и пр.) 2. Создавать благоприятные условия, которые будут

	<p>способствовать оптимальному функционированию ребенка, а также сведут к минимуму вероятность развития серьезных поведенческих проблем.</p> <p>3. Повышать педагогическую компетентность педагогов и родителей ребенка через вовлечение их в совместную деятельность.</p>
Срок действия проекта	01.09.2016- 15.09. 2020
Этапы реализации проекта	<p>Информационно-аналитический этап (сентябрь 2016года) аналитико-диагностическая деятельность, мониторинг; определение стратегии и тактики действия; повышение квалификации педагогических работников по заявленной проблеме; анализ учебно-материального и методического обеспечения реализации проекта</p> <p>Основной этап (октябрь 2016 – июль 2020) активное внедрение форм и методов сотрудничества; мониторинг эффективности запланированных мероприятий и их корректировка; введение необходимых дополнительных ресурсов.</p> <p>Обобщающий этап (май, сентябрь, 2020) анализ и обобщение достигнутых результатов; оценка эффективности форм и методов взаимодействия с родителями ; разработка методических рекомендаций; определение перспектив дальнейшего развития образовательного учреждения в данном направлении.</p>
Порядок мониторинга, хода и результатов реализации проекта	<p>Мониторинг хода и результатов реализации основных направлений проекта отслеживается экспертной группой, состоящей из участников образовательного процесса учреждения.</p> <p>Мониторинг проводится 3 раза в год (в начале, в середине и конце учебного года).</p> <p>После очередного мониторинга проводится корректировка дальнейших действий.</p>
Взаимодействия с организациями	Озерновский ФАП, МБОУ СОШ №47

Стоит отметить, что в ходе работы с мамой ребенка на каждом занятии выстраивался определенный алгоритм:

1. Присутствие мамы на занятиях, включение в выполнение заданий (при необходимости).

2. Отработка с мамой материала последующего занятия.

В период отсутствия ребенка в детском саду специалисты совместно с мамой разрабатывали расписание дня, чтобы ребенок не растерял навыки, полученные на занятиях со специалистами, такие как: фотоколлажи «Выполнение ребенком режимных моментов», по которым ребенок выстраивает порядок действий; сигнальные карточки для ребенка.

3. Предоставление рекомендаций с играми, приемами, которые могут быть использованы в различных ситуациях.

Занятия с ребенком мы выстраиваем следующим образом: мальчик заходит в кабинет за руку с мамой; стучит в дверь; заходят; вместе с ним подходим к столу, где на листе изображено визуальное расписание (расчерчена таблица с цифрами, рядом карточки, на которых изображено и подписано действие (играть, порисуем, аппликация, рассказы и пр.); ребенок сам выбирает последовательность выполнения предложенных заданий; мама зачитывает тему занятия; между основными заданиями ребенок использует карточку «Играть», когда хочет уединиться или просто отдохнуть; после окончания занятия специалист, совместно с родителем, подводят итоги предыдущих встреч, планируют следующее занятие, консультируют друг друга.

Время не заставило себя долго ждать - мальчик стал идти на контакт (с помощью карточек PECS (помоги мне, не трогай, дай руку, мне не нужна твоя помощь). Мальчик стал активно интересоваться буквами, цифрами и спецэффектами. Стали использовать фотоколлажи, где мальчик или его родные выполняли бытовые действия, а мы вместе с ним подбирали заранее заготовленное описание под каждое фото, тем самым развивая не только логическое мышление и мелкую моторику, но и связную речь, общую осведомленность, внимание, память, восприятие. Постепенно стали привлекать одноклассников мальчика, тем самым социализируя его. Он перестал избегать их, наблюдал за ними, кроме того, стал посещать занятия по музыкальному и физическому развитию. Ребенок настолько адаптировался, что в

последствия готового расписания ему не требовалось, ему стало частично доступно самостоятельное планирование (из двух-трех действий).

Стоит отметить, что после полугода пребывания в детском саду мы смогли ребенка привлечь в качестве участника на праздниках. Ребенок принимал сначала пассивно, затем активно для него участие: в средней, старших группах мальчик выступал в роли репки, телевизора, а в подготовительной группе он выступал с короткой частушкой.

РЕЗУЛЬТАТЫ

К подготовительной группе мальчик стал посещать не только общий сбор с детьми, но и присутствовать с ними на НОД, стал вызывать интерес у сверстников.

Стали доступны общепринятые правила поведения, на начальном этапе развито взаимодействие с окружающими, усовершенствовалась общая осведомленность, связная речь, появилось желание общаться не только жестами, но и речью, появился кратковременный контакт глаза в глаза(1-3 минуты) со значимыми взрослыми, способность к элементарному диалогу.

Мальчик стал удерживать простую и 2 -3-х ступенчатую инструкции. Усовершенствовалось произвольное, слуховое, зрительное восприятие. Мыслительные операции стали более развитыми, ребенок стал проявлять интерес к окружающим предметам, действиям с ними, появились навыки в их использовании. Разрешает к себе прикасаться, удерживает внимание в течение 10-15 минут, умеет фокусировать внимание на воспитателе, в коллективе – не отвлекаясь на остальных, но когда есть настроение.

Таким образом, коррекционная работа, осуществляемая педагогами несколько лет, имеет свои результаты, на которых мальчик и его мама при поступлении в школу в новом учебном году не остановятся. Нам, в свою очередь, стоит рассматривать вариативные формы уже имеющегося опыта, ведь в нашей помощи стал нуждаться еще один дошкольник, поведение которого нам уже знакомо: ходьба на цыпочках, взмахивания руками при эмоциональном возбуждении, игнорирование окружающей действительности.

ПРОБЛЕМА

Детские сады, как тип учреждений существуют в большинстве стран и являются обычно первым звеном в системе образования. Попадая в детский сад, в новую обстановку, отлучившись от мамы, каждому из дошкольников предстоит пройти процесс адаптации. Одни дети часто болеют, другие категорически отказываются от нахождения в детском саду, третьи не общаются со сверстниками.

В начале своего профессионального пути мое внимание привлек мальчик трех лет, чье поведение отличалось от остальных: отмечались ограниченные, стереотипные движения рук и ног, ходьба на цыпочках, нарушения речи, нарушение в социальном взаимодействии, к окружающей действительности ребенок интереса не проявлял. Не фиксировал взгляд на лицах окружающих (в том числе и мамы), не выносил контактов глаза в глаза, отсутствовали эмоциональные реакции к проявлению заботы. После консультирования мамы о полевом поведении ребенка, мы с ней совместно стали искать решение возникшей трудности. Специалистами ППк было проведено обследование, ребенок прошел территориальную ПМПк, медицинское обследование выдвинуло свое заключение: Расстройство аутистического спектра (далее РАС).

ПЕД. РЕШЕНИЕ

Возник вопрос поиска подходов для успешной социализации ребенка РАС, появлению у него социальных, бытовых, учебных умений и навыков. Педагогическим коллективом был избран один из популярных методов работы с детьми с РАС – АВА- технология. На ее основании в дальнейшем нами был разработан и реализован проект «Рука об руку». Для воспитателей узкими специалистами совместно с методистом был разработан индивидуальный маршрут, по которому педагоги выстраивали сопровождение мальчика. Маршрут учитывал четкое прохождение этапов:

1 этап (младшие возрастные группы) предусматривал однозадачность в выполнении заданий;

2 этап (средняя, старшая возрастные группы) включал в себя две задачи в выполнении заданий;

3 этап (подготовительная к школе группа) состоял из выполнения ребенком заданий, состоящих из 2-3 действий).