

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	
<b>Общие сведения о семье</b> (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	
<b>Воспитатели</b>	
Ф.И.О.	
Ф.И.О.	
<b>Специалисты</b>	
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
<b>I полугодие учебного года</b>				
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)

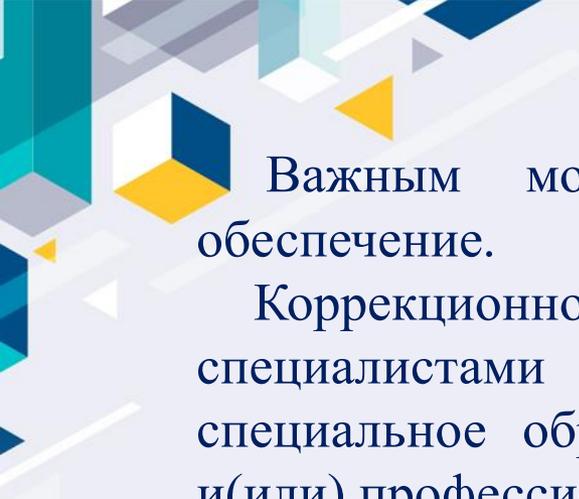
Рекомендации педагогам по итогам диагностики:

Рекомендации родителям по итогам диагностики:

## 6. Взаимодействие с семьёй

### Взаимодействие с семьёй ребёнка

№ п.п	Мероприятие	Ответственный
<b>1 полугодие учебного года</b>		
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
<b>2 полугодие учебного года</b>		
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.