



ДОМ УЧИТЕЛЯ Образовательные условия
получения
дошкольного образования
лицами с ОВЗ

**Екатеринбургский
Дом Учителя**

*методист Екатеринбургского Дома Учителя,
преподаватель СОПК
Тверских Ирина Борисовна*

Категории детей с ОВЗ

имеют заключение ПМПК

(психолого-медико-педагогическая комиссия)

В состав ПМПК входят педагоги-дефектологи (тифло-, сурдо-, олигофренопедагог, логопед, психолог)

В заключении ПМПК

1. Определен статус ОВЗ
2. Определена категория ОВЗ
3. Рекомендован дальнейший образовательный маршрут
(вид образовательного учреждения компенсирующей направленности)

Категории детей с ОВЗ

дети с нарушениями зрения

- дети с нарушениями слуха
- дети с тяжелыми нарушениями речи (ТНР)
- дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА)
- дети с задержкой психического развития (ЗПР)
- дети с нарушением интеллекта (умственная отсталость-олигофрения)
- дети с расстройствами аутистического спектра (РАС, РДА)

Категории детей с инвалидностью

дети с нарушениями зрения

- дети с нарушениями слуха
- дети с тяжелыми нарушениями речи (ТНР)
- дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА)
- дети с задержкой психического развития (ЗПР)
- дети с нарушением интеллекта (умственная отсталость-олигофрения)
- дети с расстройствами аутистического спектра (РАС, РДА)

Дети - инвалиды имеют заключение МСЭ-
(медико-социальной экспертизы)

Это процедура, основной целью которой является
установление инвалидности и разработка
индивидуальной программы реабилитации или
абилитации инвалида / ребенка-инвалида
(ИПРА)

В состав каждого бюро МСЭ входят врачи по
медико-социальной экспертизе, при необходимости
привлекают психологов и специалистов по
социальной работе.

**Инвалидность дает социальные гарантии и
льготы**

Согласно ч.4 ст.79 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

«Образование обучающихся с ОВЗ может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность».

-Общеобразовательные детские сады и группы, в которых нет детей ОВЗ/инвалидов (обучаются по ООП ДО) -

-Комбинированные детские сады.

Осуществляется интеграция (интегрированное образование) – в одном детском саду, есть группы общеобразовательные (ООП ДО) и компенсирующей направленности (АОП)

-Инклюзивные детские сады/комбинированные группы – инклюзивное образование – в одной группе дети норма и дети ОВЗ/инвалиды (реализуется ООП ДО и АОП по указанной патологии)

-Детские сады компенсирующей направленности (АОП)

Виды образовательных учреждений компенсирующей направленности

- 1 вида- для глухих (не говорящие)
- 2 вида- для слабослышащих и позднооглохших
(сохранили самостоятельную речь)
- 3 вида- для незрячих детей
- 4 вида- для слабовидящих
- 5 вида- для детей с ТНР
- 6 вида- для детей с нарушением ОДА
- 7 вида- для детей с ЗПР
- 8 вида- для детей с умственной отсталостью

Условия инклюзивной образовательной среды

Структура

1. пространственно-предметный компонент

(материальные возможности учреждения)

- доступная (безбарьерная) архитектурно-пространственная организация;
- обеспеченность современными средствами и системами, соответствующими образовательным потребностям детей;
- Развитие РППС, соответствующей образовательным потребностям детей

*Речевые центры (наличие схем артикуляции, игры на поддувание, развитие силы и длительности выдоха, картотека для звукового анализа)

*Различные варианты материалов по одной теме (плоскостные и объемные предметы из разных материалов)

*схемы и алгоритмы действий

*модели последовательности высказывания, описания

*предметы/материалы для развития перцепции

* игры на развитие слухового, зрительного, пространственного восприятия

*шнуровки и другие игры на развитие мелкой моторики и многие другие пособия.

Организация пространства РППС воспитателем совместно с детьми и родителями своими руками не только является важнейшим условием включением ребенка с ОВЗ в инклюзивную образовательную среду, но и мотивирует и вдохновляет на творческие свершения

2. содержательно-методический компонент

-реализация АООП (группа компенсирующей направленности, патология у всех детей одна. Разрабатывается одна АООП для всех детей)

- реализация АОП (группа комбинированная. Патология у всех детей разная, есть дети норма. Разрабатывается одна АОП для каждого конкретного ребенка на все года обучения)

-реализация ИОМ, (разрабатывается на 1 год на основе АООП, АОП для каждого конкретного ребенка. Имеет более конкретные задачи.

Как написать ИОМ? **Определить ЗАР** – определение психологического возраста ребенка.

Учет ЗБР. Разработка методов, приемов работы на основе психологического возраста.

Чем отличаются ООП, АООП, АООП и ИОМ?

ООП – основная общеобразовательная программа - для детей нормы

АООП – Адаптированная основная общеобразовательная программа (для группы детей с ОВЗ определенной нозологии)

АОП - Адаптированная общеобразовательная программа (для конкретного ребенка с ОВЗ – одна на все года обучения)

ИОМ – индивидуальный образовательный маршрут (для конкретного ребенка с ОВЗ – на 1 год обучения, с корректировкой в середине года, при необходимости).
Обеспечивает освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося на 1 год.

3. коммуникативно-организационный компонент

- личностная и профессиональная готовность педагогов к работе в смешанной (комбинированной/инклюзивной) группе,
- благоприятный психологический климат в коллективе (толерантность в детском и педагогическом коллективе)
- Работа специалистов в командном взаимодействии



Как правильно организовать
командную работу?

**форма организованного взаимодействия
специалистов – ППк ДОУ-
психолого-педагогический консилиум**

Деятельность ППк ДОУ регламентируется
Распоряжением Министерства просвещения
РФ от 09.09.2019 № Т-93 «Об утверждении
примерного Положения о ППк
образовательной организации»

На базе ОО любого типа приказом руководителя создается
служба сопровождения детей с трудностями обучения. ППк
ДОУ/ОО.

Общее руководство ППк возлагается на руководителя
(заместителя руководителя)

Команда специалистов ДОУ
председатель ППк -методист

- Воспитатель
- Музыкальный руководитель
- Инструктор по физической культуре
- учитель-логопед
- Педагог-психолог,
- учитель-дефектолог
- социальный педагог
- тьютор,
- Педагог дополнительно образования

Основная точка взаимодействия-

Заседания не менее 2 раз в год по итогам диагностики (в начале и конце учебного года)

Для детей ОВЗ не менее 3 раз в год.

Задачи ППк ДОУ:

- выявить детей группы риска,
- рекомендовать ПМПК
- Разработка, реализация, корректировка АООП, АОП, ИОМ

Этапы работы ППк

1. этап- подготовительный –
сбор первичной информации
(ПМПк, ИПРА, результаты лечения,
сопровождения в других организациях,
частные логопедические занятия, с
дефектологом, нейрокоррекции, психологом и
др.). Подключены все специалисты.

2 этап - комплексной диагностики

(входная, на начало учебного года)

Каждый специалист обследует ребенка по своей схеме обследования. Фиксирует результаты

3 этап – Разработка ИОМ

На основе полученных данных диагностики, выстраиваем коррекционно-развивающую работу всех специалистов, чтобы достичь максимальной индивидуализации.

4 этап – Коррекционно-развивающая работа по реализации ИОМ

5 этап – промежуточная диагностика (январь).
Коррекция ИОМ при необходимости

6 этап - Коррекционно-развивающая работа по реализации ИОМ

7 этап – Итоговая диагностика в конце года

ИОМ – система конкретных совместных действий администрации, междисциплинарной команды специалистов сопровождения образовательной организации, родителей при включении ребенка с ОВЗ в образовательный процесс.

Представляет собой характеристику осваиваемых ребенком единиц образования. Структурные единицы образования согласно ФГОС это 5 образовательных областей.

В каких случаях необходима разработка и реализация ИОМ для ребенка с ОВЗ?

- * Если ребенок с ОВЗ в инклюзивной группе
- * Если ребенок в группе с другими детьми с ОВЗ одной нозологии, если показатели его развития отличаются от других детей
- * Если ребенок с ОВЗ на заочном обучении
- * Если мама не идет на ПМПК, но ребенок испытывает трудности (дети группы риска)

ИОМ составляется для нашего удобства. Если вы считаете, что ребенок нуждается в ИОМ, вы ее составляете. В случае статуса ОВЗ и инвалидности обязательно. Дети группы риска - рекомендовано

Цель разработки ИОМ

Создание оптимальных условий для развития физического, эмоционального, социального, речевого, интеллектуального потенциала ребенка, формирование его личностных качеств: коррекцию его нарушенных функций

Этапы разработки и реализации ИОМ

1 этап подготовительный

сбор информации, обозначение проблемы, определение путей и способов ее решения.

- изучение запроса родителей
- данные о развитии ребенка
- краткие сведения анамнеза
- краткие сведения об условиях развития и воспитания
- анализ социального окружения
- специфика проявления особенностей развития, возрастных особенностей
- выявление реальных трудностей

2 этап диагностический –первичная/входящая диагностика

определение ЗАР (зоны актуального развития), т.е. **определение психофизиологического возраста ребенка и соответствие его паспортному возрасту**

-диагностика всех специалистов

* психолог-определение ЗАР памяти, внимания, мышления, речи, состояние эмоциональной сферы, мотивация обучения

* логопед- особенности речевых нарушений. Определение ЗАР речи, речевого возраста ребенка

* дефектолог/нейропсихолог –ВПФ (произвольные психические процессы, в том числе письмо, счет, решения логических задач, чтение)

* физинструктор/учитель физкультуры – особенности развития двигательной сферы. Определение ЗАР двигательной сферы.

* воспитатель/учитель – педагогическая диагностика освоения программы по образовательным областям/освоения образовательной программы по предметам.

Пример комплексной диагностики-определения ЗАР

| код | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|----------------------|------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Критерии диагностики | | 1-2 | 2-3 | 3-4 | 4-5 | 5-6 | 6-7 |
| 1 | Социально-коммуникативное | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| 2 | Познавательное | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| 3 | Речевое | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| 4 | Художественно – эстетическое | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| 5 | Физическое | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| 6 | Психофизиологическое | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| 7 | Дизонтогенез речи | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |

3 этап

На первом заседании ППк (15-30 сентября) – после диагностики на начало учебного года, все специалисты и воспитатель озвучивают результаты своей диагностики.

Сравнивают с паспортным возрастом ребенка, каждый специалист по критериям своей диагностики

По данным заключений и выявленного ЗАР, всеми специалистами в результате углубленной диагностики составляется и утверждается ИОМ. Это план конкретных мероприятий на пол года, направленных на решение выявленных проблем

Конкретный специалист указывает, в каком направлении он будет работать с ребенком

| | | | | |
|-------------|---|---|--|---|
| Специалист | Образовательные области общеобразовательной программы | Задачи коррекционной развивающей работы | Режим и формы организации коррекционной развивающей работы | Формы оценки результатов (динамика ребенка, самоанализ специалиста) |
| Воспитатель | | | | |

4 этап - реализация

Коррекционно-развивающая работа по реализации ИОМ всеми сопровождающими педагогами

Индивидуальные и групповые занятия со специалистами. Максимальное раскрытие личностных особенностей и ресурсов ребенка и включение его в образовательное пространство ДОУ .

План работы психолога, логопеда, дефектолога и других специалистов прикладывается

5 этап

Промежуточная диагностика. Выявление динамики в развитии. Анализ результатов изменения изученных характеристик после проведения коррекционно-развивающих мероприятий на первые пол год. Оценка эффективности выбранных методов коррекционно-развивающей работы. При необходимости вносим коррективы в ИОМ.

6 этап

Продолжается коррекционно-развивающая работа по реализации ИОМ во второй половине учебного года.

Индивидуальные и групповые занятия со специалистами. В работе учитывается произошедшая динамика развития ребенка. Закрепляются достигнутые результаты

7 этап

Итоговая диагностика
Мониторинг эффективности