



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
г. Шахты Ростовской области «Детский сад №77»
346527 г. Шахты Ростовская область, ул. Текстильная 12 а;
тел. (8636) 24-29-73, E-mail: dou77@shakhty-edu.ru

СОГЛАСОВАНО:

на Педагогическом совете № 4
от 17.04.2019 г.

Приказ № 63 от 17 апреля 2019 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

об индивидуальном образовательном маршруте для детей с ограниченными возможностями здоровья в МБДОУ №77 г. Шахты

1. Общие положения

Настоящее положение об индивидуальном образовательном маршруте для детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – Положение) Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №77» г.Шахты Ростовской области (далее - МБДОУ) разработано в соответствии с нормативными документами:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (далее – ФГОС ДО), утвержденным приказом Минобрнауки России от 17.10.2013 № 1155 «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»;
- Уставом МБДОУ;
- Основной образовательной программой МБДОУ;
- Адаптированной образовательной программой МБДОУ.

Настоящее Положение определяет содержание, порядок разработки и реализации индивидуального образовательного маршрута (далее – ИОМ) воспитанника с ограниченными возможностями здоровья, в том числе ребёнка - инвалида в МБДОУ (далее с ОВЗ).

Под ИОМ в МБДОУ понимается персональный путь реализации личностного потенциала воспитанников с ОВЗ в МБДОУ, обеспечивающий освоение адаптированной образовательной программы дошкольного образования (далее – АОП), основной образовательной программы дошкольного образования (далее – ООП) на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного воспитанника. Цель ИОМ – это создание условий, способствующих развитию личности ребенка с ОВЗ, обеспечивающих в полной мере реализацию его потенциальных возможностей.

Индивидуальный образовательный маршрут – это форма организации образовательной деятельности с детьми, основанная на принципах индивидуализации и вариативности образовательного процесса, способствующая реализации личностного потенциала воспитанника.

ИОМ разрабатывается после проведения и анализа мониторинга развития воспитанников, в соответствии с рекомендациями ПМПк.

Непосредственную реализацию ИОМ осуществляют педагоги групп, специалисты.

Работа по разработке и осуществлению деятельности по ИОМ отвечает следующим принципам:

- * принцип соотнесения уровня актуального развития и зоны ближайшего развития. Соблюдение данного принципа предполагает выявление потенциальных способностей к усвоению новых знаний, как базовой характеристики, определяющей проектирование индивидуальной траектории развития ребенка;
- * принцип соблюдения интересов ребенка;
- * принцип опоры на детскую субкультуру (проектирование деятельности по сопровождению индивидуального развития ребенка должно опираться на знание взрослыми опыта проживания возрастных кризисов).
- * принцип отказа от усредненного нормирования;

2. Цели и задачи Положения

Целью настоящего Положения является обеспечение реализации права воспитанников с ОВЗ на обучение по индивидуальному образовательному маршруту в МБДОУ.

Задачи настоящего Положения:

- определение основных организационных механизмов, реализуемых в МБДОУ, обучение по индивидуальному образовательному маршруту.
- обеспечение соответствия ИОМ требованиям государственного образовательного стандарта.
- определение ответственности педагогических работников МБДОУ при обучении по индивидуальному образовательному маршруту.

Индивидуальные образовательные маршруты проектируются:

- для детей, которые испытывают трудности в процессе усвоения общеобразовательной программы для дошкольников и нуждаются в коррекционной помощи специалистов;
- для воспитанников с ОВЗ, детей-инвалидов;
- для одаренных детей с уровнем способностей, превышающим средние нормативные образовательные стандарты.

3. Организационные механизмы

ИОМ разрабатывается на основе результатов наблюдений педагогов за воспитанником, психолого-педагогической диагностики, мониторинга речевого развития.

Председатель ПМПк:

- осуществляет и координирует работу по разработке и реализации ИОМ;
- обеспечивает информирование родителей (законных представителей) воспитанника о возможности образования по ИОМ;
- обеспечивает получение согласия родителей (законных представителей) воспитанника о получении образования по ИОМ;
- осуществляет контроль реализации ИОМ в полном объеме;
- организует взаимодействие участников образовательных отношений по вопросам реализации ИОМ.

Разрабатывают и реализуют ИОМ педагоги, реализующие адаптированную образовательную программу, основную образовательную программу МБДОУ.

Проект ИОМ обсуждается и согласуется педагогами и родителями (законными представителями) воспитанника.

4. Последовательность действий по составлению ИОМ

4.1. К основным организационным механизмам, реализуемым в МБДОУ с целью соблюдения права воспитанников на обучение по ИОМ относятся:

- Диагностика уровня развития, выявление и анализ проблем развития ребенка с ОВЗ специалистами и воспитателями МБДОУ имеющими заключениями ПМПК, ИПРА (ребёнок-инвалид).
- Заседание ПМПК МБДОУ с целью организации психолого-педагогической помощи ребенку, определения направлений развития ребенка.
- Построение ИОМ воспитанника на основе выявленных трудностей и их причин, специалистами и воспитателями МБДОУ в соответствии с рекомендациями из заключения ПМПК.
- Определение методов педагогической и (или) психологической поддержки, содержания работы.
- Согласование ИОМ ребенка с родителями (законными представителями) (приложение 1).
- Организация обучения по ИОМ в строгом соответствии с требованиями государственного образовательного стандарта, систематическое сопровождение образовательного процесса, обучающегося в МБДОУ.
- Мониторинг реализации ИОМ - отслеживание динамики развития ребенка, оценка результатов обучения и социализации.

5. Ответственность.

5.1. Ответственность за составление, реализацию ИОМ, анализ результатов работы несут педагоги, организующие образовательную деятельность с воспитанниками МБДОУ по АОП (АООП) в группах компенсирующей направленности, ООП в группах общеразвивающей направленности.

5.2. Председатель ПМПК обеспечивает координацию работы по составлению и реализации ИОМ.

Председатель ПМПк обеспечивает:

- организацию работы с педагогическими работниками МБДОУ по составлению и реализации ИОМ в строгом соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом;
- контроль за реализацией ИОМ;
- взаимодействие с участниками образовательных отношений по вопросам составления и реализации ИОМ;
- организацию методического обеспечения по вопросам составления и реализации ИОМ;
- анализ работы в МБДОУ по вопросам составления и реализации индивидуальных образовательных маршрутов и представление его результатов на заседании ПМПк.

5.3. Педагог-психолог:

- проводит индивидуальное обследование воспитанников с целью выявления уровня психического развития, его индивидуальных особенностей, определение причин нарушений в развитии и воспитании;
- ведет документацию в соответствии с установленным порядком (приложение 1, п.3, Приложение 2);
- участвует в разработке и реализации ИОМ в рамках психологического сопровождения воспитанника;
- отслеживает динамику развития ребёнка с ОВЗ в ходе реализации ИОМ;
- проводит консультирование родителей в рамках реализации ИОМ;

5.4. Учитель-логопед (учитель-дефектолог):

- подробно обследует состояние всех структурных компонентов речи ребенка с ОВЗ (проводит дефектологическое обследование детей);
- устанавливает уровень речевого развития;
- ведет документацию в установленном порядке (Приложение 1, п.2, Приложение 2);
- участвует в разработке и реализации ИОМ в рамках логопедического сопровождения ребенка с ОВЗ;
- отслеживает динамику развития ребёнка с ОВЗ в ходе реализации ИОМ;
- проводит консультирование родителей в рамках реализации ИОМ.

5.5. Воспитатель:

- проводит педагогическую диагностику ребенка с ОВЗ через наблюдение;
- участвует в разработке и реализации ИОМ ребенка с ОВЗ в соответствии с возрастными и индивидуальными возможностями;
- отслеживает динамику развития ребёнка с ОВЗ в ходе реализации ИОМ;
- проводит консультирование родителей в рамках реализации ИОМ;
- ведет документацию в соответствии с установленным порядком (Приложение 1, п.2, Приложение 2).

5.6. Музыкальный руководитель:

- проводит педагогическую диагностику ребенка с целью выявления уровня музыкального развития, его индивидуальных особенностей, определение причин нарушений в развитии и воспитании ребенка;
- отслеживает динамику развития ребёнка с ОВЗ в ходе реализации ИОМ;
- проводит консультирование родителей в рамках реализации ИОМ.

5.7. Инструктор по физическому воспитанию:

- проводит педагогическую диагностику ребенка с целью выявления уровня физического развития, его индивидуальных особенностей, определение причин нарушений в развитии и воспитании;
- участвует в разработке и реализации ИОМ в рамках физического сопровождения ребёнка с ОВЗ;
- отслеживает динамику развития ребёнка с ОВЗ в ходе реализации ИОМ;
- проводит консультирование родителей в рамках реализации ИОМ.

6. Заключительные положения

Настоящее положение вступает в силу с момента его утверждения заведующим МБДОУ.

Настоящее положение действует до принятия нового положения, регулирующего разработку и реализацию ИОМ для детей с ОВЗ в МБДОУ.

В настоящее Положение в установленном порядке могут вноситься изменения и (или) дополнения.

**Коллегиальное заключение
(ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО консилиума)**

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Число, месяц, год рождения _____ Возраст _____

Домашний адрес (фактический/регистрация) _____

Образовательный статус ребёнка (какую группу посещает) _____

Дата обследования: _____

Общие сведения о ребенке:

Сведения о родителях (фамилия, имя, отчество, возраст, образование, место работы, должность)

Мать _____

Отец _____

Законный представитель _____

Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы: _____

Состояние органов слуха (восприятие шепота и разговорной речи в метрах, состояние лор органов) _____

Состояние органов зрения (развернутое заключение офтальмолога) _____

опорно-двигательного аппарата; дефект осанки, способ передвижения _____

Навыки самообслуживания: _____

1. Педагогическая характеристика воспитанника

Отношение к учебной деятельности, отношение ребенка к словесной инструкции педагога, реакция на нее, сформированность коммуникативных, игровых навыков, навыков самообслуживания:

Принимает ли участие в организуемых занятиях, в т. ч. дополнительных; в чем особенности его участия, как ведет себя во время занятий: проявляет заинтересованность, стремление выполнить задания; в игровой деятельности - наличие стремления включиться в игру, использование предметов-заместителей; характер действий с игрушками: стереотипные манипуляции, хаотическая смена игрушек или осмысленные и целенаправленные действия, принятие на себя роли, возможность игры с правилами, предлагает сам игру и стремится быть понятым сверстниками).

как успевает ребенок, в чем заключаются особенности или трудности усвоения им программы:

развитие моторики (общая моторная неловкость, преимущественные недостатки мелкой моторики, _____ какую _____ деятельность _____ затрудняют)

развитие речи (нужное подчеркнуть: речью не пользуется, речь малопонятна, пользуется речью преимущественно для коммуникации, может отвечать на занятиях, формулировать свои мысли).

особенности поведения на занятиях: дисциплина(нарушений учебной дисциплины практически нет, нарушений учебной дисциплины нет, но ребенок не включается в учебное взаимодействие, нарушение учебной дисциплины преимущественно из-за непонимания учебных норм (например, может встать, ходить по классу и т. п.), не может правильно вести себя весь урок, мешает другим детям ненамеренно, поскольку очень активна, специально мешает другим детям), работоспособность (трудности включения в задание, замедленный темп его выполнения в сравнении с другими детьми, неравномерная или снижающаяся продуктивность деятельности, высокий темп деятельности с недостаточным вниманием к качеству), степень внимания:

Положительные возможности ребёнка, на которые можно опираться в педагогической работе:

Выводы педагога (с указанием цели составления характеристики, обобщённых выводов (в т.ч. усваивает или не усваивает ребёнок предложенную программу), в создании каких специальных условий нуждается):

2. Данные обследования учителя-дефектолога

Внешний вид и поведение в ситуации обследования: _____

Соответствие знаний, умений, навыков и представлений об окружающем норме возраста:

Сформированность сенсорных эталонов и элементарных математических представлений:

Готовность к школьному обучению: _____

Уровень усвоения программы: ☐ программа в целом усвоена; ☐ программа усвоена не полностью: не все разделы программы усвоены, требуется разъясняющая помощь при выполнении заданий; ☐ программа усвоена частично: не усвоена программа по одному из предметов; ☐ программа не усвоена.

Уровень обучаемости: ☐ достаточный (понимает смысл задания, соответствующего по сложности его возрасту и году обучения, способен выполнить его самостоятельно или при оказании незначительного объёма исключительно организующей или стимулирующей помощи); ☐ недостаточный (понимает смысл, но нуждается в разнообразной помощи, перенос на идентичное задание неполноценен, т.е. снова требует подсказок, знакомые задания выполняются достаточно успешно и др.) ☐ низкий (самостоятельно не понимает смысл задания, требует большого количества разнообразной помощи, но в итоге не может выполнить задание по алгоритму после оказания помощи педагогом, т.е. «перенос» фактически отсутствует, и др.).

Строение и подвижность артикуляционного аппарата: _____

Особенности понимания речи: _____

Состояние звукопроизношения и слоговой структуры слова: _____

Словарный запас: _____

3. Психическое состояние и данные психологического обследования

Исследование восприятия _____

Исследование внимания _____

Исследование памяти _____

Исследование мышления _____

Особенности эмоционально-волевой и личностной сферы, поведение: _____

Усидчивость, работоспособность _____

Динамика в процессе обучения (почти никакой, очень слабая, недостаточная, достаточная) _____

В чем вероятная причина недостатков в обучении (нет понимания материала, понимание есть, но резко нарушено внимание, понимание есть только при индивидуальной работе, в группе самостоятельно работать не может, понимание есть, но мотивация к обучению отсутствует) _____

Взаимоотношение воспитанника с коллективом сверстников, особенно в тех случаях, когда ребенок драчлив, агрессивен или, наоборот, чрезмерно пассивен. Отметить, как относятся к нему другие дети. _____

Отношение самого ребенка и его семьи к имеющимся проблемам и трудностям (признание своих неудач, отстаивания либо равнодушное или неадекватное отношение, пр.) _____

Заключение по результатам логопедического (дефектологического) обследования _____

Заключение по результатам психологического обследования: _____

Особое мнение комиссии: _____

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Фамилия имя отчество мамы, возраст, образование: _____

Фамилия имя отчество папы, возраст, образование: _____

Дата начала ИОП _____

Диагноз воспитанника: _____

- *основной:* (по результатам медицинского заключения) _____
- *сопутствующий:* (по заключению ПМПК) _____

Возраст на начало коррекционно-развивающей работы: _____

Цель (ИОМ): _____

Задачи: _____

Количество занятий в неделю: _____

Форма проведения: _____

Ожидаемый результат: _____

Форма работы с родителями: _____

Родитель _____

1. Психолого-педагогическая диагностика

Цель психолого-педагогической диагностики – обобщение и анализ информации о состоянии общего развития для осуществления оценки, планирования коррекционно – развивающего процесса (разработка ИОП) и прогнозирования конечного результата.

КОНТАКТ (речевой, жестовый, мимический): _____

Эмоционально-волевая сфера: _____

МОТОРИКА:

- 1) ведущая рука (правая, левая);
- 2) развитие манипулятивной функции рук:

РАБОТОСПОСОБНОСТЬ:

ХАРАКТЕР ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

Обучаемость, использование помощи (во время обследования):

ПАМЯТЬ

- 1) механическая память (в пределах возрастной N, снижена);
- 2) опосредствованная (вербально-логическая) память (N, снижена)

ВНИМАНИЕ (длительность сосредоточения, стойкость, переключение, объем): _____

МЫШЛЕНИЕ:

уровень развития мышления: наглядно-действенное; наглядно-образное; элементы абстрактно-логического мышления.

ВОСПРИЯТИЕ _____

Зрительное восприятие (цвет, форма, величина): сличает предметы по цвету, форме и величине, по слову не выделяет.

Временные представления: отсутствуют

Речь:

2. Общие рекомендации консилиума для педагогов (воспитателей, муз.руководителя, инструктора по физ. культуре) по индивидуальному подходу к ребенку в ходе образовательного процесса

- а) виды помощи
- б) индивидуальный темп работы:
- в) индивидуализация наглядных средств:
- г) использование специальных технических средств коррекции:
- д) временной режим:

3. Рекомендации по продолжению или завершению индивидуальной программы психолога – педагогического сопровождения (нужное подчеркнуть):

- 1. Завершить работу
- 2. Разработать содержание помощи по всем выделенным в предыдущий период направлениям (психологическое, педагогической, речевое, социальное) с учетом достигнутых результатов.

1. Содержание индивидуальной программы.

Сфера помощи	Педагогическая	Речевая	Психологическая
Специалист	Педагог (воспитатель, музыкальный руководитель, инструктор по физкультуре)	Учитель-дефектолог	Педагог-психолог
ПРОБЛЕМА РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА			
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ			
НАПРАВЛЕНИЯ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ			
ПРОГНОЗИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ			
ФАКТИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ			