

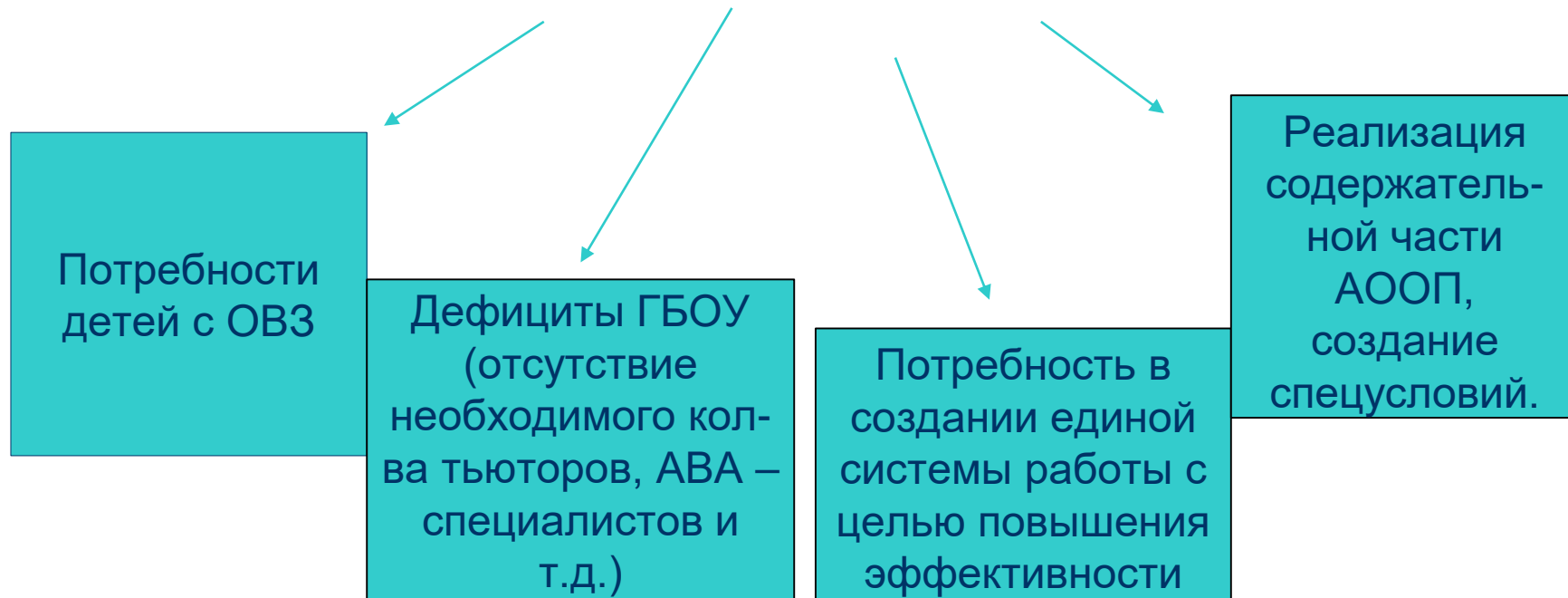
# **Базовые компетенции воспитателя инклюзивной группы**

**БАЛДИНА ЕКАТЕРИНА АДЛЬФОВНА**  
Логопед



- Первый инклюзивный сад Москвы
- Основан в **2009** году, как ресурсный центр ЮНЕСКО
- В саду **12** инклюзивных групп и **4** группы ГКП
- Всего **420** детей
- **150** детей с ОВЗ
- Нами создана эффективная модель работы инклюзивного сада.

## Необходимость разработки КВИГ



Содержание:  
Contents:

## Формирование КВИГ

Междисциплинарные собрания специалистов (Дефектолога, психолога, логопеда), выработка эффективных стратегий работы



Обучение воспитателей специальным приемам и методикам (Семинары, методики,



КВИГ

# Ресурсы и дефициты ГБОУ

## Дефициты

- Нет ВСВА –куратора
- Нет обученного АВА –тьютора
- Нет гомогенной речевой среды
- Не всегда возможно методически правильное введение **МАК**

## Ресурсы

- Вовлеченность родителей
- Междисциплинарная работа
- Организация компетентной среды
- Творческий подход (работаем с тем, что есть)

Содержание:  
Contents:

## Основные Компетенции воспитателя инклюзивной группы (КВИГ)

1. Ежедневное соблюдение рутинных ритуалов.
2. Назначение дежурных детей (ко-терапевтов)
3. Умение работать по методу социальных историй
4. Активное использование визуальных подсказок для освоения бытовых навыков.



Содержание:  
Contents:

## Основные Компетенции воспитателя инклюзивной группы (КВИГ)

5. Внедрение нейропсихологических программ по методу замещающего онтогенеза.
6. Поддержание и закрепление результатов работы по методам альтернативной коммуникации.
7. Создание и поддержание Компетентной речевой среды (Воспитатель ориентируется в актуальном уровне развития речи того или иного ребенка).
- 8.\* Применение элементов DIR floortime в групповой работе.



A decorative graphic on the left side of the slide, consisting of a light green vertical bar and a dark blue horizontal bar with rounded ends.

# **ДЕТИ КО-ТЕРАПЕВТЫ В ИНКЛЮЗИВНОМ ДЕТСКОМ САДУ**



# «Угловое воспитание»

- В инклюзивных группах детского сада мы можем наблюдать следующую картину: ребенок с ОВЗ сидит в углу и ни с кем из детей не взаимодействует.



## Особенности, которые мешают выстраивать взаимодействие детям с ОВЗ

- поведенческие проблемы;
- медленный темп деятельности;
- плохое понимание обращенной речи и нарушения экспрессивной стороны речи;
- отсутствие опыта взаимодействия с другими детьми;
- чувство своей неуспешности.



## У воспитателей часто не хватает возможностей, чтобы полноценно включить ребенка во взаимодействие с другими детьми

- Это может быть связано с тем, что:
  - ❖ не хватает временного ресурса,
  - ❖ может отсутствовать навык работы с детьми с ОВЗ
  - ❖ на первый план выходят другие задачи (контроль за безопасностью и здоровьем детей, организация занятий и режимных моментов).



## Как же тогда социализировать детей с ОВЗ в инклюзивных группах?

- В детском саду психологи и воспитатели решили проблему следующим образом: начали обучать нормативных детей взаимодействовать с детьми с ОВЗ – обучать детей ко-терапевтов



# Кто может стать ко-терапевтом?

- В каждой группе детского сада есть дети, которые отличаются эмпатией и высоким эмоциональным интеллектом, а также те дети, которые готовы взять на себя роль наставника, старшего товарища. Часто у детей ко-терапевтов есть младшие братья или сестры и они видят пример эмоционального взаимодействия матери с ребенком.
- *Дети ко-терапевты* - это дети, которые, играя и взаимодействуя с детьми с ОВЗ, включают его в социальную группу сверстников.
- У таких детей в некоторой степени сформированы навыки, которым обычно следует в работе педагог-психолог:
  - Эмоциональная вовлеченность и эмпатичность педагога
  - Умение следовать за ребенком
  - Учитывать сенсорные особенности ребенка
  - Возможность удерживать совместное внимание с ребенком.

# Как проходит обучение детей ко-терапевтов?

- Ведущая деятельность дошкольного возраста – игра.
- Таким образом формирование навыков у любого ребенка в рамках детского сада возможно только через игру.
- Сложность заключается в том, что уровень игры нейротипичных детей выше, чем уровень игры детей с ОВЗ.
- И поэтому важно мотивировать их на взаимодействие их друг с другом.



# 1 этап

- На первом этапе психологи совместно с воспитателями проводят в группах игры, направленные на понимание того, что мы все разные. И после игр происходит обсуждение с детьми о том, что необходимо помогать друг другу.



## 2 этап

- На втором этапе взрослый на своем примере показывает и обучает как он играет с ребенком, у которого есть особенности в развитии.
- Детям в дошкольном возрасте свойственно подражание. Поэтому очень важно взрослому, педагогу показать пример как играть с ребенком с ОВЗ.
- Игра должна быть эмоционально заряженной.
- Свои действия педагог озвучивает вслух. Например: “Я беру мяч. Лена, давай играть в мячик. Лови мяч! Кати мяч! Молодец!” При этом взрослый, педагог привлекает к игре других детей из группы.



## 3 этап

- На третьем этапе ребенок ко-терапевт уже самостоятельно взаимодействует с ребенком с ОВЗ, может сам управлять игрой и решать конфликты. Вмешательство педагога практически не требуется.



# Чем это может быть полезно для нормативных детей и для детей с ОВЗ?

- ❖ Нормативные дети учатся толерантности и эмпатии.
- ❖ Учатся не бояться детей, которые отличаются от остальных.
- ❖ Могут, используя разные способы коммуникации, взаимодействовать с окружающими людьми.
- Эти навыки могут помочь им стать неравнодушными людьми, которые готовы помочь другим в сложных жизненных ситуациях.
- *Мы надеемся, что это поможет воспитать поколение людей, которые смогут сделать окружающую среду доступной для всех людей.*

## Чем это может быть полезно для нормативных детей и для детей с ОВЗ?

- Дети с ОВЗ обучаются:
  - ❖ новым формам коммуникации с другими детьми,
  - ❖ социализируются,
  - ❖ расширяют спектр игровых тем,
  - ❖ развивают эмоционально-волевую, когнитивную сферы
  - ❖ становятся активными участниками групповых процессов.

**Спасибо за внимание**



**Kindergarten for Everyone  
Детский сад для всех**