

## **О доступности образовательных услуг для детей с ограниченными возможностями здоровья**

### **Информация о предоставлении образования детям с ОВЗ и детям-инвалидам.**

Организации образовательной деятельности для воспитанников с ограниченными возможностями здоровья в Муниципальном дошкольном образовательном учреждении Детский сад № 1 п. Молоково осуществляется в соответствии с Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации" от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ", Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 № 1155 «Об утверждении Федерального государственного стандарта дошкольного образования», локальными актами дошкольного учреждения.

Положение об организации образовательной деятельности для воспитанников с ограниченными возможностями здоровья

Положение о психолого- медико - педагогическом консилиуме

В МДОУ Детский сад №1 п. Молоково созданы специальные условия обучения, воспитания и развития обучающихся с ОВЗ и инвалидностью.

Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры МДОУ Детский сад № 1 п. Молоково

Под специальными условиями получения образования детьми с инвалидностью и ОВЗ понимаются условия обучения, воспитания и развития, включающие в себя:

- использование адаптированных образовательных программ (в том числе, программ коррекционной работы, индивидуальных специальных образовательных программ);
- специальных методов обучения и воспитания;
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья.

Информация о созданных условиях для получения образования детьми с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья на основании Постановления Правительства РФ от 17.05.2017 № 575 "О внесении изменений в пункт 3 Правил размещения на официальном сайте образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и обновления информации об образовательной организации"

Наличие оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, библиотек, объектов спорта, средств обучения и воспитания, в том числе приспособленных для использования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ	Для детей-инвалидов и детей с ОВЗ оборудованы кабинеты учителя – логопеда и педагога- психолога
Обеспечение доступа в здания ОО детей-инвалидов и детей с ОВЗ	
Условия питания детей-инвалидов и детей с ОВЗ	Не требуется создание особых условий
Условия охраны здоровья детей-инвалидов и детей с ОВЗ	Организации образовательной деятельности данной категории детей осуществляется с учетом здоровья, а именно разработан щадящий режим дня, адаптированная образовательная программа.
Доступ к информационным системам и информационно-телекоммуникационным сетям детей-инвалидов или детей с ОВЗ	
Электронные образовательные ресурсы, к которым обеспечивается доступ детей-инвалидов и детей с ОВЗ	Не требуется создание особых условий
Наличие специальных технических	Для общей реабилитации детей-инвалидов и

средств обучения коллективного и индивидуального пользования для детей-инвалидов и детей с ОВЗ

детей с ОВЗ в учреждении оборудован кабинет, который оснащен мультимедийной установкой для проведения занятий, для индивидуального обучения имеется ноутбук компьютер.

Наряду с этим необходимо отметить, что создание всеобъемлющих условий для получения образования детьми с учетом их психофизических особенностей на сегодняшний день рассматривается в качестве основной задачи в области реализации права на образование детей с ограниченными возможностями здоровья.

В МДОУ созданы оптимальные организационно-педагогические условия направленные на полноценное и эффективное получение дошкольного образования всеми воспитанниками ДОУ. В штатном расписании ДОУ имеются учитель - логопед и педагог- психолог, которые проводят диагностику развития детей дошкольного возраста, оказывают коррекционную помощь на основе специальных психолого-педагогических подходов. Раннее оказание коррекционной помощи в дошкольном возрасте позволяет через индивидуализацию образования, психологическое сопровождение и проведение квалифицированной коррекции развития ребенка успешно подготовить его к обучению в общеобразовательном учреждении.

Также созданы условия для повышения педагогической компетентности воспитателей через проведение семинаров, консультаций, участие в вебинарах.

В течение учебного года в рамках образовательной деятельности уделяется внимание вопросам формирования толерантного отношения к людям с ограниченными возможностями здоровья у детей дошкольного возраста.

***Порядок обеспечения условий доступности для инвалидов и маломобильных граждан.*** [#порядок](#)

***Алгоритм действий сотрудников МДОУ при обращении инвалида и лиц с ограниченными возможностями здоровья для оказания им образовательных и иных услуг*** [#алгоритм](#)

***Памятка для инвалидов по вопросам получения услуг и помощи со стороны персонала на объекте*** [#памятка](#)

**Условия для инклюзивного образования детей с ОВЗ и детей -инвалидов в МДОУ Детский сад № 1 п. Молоково.**

Содержание дошкольного образования и условия организации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья определяются Адаптированной образовательной программой по сопровождению ребенка инвалида.

Дети - инвалиды могут получать образование в общеобразовательных группах в соответствии с индивидуальной программой реабилитации ребёнка-инвалида.

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.

***Адаптированная образовательная программа – образовательная программа, адаптированная (модифицированная) для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и, при необходимости, обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.*** [#программа](#)

В МДОУ Детский сад № 1 п. Молоково ***функционирует психолого-медико – педагогический консилиум и консультативный пункт.***

***Наличие специализированных кабинетов и дополнительно оформленных помещений:***

Музыкальный зал и физкультурный зал с необходимым оборудованием.

Кабинеты педагога-психолога и учителя-логопеда, в которых систематизирован материал для проведения развивающей и коррекционной работы.

**Развивающая предметно-пространственная среда  
МДОУ Детский сад № 1 п. Молоково. [#предметно](#)**

Утверждаю

Заведующая МДОУ Детский сад №1 п. Молоково

\_\_\_\_\_ Г.А.Фадеева

## Порядок

**обеспечения условий доступности для инвалидов и других маломобильных граждан объектов и предоставляемых услуг (функций) МДОУ Детский сад № 1 п. Молоково**

(далее Порядок).

Настоящий порядок определяет ключевые принципы и требования, направленные на защиту прав инвалидов и других маломобильных групп населения при посещении ими зданий и помещений (далее объекты) муниципального дошкольного образовательного учреждения Детский сад № 1 п. Молоково (далее Учреждение).

### 1. Общие положения.

- 1.1. Настоящий порядок разработан в соответствии с положениями Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181 – ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ» с изменениями внесенными Федеральным законом от 11 декабря 2014года № 419 – ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификации Конвенции о правах инвалидов ( далее Федеральный закон), Федеральным законом от 30 декабря 2019г № 384-ФЗ « Технический регламент о безопасности зданий и сооружений» ( далее Технический регламент), Постановлением правительства Российской Федерации от 26 декабря 2014г. № 1521 № Об утверждении перечня национальных стандартов и сводов правил (частей таких стандартов и сводов правил), в результате применения которых на обязательной основе обеспечивается соблюдение требований Федерального закона « Технический регламент о безопасности зданий и сооружений».
- 1.2. Для целей настоящего Порядка используются следующие основные понятия.
  - 1.2.1. *Инвалид* – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты ( ст. 1 Федерального закона)
  - 1.2.2. *Инвалидность* – это эволюционирующее понятие. Инвалидность является результатом взаимодействия между имеющими нарушения здоровья людьми и средовыми барьерами (физическими, информационными, отношенческими),

которые мешают их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими (Конвенция о правах инвалидов, Преамбула);

1.2.3. *Дискриминация по признаку инвалидности* - любое различие, исключение или ограничение по причине инвалидности, целью либо результатом которых является умаление или отрицание признания, реализации или осуществления наравне с другими всех гарантированных в Российской Федерации прав и свобод человека и гражданина в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или любой иной области (статья 5 Федерального закона);

1.2.4. *Маломобильные граждане* – инвалиды; граждане пожилого возраста; граждане с малолетними детьми, в том числе использующие детские коляски; другие лица с ограниченными способностями или возможностями самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, вынужденные в силу устойчивого или временного физического ограничения использовать для своего передвижения и (или) потребления услуги необходимые средства, приспособления и собак-проводников;

1.2.5. *Безбарьерная среда* - совокупность условий, позволяющих осуществлять жизненные потребности маломобильных граждан, в том числе обеспечивающих беспрепятственный доступ к объектам социальной, инженерной

и транспортной инфраструктур и услугам связи, транспорта и другим, а также создание комплекса воспитательных, образовательных и иных мер, направленных на интеграцию маломобильных граждан в общество;

1.3. Цель настоящего Порядка – обеспечение всем гражданам, в том числе инвалидам и иным маломобильным гражданам, равных возможностей для реализации своих прав и свобод, в том числе равное право на получение всех

необходимых услуг, предоставляемых Учреждением, без какой-либо дискриминации по признаку инвалидности.

1.4. Задачи настоящего Порядка - разработка и реализация комплекса мер по обеспечению условий доступности для инвалидов и других маломобильных граждан объектов и предоставляемых услуг.

1.5. Деятельность Учреждения, направленная на обеспечение условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг, а также оказание им при этом необходимой помощи осуществляется на основе следующих основных принципов:

1.5.1. Уважение присущего человеку достоинства, его личной самостоятельности, включая свободу делать свой собственный выбор, и независимости;

1.5.2. Полное и эффективное вовлечение и включение в общество инвалидов;

1.5.3. Уважение особенностей инвалидов и их принятие в качестве компонента людского многообразия и части человечества;

1.5.4. Равенство возможностей;

1.5.5. Доступность.

1.6. Область применения настоящего Порядка распространяется на все категории должностей руководителей, специалистов и служащих Учреждения (далее – Сотрудники).

## **2. Меры по обеспечению доступности для инвалидов и других маломобильных граждан объектов и предоставляемых услуг.**

2.1. К мерам по обеспечению доступности для инвалидов и других маломобильных граждан объектов и предоставляемых услуг (функций) относятся:

2.1.1. Определение Сотрудников Учреждения, ответственных за обеспечение условий доступности для инвалидов и других маломобильных граждан объектов и предоставляемых услуг;

2.1.2. Инструктирование Сотрудников по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов и других маломобильных граждан объектов и услуг с учетом имеющихся у них стойких расстройств функций организма и ограничений жизнедеятельности;

2.1.3. Организация обследования объектов Учреждения, по результатам которых составляются Паспорта доступности для инвалидов и других маломобильных граждан объектов и услуг;

2.1.4. Создание инвалидам и другим маломобильным гражданам условий доступности объектов в соответствии с требованиями, установленными законодательными и иными нормативными правовыми актами;

2.1.5. Создание инвалидам и другим маломобильным гражданам условий доступности услуг в соответствии с требованиями, установленными законодательными и иными нормативными правовыми актами;

2.1.6. Обеспечение проектирования, строительства и приемки, вновь вводимых в эксплуатацию в результате строительства, капитального ремонта, реконструкции объектов, в которых осуществляется предоставление услуг, с соблюдением требований к их доступности для инвалидов, установленных статьей 15 Федерального закона, а также норм и правил, предусмотренных пунктом 41 Перечня национальных стандартов и сводов правил (частей таких стандартов и сводов правил), в результате применения которых на обязательной основе обеспечивается соблюдение требований Технического регламента;

2.1.7. Отражение на официальном сайте Учреждения информации по обеспечению условий доступности для инвалидов и других маломобильных граждан объектов и предоставляемых услуг с дублированием информации в формате, доступном для инвалидов по зрению.

## **3. Условия доступности объектов.**

3.1. Условиями доступности объекта являются:

3.1.1. Возможность беспрепятственного входа в объекты и выхода из них;

3.1.2.Возможность самостоятельного передвижения по территории объекта в целях доступа к месту предоставления услуги при необходимости с помощью Сотрудников, предоставляющих услуги (функции);

3.1.3.Возможность, при необходимости, посадки в транспортное средство и высадки из него перед входом на объект с помощью Сотрудников;

3.1.4.Сопровождение инвалидов и других маломобильных граждан, имеющих стойкие нарушения функций зрения и самостоятельного передвижения по территории объекта;

3.1.5.Содействие инвалиду и другому маломобильному гражданину при входе в объект и выходе из него. ( Приказ № от )

#### **4. Условия доступности услуг.**

4.1. Условиями доступности услуг являются:

4.1.1.Оказание Сотрудниками инвалидам и другим маломобильным гражданам помощи, необходимой для получения в доступной для них форме информации о правилах предоставления услуг, об оформлении необходимых для получения услуг документов, о совершении других необходимых для получения услуг действий;

4.1.2.Оказание Сотрудниками, предоставляющими услуги, иной необходимой инвалидам и другим маломобильным гражданам помощи в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг наравне с другими лицами;

4.1.3.Предоставление бесплатно в доступной форме с учетом стойких расстройств функций организма инвалидов и других маломобильных граждан информации об их правах и обязанностях, видах услуг, сроках, порядке и условиях доступности их предоставления;

4.1.4.Сопровождение инвалида и другого маломобильного гражданина внутри объекта при получении услуг, предоставляемых Учреждением.

#### **5.Организация работы Сотрудников Учреждения.**

5.1.Организация работы Сотрудников предусматривает:

5.1.1.Формирование толерантного сознания Сотрудников, независимо от занимаемой должности, по отношению к инвалидности и инвалидам.

5.1.2.Закрепление обязанностей Сотрудников по обеспечению условий доступности для инвалидов и других маломобильных граждан объектов и предоставляемых услуг;

5.1.3.Руководство настоящим Порядком и соблюдение Сотрудниками его требований;

5.1.4.Доведение до сведения всех Сотрудников данного Порядка и

использование его при инструктаже по вопросам организации доступности объектов и услуг.

## **6. Ответственность сотрудников за несоблюдение требований Порядка.**

6.1. Сотрудники Учреждения несут ответственность за несоблюдение требований Порядка, а также за действия (бездействие) подчиненных им лиц, нарушающих принципы и требования, установленные настоящим Порядком;

6.2. К мерам ответственности за уклонение от исполнения требований к созданию условий для беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных граждан к объектам и услугам Учреждения относятся меры дисциплинарной и административной ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Утверждаю

Заведующая МДОУ Детский сад п. Молоково

\_\_\_\_\_ Г.А. Фадеева

## **Алгоритм действий сотрудников МДОУ при обращении инвалида и лиц с ограниченными возможностями здоровья для оказания им образовательных и иных услуг.**

Дворник	Открывает дверь калитки, при поступлении звонка от инвалида. Оказывает содействие инвалиду при передвижении по территории учреждения. Оказывает содействие при посадке инвалида в транспортное средство и высадку из него.
Заведующая ДОУ	Узнает о цели посещения, определяет какого специалиста пригласить инвалиду для оказания услуги. Осуществляет сопровождение инвалида к месту сопутствующего обслуживания (консультативный пункт), включая посещение санитарно-гигиенических помещений. Оказывает помощь при одевании/раздевании, осуществлении личной гигиены.
Специалисты, педагоги	Предоставляют инвалиду информацию о правилах предоставления услуги. Оказывают услуги в необходимых формах. Оказывают помощь при перемещении инвалида внутри кабинета, одевании/раздевании.
Старший воспитатель	Осуществляет сопровождение инвалида к выходу, включая посещение санитарно-гигиенических помещений. Оказывает помощь при одевании/раздевании, осуществлении личной гигиены. Оказывает помощь при выходе из здания учреждения. Осуществляет вызов вспомогательного персонала для сопровождения инвалида по территории учреждения.
Дворник	Оказывает содействие инвалиду при передвижении по территории учреждения. Оказывает содействие при посадке инвалида в транспортное средство и высадке из него.

## Памятка

**для инвалидов по вопросам получения услуг и помощи со стороны персонала на объекте.**

### *Уважаемые посетители МДОУ Детский сад № 1 п. Молоково!*

Предлагаем Вам ознакомиться с информацией о порядке обеспечения доступа в здание нашего учреждения инвалидам и другим маломобильным гражданам, об особенностях оказания им услуг и о дополнительной помощи со стороны персонала учреждения.

Наше учреждение имеет следующее оснащение, обеспечивающее доступ на объект и к оказываемым услугам маломобильным гражданам:

#### **1. Кнопка вызова персонала.**

Необходимая помощь оказывается силами сотрудников учреждения. Для вызова сотрудника воспользуйтесь устройством (кнопка вызова персонала) расположенным на центральной двери детского сада, или телефоном – его номер **2-13-65**.

В этом здании Вы можете воспользоваться услугой:

#### **- дошкольное образование.**

Услуги, которые в случае трудности посещения здания учреждения, оказываются на дому:

-дошкольное образование (консультация педагога, педагога-психолога, учителя-логопеда);

Услуги, которые могут быть представлены в дистанционном формате, на сайте:

#### **ds1 molokovo.ru**

- консультация педагога-психолога, учителя-логопеда по вопросам дошкольного и воспитания.

По вопросам обеспечения доступности здания и помещений учреждения, получаемых услуг, а так же при наличии замечаний и предложений по этим вопросам можно обращаться к ответственному сотруднику учреждения Фадеевой Галине Александровне, заведующей ДОУ, **2-13-65**.



МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДЕТСКИЙ САД №1 п., МОЛОКОВО

Творческая группа:  
Педагог-психолог: Астапкович С.А.  
Учитель-логопед: Филимонова В.Ю,  
Музыкальные руководители: Уткина Г.И.  
Руководитель физического воспитания: Барулёва Е.В.  
Воспитатель: Кустова В.А.

Адаптированная образовательная программа сопровождения ребенка - инвалида



п. Молоково  
2018г.

**Содержание**  
**Введение.** Цель, задачи

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

**Глава №2.** Теоретические и практические аспекты деятельности узких специалистов 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 социальнопсихолого-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 сопровождения ребенка -

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.**

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 социальнообразовательном 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.Ямбургом,

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 помощи всем детям, в том числе и детям с инвалидностью в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации.

Эта система предполагает сотрудничество педагогов с различными специалистами в образовательном пространстве образовательного учреждения (педагогами-психологами, учителями-логопедами, социальными и медицинскими работниками) в рамках дошкольного психолого-медикопедагогического 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 психологомедико-педагогической комиссии);
- учитывать особые образовательные потребности детей с инвалидностью при освоении ими образовательной программы;
- осуществлять индивидуально-ориентированную и социально-психологопедагогическую, 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 индивидуальные образовательные маршруты;
  - 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 правил и нормативов СанПиН 2.4.1.2660-10;
- Санитарно-эпидемиологических требований к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных образовательных организациях (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

В Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» № 273ФЗ 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
- Опорно-двигательного аппарата
- Задержкой психического развития
- 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 и уроках, определяется специалистами (врачом-сурдологом и сурдопедагогом).

Слабослышащие дети по сравнению с глухими могут самостоятельно, хотя бы в минимальной степени, накапливать словарный запас и овладеть 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.

В 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 различие 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 опорнодвигательного аппарата могут отмечаться недостатки интеллектуального развития: задержку психического развития, умственную отсталость разной степени выраженности, речевые нарушения

Самую многочисленную группу среди детей с нарушениями опорнодвигательного 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; церебральноорганического 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, инициативные, 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.

С 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 «рубленая» не направлена к собеседнику, в речевом общении отсутствует экспрессия, жестикаляция, 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 инвалидностью 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.

## **Глава 2.**

### **Теоретические и практические аспекты деятельности узких специалистов 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).**

Одним из условий повышения эффективности коррекционно-педагогической 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 осязаемую тактильную поверхность.

В 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 85 детей, из них - 1 ребёнок-инвалид. В ДОУ функционирует 5 групп общеразвивающего обучения и воспитания.

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, руководитель 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 и 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).

### **2. Коррекционно-развивающая работа включает:**

- реализацию комплексного индивидуально-ориентированного социальнопсихолого-педагогического сопровождения в условиях воспитательнообразовательного 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 коррекционноразвивающих, коррекционно-логопедических занятий, необходимых для преодоления нарушений в речевом и психическом развитии;

- коррекцию и развитие высших психических функций, эмоциональноволевой, познавательной и речевой сфер;

- формирование способов регуляции поведения и эмоциональных состояний; - развитие форм и навыков личностного общения в группе сверстников, коммуникативной компетенции.

### 3. 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 и приёмов коррекционного обучения и воспитания ребёнка с инвалидностью.

### 4. 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 разъяснение 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.

## **2. Этап основной (в течение года)**

Обеспечение дифференцированных условий (посещение дополнительных кружков) 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.

## **3. 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
<b>Диагностическое</b>		
1	Ранняя диагностика отклонений в развитии и анализ причин трудностей адаптации.	По плану
2	Изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребёнка.	
3	Изучение развития эмоционально-волевой сферы и личностных особенностей обучающихся.	
4	Изучение условий семейного воспитания ребёнка.	
5	Изучение уровня социализации ребёнка-инвалида.	
6	Системный разносторонний контроль над уровнем и динамикой развития В течение ребёнка года	
<b>Коррекционное</b>		
1	Разработка индивидуальной программы сопровождения. Выбор В течение оптимальных для развития ребёнка-инвалида коррекционных года программ/методик, методов и приёмов обучения в соответствии с его особыми образовательными потребностями.	
2	Системное воздействие на учебно-познавательную деятельность ребёнка в динамике образовательного процесса, направленное на формирование универсальных учебных действий и коррекцию отклонений в развитии.	
<b>Развивающее</b>		
1	Развитие моторики, графо-моторных навыков, тактильно-двигательного В течение восприятия, внимания, памяти, мышления, эмоционально-волевой сферы. года	2 Развитие универсальных учебных действий.
2	Развитие универсальных учебных действий.	
<b>Консультационное</b>		
1	Разработка рекомендаций по основным направлениям работы с В течение обучающимися для всех участников образовательного процесса. 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, В течение информационные стенды, печатные материалы), направленные на года разъяснение участникам образовательного процесса вопросов, связанных с особенностями образовательного процесса, повышения психологической грамотности.
- 2 Проведение тематических выступлений для педагогов по разъяснению индивидуально-типологических особенностей различных категорий детей 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 школой.

**Ответственные:** старший воспитатель, воспитатель.

<b>№</b>	<b>Направления деятельности</b>	<b>Сроки</b>
<b>Диагностическое</b>		
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.	
<b>Образовательно — воспитательное</b>		
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	Помощь ребенку в устранении причин, негативно влияющих на его посещаемость и успеваемость.	
4	Оказание помощи в обучающей деятельности и личностном росте, выработка единых педагогических требований в работе с каждым ребёнком - инвалидом.	
5	Организация досуга детей - инвалидов, вовлечение их в кружковую, секционную, трудовую деятельность, с целью проявления творческих способностей ребёнка и обеспечения его занятостью в свободное время.	
6	Содействие в социальной адаптации обучающихся (социальный патронаж, экскурсии, участие в праздниках, концертах, спектаклях).	
7	Групповая работа в микросоциуме (ролевые игры, направленные на преодоление трудностей в общении).	
<b>Оздоровительное</b>		
1	Обеспечение сохранности и укрепление физического, психического, социального и нравственного здоровья личности.	В течение года
2	Организация совместных усилий социальной, медицинской, педагогической поддержки.	
3	Содействие в организации медицинского обследования.	
<b>Консультационное</b>		
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.	
<b>Социально – правовое</b>		
1	Пропаганда и разъяснение прав детей, семьи и педагогов.	В течение года
	Соблюдение прав ребенка, социально-правовое консультирование.	

### Логопедический блок

**Цель:** Организация эффективного комплексного сопровождения воспитанников с целью коррекции и профилактики речевых нарушений на основе системно-деятельностного подхода. **Ответственные:** Учитель-логопед

№	Направления деятельности	Сроки
<b>Диагностическое</b>		
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).	
<b>Коррекционное</b>		
1.	Разработка индивидуальной программы сопровождения. Планирование соответствующей коррекционной работы.	По плану
2.	Создание условий (использование речевой картотеки и игротеки), благоприятных для коррекции речи воспитанников (детей-инвалидов).	
3.	Коррекция нарушений в развитии эмоционально-личностной сферы (релаксационные упражнения для мимики лица, драматизация, чтение по ролям, коррекция дисграфии и дислексии; коррекция недостатков лексикограмматического строя речи).	В течение года
<b>Консультационное</b>		
1.	Проведение с участниками образовательного процесса целенаправленной и систематической работы по речевому развитию детей, необходимой коррекции, фиксации 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).	
<b>Просветительское</b>		
1.	Обеспечение логопедического пункта 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.	
<b>Профилактическое</b>		
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.	
<b>Развивающее</b>		
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 классного руководителя	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.	В течение года
3	Изучение и использование в работе рекомендаций специалистов.	
4	Сбор информации о летнем отдыхе воспитанников.	По плану
5	Изучение жилищно — бытовых условий воспитанников.	В течение года
6	Сбор информации о занятости воспитанников во внеурочное время.	
7	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
8	Посещение ребенка на дому (по мере необходимости).	По плану
9	Совместная деятельность воспитателя и узких специалистов.	В течение года
10	Беседы с родителями.	
11	Создание условий, способствующих развитию индивидуальности воспитанников.	
12	Содействие в организации летнего отдыха.	По плану
№	<b>Формы деятельности воспитателя</b>	
1	Организация и проведение физминуток на каждой специально организованной деятельности с целью снятия усталости.	В течение года

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

#### Лечебно-оздоровительный блок

**Цель:** Создание здоровьесберегающей среды для формирования эффективной системы психолого — педагогического и медико — социального сопровождения детей с инвалидностью.

**Ответственные:** Завхоз, старший воспитатель, медицинский работник

№	Форма деятельности	Сроки
1	Соблюдение теплового режима, нормативов освещенности в помещениях.	В течение года
2	Поддержание чистоты, уютной и комфортной обстановки.	
3	Контроль за организацией здорового, витаминизированного, разнообразного питания.	
4	Соблюдение санитарно – эпидемиологического режима в ДОУ.	
5	Обеспечение групп, кабинетов узких специалистов мебелью в соответствии с ростом воспитанников.	
6	Содействие в прохождении медико-социальной экспертизы.	По мере необходимости
7	Проведение медицинского осмотра.	2 раза в год
8	Проведение специфической профилактики (профилактические прививки).	Согласно национальному календарю

9	Обучение родителей, педагогов основам социально-медицинских знаний.	В течение года
10	Проведение индивидуальных лечебно-профилактических действий, в зависимости от нарушения (медикаментозное лечение по назначению врача, специальные коррекционные занятия лечебной физкультурой, соблюдение режима дня, мероприятия по физическому и психическому закаливанию).	В течение года

### 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.

3) 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, в том числе в качестве предметов-заместителей в детской игре.

4) 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.

6) Безопасность предметно-пространственной среды предполагает соответствие всех её элементов требованиям по обеспечению надёжности и безопасности их использования.

### 3.2. Взаимодействие специалистов ДООУ

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 заведующая ДООУ (председатель консилиума), старший воспитатель, музыкальный руководитель, руководитель по ФИЗО, учитель-логопед, педагог-психолог, медицинская сестра. 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 с отражением динамики развития ребенка

*(разработка стратегии сопровождения)*

Фамилия и имя воспитанника \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_ Решение ПМПк: \_\_\_\_\_

1. Взаимодействие специалистов ПМПк по проблеме дошкольника на период учебного года.



Направления деятельности специалистов сопровождения				
Воспитатели	Учительлогопед	Педагогпсихолог	Инструктор по Физо	Музыкальный руководитель
Обучение и воспитание с применением коррекционных приемов методов обучения и воспитания.	1.Коррекционные развивающие занятия по преодолению нарушений устной речи. 2.Консультирование педагогов и родителей по вопросам преодоления нарушений устной речи.	1.Коррекционно-развивающие занятия по развитию познавательной сферы и коррекции эмоциональноволевой. 2.Консультирование педагогов и родителей по вопросам обучения и воспитания ребенка с инвалидностью.	1.Определение компенсаторных возможностей физического развития детейинвалидов. 2.Определение путей коррекционнопедагогической работы по физическому воспитанию дошкольниковинвалидов. 3.Применение технологий коррекционнопедагогической работы по физическому воспитанию.	1. Подбор и внедрение в повседневную жизнь ребенкаинвалида музыкотерапевтических произведений, позволяющих свести к минимуму поведенческие и иные особенности в развитии, повысить работоспособность, стимулировать их внимания, памяти и мышления. 2. Использование психомоторных и творческих способностей дошкольников, формирование двигательнoэмоциональной сферы детей

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

Воспитатели \_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Руководитель по Физо \_\_\_\_\_

Музыкальный руководитель \_\_\_\_\_

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

---

---

---

В 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 коррекционной работы	Цель	Воспитатель	Педагог-психолог	Учитель-логопед	Руководитель по физическому воспитанию	Музыкальный руководитель
Социализация	Формирование навыков социального поведения и коррекция эмоционально-волевой сферы	Установление контакта со взрослыми, оказание помощи в налаживании общения со сверстниками	Установление контакта. Создание ситуаций общения с целью развития межличностных контактов ребенка. Использование игр и упражнений для коррекции эмоционально – волевой сферы.	Установление контакта со взрослыми и детьми; выполнение одноступенчатых инструкций	Физкультурные досуги, развлечения, праздники. Психогимнастика.	Формирование адекватного проявления эмоционального состояния в коммуникативной сфере (индивидуальные игры) Развитие коммуникативной инициативы, активности. Развитие приемлемых форм общения.

Здоровьесбережение	Охрана жизни и укрепление физического и психического здоровья	Соблюдение щадящего режима. Проведение лечебнооздоровительных игр, динамических и релаксационных пауз	Использование в работе дыхательной, зрительной пальчиковой гимнастики, динамических пауз. работе зоны релаксационной и психоэмоциональной разгрузки	Проведение дыхательных упражнений, динамических и релаксационных пауз	Дыхательная гимнастика. Коррекционная работа с детьми, имеющими склонность к формированию нарушения осанки. Оптимизация двигательного режима. Хождение по «дорожкам здоровья»,	Использование упражнений направленных на коррекцию осанки, профилактику плоскостопия, использование дыхательных упражнений, проведение
--------------------	---	---	---	---	--	--

Сенсомоторное развитие	Формирование, развитие и коррекция сенсорных элементов и моторных функций	Использование дидактических игр и упражнений на формирование сенсорных эталонов, развитие общей, мелкой и артикуляционной моторики,	Коррекция базовых чувств и сенсорных эталонов	Использование дидактических игр и упражнений на формирование сенсорных эталонов, кинестетикокинестической основы речевой деятельности через проведение артикуляционной гимнастики, упражнений на развитие общей и мелкой моторики.	Пальчиковая гимнастика, игры. Самомассаж.	Проведение игр и упражнений на развитие общей моторики.	Музыкотерапия (пантомима, коллективные игры и танцы, жесты)
------------------------	---	---	---	--	---	---	---

Трудовое воспитание	Формирование и развитие навыков самообслуживания и элементарной трудовой деятельности	навыков самообслуживания и оречевление действий. Побуждение к выполнению простейших трудовых поручений. Способствовать пониманию и выполнению несложных инструкций.	выполнение которых у ребенка сформируется умения действовать по алгоритму, доводить начатое дело до конца, выработать элементарные навыки самооценки и самоконтроля.	выполнению трудовых поручений. Оречевление действий ребенка по самообслуживанию		самообслуживания и личной гигиены детей.	рования функций саморегуляции и самоконтроля. Приобретение социального опыта для творческой созидательной жизнедеятельности. Использование подражания (копирование)
---------------------	---	---	--	---	--	--	---

Познавательно-речевое развитие	Формирование, развитие и коррекция речевых навыков и познавательной сферы	Использование моделей, алгоритмов, схем, графических планов, развивающих игр и упражнений	Использование игр и упражнений для развития познавательных психических процессов в соответствии с зоной ближайшего развития ребенка.	Использование игр и упражнений на формирование и развитие импрессивной и экспрессивной речи, зрительного и слухового внимания и памяти, мышления.	Игры со словами. Упражнения со словесным сопровождением	Создание условий для получения положительной эмоции.	игры-драматизации в стихотворномузыкальной форме. Формирование умения произвольно управлять 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:**

1. Оказать квалифицированную поддержку родителям.
  2. Помочь близким взрослым создать комфортную для развития ребёнка семейную среду.
  3. Создать условия для активного участия родителей в воспитании и обучении ребёнка.
  4. Формировать адекватные взаимоотношения между взрослыми и их детьми.
- Для выполнения задач создана и внедрена программа *«Вместе дружная семья»*, которая имеет **основные направления** организации взаимодействия семьи 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 ребёнку, 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 источник качества знаний и развития ребёнка.

##### **3. 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 ребёнка;
- 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 коррекционнообразовательного 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 внося 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;

лично 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 приема обращается 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 получения необходимых 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 работы с 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 используется личностно-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 родителями проводятся 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.

<b>Вид</b>	<b>Формы организации</b>	<b>Организатор деятельности</b>
Пропедевтическая	Анкетирование родителей	Педагог - психолог
	Собеседование	Воспитатели
	Наблюдение	Воспитатели
	Тестирование	Педагог - психолог



	Обобщение результатов исследования	Педагог - психолог, ст. воспитатель
Просветительская	Наглядная агитация (стенды, памятки, газета «Вместе дружная семья», папки-передвижки с практическим материалом)	Воспитатели, педагог психолог
	Встречи со специалистами (инструктором по физической культуре, воспитателем изостудии; музыкальным руководителем, учителем - логопедом)	Ст. воспитатель
	Практические рекомендации по обретению родителями психолого-педагогических знаний, профилактических умений и навыков (курс лекций и бесед, семинары-практикумы)	Воспитатели, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель, педагог психолог, учитель-логопед
	Показ открытых познавательных, развивающих занятий	Педагоги ДОУ
	Устный педагогический журнал	Воспитатели Педагог - психолог
Интегративная	Совместное обсуждение проблем (родительские собрания в виде диспутов, деловых игр, КВНов, дискуссионных клубов и др.)	Воспитатели Педагог - психолог
	Знакомство с опытом семейного воспитания («круглый стол», выпуск фотогазеты, просмотр любительских видеофильмов)	Воспитатели Педагог - психолог
	Совместные мероприятия (вечера семейного отдыха, семейные праздники, театрализованные представления, игры, концерты и т.д.)	Педагоги ДОУ
	Родительский клуб (тренинги)	Педагог - психолог
	Кружок игр «Вместе с мамой» (для детей 2—3 лет)	Педагоги ДОУ
Индивидуальная	Консультативная индивидуальная помощь (по запросам родителей)	Педагоги ДОУ
	Тренинги и беседы с небольшой группой родителей (для коррекции родительских установок)	Педагог - психолог
	«Телефон доверия»	Педагог - психолог
Перспективное	Совместное обсуждение планов на будущее	Педагоги ДОУ

планирование	Анкетирование	Педагог - психолог
	Проведение опроса	Воспитатели

## Глава 5. Механизмы реализации

### Программы сопровождения ребенка - инвалида

#### 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 у воспитанников представления о мире как целостной системе взаимосвязанных отношений, действий и поступков.

#### Взаимодействие с государственными и общественными структурами

Направления взаимодействия	Организации
Обеспечение преемственности в работе со школой	МОУ Молоковская СОШ им. Н.В. Огаркова
Охрана жизни и укрепление здоровья воспитанников	ГБУЗ Молоковская ЦРБ
Художественно-эстетическое развитие	МБУ ДО «Молоковская школа искусств» МОУ ДОД Молоковский дом школьников МУК Молоковская МЦБ МУК Молоковский дом культуры
Социально-нравственное	ГКУ ТО «ЦСПИ» Молоковский район МУК Молоковский РКМ им Н.В.Огаркова
Повышение квалификации, обучение современным педагогическим инновациям	ГБОУ ДПО Тверской областной институт усовершенствования учителей
Обеспечение безопасной жизнедеятельности	Отдел пропаганды МО МВД России «Краснохолмский» ПЧ – 41 по охране пгт. Молоково и Молоковского района

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 человек, из них 1учитель – логопед, 8 воспитателей, 1 педагог-психолог, 1 физкультурного руководителя по физической культуре, 1 музыкальный руководитель. Общая укомплектованность педагогами согласно штатному расписанию – 100%.

### **5.3.Материально-техническое обеспечение**

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 Детский сад № 1 п. Молоково 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:

<b>Функциональные помещения</b>	<b>Функциональное использование</b>
<b>Логопедический кабинет</b>	Предназначен для обеспечения специализированной консультативно-диагностической, коррекционно-восстановительной помощи детям с нарушениями речи.
<b>Кабинет психолога (сенсорная комната)</b>	Предназначен для оказания своевременной квалифицированной консультативно-методической, психодиагностической, психокоррекционной помощи детям, родителям (законным представителям) и педагогам по вопросам развития, обучения и воспитания, а также социально-психологической реабилитации и адаптации.
<b>Физкультурный зал</b>	Предназначен для физического воспитания детей, направленного на охрану жизни и укрепления их здоровья, своевременное формирование у них двигательных умений и навыков, развитие психофизических качеств и т.д.
<b>Музыкальный зал</b>	Предназначен для организации и проведения музыкальнохудожественной деятельности детей, приобщения их к музыкальному искусству.

<b>Групповые помещения (5)</b>	Предназначены для организации и проведения воспитательно-образовательного процесса, игровой, совместной и самостоятельной деятельности детей дошкольного возраста.
<b>Методический кабинет</b>	Предназначен для организации различных форм методической работы с педагогами и родителями (законными представителями), обобщения и распространения передового педагогического опыта

#### **5.4. Информационное обеспечение**

В образовательном учреждении созданы условия для родителей (законных представителей), педагогов к сетевым источникам информации, к информационно-методическим стендам, фондам, предполагающим наличие методических пособий и рекомендаций.

### **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-психологопедагогической 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-медикопедагогической комиссии (ТПМПК) г. Нижневартовска.

#### **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, организацию 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.

## **Развивающая предметно-пространственная среда МДОУ Детский сад № 1 п. Молоково.**

Расположение мебели и игрового оборудования отвечает требованиям СанПиН (2.4.1.3049 -13), технике безопасности, возрастным особенностям детей, принципам психологического комфорта. Оформление предметно-развивающей среды отвечает эстетическим требованиям, привлекательно для детей, побуждает их к активному действию.

**Предметно – пространственная среда ДОУ создана с учетом требований ФГОС ДО (п.3.3.4) и приспособлена для использования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.**

**Предметно-пространственная среда в нашем ДОУ предполагает:**

### **1. Насыщенность и соответствие:**

- возрастным возможностям детей
- содержанию Программ

Образовательное пространство оснащено средствами обучения и воспитания (в том числе техническими), игровым спортивным, оздоровительным оборудованием, инвентарем и материалами. Насыщенность среды обеспечивает:

- игровую, познавательную, исследовательскую и творческую активность всех воспитанников, экспериментирование с доступными детям материалами;
- двигательную активность, развитие крупной и мелкой моторики, участие в подвижных играх и соревнованиях;
- эмоциональное благополучие детей во взаимодействии с предметно- пространственным окружением;
- возможность самовыражения детей
- для детей раннего возраста образовательное пространство предоставляет необходимые и достаточные возможности для движения, предметной и игровой деятельности с разными материалами.

### **2. Трансформируемость пространства:**

Предполагает возможность изменений предметно-пространственной среды в зависимости от образовательной ситуации, в том числе от меняющихся интересов и возможностей детей.

### **3. Полифункциональность материалов:**

- возможность разнообразного использования различных составляющих предметной среды, например, детской мебели, матов, мягких модулей, ширм и т.д.;
- наличие в группе полифункциональных (не обладающих жестко закрепленным способом употребления) предметов, в том числе природных материалов, пригодных для использования в разных видах детской активности (в том числе в качестве предметов-заместителей в детской игре).

### **4. Вариативность среды:**

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, в том числе для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья:**

- доступность для воспитанников, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, всех помещений, где осуществляется образовательная деятельность;
- свободный доступ детей, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья, к играм, игрушкам, материалам, пособиям, обеспечивающим все основные виды детской активности;
- исправность и сохранность материалов и оборудования.

## **6. Безопасность предметно-пространственной среды:**

соответствие всех ее элементов требованиям по обеспечению надежности и безопасности их использования.

### Организация охраны здоровья детей

Групповые помещения обеспечены мебелью и игровым оборудованием в достаточном количестве. Развивающая среда детского сада организована с учетом интересов детей и отвечает их возрастным особенностям.

В каждой группе размещены центры активности для всестороннего развития детей, групповая комната, спальная комната, туалетная комната, раздевалка. Мебель для каждого воспитанника подобрана с учетом его роста.

#### **Предметно-развивающая среда**

Детского сада обеспечивает все условия для организации всех видов детской деятельности. В группах оборудованы различные центры для развития детей: центр творчества, музыкально-театральный центр, центр здоровья и физического развития, центр экспериментирования, центр конструирования, природные уголки и уголки для всестороннего развития детей с учетом гендерного подхода. В каждой группе имеется необходимый разнообразный игровой материал, накоплено и систематизировано методическое обеспечение реализуемой образовательной программы. В группах имеется оригинальный дидактический материал, изготовленный сотрудниками и родителями для развития сенсорных эталонов, мелкой моторики рук, сюжетно-ролевых игр и т.д. В групповых комнатах оформлены различные зоны и уголки: игровые, двигательной активности, познавательные, уголки природы, уголки «уединения» и другие, оснащенные разнообразными материалами в соответствии с возрастом детей.

Большое внимание уделяется физическому развитию детей. Во всех группах организован спортивный уголок с оборудованием, в физкультурном зале размещен разнообразный спортивный инвентарь; в музыкальном зале проводятся детские праздники, вечера досуга для детей и родителей. Для каждой группы выделен участок с игровым оборудованием.

В детском саду созданы условия для познавательно-речевого, социально-личностного, художественно-эстетического и физического развития детей.

**Предметно-развивающая среда соответствует санитарно-гигиеническим требованиям и обеспечивает:**

#### Физическое развитие:

- спортивный зал (спортивное оборудование, гимнастические стенки, маты);
- физкультурные уголки;
- спортивное оборудование на прогулочных площадках.

#### Познавательно-речевое развитие:

- предметно-развивающая среда по всем разделам программы (развивающие игры, наглядные пособия);
- уголки интеллектуального развития (детские энциклопедии, книги, журналы для детей)
- кабинет учителя-логопеда ( зеркало,

Художественно-эстетическое развитие:

- музыкальный зал, (фортепиано, музыкальный центр, наборы детских инструментов, ширмы для театров);
- методический кабинет (наглядные пособия, репродукции, образцы народных промыслов, книги об искусстве);
- предметно-развивающая среда (во всех возрастных группах)

Социально-личностное развитие детей:

- уголки социально-эмоционального развития (в группах)
- кабинет психологической разгрузки педагога-психолога (ковёр, сухой бассейн, магнитофон

В спортивном зале установлены: шведская стенка, баскетбольные щиты, гимнастические скамейки, подвижные канаты и кольца, мягкие модули и другой спортивный инвентарь. Используется изготовленное в ДОУ нестандартное оборудование.

Все базисные компоненты развивающей предметной среды детского сада включают оптимальные условия для полноценного физического, эстетического, познавательного и социального развития детей. Данные компоненты обеспечивают возможность организации разнообразных видов детской деятельности по интересам.