

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
по внедрению системы взаимодействия специалистов и воспитателей
дошкольной образовательной организации в работе с детьми с
ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)

I. Общие вопросы

1. Целевой раздел

1.1. Назначение рекомендаций

Рекомендации адресованы старшим воспитателям, руководителям ДООУ, педагогам-психологам, учителям-логопедам, учителям-дефектологам, воспитателям работающим с детьми с ОВЗ в условиях инклюзивной практики.

1.2. Цель внедрения

Построение целостной, непрерывной и технологичной системы взаимодействия всех взрослых участников образовательного процесса для обеспечения эффективного психолого-педагогического сопровождения дошкольников с ОВЗ.

1.3. Ожидаемые результаты

устранение дублирования и разобщённости в работе специалистов и воспитателей;

повышение качества коррекционно-развивающей работы за счёт преемственности;

положительная динамика в развитии детей с ОВЗ;

снижение профессиональных дефицитов воспитателей.

2. Организационная модель взаимодействия

2.1. Принципы построения системы

Принцип междисциплинарности (командный подход)

Принцип непрерывности (сопровождение в течение всего дня)

Принцип единого диагностического и планирующего пространства

Принцип разделения и координации ответственности

2.2. Субъекты взаимодействия и их роли

Субъект	Основная задача во взаимодействии
Воспитатель	Реализует коррекционно-развивающие приёмы в режимных моментах и НОД; фиксирует поведенческие проявления ребёнка
Учитель-логопед / дефектолог	Разрабатывает направления коррекционной работы; даёт рекомендации воспитателю

Субъект	Основная задача во взаимодействии
Педагог-психолог	Обеспечивает эмоционально-комфортную среду; обучает воспитателя приёмам регуляции поведения
Руководитель ДООУ / ст. воспитатель	Создаёт условия для взаимодействия (регламент, время, мотивация)

2.3. Модель взаимодействия (схематично)

ППк → Коллегиальное определение маршрута → Единое календарно-тематическое планирование с коррекционным компонентом → Ежедневные ритуалы коммуникации специалистов и воспитателя → Интегрированные занятия → Совместный мониторинг → Корректировка маршрута.

3. Практические инструменты взаимодействия

3.1. Документационное обеспечение

Журнал взаимодействия специалистов и воспитателя (форма ежедневной передачи информации о состоянии, поведении, освоении навыков ребёнком с ОВЗ).

Маршрутный лист ребёнка с ОВЗ (с разделами для всех специалистов и воспитателя).

Лист контроля реализации рекомендаций (воспитатель отмечает, какие приёмы использованы).

3.2. Регулярные формы взаимодействия

Пятиминутки взаимодействия (ежедневно, 5–10 мин, утром — план на день, вечером — анализ).

Супервизия сложных случаев (1 раз в 1–2 недели, с присутствием воспитателя).

Кейс-конференции (разбор конкретной ситуации с ребёнком с участием всех специалистов и воспитателя).

3.3. Совместные образовательные практики

Интегрированные занятия с участием воспитателя и профильного специалиста (логопед + воспитатель, психолог + воспитатель и т.д.).

Взаимопосещения (специалист в группе у воспитателя, воспитатель — на занятии специалиста).

Совместное проектирование развивающей среды с учётом рекомендаций специалистов.

4. Методическое сопровождение внедрения

4.1. Обучение воспитателей со стороны специалистов (внутри ДООУ)

Мастер-классы: «Как закреплять звуки в режимных моментах», «Игры на регуляцию поведения в группе» и др.

Практикумы по чтению маршрутных листов и рекомендаций.

4.2. Повышение командной компетентности

Тренинги на распределение ответственности и эффективную коммуникацию.

Деловые игры «ППк без конфликтов», «Коррекционный час — чья зона ответственности?».

4.3. Мониторинг эффективности взаимодействия

Анкета для воспитателей «Оценка взаимодействия со специалистами».

Карта анализа скоординированности действий.

Динамика развития ребёнка с ОВЗ (с учётом междисциплинарной оценки).

5. Этапы внедрения (дорожная карта)

Этап	Содержание
1. Организационно-диагностический	Изучение текущей практики; назначение ответственных; утверждение регламента
2. Проектировочный	Разработка локальных документов, форм журналов, плана взаимодействия
3. Апробационный	Реализация ежедневных практик взаимодействия; проведение интегрированных занятий
4. Аналитический	Мониторинг; корректировка модели; описание опыта
5. Диссеминация	Стажировки, мастерские, публикации

6. Типичные дефициты и способы их преодоления

Проблема	Рекомендация
Воспитатель не выполняет рекомендации специалиста («некогда», «не умею»)	Включить рекомендации в режимные моменты буквально по времени; провести практикум
Специалисты работают изолированно, не	Ввести обязательную «пятиминутку» и единый журнал

Проблема	Рекомендация
информируют воспитателя	
Конфликты зон ответственности на ППк	Использовать чёткий регламент ППк с распределением ролей
Нет времени на координацию	Зафиксировать 15–20 мин ежедневно в графике работы

7. Критерии успешного внедрения (самооценка ДОО)

100% воспитателей и специалистов участвуют в ежедневных формах взаимодействия.

Документы (журнал, маршрутный лист) заполняются систематически.

Воспитатели демонстрируют уверенность в применении коррекционных приёмов.

Родители отмечают согласованность действий взрослых.

По данным мониторинга у детей с ОВЗ — устойчивая положительная динамика.

Нередко в дошкольных образовательных организациях (далее – ДОО) встаёт проблема взаимодействия специалистов и воспитателей между собой. На уровне нашего ДОО задачей психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса является совместная деятельность воспитателя и всех специалистов по выявлению проблем в развитии детей и оказанию первичной помощи в преодолении трудностей в усвоении знаний.

Одной из форм взаимодействия воспитателя со специалистами, является технология сотрудничества, направленная на формирование у воспитателей и специалистов ДОО внутренней готовности к построению личностно - ориентированного взаимодействия с детьми ОВЗ. Создание позитивной установки на общение с ними. Овладению воспитателями методами эффективного взаимодействия с узкими специалистами ДОО в различных видах совместной деятельности.

Вокруг ребенка совместными действиями различных специалистов создается единое коррекционно-образовательное пространство и определенная предметно-развивающая среда.

Успех организации взаимодействия специалистов дошкольной образовательной организации мы определили строгой, продуманной системой, суть которой заключается в тесной взаимосвязи всех участников

образовательного процесса. А именно, создание творческого союза педагогов, объединенных общими целями, разработка плана работы, построенного на основе комплексной диагностики, организацию образовательной среды, стимулирующей развитие ребенка.

Но зачастую возникает проблема в непонимании особенностей ребенка с ОВЗ воспитателем. Для результативного сотрудничества необходимо полное принятие и *толерантное отношение* к детям данной категории.

Суть толерантности заключается в признании похожести и одновременно непохожести детей, их многообразия. Толерантность может помочь каждому и всем вместе чувствовать себя более уверенно и устойчиво в этом изменчивом мире. При этом, лучше понимая другого, человек лучше понимает себя. Толерантность в понимании и принятии детей с ОВЗ способствует внутренней устойчивости педагогов, создает условия для раскрытия и развития детей данной категории. Технология сотрудничества воспитателей и специалистов ДОО будет эффективной, когда у каждого участника образовательных отношений будет сформировано толерантное отношение к детям с ОВЗ.

Одной из актуальных проблем системы дошкольного образования является организация образовательной деятельности с детьми с особыми образовательными потребностями. Организация данной деятельности обязательно должна носить комплексный характер, с участием специалистов различного профиля: воспитателей, учителей-дефектологов, педагогов-психологов, учителей-логопедов и других педагогов образовательной организации.

Успешное преодоление различных нарушений у детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) в специальных (коррекционных) группах возможно только при тесном взаимодействии всех специалистов дошкольной организации на интегративной основе. Это означает, что совместными действиями различных специалистов создается единое коррекционно-образовательное пространство и определенная предметно-развивающая среда.

Особое значение в условиях дошкольной организации уделяется особенностям взаимодействия узких специалистов и воспитателей. Цель такой работы в создании модели взаимодействия педагогов и родителей в процессе коррекционно-развивающей образовательной деятельности. Реализация данной модели взаимодействия педагогов ДОО предполагает:

- снятие противоречий, возникающих в решении педагогических проблем разными специалистами;
- повышение профессиональной компетентности педагогов;
- обучение родителей новым формам общения и поддержки ребенка;

-организации предметной коррекционно-развивающей среды, стимулирующей развитие ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Содержание и структура педагогической поддержки во многом зависит от диагноза, структуры дефекта, компенсаторных возможностей ребенка, «зоны его актуального и ближайшего развития», личностно-ориентированного подхода в работе с детьми с ОВЗ.

Коррекционно-развивающая деятельность представляет собой целостную систему, предполагающую организацию воспитательно-образовательной деятельности ДОО, как системы, включающей диагностический, коррекционно-развивающий и профилактический аспекты, обеспечивающие развитие ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

И конечно тесную взаимосвязь всех участников образовательных отношений в дошкольной организации: дети с ОВЗ, родители, воспитатели, педагоги-дефектологи, учителя-логопеды, педагоги-психологи, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре. Все специалисты дошкольной организации работают в тесном контакте друг с другом.

Чтобы обеспечить такое единство в работе всех специалистов дошкольной организации с детьми с ОВЗ должна быть разработана следующая система деятельности:

1. Воспитатели совместно со специалистами изучают особенности развития детей.

2. Специалистами ДОО изучается содержание программы и составляется перспективный план работы по всем видам деятельности детей и по всем разделам программы (ознакомление с окружающим миром, продуктивная и игровая деятельность и т.д.).

3. Совместно готовятся тематические и интегрированные занятия, праздники, конкурсы и др. Данные занятия являются итогом всей коррекционно-педагогической деятельности с детьми с ОВЗ за определенный период.

4. Организуется взаимодействие с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья. Основная задача педагогов при организации работы с родителями – помочь им стать заинтересованными, активными и действенными участниками образовательной деятельности. Педагоги разъясняют родителям о необходимости ежедневной работы со своим ребенком по заданиям, которые дает учитель-дефектолог, учитель-логопед и воспитатели, единстве требований педагогов и родителей.

Только в тесном взаимодействии всех участников педагогического процесса возможно успешное формирование личностной готовности детей с

нарушениями развития к школьному обучению, социализации и адаптации их в обществе.

Достижение эффективности в коррекционно-развивающей работе возможно за счет взаимодействия всех участников педагогического процесса в совместном решении образовательных, воспитательных и коррекционных задач. Коррекционно-развивающая работа с дошкольной организации многоаспектна, предполагает взаимодействие специалистов и носит комплексный характер.

При организации системы взаимодействия специалистов и воспитателей важно выстроить её как единый командный процесс, где каждый участник имеет четкий круг задач. В основе этой системы лежит модель профессиональной взаимосвязи всех специалистов ДОО, принятая на уровне ФГОС ДО.

II. Рекомендации для специалистов и воспитателей

Основные методические рекомендации для музыкального руководителя по работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

1. Индивидуальный подход и создание условий

Определяйте особые образовательные потребности каждого ребёнка.

Разрабатывайте индивидуальные образовательные маршруты и планы коррекционной работы.

Создавайте специальные условия для освоения образовательной программы, учитывая возможности и ограничения детей.

Оказывайте консультативную помощь родителям по вопросам музыкального развития детей с ОВЗ.

2. Организация музыкальных занятий

Используйте разнообразные формы: фронтальные, подгрупповые, индивидуальные занятия.

Чередуйте виды деятельности, чтобы избежать утомления.

Включайте в занятия музыкально-дидактические игры, упражнения на развитие внимания, памяти, ритма.

Применяйте наглядные материалы, схемы, пиктограммы, игрушки для поддержки интереса и понимания.

3. Методы и приёмы работы

Сказкотерапия: используйте музыкальные сказки, шумовые и ритмические игры для развития творческих способностей и коммуникативных навыков.

Пластическое интонирование: дети выражают музыкальные образы через мимику, жесты, движения.

Мнемотехника: применяйте для запоминания песен, ритмов, развития речи.

Элементарное музицирование: игра на простых инструментах, импровизация, соединение музыки, речи и движения (методика К. Орфа).

Ритмодекламация: чёткое произнесение текста в заданном ритме для развития чувства ритма и координации.

4. Виды музыкальной деятельности

Вид деятельности Рекомендации

Слушание музыки Подбирайте произведения с учётом эмоционального состояния детей: для медлительных — бодряя музыка, для гиперактивных — спокойная.

В пение используйте фольклор, распевки на слоги, пение в хоре. Не рекомендуется сольное пение для детей с повышенной тревожностью.

Игра на инструментах Для развития координации — бубен, барабан; для мелкой моторики — дудочка, колокольчики; для дыхания — духовые инструменты.

Музыкально-ритмические движения Включайте простые танцы, хороводы, игры на координацию, импровизацию движений под музыку.

5. Коррекционные технологии

Музыкотерапия: для снятия напряжения, развития эмоциональной сферы.

Психогимнастика: этюды и упражнения на развитие психомоторики.

Логоритмика: сочетание музыки, движения и речи для коррекции речевых нарушений.

Музыкально-дидактические игры: для развития внимания, памяти, ритма.

6. Организация пространства и атмосферы

Используйте всё пространство зала, создавайте уголки для разных видов деятельности.

Поддерживайте доброжелательную атмосферу, поощряйте инициативу каждого ребёнка.

Вводите элементы релаксации, психогимнастики, арт-терапии.

7. Оценка результатов

Регулярно оценивайте степень освоения программы и динамику развития каждого ребёнка.

Анализируйте эффективность применяемых методов и корректируйте индивидуальный маршрут.

8. Работа с родителями

Консультируйте родителей по вопросам музыкального развития.

Привлекайте их к участию в праздниках, совместных музыкальных мероприятиях.

Вывод:

Систематическая и разнообразная музыкальная деятельность способствует не только развитию музыкальных способностей, но и коррекции психоэмоционального состояния, развитию речи, моторики и социализации детей с ОВЗ. Главное — индивидуальный подход, поддержка инициативы и создание атмосферы успеха для каждого ребёнка.

Основные методические рекомендации для педагога-психолога, работающего с детьми дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

1. Диагностическая работа

- Проводите регулярную диагностику психоэмоционального и познавательного развития детей.
- Выявляйте индивидуальные особенности, трудности, сильные и слабые стороны каждого ребёнка.
- Используйте наблюдение, беседы, анализ продуктов деятельности, специальные диагностические методики.
- Взаимодействуйте с родителями и другими специалистами для комплексной оценки состояния ребёнка.

2. Создание развивающей и коррекционной среды

- Формируйте эмоционально комфортную, доброжелательную атмосферу в группе.
- Обеспечьте насыщенную предметно-развивающую среду: игры, пособия, материалы для сенсорного и моторного развития.
- Организуйте пространство так, чтобы каждый ребёнок мог найти занятие по интересам и возможностям.
- Внедряйте элементы арт-терапии, сказкотерапии, игротерапии.

3. Индивидуальный и дифференцированный подход

- Разрабатывайте индивидуальные и подгрупповые коррекционные программы.
- Учитывайте темп, уровень развития, особенности восприятия и поведения каждого ребёнка.
- Используйте поэтапное обучение:

1. Объяснение задания.
2. Оказание помощи при необходимости.
3. Создание ситуации успеха и поощрение.

4. Коррекционно-развивающие занятия

- Проводите индивидуальные и подгрупповые занятия по развитию познавательных процессов (внимание, память, мышление).
- Используйте игровые методы, творческие задания, упражнения на развитие мелкой и крупной моторики.
- Включайте в работу элементы психогимнастики, релаксации, дыхательные упражнения.
- Развивайте коммуникативные навыки, эмоциональную сферу, саморегуляцию.

5. Работа с речью и коммуникацией

- Развивайте речевую активность, обогащайте словарный запас.
- Используйте дидактические и подвижные игры для развития речи.
- Поощряйте диалоги между детьми, учите их слушать друг друга и выражать свои мысли.
- Вовлекайте в театрализованные и сюжетно-ролевые игры.

6. Взаимодействие с педагогами и родителями

- Консультируйте воспитателей по вопросам психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ.
- Проводите совместные обсуждения, семинары, мастер-классы для педагогов.
- Вовлекайте родителей в коррекционный процесс: проводите консультации, тренинги, совместные занятия.
- Помогайте семье создавать дома благоприятные условия для развития ребёнка.

7. Мониторинг и оценка результатов

- Регулярно отслеживайте динамику развития детей.
- Корректируйте индивидуальные программы по результатам мониторинга.
- Делитесь успехами с родителями и педагогами, отмечайте даже небольшие достижения ребёнка.

8. Специальные условия для детей с ОВЗ

- Адаптируйте образовательную программу и режим дня под возможности детей.
- Увеличивайте время на выполнение заданий, если это необходимо.
- Говорите чётко, медленно, используйте короткие инструкции.
- Обеспечьте визуальную поддержку (схемы, пиктограммы, карточки).
- Создавайте условия для успешной социализации и интеграции в коллектив.

9. Поддержка и профилактика

- Формируйте у детей чувство собственной ценности, уверенности в себе.

- Работайте над профилактикой вторичных нарушений (тревожность, агрессия, замкнутость).
- Развивайте навыки саморегуляции и конструктивного общения.

Вывод:

Работа педагога-психолога с детьми с ОВЗ требует комплексного подхода, тесного взаимодействия с семьёй и педагогами, постоянного профессионального развития и индивидуального отношения к каждому ребёнку. Главное — создать условия для гармоничного развития личности и успешной социализации детей с особыми потребностями.

Основные методические рекомендации для учителя-дефектолога, работающего с детьми дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

1. Диагностика и планирование

- Проводите комплексную диагностику познавательного, речевого, моторного и эмоционального развития ребёнка.
- Составляйте индивидуальные и подгрупповые коррекционные программы на основе результатов диагностики.
- Взаимодействуйте с логопедом, психологом, воспитателями и родителями для создания единой стратегии сопровождения ребёнка.

2. Организация коррекционно-развивающей среды

- Создавайте эмоционально комфортную, поддерживающую атмосферу.
- Обеспечьте насыщенную предметно-развивающую среду: дидактические материалы, игры, пособия для развития речи, моторики, сенсорики.
- Используйте разнообразные формы работы: индивидуальные, подгрупповые, фронтальные занятия.

3. Коррекционно-развивающие занятия

- Стройте занятия с учётом особенностей детей: чередуйте виды деятельности, используйте игровые методы, творческие задания.
- Включайте упражнения на развитие внимания, памяти, мышления, речи, моторики.
- Используйте наглядные, словесные и практические методы обучения.
- Применяйте элементы арт-терапии, сказкотерапии, песочной терапии.

4. Развитие речи и коммуникации

- Работайте над расширением словарного запаса, развитием связной речи, формированием грамматического строя.

- Используйте речевые игры, упражнения на развитие фонематического слуха, артикуляционную и дыхательную гимнастику.
- Поощряйте диалоги, учите детей слушать и понимать друг друга.

5. Развитие познавательных процессов

- Включайте задания на развитие внимания (устойчивость, переключение, распределение), памяти (зрительной, слуховой, моторной), мышления (наглядно-действенного, наглядно-образного).
- Используйте логические игры, упражнения на классификацию, сравнение, обобщение.

6. Работа с моторикой

- Развивайте крупную и мелкую моторику через подвижные игры, упражнения с предметами, пальчиковые игры.
- Используйте конструкторы, мозаики, шнуровки, лепку, рисование.

7. Взаимодействие с семьёй и педагогами

- Консультируйте родителей по вопросам развития и воспитания ребёнка.
- Проводите совместные занятия, мастер-классы, тренинги.
- Обучайте воспитателей использованию коррекционных приёмов в повседневной работе.

8. Мониторинг и оценка результатов

- Регулярно отслеживайте динамику развития детей.
- Корректируйте индивидуальные программы по итогам мониторинга.
- Поддерживайте у ребёнка ощущение успешности, поощряйте даже небольшие достижения.

9. Специальные условия для детей с ОВЗ

- Адаптируйте образовательную программу и режим дня под возможности детей.
- Увеличивайте время на выполнение заданий при необходимости.
- Используйте визуальную поддержку (схемы, пиктограммы, карточки).
- Говорите чётко, медленно, используйте короткие инструкции.

10. Профилактика и поддержка

- Формируйте у детей уверенность в себе, навыки саморегуляции.
- Работайте над профилактикой вторичных нарушений (тревожность, агрессия, замкнутость).
- Развивайте навыки конструктивного общения и взаимодействия в коллективе.

Вывод:

Работа учителя-дефектолога с детьми с ОВЗ требует системного подхода, тесного взаимодействия с семьёй и педагогами, постоянного профессионального развития. Главное — создать условия для гармоничного развития личности и успешной социализации детей с особыми потребностями.

Основные методические рекомендации для учителя-логопеда, работающего с детьми дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

1. Диагностика и планирование

Проводите комплексную диагностику речевого и познавательного развития ребёнка.

Составляйте индивидуальные образовательные маршруты с учётом особенностей каждого ребёнка.

Взаимодействуйте с воспитателями, психологом, дефектологом и родителями для создания единой коррекционной стратегии.

2. Организация коррекционно-развивающей среды

Создавайте эмоционально комфортную атмосферу, поддерживайте мотивацию и интерес к занятиям.

Обеспечьте насыщенную предметно-развивающую среду: дидактические материалы, игры, пособия для развития речи, моторики, сенсорики.

Используйте разнообразные формы работы: индивидуальные, подгрупповые, фронтальные занятия.

3. Коррекционно-развивающие занятия

Чередуйте виды деятельности, чтобы избежать утомления.

Включайте упражнения на развитие артикуляции, дыхания, мелкой и общей моторики.

Используйте игровые методы, творческие задания, элементы сказкотерапии, арт-терапии, песочной терапии.

Применяйте наглядные, словесные и практические методы обучения.

4. Развитие всех компонентов речи

Направление работы Примеры упражнений и игр

Понимание речи Работа с предметными и сюжетными картинками, выполнение инструкций

Словарный запас Игры на называние, классификацию, подбор слов

Грамматический строй Составление предложений, работа с предлогами, согласование слов

Фонематический слух Игры на различение звуков, слогов, фонематический анализ

Артикуляция и звукопроизношение Артикуляционная гимнастика, постановка и автоматизация звуков

Связная речь Пересказы, составление рассказов по картинкам, разучивание стихов.

5. Взаимодействие с семьёй и педагогами

Консультируйте родителей по вопросам развития речи, давайте домашние задания.

Проводите совместные мероприятия, мастер-классы, тренинги для родителей. Обучайте воспитателей использованию логопедических приёмов в повседневной работе.

6. Мониторинг и оценка результатов

Регулярно отслеживайте динамику речевого развития.

Корректируйте индивидуальные программы по итогам мониторинга.

Поддерживайте у ребёнка ощущение успешности, поощряйте даже небольшие достижения.

7. Специальные условия для детей с ОВЗ

Адаптируйте образовательную программу и режим дня под возможности детей.

Увеличивайте время на выполнение заданий при необходимости.

Используйте визуальную поддержку (схемы, пиктограммы, карточки).

Говорите чётко, медленно, используйте короткие инструкции.

8. Профилактика и поддержка

Формируйте у детей уверенность в себе, навыки саморегуляции.

Работайте над профилактикой вторичных нарушений (тревожность, агрессия, замкнутость).

Развивайте навыки конструктивного общения и взаимодействия в коллективе.

Вывод:

Работа учителя-логопеда с детьми с ОВЗ требует системного подхода, тесного взаимодействия с семьёй и педагогами, постоянного профессионального развития. Главное — создать условия для гармоничного

речевого развития и успешной социализации детей с особыми потребностями.

Основные методические рекомендации для воспитателя, работающего с детьми дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

1. Общие принципы работы с детьми с ОВЗ

- Принимайте ребёнка таким, какой он есть. Не сравнивайте его с нормотипичными детьми — только с ним самим в динамике.
- Ориентируйтесь на возможности, а не на ограничения. Ищите зону ближайшего развития.
- Обеспечьте предсказуемость и стабильность. Дети с ОВЗ лучше чувствуют себя в условиях чёткого режима и единых требований.
- Используйте опору на сохранные анализаторы. Если страдает речь — больше наглядности; если слух — визуальное расписание.
- Любое взаимодействие начинайте с установления контакта (глаза в глаза, спокойный голос, тактильное разрешение).

2. Организация образовательной деятельности

Что делать	Как делать
Адаптировать инструкции	Разбивайте сложные задания на мелкие шаги. Говорите короткими фразами. При необходимости дублируйте инструкцию визуально (пиктограмма, карточка).
Учитывать темп работы ребёнка	Не торопите. Давайте дополнительное время на обдумывание и ответ. Чередуйте нагрузку и отдых.
Использовать визуальную поддержку	Визуальное расписание дня, алгоритмы действий (мытьё рук, подготовка к прогулке), карточки выбора ответа («да/нет», «хочу/не хочу»).
Предупреждать утомление	Следите за признаками утомления (двигательное беспокойство, отказ от деятельности, агрессия). Вовремя переключайте активность или предлагайте отдых в «тихом уголке».
Обеспечивать успех	Создавайте ситуации гарантированного успеха. Хвалите за усилие, а не только за результат.

3. Взаимодействие со специалистами (ключевой блок)

Золотое правило: воспитатель — главный проводник рекомендаций специалистов в повседневной жизни ребёнка.

Чек-лист действий воспитателя	Отметка о выполнении
Ежедневно знакомиться с записями в журнале взаимодействия (логопед, психолог, дефектолог)	☐
Применять в режимных моментах речевые и поведенческие приёмы, которые порекомендовал специалист	☐
Фиксировать необычные проявления поведения или трудности, чтобы сообщить специалисту	☐
Присутствовать на ППк (психолого-педагогическом консилиуме) по детям своей группы	☐
Своевременно передавать специалисту свои наблюдения о динамике ребёнка	☐

Пример ежедневной коммуникации:

Утро: «Логопед рекомендовала сегодня отрабатывать звук С в игре с песком. Я спланирую это во второй половине дня».

Вечер: «Поставила звук С в игре, получилось у Маши трижды; трудности возникли при переключении — завтра попробую ещё».

4. Коммуникация с ребёнком с ОВЗ

Не рекомендуется	Рекомендуется
Повышать голос, кричать	Говорить спокойно, чуть медленнее обычного
Давать сразу несколько инструкций	Одну-две короткие инструкции
Начинать занятие без установления контакта	Сначала позвать по имени, дождаться взгляда, потом говорить
Игнорировать сигналы	Вовремя остановиться, переключить

Не рекомендуется	Рекомендуется
усталости	деятельность
Требовать «быть как все»	Предлагать альтернативные формы ответа (показать карточку, кивнуть, выполнить действием)

5. Адаптация режимных моментов для детей с ОВЗ

Режимный момент	Рекомендации
Утренний приём	Встречайте персональным приветствием (лучше однотипным ритуалом). Дайте время на вхождение в среду.
Гигиенические процедуры	Используйте визуальные алгоритмы (картинки последовательности действий). Говорите мягким подсказывающим голосом.
Приём пищи	Учитывайте тактильные и вкусовые особенности. Не заставляйте есть насильно. Предлагайте выбор (например, «сначала котлету или пюре?»).
Прогулка	Заранее предупреждайте о смене активности («Через 5 минут заканчиваем игру и идём строиться»). Используйте песочные часы или таймер.
Дневной сон	Для тревожных детей — затемнение, спокойная музыка, ритуал укладывания. Для возбудимых — снижение активности перед сном.
Уход домой	Дайте краткий позитивный прогноз на завтра («Завтра мы будем лепить колобка!»). Убедитесь, что ребёнок встречает знакомый взрослый.

6. Создание инклюзивной среды в группе

«Тихий уголок» (укромное место, где ребёнок может отдохнуть от шума и общения) — обязательно для ребёнка с аутизмом, СДВГ, тревожных детей.

Визуальное расписание дня (крупные, понятные пиктограммы с магнитами или липучками, которые ребёнок сам переставляет).

Снижение сенсорной перегрузки: избегайте яркого мигающего света, громких звуков, перегруженности наглядностью на стенах.

Маркировка пространства (цветные дорожки к шкафчику, кровати, туалету) для детей с нарушениями ориентировки.

7. Работа с родителями детей с ОВЗ

НЕ делать	ДЕЛАТЬ
Осуждать ребёнка или родителей	Проявлять уважение и безоценочность
Давать медицинские советы	Обсуждать только образовательные и поведенческие аспекты
Нарушать конфиденциальность	Делиться информацией ровно в той мере, в какой это нужно для помощи
Формулировать проблемы без решения	Говорить: «Заметил такое-то проявление. Мы делаем так-то. Что помогает вам дома?»

Обязательные формы работы с родителями по взаимодействию со специалистами:

Единый дневник наблюдений (воспитатель — родитель — специалист).

Краткие еженедельные заметки (что получилось, над чем работаем).

Совместные встречи с приглашением логопеда или психолога.

8. Самопомощь воспитателя (эмоциональная защита)

Работа с детьми с ОВЗ требует больших эмоциональных затрат. **Вам необходимо:**

Фиксировать свои успехи (даже маленькие) в специальном дневнике достижений.

Чётко разделять зоны ответственности: вы не обязаны быть и логопедом, и психологом, и дефектологом.

Использовать супервизию и поддержку специалистов, а не нести всё в одиночку.

Брать перерывы в течение дня (сменная деятельность, микропаузы).

Помните: устойчивый воспитатель — главное условие устойчивого развития ребёнка с ОВЗ.

9. Краткий чек-лист «На каждый день»

Вопрос	Да
Я посмотрел(а) рекомендации специалистов на сегодня?	☐
Я подготовил(а) визуальные опоры для занятий и режима?	☐
Я учёл(ла) темп и состояние ребёнка сегодня?	☐
Я зафиксировал(а) важные наблюдения для специалистов?	☐
Я нашёл(ла) повод похвалить ребёнка за старание?	☐
Я сделал(а) микропаузу для себя, чтобы не выгореть?	☐

Таким образом в ДОО :

- Педагог-психолог: Анализирует готовность ребенка к детскому саду. Координирует работу специалистов (по необходимости) и проводит консультации для родителей и воспитателей.
- Учитель-логопед: Диагностирует и корректирует речевое развитие, помогает воспитателям закреплять знания и следить за поставленными звуками.
- Учитель-дефектолог: Проводит углубленное обследование когнитивной сферы, составляет и проводит коррекционно-развивающие занятия.
- Музыкальный руководитель: Адаптирует материал с учетом особенностей ребенка, использует элементы музыкотерапии и развивает эмоциональную сферу.
- Инструктор по физкультуре: Укрепляет здоровье, корректирует психомоторные функции, развивает общую моторику и включает детей в подвижные игры.
- Воспитатель: Является ключевым звеном, транслирующим коррекционную работу в режимные моменты. Знакомится с рекомендациями специалистов, организует индивидуальную работу по их заданиям и создает благоприятный микроклимат в группе.

Внедрение системы взаимодействия специалистов и воспитателей в работе с детьми с ОВЗ требует не столько дополнительных ресурсов, сколько перестройки коммуникативных практик внутри ДОО. Предложенные инструменты являются малозатратными и могут быть реализованы в любой дошкольной организации, реализующей инклюзивную практику.