МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД №8»

|  |  |
| --- | --- |
| ПРИНЯТА на педагогическом советеМДОУ «ДС №8»Протокол №1 от 30.08.2018г. | УТВЕРЖДАЮ УТВЕРЖДАЮ Заведующий МДОУ «ДС № 8» \_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.П. Резанцева Пр. № 56 от 31 августа 2018г. |

**ПРОГРАММА СОПРОВОЖДЕНИЯ**

**РЕБЕНКА - ИНВАЛИДА**

как часть адаптированной образовательной программы

(Разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования от 17.12.2010 №1897).



 Старший воспитатель:

МДОУ «ДС №8»

Н.Н. Демьяненко

город Благодарный

**Творческая группа:**

Старший воспитатель: Н.Н. Демьяненко

Педагог-психолог: Е.С. Данилова

Учитель-логопед: Н.Н. Демьяненко

Музыкальный руководитель: Я.В. Иванова

Воспитатель: М.М. Смирнова

Инструктор по физическому воспитанию: Е.С. Данилова

**Содержание**

**Введение.**

Цель, задачи

**Глава №1.** Категории детей с инвалидностью

**Глава №2**.Теоретические и практические аспекты деятельности узкихспециалистов образовательной организации по индивидуальному сопровождению ребенка с инвалидностью в рамках создания инклюзивной образовательной среды.

2.1. Теоретические аспекты: специальные образовательные условия для получения образования детей с инвалидностью (ФГОС ДО).

2.3. Практические аспекты деятельности узких специалистов образовательной организации по индивидуальному сопровождению ребенка с инвалидностью в рамках создания инклюзивной образовательной среды.

2.4. Особенности осуществления коррекционно-развивающего процесса.

 Основные принципы коррекционно-развивающей работы.

2.5. Основные направления коррекционно-развивающей работы

2.6. Этапы и сроки реализации программы

2.7. Структура программы

**Глава 3.** Организационный раздел программы

3.1. Организация развивающей предметно-пространственной среды ДО в условиях ФГОС

 3.2. Взаимодействие специалистов ДОУ

3.2.1.Карта координации деятельности специалистов ПМПк по социально-психолого-педагогическому сопровождению с отражением динамики развития ребенка

3.2.2.План взаимодействия специалистов по сопровождению детей с инвалидностью

**Глава 4.** Технология оптимизации детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей-инвалидов

4.1. Основные направления

4.2. Принципы организации работы с родителями

4.3. Формы и методы работы с родителями

**Глава 5**. Механизмы реализации Программы сопровожденияребенка - инвалида

5.1. Социальное взаимодействие

 5.2. Кадровое обеспечение

5.3.Материально-техническое обеспечение

5.4.Информационное обеспечение

**Глава 6.** Результаты Программы сопровождения ребенка –инвалида

**Заключение**.

Список используемой литературы.

Приложение№1.

Индивидуальная траектория развития ребенка-инвалида

 «Возникает вопрос: можно ли

 прибегать к образованию глухих,

слепых и отсталых, которым из-за

физического недостатка невозможно

в достаточной мере привить знания?

Отвечаю: из человеческого

образования нельзя исключить никого

 кроме нечеловека»

Ян Амос Коменский.

**Введение.**

В настоящее время приоритетным направлением модернизации российского образования в соответствии Федеральным государственным образовательным Стандартом является обеспечение доступности качественного образования, которое связывается с понятиями здоровье, социальное благополучие, самореализация и защищённость ребёнка в образовательной среде.

 Одной из основных функций образовательного Стандарта общего образования является *реализация права каждого ребёнка на полноценное* *образование, отвечающее его потребностям и в полной мере использующее возможности его развития, в особенности тех детей, кто в наибольшей степени нуждается в специальных условиях обучения - детей с ограниченными возможностями здоровья.*

 Современная государственная система образования предполагает создание таких условий, при которых особый ребёнок со специальными образовательными потребностями получит возможность реализации потенциала своей личности ***через включение*** ***(инклюзию)*** в общую социально-культурную и образовательную среду.

 По мнению ученых, консолидация всех детей в едином социально-образовательном пространстве позволит решить ряд общепедагогических, социальных и гуманистических задач современного учебно-воспитательного процесса.

Научная и педагогическая практика на протяжении столетий показали, что «особый ребёнок» с раннего возраста попадая в сообщество здоровых сверстников, продвигается вместе с ними и достигает более высокого уровня социализации.

Данные факты находят подтверждение не только в трудах зарубежных ученых: педагога - просветителя Иоганна Песталоцци (1746-1827), Самуила Гейнике (1727-1790), основоположника немецкой сурдопедагогики, Александра Бланше (1817-1867), доктора медицины, отоларинголога, педагога-гуманиста Яна Амоса Каменского, но и в теоретических идеях и практических разработках выдающихся российских педагогов, психологов, дефектологов – К.Д.Ушинского, Л.С.Выготского, Э.И.Леонгарда, Н.Д.Шматко, Т.Л.Лещинской, Л.М. Щипициной, М.Л.Семенович, Т.В.Фуряевой, Н.Я.Семаго, Е.А.Ямбурга, С.Г. Шевченко.

Инклюзивное обучение и воспитание – закономерный этап системы образования в любой стране мира, процесс в который вовлечены все высокоразвитые страны, в том числе и Россия. Распространение в нашей стране процесса инклюзии является не только отражением времени, но представляет собой реализацию прав детей с ОВЗ, детей-инвалидов на образование в соответствии с законодательством РФ.

Так как в основе инклюзивного образования лежит идея принятия индивидуальности каждого обучающегося, поэтому обучение должно быть организовано таким образом, чтобы удовлетворить особые потребности каждого ребёнка с инвалидностью.

Работа в данном направлении предусматривает создание различных форм педагогической поддержки - специальных условий обучения и воспитания, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей с инвалидностью посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса. Особую значимость для данной категории детей приобретает многогранный, комплексный вид помощи. Комплексная помощь, нацеленная на обеспечение гармоничного развития ребёнка в образовательной среде – это *система психолого* *-* *педагогического* *сопровождения*,которая представляет особую культуру поддержки и помощивсем детям, в том числе и детям с инвалидностью в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации.

Эта система предполагает содружество педагогов с различными специалистами в образовательном пространстве образовательного учреждения (педагогами-психологами, учителями-логопедами, социальными и медицинскими работниками) в рамках дошкольного психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк). Консилиум координирует работу профильных специалистов, педагогов по выбору стратегий социально-психолого-педагогического сопровождения детей с инвалидностью, и является неотъемлемой частью учебно-воспитательного процесса.

 На педагогов, профильных специалистов возлагается ответственность при работе в следующих направлениях: комплексная диагностика, развивающая и коррекционная деятельность, консультирование и просвещение педагогов, родителей.

**Цель данной программы**:

 Оказание комплексной коррекционно-психолого-педагогической помощи и поддержки детей с инвалидностью и их родителям (законным представителям); осуществление коррекции недостатков в физическом и психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья.

**Задачи программы:**

* определить особенности организации образовательного процесса в соответствии с индивидуальными возможностями каждого ребёнка, структурой нарушения развития и степенью выраженности (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);
	+ учитывать особые образовательные потребности детей с инвалидностью при освоении ими образовательной программы;
		- осуществлять индивидуально-ориентированную и социально-психолого-

педагогическую, коррекционно-логопедическую помощь детям с инвалидностью с учётом особенностей психического и физического развития, индивидуальных особенностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);

* + разработать и реализовать индивидуальный образовательные маршрут;

- развивать коммуникативные компетенции форм и навыков конструктивного личностного общения со сверстниками;

- реализовать комплексную систему мероприятий по социальной адаптации и интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья;

- создать пространство детско-взрослого взаимодействия с учетом ведущей деятельности ребенка;

-оказывать консультативную и методическую помощь родителям (законным представителям) детей с ограниченными возможностями здоровья по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам.

Данная программа разработана на основе:

-Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ

* Конвенцией о правах ребенка ООН;
* Санитарно-эпидемиологических требований к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных образовательных организаций (Постановление от 15мая 2013 г. N 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13»)
* Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования (приказ Министерства образования и науки РФ от 17 октября 2013 г. № 1155)
* Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования» (Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 г. N 1014)
* Письма Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»
* Приказа Минобрнауки РФ от 20.09.2013г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»

**Глава 1.**

 **Категории детей с инвалидностью**

* Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года определен статус ребенка с инвалидностью: обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

 Группа дошкольников с инвалидностью чрезвычайно неоднородна. В нее входят дети с различными нарушениями:

Слуха

 Зрения

 Речи

 Задержкой психического развития

 Опорно - двигательного аппарата

 Интеллекта

Эмоционально-волевой сферы, включая ранний детский аутизм

Множественными нарушениями развития

**1.1. Дети с нарушениями слуха**

Выделяют две основные категории детей со стойкими нарушениями слуха:

* глухие
* слабослышащие

 *Глухие дети* могут реагировать на голос повышенной громкости около уха,но при этом без специального обучения не понимают слова и фразы. Для глухих детей использование слухового аппарата или кохлеарного импланта обязательно. Однако даже при использовании слуховых аппаратов или кохлеарных имплантов глухие дети испытывают трудности в восприятии и понимании речи окружающих. Устная речь этих детей самостоятельно не развивается, поэтому они включаются в длительную систематическую коррекционно–развивающую работу. Основными направлениями такой деятельности являются: развитие речи (лексической, грамматической и синтаксической структуры), развитие слухового восприятия, в том числе речевого слуха, и формирование произношения. В единстве с формированием словесной речи (в устной и письменной формах) идет процесс развития познавательной деятельности детей и развития всех сторон личности ребенка.

*Слабослышащие дети* имеют разные степени нарушения слуха (легкую,умеренную, значительную, тяжелую) - от незначительных трудностей в восприятии шепотной речи до резкого ограничения возможности воспринимать речь разговорной громкости. Необходимость и порядок использования слуховых аппаратов, особенно на занятиях, определяется специалистами (врачом-сурдологом и сурдопедагогом).

Слабослышащие дети по сравнению с глухими могут самостоятельно, хотя бы в минимальной степени, накапливать словарный запас и овладевать устной речью. Однако для полноценного развития речи этих детей также требуются специальные коррекционно-развивающие занятия с сурдопедагогом, включающие вышеперечисленные направления слухоречевого развития.

**1.2. Дети с нарушением зрения**

По степени нарушения зрения и зрительным возможностям на лучше видящем глазу, и соответственно от возможности использования зрительного анализатора в педагогическом процессе выделяют следующие подкатегории (классификация В.З. Денискиной):

* Слепые дети. Острота зрения данной подкатегории детей находится в диапазоне от 0 (0%) до 0,04 (4%) на лучше видящем глазу с коррекциейочками.
* зависимости от времени наступления дефекта выделяют две категории детей: - слепорожденные — это дети с врожденной тотальной слепотой или ослепшие в возрасте до трех лет; - ослепшие — дети, утратившие зрение в дошкольном возрасте и позже.

 Слабовидящие дети. К этой подкатегории относятся дети с остротой зрения от 0,05 (5%) до 0,4 (40%) на лучше видящем глазу с коррекцией очками. Главное отличие данной группы детей от слепых: при выраженном снижении остроты восприятия зрительный анализатор остается основным источником восприятия информации об окружающем мире и может использоваться в качестве ведущего в учебном процессе, включая чтение и письмо.

* Дети с пониженным зрением или дети с пограничным зрением между слабовидением и нормой, то есть дети с остротой зрения от 0,5 (50%) до0,8 (80%) на лучше видящем глазу с коррекцией.

**1.3. Дети с тяжелыми нарушениями речи**

 Особая категория детей с отклонениями в развитии, у которых сохранен слух, первично не нарушен интеллект, но есть значительные речевые дефекты, влияющие на становление психики. Речевые нарушения могут затрагивать различные компоненты речи: звукопроизношение, фонематические процессы, лексико-грамматический строй, связную речь. Отечественные специалисты выделяют 3 уровня общего недоразвития речи:

* I уровень **–** полное отсутствие или резкое ограничение словесных средств общения;
* II уровень – появление искаженных слов и различение некоторых грамматических форм.
* III уровень – наличие развернутой фразовой речи с элементамилексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития. Свободное речевое общение затруднено.

**1.4. Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата**

Понятие «***нарушение функций опорно-двигательного аппарата***» (НОДА) носит собирательный характер и включает в себя двигательные расстройства, имеющие органическое центральное или периферическое происхождение.

Дети с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата представлены следующими категориями:

 дети с церебральным параличом (ДЦП);

 с последствиями полиомиелита в восстановительной или резидуальной стадии;

 с миопатией;

 с врожденными и приобретенными недоразвитиями и деформациями опорно-двигательного аппарата.

Причинами этих расстройств могут быть генетические нарушения, а также органические повреждения головного мозга и травмы опорно-двигательного аппарата.

По степени тяжести нарушений двигательных функций и по сформированности двигательных навыков дети разделяются на три группы:

1. дети с тяжелыми нарушениями;

2. дети, имеющие среднюю степень выраженности двигательных нарушений;

3. дети, имеющие легкие двигательные нарушения

Помимо двигательных расстройств у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата могут отмечаться недостатки интеллектуального развития: задержку психического развития, умственную отсталость разной степени выраженности, речевые нарушения. Самую многочисленную группу среди детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата составляют дети с детским церебральным параличом (ДЦП).

**1.5. Дети с задержкой психического развития**

Группа детей с задержкой психического развития (ЗПР) была выделена из категории неуспевающих воспитанников. Четыре основных варианта задержек психического развития: конституционального; соматогенного; психогенного; церебрально-органического генеза (по К.С. Лебединской).

ЗПР *конституционального* происхождения: гармоничная незрелость одновременно психики и телосложения (гармонический инфантилизм). При данном варианте задержки, как правило, наблюдается отставание и в физическом развитии ребенка по сравнению с нормой на 1,5 - 2 года. ЗПР *соматогенного происхождения:* длительная соматическая недостаточность различного генеза, стойкая астения, задержка эмоционального развития в виде соматического инфантилизма, школьные неврозы, своеобразное изменение личности – дети вялые, неинициативные, пассивны, бездеятельны, склонны к повышенной фиксации на своем здоровье.

ЗПР *психогенного происхождения:* неблагоприятные условия воспитания (гипоопеки, гиперопеки). Адаптация в детском коллективе учащихся затруднена из-за присущих им негативных черт характера.

ЗПР *церебрально-органического генеза:* выраженность нарушений как в эмоционально-волевой, так и в познавательной сферах.

* раннего возраста наблюдается замедленная смена возрастных фаз – запаздывание в формировании статических функций, ходьбы, речи, навыков опрятности, этапов игровой деятельности.

**1.6. Дети с нарушением интеллекта**

Дети с умственной отсталостью имеют стойкое необратимое нарушение психического (в первую очередь интеллектуального) развития, связанное с органически обусловленным недоразвитием либо ранним повреждением головного мозга.

Умственно отсталые дети делятся на 2 категории: детей олигофренов и детей с деменцией (органическое поражение мозга после периода нормального развития ребенка)

По степени выраженности интеллектуального недоразвития олигофрения делится на 3 группы: 1) Дебильность (легкая степень) – возможно инклюзивное обучение в образовательном учреждении.

2) Имбецильность (средняя степень) – возможно обучение в специализированном учреждении по индивидуальной программе.

3) Идиотия (тяжелая степень) – необучаемые дети – содержатся в специализированных учреждениях по линии социальной защиты.

**1.7. Дети с нарушением эмоционально-волевой сферы, включая ранний детский аутизм**.

Дети с РАС это целый спектр нарушений развития, характеризующийся различными проявлениями своеобразия эмоциональной, волевой и когнитивной сфер и поведения в целом. Характерные признаки: трудности коммуникации и понимания чувств других людей, социальная наивность, нелепое поведение, особенности реагирования на комфорт и дискомфорт монотонно-однообразным характером поведения, наличием большого количества стереотипий, аффективными вспышками и другими поведенческими нарушениями.

Речь обычно специфически модулирована, иногда на высоких тонах, иногда монотонная, часто «рубленная» не направлена к собеседнику, в речевом общении отсутствует экспрессия, жестикуляция, мелодическая, интонационная и темповая сторона речи нарушена.

**1.8. Множественными нарушениями развития.**

Наличие двух или более выраженных первичных нарушений развития у одного ребенка. Такими нарушениями могут быть: выраженные нарушения зрения и ДЦП; глухота и ДЦП; слепоглухота; слепота и тугоухость; умственная отсталость с выраженными нарушениями зрения; слепота и системные нарушения речи и другие сложные дефекты.

**Таким образом,** диапазон различий в развитии детей с инвалидностьюдостаточно велик – от практически нормально развивающихся, испытывающих временные и относительно легко устранимые трудности, до детей с необратимым тяжелым поражением центральной нервной системы; от ребенка, способного при специальной поддержке на равных обучаться совместно со здоровыми сверстниками, до детей, нуждающихся в адаптированной к их возможностям индивидуальной программе образования.

**Глава 2.**

**Теоретические и практические аспекты деятельности узких специалистов образовательной организации** поиндивидуальному сопровождению ребенка с инвалидностью в рамках создания инклюзивной образовательной среды.

**2.1. Теоретические аспекты: специальные образовательные условия для получения образования детей с инвалидностью (ФГОС ДО).**

Одним из условий повышения эффективности коррекционно-педагоги-ческой работы является создание адекватной возможностям ребенка охранительно-педагогической и предметно-развивающей среды, то есть системы условий, обеспечивающих полноценное развитие всех видов детской деятельности, коррекцию отклонений высших психических функций и становление личности ребенка (культурные ландшафты, физкультурно-игровые и оздоровительные сооружения, предметно-игровая, детская библиотека, игротека, музыкально-театральная среда и др. (Е. А. Екжанова,Е. А. Стребелева).

 Организация воспитания и обучения дошкольников - инвалидов предполагает внесение изменений в формы коррекционно-развивающей работы. Для большинства детей характерны моторные трудности, двигательная расторможенность, низкая работоспособность, что требует внесения изменений в планирование образовательной деятельности и режим дня. В режиме дня должны быть предусмотрены увеличение времени, отводимого на проведение гигиенических процедур, прием пищи. Предусматривается варьирование организационных форм коррекционно-образовательной работы: групповых, подгрупповых, индивидуальных,

Большинству детей с инвалидностью необходим адаптационный период. В этот период воспитатель должен снять стресс, обеспечить положительное эмоциональное состояние дошкольника, создать спокойную обстановку, наладить контакт с ребенком и родителями. Одним из важных условий организации процесса воспитания и обучения детей с инвалидностью в условиях массового детского сада является оснащение его специальным оборудованием:

 для детей, имеющих нарушения опорно-двигательной системы, необходимы специальные кресла с подлокотниками, специальные столы, корректоры осанки (реклинаторы), следует предусмотреть наличие пандуса;

 для детей, имеющих нарушения зрения, необходимы специальные оптические средства (очки, лупы, линзы и др.), тактильные панели (наборы материалов разной текстуры), которые можно осязать и совершать ими различные манипуляции; в основе гигиенических мероприятий по охране зрения детей лежит рациональное освещение помещения и рабочего места;

 для детей, имеющих нарушения слуха, необходимы слуховые аппараты и другие технические устройства.

Для организации и проведения коррекционных мероприятий необходимо знать некоторые особенности дидактического материала. При подборе материала для детей с нарушениями зрения надо учитывать его размеры, контрастность цветов; для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата подбирать выраженную, легко ощутимую тактильную поверхность.

* соответствии с возможностями детей с инвалидностью определяются методы обучения. При планировании работы важно использовать наиболее доступные методы: наглядные, практические, словесные. Психологи доказали, что чем большее количество анализаторов использовалось в процессе изучения материала, тем полнее, прочнее знания. Выбор альтернативных методов создает условия, способствующие эффективности процесса обучения. Вопрос о рациональном выборе системы методов и отдельных методических приемов решается педагогом в каждом конкретном случае. Для более глубокого понимания значения действий, явлений используются наглядно - практические методы; для уточнения знаний о предметах широко применяется письменная речь (таблички), дактилология. В отношении детей с нарушениями зрения наиболее распространенным является словесный метод, который рекомендуется сочетать с практическим методом при объяснении программного материала. В тех случаях, когда программа не может быть освоена из-за тяжести физических, психических нарушений, проектируются индивидуальные коррекционные программы, направленные на социализацию воспитанников и способствующие нормализации эмоционального поведения, формированию навыков самообслуживания, игровых действий, предметной деятельности, социально-бытовой ориентации.

Для детей с инвалидностью целесообразно вводить пропедевтические разделы, дающие возможность в более элементарной форме восполнить недостающие знания и представления об окружающем мире. Для отдельных категорий детей с инвалидностью, обладающих особой спецификой развития, предусматривается включение инновационных технологий, оригинальных методик и предметов. Так, например, для детей, имеющих глубокие задержки речи, интеллекта, слуха используются невербальные средства коммуникации, такие как пиктограммы, система жестов, календарная система (картинки-символы).

Важным компонентом успешного включения ребенка-инвалида в среду здоровых сверстников является подготовка педагогов к интегративному процессу с помощью обучающих программ повышения квалификации для специалистов дошкольных учреждений и программ повышения родительской компетентности.

**2.2. Технологии психолого-педагогического сопровождения.**

**Психолого-педагогическое сопровождение** -комплексная технология,особая культура поддержки и помощи ребенку в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации. Технологии опираются на скоординированное взаимодействие субъектов образовательного процесса.

Основные технологии психолого-педагогического сопровождения:

* Построение адекватной возможностям ребенка с инвалидностью образовательной программы по каждой отдельной компетенции или предмету;
* Технологию проведения междисциплинарных консилиумов специалистов для выстраивания стратегии психолого-педагогического сопровождения.
* Технологию оценки особенностей и уровня развития ребенка, с выявлением причин и механизмов его проблем, для задач создания адекватной реабилитации и сопровождения ребенка и его семьи;
* Технологию оценки внутригрупповых взаимоотношений, для формирования эмоционального принятия и группового сплочения;
* Технологии развивающей работы с детьми с инвалидностью, при необходимости, с другими субъектами инклюзивного образовательного пространства;
* Технологии поддержки участников образовательного процесса (педагогов, родителей), психологической работы с родительскими и педагогическими ожиданиями.

Важным аспектом каждой технологии является ее характер, взаимосвязь деятельности каждого специалиста с другими специалистами сопровождения.

**2.3. Практические аспекты деятельности узких специалистов образовательной организации по индивидуальному сопровождению** **ребенка с инвалидностью в рамках создания инклюзивной** **образовательной среды.**

 В настоящее время в образовательном пространстве нашего дошкольного учреждения обучается 56 детей, из них - 1 ребёнок - инвалид. В ДОУ функционирует 3 групп: младшая, разновозрастная, подготовительная группа.

Свою деятельность педагогический коллектив ДОУ по комплексному изучению ребенка, выбору стратегии сопровождения - наиболее адекватных проблеме ребенка методов работы, отбору содержания обучения с учетом индивидуально психологических особенностей детей с инвалидностью, специалисты социально-психолого-педагогического сопровождения (педагог-психолог, учитель-логопед, музыкальный руководитель, инструктор по ФИЗО) осуществляют на психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк).

**2.4. Особенности осуществления коррекционно-развивающего процесса.** **Основные принципы коррекционно-развивающей работы:**

 - принцип преемственности: обеспечивает связь программы коррекционной работы с другими разделами основной общеобразовательной программы;

 -принцип комплексности: коррекционное воздействие охватывает весь комплекс психофизических нарушений;

* принцип постепенного усложнения заданий и речевого материала с учетом «зоны ближайшего развития»;
* принцип соблюдения интересов ребёнка: определяет позицию специалиста, который призван решать проблему ребёнка с максимальной пользой и в интересах ребёнка;
* принцип системности: обеспечивает единство диагностики, коррекции и развития, т.е. системный подход к анализу особенностей развития и коррекции нарушений у детей с инвалидностью, а также всесторонний многоуровневый подход специалистов различного профиля, взаимодействие и согласованность их действий в решении проблем ребёнка;
* принцип непрерывности: гарантирует ребёнку и его родителям (законным представителям) непрерывность помощи до полного решения проблемы или определения подхода к её решению;
* принцип вариативности: предполагает создание вариативных условий для получения образования детьми, имеющими различные недостатки в физическом и психическом развитии;
* комплексно-тематический принцип построения образовательного процесса.

 **2.5. Основные направления коррекционно-развивающей работы**

1. Диагностическая работа включает:
* выявление особых образовательных потребностей детей с инвалидностью при освоении основной образовательной программы;

проведение комплексной социально-психолого-педагогической диагностики нарушений в психическом и физическом развитии детей с инвалидностью;

* + определение уровня актуального и зоны ближайшего развития ребенка с инвалидностью, выявление его резервных возможностей;
	+ изучение развития эмоционально-волевой, познавательной, речевой сфер
* личностных особенностей детей;
	+ изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребёнка;
	+ изучение адаптивных возможностей и уровня социализации ребенка с инвалидностью;
	+ системный разносторонний контроль за уровнем и динамикой развития ребенка с инвалидностью (мониторинг динамики развития, успешности освоения образовательных областей).
1. Коррекционно-развивающая работа включает:

- реализацию комплексного индивидуально-ориентированного социально-психолого-педагогического сопровождения в условиях воспитательно-образовательного процесса детей с инвалидностью с учётом особенностей психофизического развития;

- выбор оптимальных для развития ребенка с инвалидностью коррекционных программ, методик, методов и приемов обучения и воспитания в соответствии с его особыми образовательными потребностями;

* + организацию и проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих, коррекционно-логопедических занятий, необходимых для преодоления нарушений в речевом и психическом развитии;
	+ коррекцию и развитие высших психических функций, эмоционально-волевой, познавательной и речевой сфер;
	+ формирование способов регуляции поведения и эмоциональных состояний; - развитие форм и навыков личностного общения в группе сверстников, коммуникативной компетенции.
1. Консультативная работа включает:
	* выработку совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с детьми с инвалидностью, единых для всех участников воспитательно-образовательного процесса;
	* консультирование специалистами педагогов по выбору индивидуально ориентированных методов и приёмов работы с детьми с инвалидностью;
	* консультативную помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания
* приёмов коррекционного обучения и воспитания ребёнка с инвалидностью.
1. Информационно-просветительская работа предусматривает:
* информационную поддержку образовательной деятельности детей с инвалидностью, их родителей (законных представителей), педагогических работников;

различные формы просветительской деятельности (лекции, беседы, информационные стенды, печатные материалы), направленные на разъясненение участникам образовательного процесса – родителям (законным представителям), педагогическим работникам – вопросов, связанных с особенностями образовательного процесса и сопровождения детей с инвалидностью;

проведение тематических выступлений, обучающих семинаров для педагогов и родителей (законных представителей) по разъяснению индивидуально особенностей различных категорий детей с инвалидностью.

**2.6. Этапы и сроки реализации программы**.

**1.Этап подготовительный (сентябрь-октябрь)**

Выявление, анализ проблем и причин отклонений у ребенка при помощи ПМПк ДОУ. Обсуждение специалистами по сопровождению с участниками образовательного процесса возможных вариантов решения проблемы, составление программы сопровождения. Ознакомление участников образовательного процесса с рекомендациями по работе с детьми, имеющими инвалидность. Содействие в прохождении медико-социальной экспертизы. Создание банка данных для реализации индивидуальных программ социальной реабилитации детей.

**Промежуточные результаты:**

1. Изучение документации (диагностических протоколов, речевых карт, индивидуальной карты реабилитации обучающегося, социального паспорта семьи, медицинской карты).
2. Разработка индивидуальной программы сопровождения.
3. Разработка рекомендаций для участников образовательного процесса.
4. Повышение качества комплексных мероприятий;
5. Пополнение информационно-методического банка образовательных технологий, методик, методов и приёмов обучения, рекомендуемых к использованию при работе с детьми-инвалидами.
6. **Этап основной (в течение года)**

Обеспечение дифференцированных условий (посещение дополнительных (платных и бесплатных) кружков и секций на базе ДОУ) и специализированной помощи в соответствии с рекомендациями ПМПК для ребенка в соответствии с его возрастными и индивидуально-типологическими особенностями. Реализация комплексного сопровождения ребенка. Проведение медицинского осмотра. Проведение специфической профилактики, учитывая индивидуальные особенности здоровья ребенка. Соблюдение санитарно-гигиенических норм, режима дня, питания ребенка, осуществление индивидуальных лечебно-профилактических действий. Организация социально-педагогической и психологической помощи детям и их родителям. Повышение уровня родительской компетентности и активизации роли родителей в воспитании и обучении ребенка. Информирование родителей об особенностях развития ребёнка, о возможностях взаимодействия с другими социальными институтами или общественными организациями.

**Промежуточные результаты:**

1. Успешная социально - психологическая адаптация детей с инвалидностью в образовательной среде, социуме, повышение уровня толерантности социума;
2. Расширение участия детей-инвалидов в муниципальных, региональных, всероссийских мероприятиях, конкурсах, проектах, акциях.
3. Повышение уровня родительской компетентности через консультирование.
4. Активное включение детей и родителей в проведение традиционных праздников, мероприятий, в работу родительского комитета.
5. **Этап аналитико-обобщающий (апрель-май)**

Период осмысления результатов деятельности сопровождения по решению той или иной проблемы. Мониторинг динамики развития воспитанников на основе реализации индивидуальных программ сопровождения. Перспективное планирование дальнейшего ППМС сопровождения обучающихся.

**Промежуточные результаты:**

1. Анализ результатов деятельности специалистов по работе с детьми, имеющими инвалидность.
2. Перспективное планирование.
3. Корректировка программы.

 **2.7. Структура программы:**

* Психологический блок
* Социальный блок
* Логопедический блок
* Предметно — образовательный блок

- Лечебно-оздоровительный блок

 **Психологический блок**

**Цель:** Создание системы психолого-педагогических условий,способствующих успешной адаптации, реабилитации и личностному росту детей в социуме (ДОУ, в семье).

**Ответственные:** Педагог-психолог

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Направления деятельности** | **Сроки** |
|  | **Диагностическое** |  |
| 1.2.345 | Ранняя диагностика отклонений в развитии и анализ причин трудностей Изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребёнка. Изучение развития эмоционально-волевой сферы и личностных особенностей обучающихся Изучение условий семейного воспитания ребёнка. Системный разносторонний контроль над уровнем и динамикой развития ребёнка | По плану адаптации.В течение года |
|  | **Коррекционное** |  |
| 1.2.3. |  Разработка индивидуальной программы сопровождения. Выбор оптимальных для развития ребенка коррекционных программ , методик и приёмов обучения в соответствии с его особыми образовательными потребностями.Системное воздействие на учебно-познавательную деятельность ребёнка в динамике образовательного процесса, направленное на формирование универсальных учебных действий и коррекцию отклонений в развитии | В течение года |
|  | **Развивающее** |  |
| 1. | Развитие моторики, графо-моторных навыков, тактильно-двигательного восприятия, внимания, памяти, мышления, эмоционально-волевой сферы**.** | В течение года |
| 2. | Развитие универсальных учебных действий. |  |
|  | **Консультационное** |  |
| 1. | Разработка рекомендаций по основным направлениям работы обучающимися для всех участников образовательного процесса. | В течение года |
| 2 | Консультирование педагогов по результатам диагностики, по выбору индивидуально-ориентированных методов и приёмов работы с обучающимися. |  |
| 3 | Помощь родителям в вопросах выбора стратегии воспитания и приёмов коррекционного обучения ребёнка-инвалида |  |
| 4. | Содействие в приобретении воспитанников психологических знаний, умений, навыков необходимых в преодолении трудностей общения, обучения. |  |
|  | **Просветительское** |  |
| 1. | Различные формы просветительской деятельности (лекции, беседы, информационные стенды, печатные материалы), направленные на разъяснение участникам образовательного процесса вопросов, связанных с особенностями образовательного процесса, повышения психологической грамотности. | В течение года |
| 2. |  Проведение тематических выступлений для педагогов по разъяснению индивидуально-типологических особенностей различных категорий детей с инвалидностью |  |
| 3. |  Работа на сайте ДОУ. |  |

**Социальный блок**

 **Цель:** Создание благоприятных условий для развития личности ребёнка,оказание ему комплексной помощи в саморазвитии и самореализации в процессе восприятия мира и адаптации в нём, защита ребёнка в его личностном пространстве, установление связей и партнёрских отношений между семьёй и ДОУ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Направления деятельности** | **Сроки** |
|  | **Диагностическое** |  |
| 1. | Исследование семей для выявления общих, социально-педагогических сведений о семье в соответствии с социальным паспортом семьи. | По плану |
| 2. | Изучение ситуации развития ребёнка, условий воспитания. Обследование жилищно-бытовых условий. |  |
| 3. | Собеседование с участниками образовательного процесса для выявления проблем в обучении и воспитании детей с ОВЗ, их реабилитации. |  |
| 4. | Распознавание, диагностирование и разрешение конфликтов, затрагивающих интересы ребенка, проблемных ситуаций на ранних стадиях развития с целью предотвращения серьёзных последствий. |  |
| 5. | Создание и корректировка банка данных, реабилитационных карт детей с ограниченными возможностями здоровья. |  |
|  | **Образовательно — воспитательное** |  |
|  |  |  |
| 1. | Помощь семье в проблемах, связанных с образованием и воспитанием ребенка | В течение года |
| 2. | Составление индивидуальной программы сопровождения, включая определение вида и объема необходимой помощи |  |
| 3. |  Оказание помощи в обучающей деятельности и личностном росте, выработка единых педагогических требований в работе с каждым ребёнком - инвалидом. |  |
|  | **Оздоровительное**  |  |
| 1. | Обеспечение сохранности и укрепление физического, психического, социального и нравственного здоровья личности. |  |
| 2. | Организация совместных усилий социальной, медицинской, педагогической поддержки |  |
| 3. | Содействие в организации медицинского обследования. |  |
|  | **Консультационное** |  |
| 1. | Индивидуальное и групповое консультирование детей и родителей по вопросам воспитания; разрешение проблемных жизненных ситуаций, снятие стресса | В течение года |
| 2. | Оказание социально-правового консультирования детям с инвалидностью и их семьям с целью соблюдения их прав. |  |
|  | **Социально – правовое** |  |
| 1. | Пропаганда и разъяснение прав детей, семьи и педагогов. | В течение года |
| 2. | Соблюдение прав ребенка, социально-правовое консультирование. |  |

**Логопедический блок**

**Цель:** Организация эффективного комплексного сопровождениявоспитанников с целью коррекции и профилактики речевых нарушений на основе системно-деятельностного подхода.

**Ответственный:** учитель-логопед

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Направления деятельности** | **Сроки** |
|  |  **Диагностическое** |  |
| 1. | Своевременное выявление воспитанников (детей-инвалидов) с речевыми нарушениями. | По плану |
| 2. | Диагностика воспитанников (детей-инвалидов). |  |
| 3. | Определение структуры и степени выраженности речевых нарушений у воспитанников (детей-инвалидов). |  |
|  | **Коррекционное** |  |
| 1 | Разработка индивидуальной программы сопровождения. | По плану |
| 2. | Планирование соответствующей коррекционной работы. |  |
| 3. | Создание условий (использование речевой картотеки и игротеки), благоприятных для коррекции речи воспитанников (детей-инвалидов). |  |
| 4. | Коррекция нарушений в развитии эмоционально-личностной сферы (релаксационные упражнения для мимики лица, драматизация; коррекция недостатков лексико-грамматического строя речи). | В течение года |
|  | **Консультационное** |  |
| 1. | Проведение с участниками образовательного процесса целенаправленной и систематической работы по речевому развитию детей, необходимой коррекции, фиксированию речевых и неречевых реакций, анализу характера взаимодействий. | В течение года |
| 2. | Систематические консультации для родителей. Оказание действенной консультативной помощи педагогам по обучению воспитанников (детей-инвалидов). |  |
|  | **Просветительское** |  |
| 1. | Обеспечение логопедического кабинета инновационно-коррекционной методической литературой. | В течение года |
| 2. | Создание методического уголка для педагогов и родителей по вопросам развития и коррекции речи |  |
| 3. | Оформление стендов. Выпуск буклетов, памяток, информационных листов. |  |
| 4. | Работа на сайте ДОУ. |  |
|  | **Профилактическое** |  |
| 1. | Профилактика нарушений устной речи у детей-инвалидов. Организация пропедевтических занятий. | В течение года |
| 2. | Логопедическая работа по профилактике нарушений чтения и письма у детей-инвалидов на фонетическом уровне дислексии и дисграфии. |  |
|  | **Развивающее** |  |
| 1. | Совершенствование движений сенсомоторного развития: развитие мелкой моторики кистей пальцев рук; развитие артикуляционной моторики | В течение года |
| 2. | Коррекция отдельных функций психической деятельности: развитие зрительного восприятия и узнавания, зрительной памяти и внимания, слухового внимания и памяти, пространственных представлений ориентаций, представлений о времени, фонетико-фонематических представлений. Формирование обобщенных представлений о свойствах предметов (цвет, форма, величина). Развитие формирования звукового анализа. |  |
| 3. | Развитие различных видов мышления: наглядно-образного мышления |  |
| 4. | Развитие речи: фонематических процессов; артикуляционной моторики, речевого дыхания; постановка и автоматизация дефектных звуков. Формирование связной речи, навыков построения связного высказывания, монологической и диалогической речи |  |

**Предметно – образовательный блок**

**Цель:** Организация обучения детей-инвалидов с учетом их особых образовательных потребностей, заданных характером нарушения их развития.

 **Ответственные:** педагоги(воспитатели,узкие специалисты)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Формы деятельности воспитателя** | **Сроки**  |
| 1. | Изучение индивидуальных особенностей воспитанников и их учет при организации образовательной деятельности. | По плану |
| 2 | Контроль за функциональным состоянием воспитанников в динамике образовательного дня в целях предупреждения возникающего переутомления. |  |
| 3. | Изучение и использование в работе рекомендаций специалистов. | По плану |
| 4. | Сбор информации о летнем отдыхе воспитанников |  |
| 5. | Изучение жилищно — бытовых условий воспитанников. |  |
| 6. | Сбор информации о занятости воспитанников во внеурочное время. | В течение года |
|  | Обеспечение участия всех детей-инвалидов, независимо от степени выраженности нарушений их развития, в проведении воспитательных, культурно - развлекательных, спортивно- оздоровительных и иных досуговых мероприятиях, проводимых в ДОУ и городе. | В течение года |
| 7. | Посещение ребенка на дому (по мере необходимости). | По плану |
| 8. | Совместная деятельность воспитателя и узких специалистов.  | В течение года |
| 9. | Беседы с родителями |  |
| 10 | Создание условий, способствующих развитию индивидуальности воспитанников.  | В течение года |
| 11. | Содействие в организации летнего отдыха. |  |
|  | **Формы деятельности воспитателя** |  |
| 1. | **Организация и проведение физминуток на каждой специально организованной деятельности с целью снятия усталости.** |  |
| 2. | Создание специальных задач обучения, ориентированных на особые образовательные потребности воспитанников с инвалидностью (использование специальных методов, приемов, средств обучения, специальных образовательных программ).  |  |
| 3. | Дифференцированное и индивидуализированное обучение детей с учетом специфики нарушения развития. |  |
| 4. | Организация работы по предупреждению перегрузки воспитанников в образовательной деятельности. |  |
| 5. | Осуществление индивидуального обучения детей с инвалидностью. |  |
| 6. | Привлечение воспитанников к участию в олимпиадах, исследовательской деятельности |  |
| 7. | Осуществление общефизической подготовки, удовлетворение потребности воспитанников в двигательной активности |  |
| 8. | Наблюдение за воспитанниками во время специально организованной деятельности, во время его общения со сверстниками. |  |

Вовлечение детей-инвалидов с согласия медицинских работников и родителей в спортивные мероприятия и секции согласно их потребностям и возможностям.

**Глава 3.**

**Организационный раздел программы**

**3.1. Организация развивающей предметно-пространственной среды ДОУ в условиях ФГОС**

Образовательная среда – совокупность условий, целенаправленно создаваемых в целях обеспечения полноценного образования и развития детей.

Развивающая предметно-пространственная среда – часть образовательной среды, представленная специально организованным пространством (помещениями, участком и т.п.), материалами, оборудованием и инвентарем для развития детей дошкольного возраста в соответствии с особенностями каждого возрастного этапа, охраны и укрепления их здоровья, учёта особенностей и коррекции недостатков их развития.

Развивающая предметно-пространственная среда обеспечивает максимальную реализацию образовательного потенциала пространства группы, участка и материалов, оборудования и инвентаря для развития детей дошкольного возраста, охраны и укрепления их здоровья, учёта особенностей и коррекции недостатков их развития.

 Развивающая предметно-пространственная среда группы, участка должна обеспечивать возможность общения и совместной деятельности детей и взрослых (в том числе детей разного возраста), во всей группе и в малых группах, двигательной активности детей, а также возможности для уединения.

Развивающая предметно-пространственная среда (дошкольной группы, участка) должна обеспечивать:

* реализацию различных образовательных программ, используемых в образовательном процессе;
* в случае организации инклюзивного образования необходимые для него условия;
* учёт национально-культурных, климатических условий, в которых осуществляется образовательный процесс.

Развивающая предметно-пространственная среда группы должна быть содержательно насыщенной, трансформируемой, полифункциональной, вариативной, доступной и безопасной.

1) Насыщенность среды должна соответствовать возрастным возможностям детей и содержанию Программы.

Образовательное пространство группы, участка должно быть оснащено средствами обучения (в том числе техническими), соответствующими материалами, в том числе расходными, игровым, спортивным, оздоровительным оборудованием, инвентарём (в соответствии со спецификой Программы).

Организация образовательного пространства и разнообразие материалов, оборудования и инвентаря (в здании и на участке) должны обеспечивать:

* игровую, познавательную, исследовательскую и творческую активность всех категорий воспитанников, экспериментирование с доступными детям материалами (в том числе с песком и водой);
* двигательную активность, в том числе развитие крупной и мелкой моторики, участие в подвижных играх и соревнованиях;
* эмоциональное благополучие детей во взаимодействии с предметно-пространственным окружением;
* возможность самовыражения детей.

2) Трансформируемость пространства предполагает возможность изменений предметно-пространственной среды в зависимости от образовательной ситуации, в том числе от меняющихся интересов и возможностей детей.

1. Полифункциональность материалов предполагает:
	* возможность разнообразного использования различных составляющих предметной среды, например детской мебели, матов, мягких модулей, ширм и т. д.;
	* наличие в группе полифункциональных (не обладающих жёстко закреплённым способом употребления) предметов, в том числе природных материалов, пригодных для использования в разных видах детской активности,
* том числе в качестве предметов-заместителей в детской игре.
1. Вариативность среды предполагает:
* наличие в группе различных пространств (для игры, конструирования, уединения и пр.), а также разнообразных материалов, игр, игрушек и оборудования, обеспечивающих свободный выбор детей;

периодическую сменяемость игрового материала, появление новых предметов, стимулирующих игровую, двигательную, познавательную и исследовательскую активность детей.

5) Доступность среды предполагает:

* доступность для воспитанников, в том числе детей с ОВЗ и детей-инвалидов, всех помещений, где осуществляется образовательный процесс;
* свободный доступ воспитанников, в том числе детей с ОВЗ и детей-инвалидов, посещающих группу, к играм, игрушкам, материалам, пособиям, обеспечивающим все основные виды детской активности.
1. Безопасность предметно-пространственной среды предполагает соответствие всех её элементов требованиям по обеспечению надёжности и безопасности их использования.

**3.2. Взаимодействие специалистов ДОУ**

Программа обеспечивает системное сопровождение детей-инвалидов в образовательном процессе специалистами разного профиля: педагог-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог. Одним из основных механизмов реализации коррекционной работы является оптимально выстроенное взаимодействие специалистов образовательного учреждения, обеспечивающее системное сопровождение детей-инвалидов специалистами различного профиля в образовательном процессе. Такое взаимодействие включает:

- комплексность в определении и решении проблем ребенка, предоставлении ему квалифицированной помощи разными специалистами;

- многоаспектный анализ личностного и познавательного развития ребенка;

- составление комплексных индивидуальных программ общего развития и коррекции отдельных сторон познавательной, речевой, эмоциональной, волевой и личностной сфер ребёнка.

Объединение усилий специалистов в области психологии, педагогики, логопедии, позволит обеспечить систему комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения и эффективно решать проблемы ребёнка. Использование распространенных и современных форм организованного взаимодействия специалистов: консилиумы и службы сопровождения образовательного учреждения, позволят предоставлять многопрофильную помощь ребёнку и его родителям (законным представителям), а также образовательному учреждению в решении вопросов, связанных с адаптацией, обучением, воспитанием, развитием, социализацией детей с ограниченными возможностями здоровья.Взаимодействие специалистов образовательного учреждения по системному сопровождению воспитанников с инвалидностью обеспечивается деятельностью психолого-педагогического консилиума, в который входят заместитель заведующего (председатель консилиума), музыкальные руководители, инструктор по ФИЗО, инструктор по плаванию, учителя-логопеды, педагог-психолог. В рамках работы психолого-медико-педагогического консилиума обсуждаются проблемы определения и порядок предоставления специализированной квалифицированной помощи детям-инвалидам, определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка, выработка согласованного решения по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута ребенка.

**3.2.1.Карта координации деятельности специалистов ПМПк**

**по социально-психолого - педагогическому сопровождению**

* **отражением динамики развития ребенка**

**(*разработка стратегии сопровождения)***

Фамилия и имя воспитанника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Решение ПМПк:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Взаимодействие специалистов ПМПк по проблеме дошкольника на период учебного года.

Направления деятельности специалистов сопровождения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Воспитатели** |  | **Учитель-** |  | **Педагог-** |  | **Инструктор** | **по** | **Музыкальный** |  |  |
|  |  | **логопед** |  | **психолог** |  | **ФИЗО** |  | **руководитель** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Обучение | и | 1.Коррекционн | 1.Коррекционно | 1.Определение | 1. | Подбор | и |
| воспитание | с | о-развивающие | -развивающие |  | компенсаторных | внедрение | в |
| применением |  | занятия | по | занятия | по | возможностей |  | повседневную |  |  |
| коррекционных | преодолению | развитию |  | физического |  | жизнь | ребенка- |
| приемов | и | нарушений |  | познавательной | развития детей- | инвалида |  |  |
| методов |  | устной речи. |  | сферы | и | инвалидов. |  | музыкотерапевтич |
| обучения | и | 2.Консультиро | коррекции |  | 2.Определение | еских |  |  |  |
| воспитания. |  | вание |  | эмоционально- | путей |  | произведений, |  |  |
|  |  | педагогов | и | волевой. |  | коррекционно- | позволяющих |  |  |
|  |  | родителей | по | 2.Консультиров | педагогической | свести |  | к |
|  |  | вопросам |  | ание педагогов и | работы | по | минимуму |  |  |
|  |  | преодоления |  | родителей | по | физическому |  | поведенческие | и |
|  |  | нарушений |  | вопросам |  | воспитанию |  | иные особенности |
|  |  | устной речи. |  | обучения | и | дошкольников- | в |  | развитии, |
|  |  |  |  | воспитания |  | инвалидов. |  | повысить |  |  |
|  |  |  |  | ребенка | с | 3.Применение |  | работоспособность, |
|  |  |  |  | инвалидностью. | технологий |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | коррекционно- | стимулирование |  |  |
|  |  |  |  |  |  | педагогической | их |  | внимания, |
|  |  |  |  |  |  | работы | по | памяти |  | и |
|  |  |  |  |  |  | физическому |  | мышления. |  |  |
|  |  |  |  |  |  | воспитанию. |  | 2. | Использование |
|  |  |  |  |  |  |  |  | психомоторных | и |
|  |  |  |  |  |  |  |  | творческих |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | способностей |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | дошкольников, |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | формирование |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | двигательно- |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | эмоциональнойсферы детей |  |  |

**Выводы по итогам** проведенной работы (оценка эффективности, отражение динамики развития ребенка)

Воспитатели\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Педагог-психолог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инструктор по ФИЗО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Музыкальный руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Общий вывод по взаимодействию специалистов ПМПк (**по итогампсихолого- педагогического сопровождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* данной карте отражено взаимодействие специалистов ПМПк, которые осуществляют индивидуальное социально - психолого-педагогическое сопровождение ребенка с инвалидностью. Это позволяет проследить координацию деятельности педагогов, узких специалистов по разработке и реализации стратегии сопровождения ребенка с инвалидностью и семьи и отслеживать результаты успешности обучения и развития ребенка.

**3.2.2.План взаимодействия специалистов по сопровождению детей с инвалидностью**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Направление** |  |  | **Педагог-** | **Учитель-** | **Инструктор по** | **Музыкальный** |  |
| **коррекционной** | **Цель** | **Воспитатель** | **физическому** |  |
| **психолог** | **логопед** |  **руководитель** |  |
|  **работы** |  |  | **воспитанию** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Социализация | Формирование | Установление | Установление | Установление | Физкультурные | Формирование |  |
|  | навыков | контакта со | контакт | контакта со | досуги, | адекватного |  |
|  | социального | взрослыми, | Создание | взрослыми и | развлечения, | проявления |  |
|  | поведения и | оказание | ситуаций | детьми; | праздники. | эмоционального |  |
|  | коррекция | помощи в | общения с | выполнение | Психогимнасти- | состояния в |  |
|  | эмоционально- | налаживании | целью развития | одноступенчаты | ческие этюды | коммуникативной |  |
|  | волевой сферы | общения со | межличностных | х инструкций | М.И.Чистякова. | сфере |  |
|  |  | сверстниками | контактов |  |  | (индивидуальные |  |
|  |  |  | ребенка. |  |  | игры,пиктограмм |  |
|  |  |  | Использование |  |  | мы) Развитие |  |
|  |  |  | игр и |  |  | коммуникативнй |  |
|  |  |  | упражнений для |  |  |  инициативы, |  |
|  |  |  | коррекции |  |  | активности. |  |
|  |  |  | эмоционально – |  |  | Развитие |  |
|  |  |  | волевой сферы. |  |  | приемлемых |  |
|  |  |  |  |  |  | форм общения. |  |
| Здоровьесбере | Охрана жизни | Соблюдение | Использование в | Проведение | Дыхательная | Корригирующие |  |
| жение | и укрепление | щадящего | работе | дыхательных | гимнастика. | упражнения, |  |
|  | физического и | режима. | дыхательной, | упражнений, | Точечный | массаж, |  |
|  | психического | Проведение | зрительной | динамических и | массаж по | предупреждающий |  |
|  | здоровья | лечебно- | пальчиковой | релаксационных | Уманской А.А. |  |  |
|  |  | оздоровительн | гимнастики, | пауз, | (БАТ).Коррегир | прогрессирование |  |
|  |  | ых игр, | динамических | логомассажа и | ующая |  или те или |  |
|  |  | массажа, | пауз. | массажа БАТ. | гимнастика. | иные отклонения |  |
|  |  | самомассажа, | Использование | Использование | Релаксация. | в развитии. |  |
|  |  | динамических и | компьютерных | компьютерных | Коррекционная | Помощь в |  |
|  |  | релаксационны | технологий: | технологий: | работа с детьми, | овладении |  |
|  |  | х пауз | «Волна». | «БОС», | имеющими | движений головы |  |
|  |  |  | Использование в | «Видимая речь» | склонность к | и рук. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | работе зоны | (по инд. | формированию |  |
|  |  |  | релаксационной | возможностям) | нарушения |  |
|  |  |  | и |  | осанки. |  |
|  |  |  | психоэмоционал |  | Оптимизация |  |
|  |  |  | ьной разгрузки. |  | двигательного |  |
|  |  |  |  |  | режима. |  |
|  |  |  |  |  | Хождение по |  |
|  |  |  |  |  | «дорожкам |  |
|  |  |  |  |  | здоровья», |  |
|  |  |  |  |  | использование |  |
|  |  |  |  |  | тренажеров |  |
| Сенсомоторно | Формирование, | Использование | Коррекция | Использование | Пальчиковая | Музыкотерапия |
| е развитие | развитие и | дидактических | базовых чувств | дидактических | гимнастика, | (пантомима, |
|  | коррекция | игр и | и сенсорных | игр и | игры. | коллективные |
|  | сенсорных | упражнений на | эталонов | упражнений на | Самомассаж. | игры и танцы, |
|  | элементов и | формирование | средствами | формирование |  | жесты) |
|  | моторных | сенсорных | сенсорной | сенсорных |  |  |
|  | функций | эталонов, | комнаты и | эталонов, |  |  |
|  |  | развитие | развивающего | кинестетико- |  |  |
|  |  | общей, мелкой | материала | кинетической |  |  |
|  |  | и | Монтессори. | основы речевой |  |  |
|  |  | артикуляционн | Использование | деятельности |  |  |
|  |  | ой моторики, | изделия | через |  |  |
|  |  | технологии О. | «Дидактическая | проведение |  |  |
|  |  | Титовой по | черепаха». | артикуляционно |  |  |
|  |  | формированию |  | й гимнастики, |  |  |
|  |  | ориентировки в |  | упражнений на |  |  |
|  |  | пространстве |  | развитие общей |  |  |
|  |  |  |  | и мелкой |  |  |
|  |  |  |  | моторики. |  |  |
| Трудовое | Формирование | Использование | Создавать | Содействие | Поручения. | Игры, направленные |
| воспитание | и развитие | алгоритмов в | ситуации, в | пониманию | Подготовка к |  на развитие |
|  | навыков | привитии | процессе | инструкций и | занятиям. | процесса формирования |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | самообслужива | навыков | выполнение | выполнению |  |  функций |
|  | -ния и | самообслужива | которых у | трудовых |  | саморегуляции и |
|  | элементарной | ния и | ребенка | поручений. |  | самоконтроля. |
|  | трудовой | оречевление | сформируется | Оречевление |  | Приобретение |
|  | деятельности | действий. | умения | действий |  | социального |
|  |  | Побуждение к | действовать по | ребенка по |  | опыта для |
|  |  | выполнению | алгоритму, | самообслуживан |  | творческой |
|  |  | простейших | доводить | ию |  | созидательной |
|  |  | трудовых | начатое дело до |  |  | жизнедеятельности |
|  |  | поручений. | конца, |  |  |  |
|  |  | Способствовать | выработать |  |  | Использование |
|  |  | пониманию и | элементарные |  |  | подражания |
|  |  | выполнению | навыки |  |  | (копирование) |
|  |  | несложных | самооценки и |  |  |  |
|  |  | инструкций. | самоконтроля. |  |  |  |
| Познавательно | Формирование, | Использование | Использование | Использование | Игры со | Голосовая |
| -речевое | развитие и | моделей, | игр и | игр и | словами. | артикуляционная |
| развитие | коррекция | алгоритмов, | упражнений для | упражнений на | Упражнения со | реабилитация |
|  | речевых | схем, | развития | формирование и | словесным | (игры-драматизации |
|  | навыков и | графических | познавательных | развитие | сопровождением |  в |
|  | познавательно | планов, | психических | импрессивной и | . | стихотворно- |
|  | й сферы | развивающих | процессов в | экспрессивной |  | музыкальной |
|  |  | игр и | соответствии с | речи, |  | форме). |
|  |  | упражнений | зоной | зрительного и |  | Формирование |
|  |  |  | ближайшего | слухового |  | умения |
|  |  |  | развития | внимания и |  | произвольно |
|  |  |  | ребенка. | памяти, |  | управлять |
|  |  |  |  | мышления. |  | телом). |

**Глава 4.**

**Технология оптимизации детско-родительских отношений в семьях воспитывающих детей-инвалидов.**

**4.1. Основные направления**

Основной **целью** в работе с родителями, воспитывающими детей-инвалидов, является оптимизация детско-родительских отношений.

Задачи:

Оказать квалифицированную поддержку родителям.

Помочь близким взрослым создать комфортную для развития ребѐнка семейную среду.

Создать условия для активного участия родителей в воспитании и обучении ребѐнка.

Формировать адекватные взаимоотношения между взрослыми и их

детьми.

Для выполнения задач создана и внедрена программа «*Вместе дружная* *семья*»,которая имеет**основные направления**организации взаимодействиясемьи и учреждения:

**1.Направление «Изучение семьи с целью выявления ее возможностей по воспитанию своих детей» предполагает:**

 проведение исследования с целью изучения выявления отношений родителей к ребенку, особенностей общения с ним;

 для определения содержания форм организации работы с родителями.

**2.Направление «Психолого-педагогическое просвещение семьи» предполагает:**

 создание «просвещенной культуры» родительства и создание максимально благоприятных условий отношений союза, единства психолога и родителей, педагогов - родителей - важный исток качества знаний и развития ребенка.

1. **Направление «Вовлечение родителей в совместную деятельность с детьми» предполагает:**

 сотрудничество и расширение поля позитивного общения в семье, реализация планов по организации совместных дел родителей и детей;

 проведение совместных с детьми занятий, тренингов, мероприятий, на которых родители являются активными участниками.

**4.Направление «Ознакомление родителей с содержанием коррекционно-**

**воспитательного процесса» предполагает:**

- определение совместных действий, объединение усилий по воспитанию и развитию ребенка;

- непосредственное включение родителей в коррекционно-образовательный процесс;

* присутствие родителей на занятиях;
* периодическое выполнение ими «семейных заданий»;
* обсуждение проблем, связанных с воспитанием детей.
* родители выступают как субъекты целостного коррекционно-образовательного процесса наряду с педагогами и детьми.

**5. Направление «Анализ промежуточных и конечных результатов совместной коррекционно - воспитательной деятельности» предполагает:**

* подведение итогов взаимодействия и сотрудничества, эффективности индивидуальной и коллективной работы с родителями;
* выяснение организационных проблем существующих в родительских коллективах и как их преодолеть, своевременно внеся коррективы;
* определение качеств, которые стремятся родители воспитать в своих детях, какими методами они предпочитают пользоваться, какие трудности испытывают;
* непосредственное участие в разработке и принятии решений по дальнейшей работе.

**4.2. Принципы организации работы с родителями**

Для успешной реализации целей и задач программы работа с родителями строится с опорой на следующие **принципы:**

* комплексность;
* единство диагностики и коррекции;
* гуманное отношение к ребенку и его близким;
* конфиденциальность;
* оказание помощи семье на разных возрастных этапах жизни ребенка с отклонениями в развитии;
* интегративное использование психолого – педагогических и психотерапевтических методов и приемов;
* личностно ориентированная помощь;
* единство воспитательного воздействия семьи, образовательного учреждения и специалистов ДОУ.

**4.3. Формы и методы работы с родителями**

Формы и методы работы определялись особенностями личности родителей, их мотивацией, готовностью к сотрудничеству. Использовались как индивидуальная, так и групповая формы работы.

**Консультативно-рекомендательная работа.** В ходе первичного приемаобращается внимание на позицию матери по отношению к ребёнку и особенностям его развития, на реакцию родителей на детские действия (указания, поддержка, безучастность и др.), учитывается также состояние родителей (растерянность, тоскливость, жалобы или поиск путей решения проблем). Во время беседы, как показывает практика, родители ждут эмоциональной поддержки, или сочувствия, или получения точной информации о нарушениях психофизического состояния ребенка и особенностях такого состояния, или совместного составления плана дальнейших действий и т.д.

**Лекционно-просветительская работа** –проводится для получениянеобходимых теоретических знаний родителей по различным вопросам воспитания и обучения детей. Посещая эти занятия, родители приобретают не только знания, но и поддержку друг друга, понимание того, что они не одиноки, что есть другие семьи с похожими проблемами, придает родителям спокойствие, снимает напряжение. К лекционно-просветительской работе относится и проведение тематических родительских собраний. Элементом лекционно-просветительской работы является стенд для родителей, где в занимательной форме собрана вся полезная информация.

**Практические занятия** для родителей.Наиболее удобной формой работыс родителями являются комбинированные занятия – тематические лекции и семинары, причем темы практических занятий соответствуют лекционным.

**Организация «круглых столов»**,родительских конференций.Беседы или«круглые столы» проводятся в непринуждённой обстановке, что позволяет родителям познакомиться, рассказать о себе, о своих детях и их проблемах, услышать о других. Эти встречи дают родителям много полезной информации, очерчивают круг вопросов, на которые они ещё не смогли получить ответы.

**Индивидуальные занятия** с родителями.Во время занятий используетсяличностно-ориентированный подход, направленный на выявление и поддержку положительных личностных качеств родителей, что необходимо им для успешного сотрудничества со своим ребёнком.

**Подгрупповые занятия**.На завершающем этапе работы с родителямипроводятся подгрупповые занятия, когда встречаются дети и их родители. Организуются подобные занятия лишь после того, как удаётся сформировать сотрудничество мамы со своим ребёнком на индивидуальных занятиях.

Формы организации занятий с детьми и их близкими взрослыми могут быть различными – релаксация, разыгрывание ролевых ситуаций, проигрывание игр. Наиболее эффективным направлением работы с детско-родительской группой, является игровая деятельность.

**5.1. Социальное взаимодействие**

Программа коррекционной работы реализуется всеми участниками образовательного пространства учреждения: педагогическим коллективом, родителями (законными представителями) и предполагает организацию социального взаимодействия со сторонними организациями.

**Целью социального партнёрства** является формирование увоспитанников представления о мире как целостной системе взаимосвязанных отношений, действий и поступков.

**Взаимодействие с государственными и общественными структурами**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Направления** |  |  |  | **Организации** |  |  |  |
| **взаимодействия** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Обеспечение | МОУ «Средняя общеобразовательная школа №9» |  |  |
| преемственности в работе со |  |  |  |  |  |  |  |
| школой |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Охрана жизни и укрепление | МУЗ «Детская поликлиника » |  |  |  |
| здоровья воспитанников |  |  |  |
| Художественно- |  «Центр детского творчества» |  |  |  |
| эстетическое развитие |  «Детская школа искусств» |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  «Библиотечно-информационная система» (детская |  |
|  |  | библиотека) |  |  |  |  |
| Социально-нравственное | Историко - краеведческий музей имени П. Грибцова |  |
| Повышение | квалификации, |  |  |  |  |  |
| обучение | современным |  |  |  |  |
| педагогическим инновациям |  |  |  |  |  |

Работники перечисленных учреждений вовлекаются в образовательную деятельность через проведение совместных мероприятий, праздников, заочных и очных конкурсов.

**5.2.Кадровое обеспечение**

В штатном расписании для коррекционной работы с детьми-инвалидами численность педагогических работников составляет 8 человек, из них 1 учитель – логопед, 4 воспитателя, 1 педагог-психолог, 1 инструктор по физической культуре, 1 музыкальный руководитель. Общая укомплектованность педагогами согласно штатному расписанию – 100%.

 **5.3.Материально-техническое обеспечение**

Новое современное здание предусматривает наличие достаточного количества дополнительных помещений для коррекционной работы с детьми-инвалидами.

Основываясь на требованиях ФГОС, СанПиН, Примерного перечня игрового оборудования для учебно-материального обеспечения дошкольных образовательных учреждений, в МДОУ «ДС №8» создана развивающая предметно-пространственная среда, ориентированная на использование адекватных возрасту форм работы с детьми-инвалидами, организацию разнообразной игровой деятельности детей, использование образовательных технологий деятельностного типа, эффективную организацию совместной и самостоятельной деятельности детей. Для коррекционно-образовательной деятельности в дошкольном учреждении используются следующие объекты:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Функциональные** |  |  | **Функциональное использование** |  |
| **помещения** |  |  |  |  |  |  |
| **Логопедический** |  | Предназначены | для | обеспечения | специализированной |  |
|  | консультативно-диагностической, | коррекционно- |  |
| **кабинет** |  |  |  |
|  |  | восстановительной помощи детям с нарушениями речи. |  |
|  |  |  |  |
| **Кабинет** | **психолога** | Предназначен | для | оказания | своевременной |  |
|  |  | квалифицированной | консультативно-методической, |  |
|  |  |  | психодиагностической, коррекционной помощи детям, |  |
|  |  |  | родителям (законным представителям) и педагогам по |  |
|  |  |  | вопросам развития, обучения и воспитания, а также |  |
|  |  |  | социально-психологической реабилитации и адаптации. |  |
| **Спортивный зал** |  |  | Предназначен для физического воспитания детей,направленного на охрану жизни и укрепления их здоровья,своевременное формирование у них двигательных умений инавыков, развитие психофизических качеств и т.д. |  |
|  |  |  |  |
| **Спортивная площадка** |  | Предназначена для проведения с детьми утреннейгимнастики, физкультурных занятий, подвижных испортивных игр, спортивных праздников и развлечений |  |
|  **Музыкальный зал**  |  |  | Предназначен для организации и проведения музыкально- |  |
|  |  |  | художественной деятельности детей, приобщения их к музыкальному искусству |  |
|  |  |  |  |  |
|  **Групповые помещения** |  |  | Предназначены для организации и проведениявоспитательно-образовательного процесса, игровой,совместно и самостоятельной деятельности детей дошкольного возраста |  |

**5.4.Информационное обеспечение**

* образовательном учреждении созданы условия для широкого доступа родителей (законных представителей), педагогов к сетевым источникам информации, к информационно-методическим фондам, предполагающим наличие методических пособий и рекомендаций по всем направлениям и видам деятельности, наглядных пособий, мультимедийных, аудио и видеоматериалов.

**Глава 6. Результаты**.

**Программы сопровождения ребенка - инвалида**

Результатом реализации указанных целей и задач программы является создание комфортной развивающей образовательной среды:

* обеспечивающей воспитание, обучение, социальную адаптацию и интеграцию детей - инвалидов;

способствующей достижению целей специального коррекционного образования, обеспечивающей его качество, доступность и открытость для детей - инвалидов, их родителей (законных представителей)

В результате Программы сопровождения ребенка - инвалида:

* будут определены особые образовательные потребности каждого ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
* будет выстроена система индивидуально ориентированной социально-психолого- педагогической и коррекционно-логопедической помощи детей-инвалидов с учётом особенностей психического и физического развития, индивидуальных возможностей детей.

Эффективность коррекционно-развивающей работы определяется по итогам обследования детей на заседаниях городской психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК) г. Благодарного.

**Заключение.**

Ратификация Россией Конвенции ООН о правах инвалидов свидетельствует об изменении представления государства и общества о правах ребенка-инвалида и постановке практической задачи максимального охвата образованием детей с ОВЗ и детей-инвалидов.

Диапазон различий в развитии детей-инвалидов достаточно велик – от практически нормально развивающихся, испытывающих временные и относительно легко устранимые трудности, до детей с необратимым тяжелым поражением центральной нервной системы; от ребенка, способного при специальной поддержке на равных обучаться совместно со здоровыми сверстниками, до детей, нуждающихся в адаптированной к их возможностям индивидуальной программе образования.

Главное требование к современному образованию заключается в том, что оно должно стать гуманистически ориентированным, рассматривать человека как основную ценность, быть направленным на развитие личности.

Легитимным становится право любого ребенка на получение образования, отвечающего его потребностям и полноценно использующего возможности его развития.

Инклюзия является социальной концепцией, которая предполагает гуманизацию общества и принятие права лиц с инвалидностью на качественное совместное образование.

Инклюзия как принцип организации образования является явлением социально-педагогического характера. Она нацелена не на изменение или исправление отдельного ребенка, а на адаптацию учебной и социальной среды к возможностям особого ребенка (Проф. Ульф Янсон).

Развитие инклюзивного образования предполагает не создание новой системы, а качественное и планомерное изменение системы образования в целом. Образовательная инклюзия – системный подход в организации деятельности общеобразовательного учреждения по всем направлениям Обязательным условием развития инклюзивного образования является создание безбарьерной среды, включая физическую и психологическую составляющие.

Системный подход к проблеме включения детей с особенностями в социум осуществляется при междисциплинарном взаимодействии команды специалистов психолого-педагогического сопровождения, работающих в едином «ключе». Социально - психолого-педагогическое сопровождение является не просто суммой разнообразных методов коррекционно-развивающей работы с детьми, но и комплексной технологией поддержки и помощи ребенку в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации. Это предполагает системный анализ проблемных ситуаций, программирования и планирования деятельности, которая направлена на их решение, соорганизацию в этих целях всех участников образовательного процесса.

Создание в нашем ДОУ психолого-медико-педагогического консилиума, способствует осуществлению системного подхода к включению детей с особенностями в развитии в образовательную среду ДОУ совместно с нормально развивающимися сверстниками. Это позволяет разрабатывать и реализовывать программы индивидуального сопровождения ребенка с инвалидностью для успешной адаптации в условия современного социума.

**Список используемой литературы.**

1.Битянова М.Р. Организация психологической работы в школе. - М.: Совершенство, 1997.

2.Вильшанская А.Д., Прилуцкая М.И., Протченко Е.М. Психолого-медико-педагогический консилиум в школе: Взаимодействие специалистов в решении проблем ребенка. – М.: Генезис, 2012.

 3.Екжанова Е.А., Резникова Е.В. Основы интегрированного обучения: пособие для вузов. – М.: Дрофа, 2008.

4.Инклюзивное образование лиц с нарушениями в развитии: взгляд из Европы и России / Сб. науч. тр., СПб., 2010.

5.Левченко И.Ю., Киселева Н.А. Психологическое изучение детей с нарушениями развития / Под научной редакцией И.Ю.Левченко. – М.: Национальный книжный центр, 2013.

6.Леонгард Э.И., Самсонова Е.Г., Иванова Л.И. Нормализация условий воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования. Методическое пособие. Инклюзивное образование. Выпуск 7.- Москва: МГППУ, 2011.

7.Лореман Т., Деппелер Д., Харви Д. Инклюзивное образование. Практическое пособие по поддержке разнообразия в общеобразовательном классе /Пер. с англ. Н.В.Борисовой – М., РООИ «Перспектива», 2008.

8.Лукянченко Н.В., Аликин И.А. Социально-психологические аспекты помощи родителям детей, имеющих особенности развития: монография; КГПУ им. В.П. Астафьева. – Красноярск, 2013.

 9.Малофеев Н.Н. Становление и развитие государственной системы специального образования в России. – М.: Просвещение, 2011.

10. Никифорова Н.Н.Содержательные аспекты разработки и реализации индивидуальных образовательных программ для детей с ограниченными возможностями здоровья//Сайт tzrruo.ru

11. Организация инклюзивного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья: Учебное пособие / Отв. Ред. С.В.Алехина, Е.Н.Кутепова. – М.: МГППУ, 2013.

12. Организация специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях: Методические рекомендации / Отв. ред. С.В. Алехина. — М.: МГППУ, 2012.

13.Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»// http://www.lawmix.ru/pprf/71491

14. Приказ Минобрнауки РФ от 20.09.2013г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»// http://www.rg.ru/2013/11/01/medkomissia-dok.html

15. Психолого-педагогические основы инклюзивного образования: коллективная монография / Отв. Ред. С.В.Алехина. – М.: МГППУ, ООО «Буки Веди», 2013.

16.Психолого-педагогические основы инклюзивного образования: коллективная монография / Под ред. С.В.Алёхиной, М., МГППУ, ООО «Буки Веди», 2013.

17.Психолого-педагогическое консультирование и сопровождение развития ребенка: Пособие для учителя-дефектолога/ Под ред. Л.М.Шипициной. – М,: Гуманит. изхд. центр ВЛАДОС, 2003.

18.Разработка и реализация индивидуальной образовательной программы для детей с ограниченными возможностями здоровья в начальной школе. Методические рекомендации для учителей начальной школы / Под. ред. Е.В. Самсоновой. — М.: МГППУ, 2012.

19.Семаго М.М., Семаго Н.Я. Организация консультативно-диагностической деятельности психолога образования. /Под общ. ред. М.М. Семаго. – М.: Айрис-Дидактика, 2004.

20.Семаго Н.Я. Инклюзивное образование. Выпуск 2. «Технология определения образовательного маршрута для ребенка с ограниченными возможностями здоровья». - М, «МИРОС», 2010.

21.Семаго Н.Я. Технологии определения образовательного маршрута для ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Серия: Инклюзивное образование. вып. 2. – М.: «Школьная книга», 2010.

22.Семаго Н.Я., Семаго М.М. Организация и содержание деятельности психолога специального образования – М.: Аркти, 2005.

23.Создание и апробация модели психолого-педагогического сопровождения инклюзивной практики: Методическое пособие / Под общ. ред. С.В.Алехиной, М.М.Семаго. – М.: МГППУ, 2012.

24.Фальковская Л.П., Лихошерстова Н.А. О роли центров психолого-медико-социального сопровождения и психолого-медико-педагогических комиссий в инклюзивном образовании – Сб. материалов 2 международной научно-практической конференции «Инклюзивное образование. Практика, исследования, методология» - М. ., 2013 с.95-99.

25.**Федеральный государственный образовательный стандарт основного общего образования** (от 17.12.2010) №1897.

26.**Федеральный закон Р.Ф. «Об образовании в РФ»** от 29 декабря 2012г. №273 ФЗ.

**Приложение№1**

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ТРАЕКТОРИЯ РАЗВИТИЯ**

**РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА**

(**20\_\_\_\_- 20\_\_\_\_учебный год)**

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий

МДОУ «ДС №8»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.П. Резанцева

Имя Фамилия ребенка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Учебный год:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Содержание**

1. Пояснительная записка
2. Этапы реализации ИТР
3. Сведения о родителях и семье
4. Медицинская карта здоровья
5. Индивидуальный коррекционно - развивающий маршрут в рамках - психолого - педагогического сопровождения
6. Психологическое сопровождение (педагог - психолог)
7. Логопедическое сопровождение (учитель - логопед)
8. Социально - правовое сопровождение (старший воспитатель)
9. Лечебно - оздоровительное сопровождение (медицинский работник)
10. Педагогическое сопровождение:
11. Воспитатели групп
12. Музыкальный руководитель
13. Инструктор по физической культуре
14. Взаимодействие ДОУ и семьи
15. Рекомендации специалистов ДОУ
16. Приложения

**Приложение 1** Содержание коррекционно-развивающего сопровожденияпедагога - психолога

**Приложение 2** Содержание коррекционно-развивающего сопровожденияучителя - логопеда

**Приложение 3** Содержание социально-правового сопровождения старшеговоспитателя (социального педагога)

**Приложение 4** Содержание лечебно-оздоровительного сопровождения

**Приложение 5** Содержание педагогического сопровождения воспитателей группы

**Приложение 6** Содержание педагогического сопровождения музыкального руководителя

**Приложение 7** Содержание педагогического сопровождения инструктора по

физической культуре

**1.Пояснительная записка**

На современном этапе концепция интегрированного обучения и воспитания является ведущим направлением в развитии специального образования в нашей стране. Это означает равноправное включение личности, развивающейся в условиях недостаточности (психической, физической, интеллектуальной) во все возможные и необходимые сферы жизни социума, достойный социальный статус и самореализацию в обществе.

Распространение в нашей стране процесса интеграции и инклюзии детей-инвалидов психического или физического здоровья в образовательных учреждениях является не только отражением времени, но и представляет собой реализацию прав детей на образование в соответствии с «Законом об образовании» Российской Федерации. Инклюзивное обучение реализует обеспечение равного доступа к получению того или иного вида образования и создание необходимых условии для достижения успеха в образовании всеми детьми.

* группе детей с инвалидностью относятся дети, состояние здоровья которых препятствует освоению ими всех или некоторых разделов образовательной программы дошкольного учреждения вне специальных условий воспитания и обучения. Группа дошкольников с инвалидностью не однородна, в нее входят дети с разными нарушениями развития, выраженность которых может быть различна.

На сегодняшний день, педагогами и специалистами ДОУ составляется индивидуальная траектория развития ребёнка с инвалидностью, которая:

- даёт представление о видах трудностей, возникающих у ребёнка при освоении основной общеобразовательной программы;

- раскрывает причину, лежащую в основе трудностей;

-содержит примерные виды деятельности, осуществляемые субъектами сопровождения, задания для коррекции. ИТР разрабатывается на основе следующих документов:

- заключения ПМПК;

- индивидуальной диагностической карты ребенка по освоению основной образовательной программы учреждения;

 - карты психолого-педагогического сопровождения детей, отражающей наиболее типичные трудности; причину возникновения данной трудности, комплекс заданий для коррекционной работы по преодолению трудностей.

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ТРАЕКТОРИЯ РАЗВИТИЯ ВОСПИТАННИКА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

***Составлена на основе:*** основной образовательной программыдошкольного образования «Программа воспитания и обучения в детском саду», разработанной в учреждении самостоятельно, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (далее - ФГОС ДО); адаптированной образовательной программой (указывается наименование коррекционно - развивающей программы, в зависимости от рекомендации ПМПК, индивидуальных потребностей ребенка с ОВЗ)

**Участники сопровождения:**

Педагог – психолог:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Воспитатели:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Музыкальный руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инструктор по физической культуре: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медицинский работник: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + процессе работы с ребенком возможны внесения корректировок в ИТР, что дает возможность использовать методы и формы коррекционно - развивающей работы с учетом индивидуально - психологических особенностей
* состояния здоровья дошкольника.

***Обоснование разработки ИТР:*** по заключению районной ПМПК

рекомендовано: специальная (коррекционная) программа

**Заключение ПМПК:** **№ \_\_\_\_\_** от«\_\_\_\_\_\_\_»г.

**Цель ИТР:** коррекция недостатков развития, оказание помощи по усвоению основной образовательной программы дошкольного образовательного учреждения, преодоление и ослабление недостатков развития дошкольника.

***Задачи:***

1. Создание специальных условий для обучения, воспитания и развития ребенка с учетом возрастных и индивидуальных особенностей, особых образовательных потребностей, для успешной социальной адаптации и интеграции.
2. Преодоление психологических трудностей в процессе усвоения основной образовательной программы ДОО, развитие познавательных психических процессов (ощущений, восприятия, памяти, мышления, формирование эмоционально-волевой сферы, развитие моторики).
3. Коррекция и профилактика речевых нарушений, развитие общения и взаимодействия ребенка со взрослыми и сверстниками, развитие саморегуляции собственных действий.
4. Формирование общей культуры личности, расширение общего кругозора развития социальных, нравственных, эстетических, интеллектуальных, физических качеств, инициативности, самостоятельности и ответственности ребенка, формирование предпосылок учебной деятельности.
5. Сохранение и укрепление психофизического здоровья ребенка посредством создания здоровьесберегающей среды, применения здоровьеформирующих технологий.

***Условия работы с ребенком: составление и реализация индивидуальной траектории развития в рамках посещения ребенком группы общеразвивающей направленности.***

1. **Этапы реализации ИТР**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1 этап** | **2 этап** | **3 этап** |
|  |  |  |
| 1.Первичное обследование | 1. Реализация индивидуальной | 1. Итоговое обследование |
| дошкольника (ПО) | коррекционной работы | дошкольника (ИО) |
| специалистами ДОУ | с «\_\_\_»20\_\_\_ г. по «\_\_\_» 20\_\_ | специалистами ДОУ |
| «\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г. | г. | «\_\_\_\_» 20\_\_\_ г. |
| 2.Разработка ИТР | 2.Промежуточное | 2.Подведение итогов, |
| дошкольника | обследование дошкольника (ПРО) | Разработка рекомендаций: |
| «\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г. | специалистами ДОУ | «\_\_\_\_» 20\_\_\_ г. |
|  | «\_\_\_» 20\_\_\_г. |  |
|  | 3.Корректировка ИТР |  |
|  | «\_\_\_\_» 20\_\_\_\_г. |  |
|  |  |  |

1. **Сведения о родителях и семье**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Родство** | **Ф.И.О родителей** | **Год** | **Образование** | **Место** | **Статус\*** | **Статус\*** |
|  |  | **рождения** |  | **работы** | **семьи по** | **семьи по** |
|  |  |  |  |  | **кол.детей** | **составу** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Статус\* семьи по кол. детей

Статус\* семьи по составу (полная, неполная)

1. **Психолого - педагогическая характеристика**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заключение по результатам комплексного обследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Медицинская карта здоровья**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Индивидуальные** | **Учебный год 20\_\_ - 20\_\_** | **Учебный год 20\_\_ - 20\_\_** |
| **особенности и** |  |  |
| **параметры** |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **н.г.** | **к.г.** | **н.г.** | **н.г.** |

Вес

Рост

Группа здоровья

Группа для занятий по

физкультуре

Хронические заболевания

Аллергические реакции

Противопоказания

Кол-во пропусков по болезни

1. **Индивидуальный график коррекционно - развивающей деятельности**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист ДОУ |  | ДНИ НЕДЕЛИ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Понедельник | Вторник |  | Среда | Четверг | Пятница |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Педагог-психолог |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Учитель логопед |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Музыкальный |  |  |  |  |  |  |
| руководитель |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Инструктор |  |  |  |  |  |  |
| по физической |  |  |  |  |  |  |
| культуре |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Воспитатели |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Старший | Наблюдение в течение недели в режимных моментах |  |
| воспитатель |  |  |  |  |  |  |
| (социальный |  |  |  |  |  |  |
| педагог) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Медицинские | Выполнение медицинских назначений |  |  |  |
| работники |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**6.1 Психологическое сопровождение (педагог-психолог)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Направления работы | Задачи | Формы, методы | Результат (по итогам учебного |
|  |  |  | года) |
|  |  |  |  |
| Коррекционно- |  |  |  |
| развивающее |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6.2. Логопедическое сопровождение (учитель-логопед)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Направления работы | Задачи | Формы, методы | Результат (по итогам учебного |
|  |  |  | года) |
|  |  |  |  |
| Коррекционно- |  |  |  |
| развивающее |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6.3.Педагогическое сопровождение инструктора физической культуре**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Направления работы | Задачи | Формы, методы | Результат (по итогам |
|  |  |  |  | учебного года) |
|  |  |  |  |  |
| Сохранение | и |  |  |  |
| укрепление здоровья |  |  |  |
| Развитие | основных |  |  |  |
| физических | качеств: |  |  |  |
| быстроты, | силы, |  |  |  |
| выносливости, ловкости. |  |  |  |
| Обучение | жизненно |  |  |  |
| необходимым |  |  |  |  |
| двигательным умениям и |  |  |  |
| навыкам. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**6.4. Педагогическое сопровождение музыкального руководителя**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Направления работы | Задачи | Формы, методы | Результат (по итогам |
|  |  |  | учебного года) |
|  |  |  |  |
| Пение |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Слушание |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Музыкально- |  |  |  |
| ритмические движения |  |  |  |
| Игра на детскихмузыкальных |  |  |  |

**6.5..Педагогическое сопровождение воспитателей**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Образовательная область | Задачи | Формы, методы | Результат | (по | итогам |
|  |  |  |  | учебного года) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| «Социально- |  |  |  |  |  |  |
| коммуникативное |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| «Познавательное |  |  |  |  |  |  |
| развитие» |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| «Речевое развитие» |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| «Художественно | - |  |  |  |  |  |
| эстетическое развитие» |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| «Физическое развитие» |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**6.6. Лечебно-оздоровительное сопровождение**

**(медицинские работники)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Направления работы | Задачи | Формы, методы | Результат (по итогам |
|  |  |  |  | учебного года) |
|  |  |  |  |
| Оптимизация режима |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Организация |  |  |  |
| двигательного режима |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Охрана | психического |  |  |  |
| здоровья |  |  |  |  |
| Профилактическое |  |  |  |
| Закаливание |  |  |  |
| Лечебно- |  |  |  |  |
| оздоровительное |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.** | **Взаимодействие ДОУ и семьи** |  |
|  |  |  |  |  |
| Направления работы |  | Задачи | Формы, методы | Результат (по итогам |
|  |  |  |  | учебного года) |
| Диагностическое |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Воспитательно- |  |  |  |  |
| образовательное |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Консультационное

Социально-правовое

**7.1.Карта участия ребенка и его семьи в мероприятиях ДОУ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Дата | Участие родителей в | Результат участия в |
| п/п |  | мероприятиях, проводимых в ДОУ | мероприятии |
| 1. |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Лист динамики развития на конец 20\_\_\_\_\_\_ учебного года**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист ДОУ | Направления | работы | на | Рекомендации родителям |
|  | следующий учебный год |  |  |
| **Педагог-психолог** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Учитель- логопед** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Музыкальный руководитель** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Инструктор по физ. культуре** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Воспитатели** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Примечание:**

* положительная динамика развития
* волнообразная динамика развития
* частичная динамика развития
* динамика развития отсутствует

Рекомендации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Уровень готовности к школе 20\_\_\_\_- 20\_\_\_\_\_г.г.**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Параметры готовности** | **Уровень готовности** |

Высокий средний низкий

Физическая

Интеллектуальная

Эмоционально-волевая

Мотивационная

Общий вывод