

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад «Тополек»» г. Советский

Индивидуальный маршрут развития ребенка-инвалида
воспитанницы МАДОУ д/с «Тополек»
на 2021-2022 учебный год
старшей группы комбинированной направленности «Звездочки»

Маршрут разработали: Карпова Н.В., воспитатель
Ахатова Л.П., воспитатель

г. Советский, 2021г.

Пояснительная записка.

Развитие интеграционных процессов в образовании, деятельность центров и служб психолого-педагогического сопровождения детей, нуждающихся в поддержке; экспериментальная и проектная работа по выстраиванию условий для детей с ОВЗ в образовательных учреждениях обеспечили возможность серьёзного эволюционного скачка в развитии и понимании инклюзии как реальной возможности для российского образования. Рассмотрение образования через призму инклюзии означает изменение представления о том, что проблемой является ребенок и переход к пониманию того, что в изменениях нуждается сама система образования.

Проблема проектирования индивидуальных образовательных маршрутов на современном этапе является одной из актуальных проблем, это связано с изменившимися социально-экономическими условиями развития общества, с внедрением Федеральных государственных образовательных стандартов нового поколения, которые предполагают новые требования к системе образования.

В решении заседания президиума Совета при Президенте Российской Федерации по реализации приоритетных национальных проектов и демографической политике отмечается, что субъектами Российской Федерации должны быть приняты исчерпывающие меры организационно-правового характера, обеспечивающие решение вопросов организации предоставления образования детям с ограниченными возможностями здоровья, отнесенных к их компетенции.

Для решения этой задачи от современного педагога требуется ведение различных новых форм документации, одной из которых является Индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ). В современной литературе, к сожалению, крайне недостаточно литературы, описывающей подходы к составлению этого документа. И те немногочисленные источники, которые представлены, относятся к школьному образованию. В данном методическом пособии мы раскрыли собственный опыт составления Индивидуальных образовательных маршрутов, опираясь на ФГОС ДО, адаптируя школьный опыт составления ИОМ, а также используя свой практический опыт.

Индивидуализация образовательного процесса детей с ОВЗ приводит к необходимости организовывать процесс обучения и воспитания таким образом, чтобы учитывались индивидуальные потребности и возможности каждого ребенка. А для этого необходима разработка и создание специальных условий, в том числе и разработка Индивидуальных образовательных маршрутов (ИОМ).

Маршрут составлен на основе комплексирования программ

- Образовательная программа дошкольного образования «От рождения до школы» / Под редакцией Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой
- Адаптированная образовательная программа дошкольного образования для дошкольников с ОВЗ.

Индивидуальный образовательный маршрут для ребенка составлен с опорой на 1 год обучения адаптированной основной образовательной программы дошкольного учреждения.

По заключению федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы рекомендовано: социализация ребенка.

Основным способом деятельности являются сопряженные действия с взрослым и частичное выполнение действий по подражанию действиям педагога.

ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

Ф.И ребенка:

Дата рождения:

Адрес проживания: г. Советский,

Цель: выстраивание системы работы с ребенком, имеющим ОВЗ, в условиях компенсирующей группы.

Общие сведения Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ФИО матери:

ФИО отца:

Основные этапы процесса психолого-педагогического сопровождения.

Этап	Содержание	Сроки
1 этап: диагностический	-диагностическое сопровождение ребенка и его семьи; -установление контакта со всеми участниками сопровождения ребенка; -психолого-педагогическая диагностика особенностей развития ребенка, профилактика отклонений психического развития;	сентябрь 2021г. – октябрь 2021 г.

	<p>-определение модели воспитания, используемой родителями.</p> <p>-планирование работы педагогов.</p>	
<p>2 этап: Реализация программы</p>	<p>- реализация индивидуальной программы психологического сопровождения;</p> <p>-оказание необходимой помощи родителям ребенка (консультирование семьи ребенка-инвалида по вопросам, связанным с особенностями развития и образовательного процесса для данной категории детей)</p> <p>- формирование психологической культуры, развитие психолого-педагогической компетентности родителей.</p> <p>- коррекционно-развивающие занятия, включающие в себя комплексы на развитие внимания.</p> <p>-разработка рекомендаций, определение оптимальной индивидуальной</p>	<p>ноябрь 2021 г.- апрель 2022 г.</p>

	нагрузки с учетом психофизических особенностей.	
3 этап: Анализ	-анализ эффективности процесса и результатов сопровождения; - итоговое заседание ПМПК	май 2022 г.

Особенности реализации программы: Обучение ребенка затруднено в связи с тем, что нет заключения ПМПК, мама не предоставила соответствующие документы для ПМПК.

По заключению медико-социальной экспертизы у ребенка нарушение функции зрения (слабовидящий), нарушение интеллекта, нарушение языковых и речевых функций, нарушение функции нижних и верхних конечностей, нарушение функции опорно-двигательного аппарата.

Психолого-педагогическое сопровождение семьи:

Выполнено:

- Индивидуальное консультирование родителей по вопросам воспитания, обучения и развития ребенка дошкольного возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата (ДЦП).
- Индивидуальное консультирование родителей по вопросам расширения социального взаимодействия семей, воспитывающего ребенка с ОВЗ.
- В сентябре 2021г рекомендовано пройти ПМПК.
- Посещение семьи.

Основные особенности развития ребенка.

По результатам комплексного обследования (*педагог-психолог, воспитатель, учитель-логопед*) и диагностики выявлено:

Особенности моторики: малоподвижность.

Уровень общей моторики: не может стоять, только сидит.

Мелкая моторика не развита: может взять в руки игрушку, но не может ее удержать.

Уровень адаптивного поведения: отсутствуют навыки социализации.