

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 9»

Мастер - класс

Алгоритм составления программы коррекционной работы для детей инвалидов дошкольного возраста по общему заболеванию

Педагог- психолог: Неклюдова С.А.
Учитель логопед :Кротович Е.С.:

г. Сорочинск , 2023год

Адаптированная образовательная программа (АОП) -

Это документ, описывающий специальные образовательные условия для максимальной реализации особых образовательных потребностей ребенка инвалида по общему заболеванию с в процессе обучения и воспитания на определенной ступени.

Причина инвалидности «Общее заболевание» устанавливается людям, инвалидность которых наступила в следствии нарушения здоровья, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектов.

(Следствие различных заболеваний или увечий)

Цель программы

формирование системного подхода к обеспечению условий для развития детей-инвалидов дошкольного возраста по общему заболеванию, и оказание помощи детям этой категории в освоении дошкольной образовательной программы и социализации в обществе.

Задачи программы

1

выявлять особые воспитательные и образовательные потребности детей-инвалидов по общему заболеванию обусловленные особенностями их физического и (или) психического развития;

2

осуществлять индивидуально-ориентированную, психолого-медико-педагогическую помощь детям-инвалидам по общему заболеванию, с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей (в соответствии с психолого-медико-педагогическими рекомендациями);

3

обеспечивать возможность освоения детьми-инвалидами, дошкольной образовательной программы на доступном им уровне, их интеграцию в ДОУ и социализацию в обществе.



4

создавать условия, способствующие освоению детьми с особыми образовательными потребностями адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования необходимой категории и их интеграции в образовательном учреждении.



5

оказывать консультативную и методическую помощь родителям (*законным представителям*) детей с особыми образовательными потребностями по вопросам развития и воспитания ребенка инвалида по общему заболеванию в соответствии с индивидуальными возможностями и состоянием здоровья; по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам.

Система коррекционно-развивающей работы базируется на
следующих

общедидактических принципах:

1

Принцип единства развития и коррекции, который означает, что коррекционная работа осуществляется только на основе анализа внутренних и внешних условий развития ребенка, с учетом состояния здоровья, возрастных закономерностей развития и характера нарушений;

2

Принцип единства диагностики и коррекции развития, который предполагает, что цели и содержание коррекционной работы могут определяться на основе комплексного, системного, целостного, динамического изучения ребенка;

3

Принцип взаимосвязи коррекции и компенсации показывает, что система коррекционной работы призвана компенсировать нарушения в развитии ребенка с проблемами и направлена на его реабилитацию и социальную адаптацию;

4

Принцип учета возрастных психологических и индивидуальных особенностей развития;



5

Принцип комплексности методов психолого-педагогического воздействия позволяет оказать помощь ребенку и его родителям;

6


Принцип личностно-ориентированного и деятельностного подходов в осуществлении коррекционной работы предполагает выбор и построение материала исходя из индивидуальных особенностей с учетом потребностей и потенциальных возможностей, с опорой на значимый вид деятельности для ребенка;

7

Принцип оптимистического подхода в коррекционной работе предполагает организацию атмосферы успеха для ребенка, веру в ее положительный результат, поощрение его малейших достижений;

8

Принцип активного привлечения ближайшего окружения, т. к. ребенок является субъектом целостной системы социальных отношений и успех коррекционной работы зависит от сотрудничества с родителями.



Целесообразность разработки Адаптированной образовательной программы в дошкольном учреждении имеет место по отношению к таким категориям детей, как:

1

Ребенок со сложным дефектом. В связи с этим, перед педагогами стоит задача разработки подобного рода программ на основе анализа структуры нарушения у ребенка в каждом конкретном случае.

2

Ребенок инвалид дошкольного возраста по общему заболеванию посещающий группу компенсирующей направленности, но не усваивающий АООП в полном объеме или получающий образование в группе общеразвивающей направленности наряду со сверстниками возрастной нормы.

3

Ребенок с инвалидностью дошкольного возраста, посещающий группу кратковременного пребывания.

4

Ребенок с ОВЗ, показывающий высокие достижения в освоении АООП и нуждающийся в углубленном освоении отдельных образовательных областей.

Алгоритм АОП:

1. Титульный лист программы, где указываются название учреждения, назначение программы, срок реализации, ее адресность: для кого предназначена (фамилия, имя обучающегося, год обучения, гриф утверждения руководителем, согласование с родителями и председателем ППк образовательного учреждения с указанием специалиста, ответственного за реализацию АОП;

ПРИНЯТО

Педагогическим советом

МБДОУ «Детский сад №9» г. Сорочинска

Протокол № ____ от ____ 20 ____ г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ

«Детский сад №9» г. Сорочинска

Приказ № ____ от ____ 20 ____ г.

И.В. Чернова

АДАПТИРОВАННАЯ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА

РАЗРАБОТАННАЯ В СООТВЕТСТВИИ С

ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММОЙ

РЕАБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА - ИНВАЛИДА

С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного

учреждения «Детский сад комбинированного вида № 9»

города Сорочинска Оренбургской области

срок реализации программы с 1 .02.2022 по 31.01. 2023 г

2. Пояснительная записка

Сведения о ребенке	
Ф.И.О.	
Дата рождения	
Возраст	
Группа	
Общие сведения о семье (состав семьи, кто проживает совместно с ребенком; социальный статус семьи; адрес фактического проживания)	
Мама (Ф.И.О., тел.)	
Папа (Ф.И.О., тел.)	
Другие члены семьи	
Группа здоровья, перенесенные заболевания	
По результатам ТПМПК выявлены следующие особенности (Протокол ТПМПК № ____ от ____)	
ТПМПК рекомендовано	
Воспитатели	
Ф.И.О.	
Ф.И.О.	
Специалисты	
Ф.И.О. (Учитель-логопед)	
Ф.И.О. (Учитель-дефектолог)	
Ф.И.О. (Педагог-психолог)	
Ф.И.О. (Музыкальный руководитель)	
Ф.И.О. (Инструктор по физ.культуре)	

Пояснительная записка

Краткая психолого-педагогическая характеристика ребенка с перечнем сформированных и несформированных умений и навыков:

Цель: создание условий личностного развития ребенка с ОВЗ через освоение адаптированной основной образовательной программы ДОУ с учетом потребностей и состояния здоровья; для успешной адаптации в социуме.

Задачи:

1. Обеспечить благоприятные условия пребывания ребёнка с ОВЗ в группе сверстников для поддержания физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия.
2. Развивать и формировать с учетом рекомендаций ТПМПК, результатов комплексной диагностики специалистов ППк, ИПР ребенка-инвалида:
 - всех компонентов речевой системы ребенка с ОВЗ;
 - познавательных процессов;
 - эмоционально-волевой сферы;
 - координации движений и мелкой моторики рук и т.д.

Содержательный раздел АОП

Содержательный раздел представляет собой **индивидуальный учебный план (ИУП)** состоящий из трех основных компонентов: образовательного компонента, коррекционного компонента, воспитательного компонента и **мониторинг достижений воспитанника.**

3. Индивидуальный учебный план

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ:

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Образовательный компонент

раскрывает содержание образования на определенном отрезке (квартал, полугодие) текущего года обучения (промежуточные планируемые результаты) с включением календарно-тематического планирования, критериев оценивания достижений по образовательным областям

ОО	Задачи, которые необходимо усилить	Специалисты	Образовательная нагрузка в неделю	Планируемые результаты
I полугодие учебного года				
Образовательная область «Речевое развитие»		Учитель-логопед	Развитие речи	2 / 40 мин.
Образовательная область «Познавательное развитие»		Воспитатели	Формирование элементарных математических представлений	1 / 20 мин.
			Формирование целостной картины мира. Расширение кругозора	1 / 20 мин.
			Познавательно-исследовательская деятельность	1 / 20 мин.
			Конструктивно-модельная деятельность	1 / 20 мин.
Образовательная область «Социально-коммуникативное развитие»		Воспитатели Учитель-логопед Учитель-дефектолог Педагог-психолог Муз.рук-ль Инструктор по физ.культуре	Осуществляется в образовательной деятельности в ходе режимных моментов, в совместной и самостоятельной игровой деятельности, в семье.	

КОРРЕКЦИОННЫЙ КОМПОНЕНТ:

Коррекционный компонент:

Психолого – педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ

№ п/п	Специалист сопровождения	Режим и формы работы	Основные направления (задачи) и содержание коррекционно-развивающей работы	Ожидаемый результат
1 полугодие учебного года				
1.	Учитель – логопед			
2.	Учитель-дефектолог			
3.	Педагог-психолог			
2 полугодие учебного года				
1.	Учитель – логопед			
2.	Учитель-дефектолог			
3.	Педагог-психолог			

ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ:

Воспитательный компонент:

содержит раздел воспитательной работы с ребенком с ОВЗ воспитателя группы по его социализации, по созданию атмосферы гуманного и доброжелательного отношения ко всем детям, что способствует общительности ребенка с ОВЗ, развитию его любознательности и инициативности, самостоятельности и творчества; обеспечивает позитивное эмоционально-личностное и социально-коммуникативное развитие каждого ребенка.

Цель:

.создание условий для эмоционально-личностного и социально-коммуникативного развитие ребенка с ОВЗ, его социализации.

Задачи:

- Способствовать развитию эмоционально-волевых качеств личности: организованности, активности, сосредоточенности;

Задачи	Содержание	Формы и методы работы	Ожидаемый результат	Ответственный специалист
1 полугодие учебного года				
				Воспитатель, музыкальный руководитель, инструктор по физ. культуре
				Воспитатель, музыкальный руководитель
				Воспитатель, музыкальный руководитель
				Воспитатель, музыкальный руководитель, инструктор по физ. культуре
				Воспитатель,

4. Мониторинг достижений воспитанника

Мониторинг достижений воспитанника

Показатели достижений ребенка по результатам комплексной диагностики *

№ п/п	Ф.И.О. воспитанника, дата рождения	Первичный диагноз	Дата обследования	Результаты комплексной ДИ			Динамика достижений ребенка (прогноз, особенности)
				Учитель-логопед	Педагог-психолог	Воспитатели	

*Комплексное обследование личностного развития ребенка с ОВЗ проводится специалистами ППк не менее 3-х раз в год (сентябрь, январь, май)

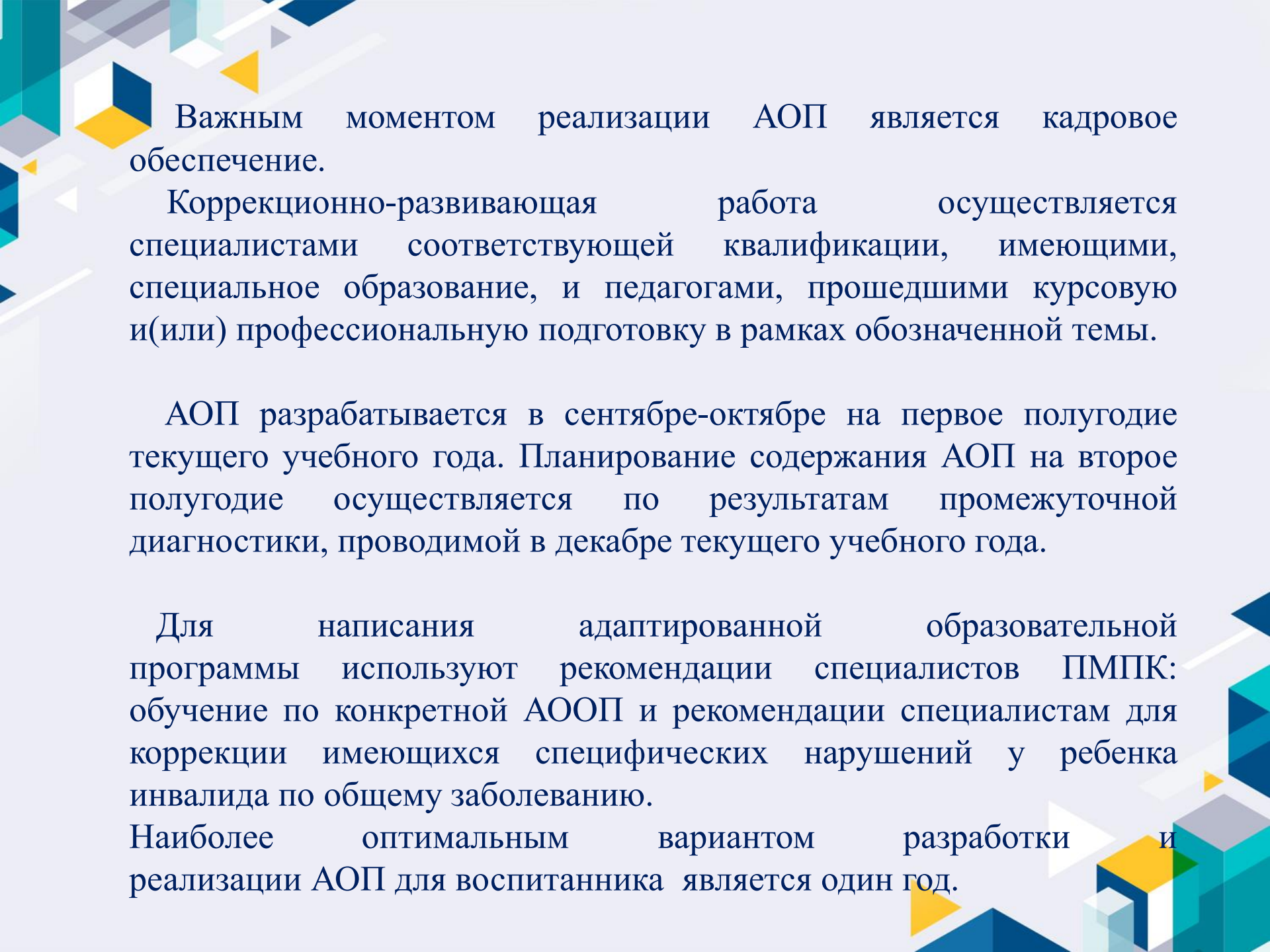
Рекомендации педагогам по итогам диагностики:

Рекомендации родителям по итогам диагностики:

6. Взаимодействие с семьёй

Взаимодействие с семьёй ребёнка

№ п.п	Мероприятие	Ответственный
1 полугодие учебного года		
1.	Знакомство с АОП на 1 полугодие	Воспитатели
2.	Выдача рекомендаций (разъяснений) родителям (законным представителям) от специалистов по вопросам реализации АОП АОП	Специалисты
3.	Индивидуальные беседы и консультации воспитателей, по выявленным индивидуальным особенностям ребенка с ОВЗ (по результатам комплексной диагностики)*	Воспитатели
4.	Индивидуальные беседы и консультации узких специалистов, по выявленным индивидуальным особенностям ребенка с ОВЗ (по результатам комплексной диагностики)*	Специалисты
5.	Индивидуальные беседы и консультации по запросу родителей (законных представителей).**	Воспитатели Специалисты
6.	Привлечение родителей (законных представителей) в организованную образовательную деятельность, вовлечение в массовые мероприятия группы и ДОУ.**	Воспитатели Специалисты
2 полугодие учебного года		
1.	Знакомство с ИУП на 2 полугодие	Воспитатели
2.	Выдача рекомендаций родителям (законным представителям) от специалистов	Специалисты
3.	Индивидуальные беседы и консультации воспитателей, по выявленным индивидуальным особенностям ребенка с ОВЗ (по результатам комплексной диагностики)*	Воспитатели
4.	Индивидуальные беседы и консультации узких специалистов, по выявленным индивидуальным особенностям ребенка с ОВЗ (по результатам комплексной диагностики)*	Специалисты
5.	Индивидуальные беседы и консультации по запросу родителей (законных представителей).**	Воспитатели Специалисты
6.	Привлечение родителей (законных представителей) в организованную образовательную деятельность, вовлечение в	Воспитатели Специалисты



Важным моментом реализации АОП является кадровое обеспечение.

Коррекционно-развивающая работа осуществляется специалистами соответствующей квалификации, имеющими, специальное образование, и педагогами, прошедшими курсовую и(или) профессиональную подготовку в рамках обозначенной темы.

АОП разрабатывается в сентябре-октябре на первое полугодие текущего учебного года. Планирование содержания АОП на второе полугодие осуществляется по результатам промежуточной диагностики, проводимой в декабре текущего учебного года.

Для написания адаптированной образовательной программы используют рекомендации специалистов ПМПК: обучение по конкретной АООП и рекомендации специалистам для коррекции имеющихся специфических нарушений у ребенка инвалида по общему заболеванию.

Наиболее оптимальным вариантом разработки и реализации АОП для воспитанника является один год.

Заключение

Адаптированная образовательная программа ДОУ является документом, подлежащим постоянному обновлению, и предполагает внесение дополнений и изменений с учетом обновляющегося контингента воспитанников, появляющихся новых разработок и технологий, изменений в нормативноправовой базе.