Муниципальное дошкольное образовательное автономное учреждение  
центр развития ребенка – детский сад «Аленький цветочек»

**Консультация для педагогов**

**«Организация педагогического взаимодействия с детьми с ОВЗ в условиях образовательного пространства ДОУ»**

*Подготовила*

*Старший воспитатель*

*Татьяна Викторовна Егорова*

Пыть-Ях, 2021

**Организация педагогического взаимодействия с детьми с ОВЗ в условиях образовательного пространства ДОУ.**

Образование детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов предусматривает создание для них специальной коррекционно-развивающей среды, обеспечивающей адекватные условия и равные с обычными детьми возможности для получения образования в пределах специальных образовательных стандартов, лечение и оздоровление, воспитание и обучение, коррекцию нарушений развития, социальную адаптацию.

Получение детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами 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. В Конституции и Законе «Об образовании» сказано, что дети с проблемами в развитии имеют равные со всеми права на образование. Важнейшей задачей модернизации является обеспечение доступности качественного образования, его индивидуализация и дифференциация, систематическое повышение уровня профессиональной компетентности педагогов коррекционно-развивающего обучения, а также создание условий для достижения нового современного качества общего образования.

В ДОУ, для воспитанников с ОВЗ, составляется адаптированная образовательная программа. Основной целью адаптированной образовательной программы является создание в образовательном учреждении гуманной педагогической среды с целью социально–персональной реабилитации детей с ОВЗ и последующей их интеграции в современном социально–экономическом и культурно-нравственном пространстве.

Адаптированная образовательная программа предусматривает решение основных задач:

· обеспечение условий для реализации прав обучающихся с ОВЗ на получение бесплатного образования;

· организация качественной коррекционно–реабилитационной работы с учащимися с различными формами отклонений в развитии;

· сохранение и укрепление здоровья обучающихся с ОВЗ на основе совершенствования образовательного процесса;

· создание благоприятного психолого-педагогического климата для реализации индивидуальных способностей обучающихся с ОВЗ;

Адаптированная образовательная программа общеобразовательного учреждения представляет собой нормативно-управленческий документ, характеризующий имеющиеся достижения и проблемы, основные тенденции, главные цели, задачи и направления обучения, воспитания, развития обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, особенности организации, кадрового и методического обеспечения педагогического процесса и инновационных преобразований учебно-воспитательной системы, критерии, основные планируемые конечные результаты. В процессе реализации программы в рамках деятельности учреждения осуществляется на основе личностно-ориентированного подхода через модернизацию приоритетов деятельности педагогического коллектива. Содержание специального (коррекционного) образования в ДОУ направлено на формирование у воспитанников жизненно важных компетенций, на подготовку детей с ОВЗ к активной жизни в семье и социуме.

Психолого-педагогическое сопровождение в ДОУ направлено на обеспечение двух согласованных процессов:

1) сопровождение развития ребенка и сопровождение процесса его обучения, воспитания, коррекции имеющихся отклонений (включает коррекционную работу, направленную на исправление или ослабление имеющихся нарушений, и развивающую работу, направленную на раскрытие потенциальных возможностей ребенка, достижение им оптимального уровня развития);

2) комплексная технология, особый путь поддержки ребенка, помощи ему в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации.

Психолого-педагогическое сопровождение образовательной деятельности всегда персонифицировано и направлено на конкретного ученика, даже если педагог работает с группой. Субъектами психолого-педагогического сопровождения индивидуальной образовательной деятельности ребенка являются: медицинские работники и другие специалисты: воспитатели группы, педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед, родители и родственники ребенка, и сам ребенок, который имеет свой опыт обучения, взаимодействия со взрослыми, другими воспитанниками, свой особый характер личностного и индивидуального развития. Особенности конкретного ребенка влияют на содержание и формы психолого-педагогического сопровождения его индивидуальной образовательной деятельности.

Целью психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, обучающегося в учреждении является обеспечение оптимального развития ребенка, успешная интеграция в социум.

Задачи психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ:

• предупреждение возникновения проблем развития ребенка;

• помощь (содействие) ребенку в решении актуальных задач развития, обучения, социализации: трудности в освоении образовательной Программы, проблемы с выбором образовательного маршрута, нарушения эмоционально-волевой сферы, проблемы взаимоотношений со сверстниками, педагогами, родителями;

• психологическое обеспечение образовательных программ;

• развитие психолого-педагогической компетентности (психологической культуры) дошкольников, родителей, педагогов.

Индивидуальная программа психолого-педагогического сопровождения может решать следующие проблемы:

1) помощь в разрешении трудностей в обучении;

2) во взаимоотношениях с окружающими (педагогами, сверстниками, родителями);

3) коррекция нарушений психических процессов и эмоционально-волевой сферы, в этой работе особое место занимает коррекция мышления и эмоционального состояния воспитанника.

Организационной структурой службы сопровождения ребенка с ОВЗ в общеобразовательном учреждении является психолого-педагогический консилиум (ППк). ППк является структурным подразделением образовательного учреждения, регулирующим процесс сопровождения и обеспечивающим комплексность процесса сопровождения. Процесс сопровождения – комплекс последовательно реализуемых специалистами сопровождения действий, позволяющих субъекту сопровождения определиться с принятием решения и нести ответственность за реализацию решения.

**Метод сопровождения** – способ практического осуществления процесса сопровождения на основании полной информации о сущности проблемы и путях её решения.

В обязанности *учителя-логопеда* систему сопровождения входит: всестороннее изучение речи обучающихся, проведение индивидуально-групповых и фронтальных занятий с обучающимися, имеющими отклонения в речевом развитии, оказание методической помощи воспитателям по преодолению трудностей при освоении обучающимися разговорного языка.

*Педагог-психолог* выявляет особенности их интеллектуального развития, личностных и поведенческих реакций, проводит групповые и индивидуальные занятия, направленные на нормализацию эмоционально-волевой сферы, формирование продуктивных способов мыслительной деятельности, а также на профилактику возможных отклонений межличностных отношений; оказывает методическую помощь воспитателям; развивает психолого-педагогическую компетентность педагогов и родителей.

Для повышения качества коррекционной работы необходимо выполнение следующих условий:

· обучение детей (в процессе формирования представлений) выявлению характерных, существенных признаков предметов, развитие умений сравнивать, сопоставлять;

· побуждение к речевой деятельности, осуществление контроля за речевой деятельностью детей;

· установление взаимосвязи между воспринимаемым предметом, его словесным обозначением и практическим действием;

· использование более медленного темпа обучения, многократного возвращения к изученному материалу;

· максимальное использование сохранных анализаторов ребенка;

· разделение деятельности на отдельные составные части, элементы, операции, позволяющее осмысливать их во внутреннем отношении друг к другу;

· использование упражнений, направленных на развитие внимания, памяти, восприятия.

Организация групповых и индивидуальных занятий, которые дополняют коррекционно-развивающую работу и направлены на преодоление специфических трудностей и недостатков, характерных для воспитанников с ОВЗ.

В содержание исследования ребенка психологом входит следующее:

- *Сбор сведений о ребенке у педагогов, родителей*. Ежегодно в первую неделю сентября психологом и логопедом с целью выявления группы риска дезадаптации, проводится наблюдение за процессом адаптации.

- *Изучение истории развития ребенка*. Психолог методами анкетирования и бесед с родителями выявляет обстоятельства, которые могли повлиять на развитие ребенка (внутриутробные поражения, родовые травмы, тяжелые заболевания в первые месяцы и годы жизни). Имеют значение наследственность (психические заболевания или некоторые конституциональные черты), семья, среда, в которой живет ребенок (социально неблагополучная, ранняя депривация). Необходимо знать характер воспитания ребенка (чрезмерная опека, отсутствие внимания к нему и др.).

- *Изучение работ ребенка* (рисунки, поделки и т. п.).

- *Обследование ребенка* по окончании адаптационного периода проводится, если ребенок не справляется с программным материалом.

Психолог беседует с детьми с целью уточнения запаса представлений об окружающем мире, уровня развития речи. Заполняется протокол первичного обследования ППК и дневник динамического наблюдения.

Психолог анализирует полученные о ребенке сведения и данные собственного обследования, выявляются его резервные возможности. В сложных дифференциально-диагностических случаях проводятся повторные обследования.

В каждом конкретном случае определяются ведущие направления в работе с ребенком.

*Воспитатели,* работающие с детьми с ОВЗ, проводят систематическое углубленное изучение обучающихся с целью выявления их индивидуальных образовательных особенностей и определения направлений развивающей работы, фиксируют динамику развития обучающихся, ведут учёт освоения ими образовательной программы, совместно с педагогом-психологом ведут карты сопровождения воспитанников.

Одним из связующих звеньев системы сопровождения являются *родители.* Родитель выполняет в данной системе роль носителя и транслятора, определенных микрокультурных ценностей - религиозных, этических и пр., но при этом его воздействие носит скорее не формирующий, а регулирующий характер. Родитель в меньшей степени вмешивается в выбор ребенком конкретных целей и задач жизнедеятельности ребенка в ДОУ, он стремится отсечь, закрыть те пути развития, движение по которым нежелательно, вредно и даже опасно для ребенка, как c физической и правовой точек зрения, так и с точки зрения семейных, культурных, религиозных, национальных традиций. Это требует выстраивания определенной системы работы с родителями обучающихся, которая поможет родителям понять свои воспитательные успехи и неудачи и, возможно, пересмотреть систему взаимодействия со своим ребенком.

Таким образом, специалистами сопровождения отслеживаются эффективность обучения детей с ОВЗ по программе (рекомендованной ТПМПК), текущие и этапные результаты адаптации, динамика развития и личностного роста обучающихся, формирование навыков образовательной деятельности, освоение общеобразовательных программ, показатели функционального состояния их здоровья. Результаты наблюдений фиксируются в карте сопровождения обучающегося.

Все выше сказанное позволяет выстроить определенную модель психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, которая характеризуется следующими принципами:

1) системность – реализуется в процессе оказания психолого-педагогической помощи в разных направлениях: детям, педагогам, родителям (оказывается в реальной ситуации обучения ребенка, выявляет имеющиеся сложности, потенциальные возможности дошкольника, его сильные стороны, определяющие обходные пути в обучении и с учётом всех составляющих определяется, моделируется система психолого-педагогического сопровождения);

2) комплексность – проявляется в том, что педагогами, психологом, родителями оказывается ребенку комплексная помощь, охватывающая все сферы его деятельности (познавательную, эмоционально-волевую, двигательную; оптимизируются социальные связи и отношения), помогающая отследить успешность обучения и наладить межличностные связи;

3) интегративность – предусматривает интеграцию различных методов (психотерапевтических и психолого-педагогических), методик, подходов, дидактических и психотерапевтических приемов (охватывает не только образовательную среду, но и микросоциальную);

4) приоритет особых потребностей ребенка – выявление причин затруднений ребенка, знание и учёт его особых потребностей для использования их в качестве обходных путей (нуждаются в специальных условиях организации образовательного процесса);

5) непрерывность – отражает необходимость ранней диагностики его возможностей и способностей, осуществления психолого-педагогического сопровождения на протяжении всего периода обучения, т.е. на всех ступенях образования*.*

Сложные задачи обучения детей с ОВЗ обуславливают координацию деятельности педагогов учреждения. В их руках судьба ребенка, который попал в беду по причине физического или психического недостатка. От них зависит, будет ли жить ребенок такой же полноценной жизнью, как все, или обречен на положение «изгоя» в обществе.

*Прежде всего надо знать, что успех и инклюзивного, и специального обучения во многом зависит от адаптации типовых учебных программ к нуждам конкретного ребенка*. Здесь воспитателю придется преодолевать традиционный подход. Когнитивный компонент не является главным и определяющим в обучении ребенка с отклонением в развитии. Главным является коррекционно-реабилитационная помощь, обеспечение социальной направленности учебно-воспитательного процесса. Прежде всего ученика необходимо оградить от разнообразия сенсорики и социальных взаимодействий, от психической депривации, неудовлетворенности своим положением в детском коллективе и учебными успехами. Способ социализации рассматривается как способ развития общения и приобретения соответствующих социокультурных качеств. Поэтому обучающие занятия обеспечивают, прежде всего, адаптацию в микросоциуме, которым является группа, социально-психологическую коррекцию и социальную реабилитацию. На занятиях формируются знания о предметном мире, обеспечивается самосознание ребенка. Образовательный процесс строится на диагностической основе, т.е. начинается со всестороннего психолого-педагогического обследования, определения структуры нарушений, уровня актуального и ближайшего развития. На основе материалов обследования составляется психолого-педагогический паспорт ребенка, разрабатывается индивидуальная программа обучения и коррекции со стороны воспитателя, дефектолога, психолога, социального педагога, которая согласовывается с родителями ребенка, обсуждается и утверждается на ППК ДОУ.

Обучение ребенка с особенностями психофизического развития является практико-ориентированным. Практика выступает как источник формирования новых знаний и сферы приложения теоретических положений. В процессе деятельности и общения дошкольники интериоризуют, переводят во внутренний план сознания внешние раздражители и стимулы, что развивает психическую деятельность, обеспечивает преодоление формализма в обучении. Знания формируются поэтапно, с опорой на материализованные опоры. Естественно, что в работе с детьми с отклонениями требуются в большей мере, чем с обычными детьми, планомерное повторение, актуализация житейских знаний; индуктивный путь познания (от частного к общему) здесь предпочтительнее дедуктивного (от общего к частному). Для них необходимы разнообразие наглядно-образных средств, положительный эмоциональный фон. Учебно-воспитательный процесс для детей с особенностями в развитии включает инновационные педагогические технологии, которые предусматривают полифонию, варьирование, импровизацию. Все педагогические инновации для таких детей основаны на коррекционном обучении. Комплексный подход к обучению обеспечивается коррекционными занятиями и так называемыми «уроками развития», на которых воспитатель широко использует психогимнастику, элементы тренинга, имитационные игры, проблемные ситуации и программированные задания.

В учебно-воспитательном процессе выделяются две тенденции: его бипарность (тесная взаимосвязь педагога и воспитанника) и личностно-гуманистический подход. Эти тенденции являются основой для работы воспитателей и других специалистов.

Безусловно, решение проблем детей с особенностями развития в рамках интегрированного обучения зависит от психолого-практической подготовки педагога. Воспитатель должен досконально знать познавательные возможности каждого ребенка (уровень интеллектуального, физического и сенсорного развития, эмоциональный статус, коммуникативные способности).

В каждом ребенке с особенностями развития, как и в «обычном» дошкольнике, педагог должен видеть личность. Это обязывает ставить на первый план вместо слабостей возможности. Педагог должен создать условия для наиболее полной самореализации каждого ребенка, своевременно отметить достигнутые успехи, не допускать формирования личности с комплексом неудачника.

Обязательным условием успешности интегрированного обучения является тесное сотрудничество воспитателя, учителя-логопеда, дефектолога, психолога и родителей ребенка. Речь идет о необходимости выстраивании стратегии индивидуальной психолого-педагогической работы с особым ребенком всех специалистов в едином коммуникативно-ориентированном алгоритме.

Тесное сотрудничество - это:

- профессиональная и личностная поддержка друг друга;

- единый методологический подход в работе со всеми участниками образовательного процесса;

- взаимодополняемость профессиональных позиций и знаний специалистов в подходе к ребенку и его семье, их тесное сотрудничество на разных этапах работы;

- единый профессиональный язык;

- достоверная информация о продвижении ребенка, динамике его развития, представляемая специалистами и учителями друг другу, активная позиция в формировании запроса;

- скоординированность и четкая организация действий, как в рабочих, так и в проблемных, критических ситуациях;

- привлечение дополнительных методических, материальных и других ресурсов;

- участие в широком профессиональном сообществе.

В соответствии со своей профессиональной подготовкой и функциональными обязанностями специалисты психолого-педагогического сопровождения образовательного учреждения осуществляют следующие виды деятельности: консультативную, диагностико-аналитическую, развивающую, коррекционную, учебно-воспитательную, профилактическую, просветительскую и др. При этом деятельность всех специалистов приобретает свою специфику. Все специалисты психолого-педагогического сопровождения принимают участие в разработке и реализации Программы коррекционной работы как части Основной образовательной программы дошкольного образования, адаптированной образовательной программы, индивидуального образовательного маршрута (плана) ребенка с ОВЗ.

Члены команды – координатор по инклюзии (председатель ПМПк*)*, узкие специалисты (педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, тьютор), воспитатели.

*Координатор по инклюзии (председатель ПМПк) -* специалист, играющий важную роль в организации процесса включения ребенка с ОВЗ в образовательную среду учреждения, создании специальных условий для адаптации, обучения и социализации воспитанников, регулирующий деятельность всего педагогического коллектива в данном направлении. Координатор по инклюзии — основной «носитель» информации и помощник воспитателя в организации образовательного процесса в группе комбинированной направленности, ориентируется в своей деятельности на запрос воспитателя, его инициативу и информацию о состоянии, успехах и проблемах «особого» ребенка и всей группы.

*Воспитатель* является полноправным и основным участником междисциплинарной команды специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ, его семьи, других участников образовательного процесса.

*Психолог* разъясняет воспитателю, членам ППк, другим специалистам о тех или иных особенностях поведения ребенка с ОВЗ, его причинах; определяет зону ближайшего развития; выявляет особенности эмоционально-волевой сферы, личностные особенности детей, характер взаимодействия со сверстниками, родителями и другими взрослыми; оказывает помощь в подборе тех или иных форм, приемов взаимодействия с ним; отслеживает динамику адаптации ребенка в социуме; выявляет затруднения как у ребенка и его родителей, так и у воспитателей группы; проводит коррекционно-развивающие занятия.

*Учитель-дефектолог* осуществляет коррекционно-развивающую работу, способствующей умственному развитию детей с трудностями обучения, формированию учебных навыков на материале образовательных областей.

*Учитель-логопед* устанавливает клинико-педагогический диагноз речевого нарушения; разрабатывает программы или перспективные планы коррекционно-логопедического обучения детей, нуждающихся в логопедической помощи; проводит групповые и индивидуальные занятия по коррекции нарушений устной и письменной речи воспитанников (с использованием программного материала образовательных областей).

В то же время следует определить и ряд задач, которые выходят за рамки компетенции ПМПк, и которые должны решаться непосредственно воспитателями с привлечением других специалистов (по крайней мере, на первом этапе их решения) в мини-командах. К таким задачам следует отнести:

• Сиюминутные проблемы обучения (кратковременное ухудшение усвоения программы, сложности поведения), которые вызывают тревогу у педагога, но, в связи со своей незначительной продолжительностью, не являются задачей консилиума в целом и психолога, в частности;

• Кратковременные проблемы поведения, связанные, в первую очередь, с ситуацией в семье, с начинающимся заболеванием ребенка (а не с постоянным его болезненным состоянием, «отклоняющимся» психическим статусом, которые, естественно, являются задачей углубленного обследования всеми специалистами);

• Разработку программ, воспитательных мер в рамках воспитательно-образовательного процесса.

Одним из важных механизмов организации взаимодействия воспитателя и специалистов психолого-педагогического сопровождения (особенно при работе в «миникомандах» по определенному направлению) является формирование запроса и работа с ним. Понимая специфику деятельности каждого специалиста, воспитатель обращается к нему с вопросом в рамках его компетентности. При этом воспитатель должен осознавать, что возникшее затруднение, проблема действительно не может быть решена им самим.

Приведем примерную схему работы с запросом учителя в тройке «воспитатель – психолог - дефектолог». Содержание запроса может быть, например, таким - ребенок отказывается принимать участие в групповом занятии.

*1 этап. Осознание проблемы педагогом, формулирование запроса.* На этом этапе воспитатель:

1. Отмечает появление нового в поведении ребенка (на предыдущих занятиях принимал участие, сейчас нет)

2. Отмечает для себя, насколько часто и регулярно повторяется такое поведение (на всех занятиях, только на некоторых)

3. Анализирует возможные явные причины появления такого поведения, беседует с родителями ребенка (это могут быть причины, связанные с актуальным состоянием здоровья ребенка - болезнь, усталость, изменение схемы медикаментозной поддержки и т. д., причины, связанные с определенными событиями - переезд, праздники и т. п.; причины, связанные со сформированностью тех или иных навыков у ребенка - ему трудно держать карандаш, ребенку трудно сориентироваться в задании, так как плохо сформированы навыки и т. д.; причины, связанные с организацией деятельности в детском саду - ребенок недостаточно мотивирован на выполнение заданий, не успевает за темпом работы, излишне критично относится к результатам своей работы, воспитатель не отмечает его старания, мало спрашивает; причины, связанные с организацией взаимодействия детей в группе. На этом этапе педагогу важно вспомнить, выделить из общей массы фактов наблюдаемого «проблемного» поведения, что конкретно послужило причиной его «запуска» на занятиях.

4. Пробует внести те или иные изменения в организацию деятельности воспитанников (применить иные способы мотивации, снизить объем письменного задания, предложить выполнять письменное задание на карточке, пересадить ребенка на удобное для него место и т. д.);

5. Отмечает, изменилось ли поведение ребенка после этих действий воспитателя (например, ребенок с удовольствием выполняет индивидуальные задания на карточке).

6. Если поведение ребенка не изменилось, обращается к психологу и дефектологу, логопеду. При обращении к специалистам важно сформулировать, что конкретно в поведении ребенка мешает в организации образовательной деятельности, описать, какие действия предпринял сам воспитатель, родители (с их слов) для изменения ситуации.

*2 этап. Совместное наблюдение и обсуждение плана.*

1. Психолог и дефектолог проводят наблюдение за поведением ребенка и группы, формулируют гипотезу (предположение) о возможных его причинах. В крайне необходимых случаях проводят дополнительную психолого-педагогическую диагностику.

2. Вся «миникоманда» собирается для обсуждения результатов наблюдения, вырабатывается общая стратегия и план совместных действий – воспитателя в группе, возможно - психолога и (или) дефектолога на коррекционно-развивающих занятиях. ВАЖНО: при составлении плана действий всегда учитываются имеющиеся у ребенка возможности, его сильные стороны. А содержание этой работы необходимо довести до родителей и заручиться их поддержкой.

*3 этап. Реализация плана действий.*

Воспитатель «проверяет», насколько действенны те или иные меры, приемы, предложенные специалистами, по отношению к ребенку, организации деятельности всей группы. На апробирование идей, реализацию первоначального плана отводится ограниченное время — например, неделя или две. Затем специалисты и учитель вновь встречаются для обсуждения результатов, наличия или отсутствия изменений в поведении ребенка.

*4 этап.* Если проблема не решена, поведение ребенка остается таким же проблемным или еще больше усугубляется (например, ребенок отказывается выполнять задания, не участвует в обсуждении, общей игре и т.д.), ее обсуждение выносится на заседание экстренного или планового ППк ДОУ. При этом задача специалистов консилиума сводится не только к новым предложениям по решению проблемы в группе. Возможно, решением ПМПк будет привлечение внешних ресурсов - оценка состояния ребенка на ТПМПК или других видов помощи.

***Инновационные педагогические технологии в образовании детей с ОВЗ.***

[Образование детей с ограниченными возможностями здоровья](https://studopedia.ru/28_78877_obuchenie-detey-s-ogranichennimi-vozmozhnostyami-zdorovya.html) предусматривает создание для них специальной коррекционно-развивающей среды, обеспечивающей адекватные условия и равные с обычными детьми возможности для получения образования в пределах специальных образовательных стандартов: оздоровление, воспитание, коррекция нарушений развития, [социальная адаптация](https://studopedia.ru/11_173206_sotsialnaya-adaptatsiya.html), а так же использование в практике эффективных [педагогических технологий](https://studopedia.ru/3_15769_pedagogicheskaya-tehnologiya.html):

- здоровье сберегающие технологии: пальчиковая гимнастика, занятия в спортивных кружках и секциях, гимнастика для глаз, различные дыхательные упражнения, элементы самомассажа, прогулки, пешеходные экскурсии.

- игровые технологии (коррекционно-развивающие игры и упражнения);

- поэтапное формирование умственных действий (концентрическая система обучения);

- разноуровневое обучение;

- технология индивидуализированного обучения;

- элементы ИКТ.

Рассмотрим подробнее наиболее эффективные и доступные технологии:

1. Здоровье сберегающие технологии: основной их целью является создание условий для формирования у обучающихся представления о здоровом образе жизни, об умении оказать себе и ближнему первую медицинскую помощь, а также формирование и развитие знаний, умений и навыков, необходимых для поддержания собственного здоровья. Формами работы являются спортивные праздники, физкультминутки между занятиями, утренняя гимнастика, гимнастика для глаз, дыхательная гимнастика, пальчиковая и динамическая гимнастика, релаксация, прогулки не только на территории школы, но и в лесопарковых зонах.

2. [Проектная деятельность](https://studopedia.ru/13_14558_gorod-zarechniy-penzenskoy-oblasti-pyatnadtsatoe-iyunya-dve-tisyachi-dvenadtsatogo-goda.html): её смысл заключается в создании проблемной деятельности, которая осуществляется ребёнком совместно с педагогом. Знания, которые ребёнок получает в ходе работы над проектом, становятся его личным достоянием и прочно закрепляются в уже имеющейся системе знаний об окружающем мире.

3. Развивающие технологии: в традиционном обучении ребёнку представляется для изучения уже готовый продукт, шаблон действия. При развивающем обучении ребёнок самостоятельно должен прийти к какому-либо мнению, решению проблемы в результате анализа своих действий.

4. [Коррекционные технологии](https://studopedia.ru/7_65879_psihokorrektsionnie-tehnologii.html): их целью является снятие психоэмоционального напряжения. Виды: сказкотерапия, цветотерапия, музыкальная терапия.

5. Информационные технологии: использование ИКТ на занятиях имеет ряд преимуществ перед традиционными формами организации занятий. Компьютер привлекателен для детей, использование анимации, слайдовых презентаций, фильмов позволяет вызвать активный [познавательный интерес у детей](https://studopedia.ru/1_51739_osobennosti-razvitiya-poznavatelnogo-interesa-v-mladshem-shkolnom-vozraste.html) к изучаемым явлениям. Способы визуальной поддержки материала позволяют добиться длительной концентрации внимания, а также одновременного воздействия сразу на несколько органов чувств ребёнка, что способствует более прочному закреплению новых получаемых знаний.

При проведении занятий компьютерные технологии используют как способ представления и облегчения процесса восприятия и запоминания информации с помощью ярких образов, для коррекции нарушений устной и письменной речи, развития памяти, мышления, внимания. В результате соединения образовательной, воспитательной и игровой деятельности дети учатся моделировать материал, самостоятельно добывать знания (пользуются познавательной литературой, энциклопедией, на занятиях по видам деятельности, классных и общешкольных праздниках выступают с сообщениями, пользуясь информационными ресурсами сети Интернет). Эта форма работы помогает прививать интерес детей к предлагаемым темам и поддерживать его в дальнейшем.

6. Познавательно-исследовательская деятельность: основной её целью является создание экспериментальной деятельности, активным участником которой выступает ребёнок. Непосредственное участие ребёнка в ходе эксперимента позволяет ему воочию увидеть процесс и результаты.

7. Личностно-ориентированные технологии: цель данной технологии – создание демократичных партнёрских гуманистических отношений между учителем и учеником, а также обеспечение условий для развития личности обучающихся. При личностно-ориентированном подходе личность ребёнка ставится во главу обучения.