

Семинар для старших воспитателей г.Волгодонска
Слайд 1 Тема: "Современная практика работы с детьми с ОВЗ в
дошкольном образовании"

Выступление ст.воспитателя МБДОУ ДС "Колокольчик" г.Волгодонска
Смирновой Е.В.

Добрый день, уважаемые коллеги!

Свое выступление я хотела бы начать с этих слов: "Если ребенок не может учиться, так как учим мы, может мы должны учить, так как он умеет...."

Слайд 2 Особенности организации образовательного процесса для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов сегодня уделяется большое внимание. Это связано с современными тенденциями развития общества и содержанием поставленных на государственном уровне задач по обеспечению реализации прав детей на физическое, интеллектуальное, психическое, духовное и нравственное развитие.

Слайд 3 В стратегии развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года определяется задача, направленная на повышение эффективности комплексной поддержки уязвимых категорий детей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья, способствующей их социальной реабилитации и полноценной интеграции в общество.

В ФГОС дошкольного образования среди основных задач определяется задача «создания благоприятных условий развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями и склонностями».

В настоящее время процесс индивидуализации образования применительно к категории детей с ограниченными возможностями здоровья является инновационным в силу того, что требует смены педагогической парадигмы в направлении построения процесса обучения, коррекции и компенсации нарушений у детей как их адаптированной деятельности, поддержки и развития индивидуальности каждого ребенка и особой организации образовательно-воспитательной среды.

В этой связи одной из актуальных проблем становится поиск путей качественной индивидуализации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с их образовательными потребностями, позволяющий обеспечить доступность получения образования детьми с психофизическими недостатками.

Данное положение обусловлено тем, что образовательные результаты ребенка с ограниченными возможностями здоровья зависят от структуры и

содержания программ, по которым они обучаются. Основными механизмами достижения максимальной доступности и индивидуализации образования для различных категорий обучающихся являются: проектирование образовательного процесса в каждой образовательной организации и разработка адаптированных образовательных программ для воспитанников с особыми образовательными потребностями.

В качестве нормативно-правовых оснований проектирования адаптированных образовательных программ выступает ФЗ № 273 «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г..

Слайд 4 В законе (гл. 1, ст. 2, п. 16) дано определение понятия «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья – это физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий». В заключении комиссии (согласно Руководства Федеральной службы по надзору в сфере образования по соблюдению организациями, осуществляющими образовательную деятельность, требований законодательства Российской Федерации в сфере образования к приему на обучение в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в части обеспечения доступности образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с учетом особенностей приема на обучение на 2020/2021 учебный год от 15 июля 2020 года и пункту 21 Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»), заполненном на бланке, указываются: обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов; рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования».

Слайд 5 Под специальными условиями (часть 3 статьи 79 ФЗ № 273 от 29.12.2012 г.) для получения образования, обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных

учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Слайд 6 Администрацией дошкольной образовательной организации должны создаваться специальные условия, которые предполагают формирование адаптированной образовательной безбарьерной среды, использование средств для обучения и воспитания, а также осуществление своевременной коррекции нарушений в развитии детей с учетом структуры их нарушений: оборудование для развития общей подвижности; оборудование и игрушки для развития: ручных навыков; тактильного, зрительного и слухового восприятия; мышления, речи и языка; игрушки для поддержки социально-эмоционального развития; оборудование для игр с водой и сыпучими материалами; материалы для изобразительного творчества; фонотека, музыкальные игрушки; художественная литература для детей и родителей и т.д.

Так же в заключении психолого-медико-педагогической комиссией прописана рекомендация, об обучении ребенка по адаптированной образовательной программе соответствующего уровня образования. Отсюда следует, что основанием для разработки таких программ является заключение ПМПК.

Слайд 7 Адаптированная образовательная программа (АОП) – это образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

Слайд 8 Статья № 79 ФЗ № 273 "Об образовании в РФ" полностью посвящена организации получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Определены следующие категории детей с ОВЗ (п. 5 ст. 79, ФЗ закона "Об образовании в РФ"): глухие, слабослышащие, позднооглохшие, слепые, слабовидящие, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами и другие.

Закон в центр особого внимания ставит адаптированную образовательную программу как инструмент организации образовательной деятельности, обеспечивающей воспитание и обучение лиц с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, и при необходимости обеспечивающий коррекцию нарушений и социальную адаптацию (ст. 2, 64, 66).

Адаптированная образовательная программа нацелена на преодоление несоответствия между процессом обучения ребёнка с ОВЗ по основной образовательной программе дошкольного образования и реальными возможностями ребенка, исходя из структуры его нарушения, познавательных потребностей и возможностей.

В федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» (ч. 1 ст. 79) установлено: «... содержание образования и условия организации обучения и воспитания, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида». В связи с этим, для получения общего образования детьми с ОВЗ в общеобразовательных организациях должны разрабатываться соответствующие адаптированные основные общеобразовательные программы (отдельными документами) с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей воспитанников.

Необходимо разделять понятия «Адаптированная образовательная программа» и «Адаптированная основная образовательная программа». Разработка той или иной программы зависит от следующего: если в группе один ребёнок с ОВЗ (или с каким-либо одним ограничением здоровья) и есть заключение городского ПМПК, для этого ребёнка пишется адаптированная образовательная программа. Если в детском саду есть группа со схожими нарушениями (например, это группа компенсирующей направленности для детей с нарушениями речи, зрения или опорно-двигательного аппарата и др.), то для целой группы детей пишется адаптированная ОСНОВНАЯ общеобразовательная программа.

Структура адаптированной образовательной программы не должна противоречить единым требованиям к образовательным программам, закрепленным в законе № 273-ФЗ «Об образовании в РФ», где образовательная программа – это комплекс «основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий», представленных «в виде учебного плана, календарного учебного

графика, рабочих программ, модулей, иных компонентов, а также оценочных и методических материалов» (гл. 1, ст. 2, п. 9 «Закона об образовании в РФ»).

В ФГОС дошкольного образования отведен самостоятельный раздел «Требования к структуре образовательной программы дошкольного образования и ее объему» (раздел 2), основные положения которого конкретизируют процесс разработки образовательной программы как документа «психолого-педагогической поддержки позитивной социализации и индивидуализации, развития личности детей дошкольного возраста» (раздел 2.3).

При разработке программы организация определяет продолжительность пребывания детей в организации, режим работы в соответствии с объемом решаемых задач образовательной деятельности, предельную наполняемость групп. Организация может разрабатывать и реализовывать в группах различные программы с разной продолжительностью пребывания детей в течение суток. Основным документом, который содержит гигиенические требования к организации данной работы – это «Санитарно-эпидемиологические правила, нормативы и требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций, утвержденного постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 27 октября 2020 г. №32 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения» (далее – СанПиН). Нормы распространяются на все дошкольные образовательные организации, независимо от их вида, организационно-правовых форм и форм собственности.

Слайд 9 В материалах нормативных документов отражены все возможности образовательных программ, которые могут: реализовываться как самостоятельно, так и в формате сетевого взаимодействия (ФГОС ДО; гл. 2, ст. 13, п. 1; гл. 2, ст. 15); осуществляться на основе использования различных образовательных технологий, в том числе дистанционных и электронного обучения (закон № 273-ФЗ; гл. 2, ст. 13, п. 2; гл. 2, ст. 16); использовать форму организации образовательной деятельности, основанную на «модульном принципе представления содержания образовательной программы и построения учебных планов» (закон № 273-ФЗ; гл. 2, ст. 13, п. 3); посредством разработки индивидуальных учебных планов могут обеспечивать «освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося» (закон № 273-ФЗ; гл. 1, ст. 2, п. 23); способствовать решению задач инклюзивного образования, направленного на «обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и

индивидуальных возможностей» (закон № 273-ФЗ; гл. 1, ст. 2, п. 27) при создании специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, «без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья» (закон № 273-ФЗ; гл. 11, ст. 79, п. 3-4); с учетом особенностей обучающихся могут осуществляться в очной, очно-заочной или заочной форме (закон № 273-ФЗ; гл. 2, ст. 17, п. 2]) а также «допускается сочетание различных форм получения образования и форм обучения» (закон № 273-ФЗ; гл. 2, ст. 17, п. 4).

Таким образом, проектирование адаптированных образовательных программ для детей с ОВЗ и детей-инвалидов необходимо осуществлять с опорой на действующие нормативные документы, которые строго определяют структуру, закрепляют специфику содержания и условия реализации образовательных программ. При этом сохраняется автономность деятельности образовательных организаций в части определения сроков реализации программ, их развернутого содержания и образовательных технологий, порядка разработки и утверждения.

Слайд 10 Воспитание и обучение детей с ОВЗ может быть реализовано через обучение в специализированных образовательных организациях и систему инклюзивного (интегрированного) образования. Психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ в условиях инклюзивной среды - это сложный многоуровневый динамический процесс, основанный на тесном мотивированном взаимодействии специалистов, педагогов и семьи ребенка с ОВЗ.

Слайд 11 При выборе родителем инклюзивного образования для своего ребенка в соответствии с рекомендациями ПМПК образовательная организация должна создать специальные условия для его обучения, в том числе разработать для него адаптированную программу с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию ребенка с ОВЗ и (или) инвалидностью (п. 28 ст. 2 Федерального закона № 273-ФЗ).

Для осуществления ранней, полноценной социальной и образовательной интеграции воспитанников с ОВЗ в среду сверстников в ДОУ организуются группы комбинированные и компенсирующей направленности, реализующие практику инклюзивного образования детей с ОВЗ разной категории.

Слайд 12 Организация деятельности педагогического и обслуживающего персонала в этих группах осуществляется в соответствии с приказом Министерства просвещения РФ от 31 июля 2020 года N 373 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по

основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования", а также локальными актами ДОУ.

Основной целью организации деятельности педагогов в группах комбинированной и компенсирующей направленности для детей с ОВЗ является создание оптимальных условий для развития эмоционально-волевой, познавательной, двигательной сферы, развития позитивных качеств личности каждого ребенка, формирование определённого круга знаний и умений, необходимых для успешной подготовки детей к обучению в массовой школе.

Для каждой категории детей с ОВЗ должна быть разработана адаптированная образовательная программа. Она является необходимым условием успешной социализации детей и неотъемлемым законодательно закреплённым правом на получение детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами образования в сообществе сверстников. Адаптированная программа может и должна способствовать их эффективной самореализации в доступных видах социальной деятельности.

Слайд 13 Если в учреждении реализуется инклюзивная практика составление расписания в ДОУ, представляет собой довольно сложную процедуру. В учреждении может разрабатывать и реализовывать в группах различные программы с разной продолжительностью пребывания детей в течение суток, в том числе групп кратковременного пребывания детей, групп полного и продленного дня, круглосуточного пребывания, групп детей разного возраста от двух месяцев до восьми лет, а также разновозрастных. Режим дня и недели в комбинированной группе для разных детей может быть гибким (кто-то может находиться в саду в режиме полного дня и все пять дней, кто-то только три или два дня до обеда). Кому-то могут быть противопоказаны определенные формы работы (например, бассейн) – для таких детей должны быть предусмотрены другие виды организации их активности. В расписании должны быть учтены занятия (расписаны помещения, время, специалисты), предусмотренные индивидуальной образовательной программой ребенка с ОВЗ – как индивидуальные, так и групповые занятия, реализующие задачи основной образовательной программы. В процессе реализации образовательных программ необходимо помнить, что организация деятельности группы может модифицироваться в соответствии с динамикой развития ситуации в группе – неожиданными изменениями окружающей обстановки и/или специальными потребностями ребенка с ОВЗ.

В целях успешной адаптации и сопровождения детей-инвалидов в условиях дошкольного учреждения специалисты (психологи, логопеды,

дефектологи) совместно разрабатывают индивидуальные маршруты сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья, которые предполагают постепенное включение «особых» детей в коллектив сверстников с помощью взрослого (воспитателя).

При разработке индивидуального маршрута коррекционно-развивающей работы с ребенком с ОВЗ следует стремиться к соблюдению баланса между различными видами деятельности, умственной и двигательной нагрузкой. При планировании учитывается баланс между спокойными и активными занятиями, занятиями в помещении и на воздухе, индивидуальными занятиями, работой в малых и больших группах, структурированным и неструктурированным обучением. Инклюзивная практика осуществляется как в процессе реализации образовательных программ, так и в ходе режимных моментов это:

- индивидуальные занятия со специалистами;
- активные действия в специально организованной среде (свободная игра в групповом помещении, в специально оборудованных помещениях, прогулка);
- совместная деятельность и игра в микрогруппах с другими детьми;
- фронтальные занятия.

Слайд 14 Структура индивидуального образовательного маршрута развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья состоит из следующих составляющих:

- Соглашение для родителей на организацию индивидуального образовательного сопровождения ребенка специалистами ДООУ
- Информация о специалистах (воспитатель, учитель-логопед, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре и др.), реализующих индивидуальный образовательный маршрут развития ребенка с ОВЗ
- Индивидуальная программа реабилитации ребенка инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (копия запрашивается у родителей);
- Социальный паспорт семьи;
- Индивидуальный маршрут развития ребенка дошкольного возраста с ОВЗ
- Перспективные планы индивидуальной работы с ребенком специалистов, работающих с данным ребенком;
- Журнал регистрации коррекционно-развивающей работы с ребенком (фиксирует индивидуальную образовательную деятельность специалистов по развитию ребенка: психологическое, логопедическое, физическое и музыкальное, эстетическое).

В нашем учреждении мы успешно пользуемся конструктором для создания индивидуального образовательного маршрута и программы для дошкольников с

ОВЗ. С помощью него мы составляем документ со всеми составляющими работы с дошкольником в течение года: общими сведениями, спецификой маршрута, индивидуальной образовательной программой, программой работы с семьей и мониторингом индивидуального развития.

Слайд 15 Конструктор для работы используют логопеды, дефектолог, психолог, тьютор, работающие с детьми с ОВЗ. Конструктор подходит для работы с дошкольниками с нарушениями эмоционально-волевой сферы, опорно-двигательного аппарата, речи, интеллекта, слуха и зрения, множественными нарушениями в развитии и другими проблемами.

Слайд 16 В начале работы мы выбираем основные характеристики: в какой группе занимается ребенок, какое заключение поставили в ПМПК, к какой категории ОВЗ относится ребенок и другие общие вопросы.

На основе наших отметок Конструктор формирует следующие блоки. Например, если вы отметили, что ребенок инвалид, то появится блок про медицинскую интеграцию. А если ребенок с ЗПР, то у него этого блока не будет. Также сужается выбор ответов на вопросы. Для ребенка с ДЦП мы выбираем программу обучения из одного списка программ, для ребенка с ТНР — из другого. Мы просматриваем меньше вариантов, а значит, экономим время и не делаем случайных ошибок.

Так же с помощью конструктора мы проводим мониторинг индивидуального развития. Мониторинг создан на основе целевых ориентиров ФГОС и примерной АООП для разных категорий детей с ОВЗ. Он разбит по возрасту, образовательному направлению и времени оценки. У возраста три категории: достижения в младшем, среднем и старшем дошкольном возрасте. Направлений пять: социально-коммуникативное, речевое, познавательное, художественно-эстетическое и физическое развитие. Время оценки: на начало года, середину и конец.

Мы заносим оценки ребенка, и в результате получаем динамику развития за весь период образовательной программы в разных срезах.

Наши специалисты подписаны на онлайн-игры Мерсибо, и Конструктор автоматически заполняет образовательную программу конкретными играми. Игры соответствуют индивидуальным особенностям ребенка и образовательным задачам. Одним кликом специалист переходит к нужной игре. Благодаря этому педагоги не тратят время на поиск материалов для занятий — все под рукой и готово к работе.

Обращаю Ваше внимание, коллеги, на то, что сами игры в КИМП не входят. Синхронизация сработает, если у вас есть подписка на онлайн-игры

Мерсибо и доступ к Интернету. Если их нет, то блок с оценками все равно сформируется, но вы самостоятельно выбираете материалы для работы и записываете их названия в программу.

Также хочу отметить положительные стороны конструктора это - быстрое формирование программы. Программу не надо заполнять вручную. У большинства вопросов есть варианты ответов, вы выбираете их щелчком мышки. В Конструкторе можно создавать шаблоны с ответами по общим вопросам. Дополнить их ответами про индивидуальные особенности ребенка и получить готовую программу. Шаблоны экономят много времени и не приходится каждый раз заново отвечать на одни и те же вопросы. В Конструкторе можно отмечать специалистов, которые работают с детьми. Для этого необходимо один раз создать профиль педагога и потом «назначаете» его любому количеству детей. У каждого педагога формируется график динамики развития и социализации ребенка. Так, можете наглядно представить групповой и индивидуальный мониторинг развития детей. В любое время мы можем изменить, добавить или убрать любые пункты. Для этого не надо переписывать всю программу. Готовую программу мы распечатываем и сохраняем как файл в формате docx. В программу попадут только заполненные пункты. Вся информация, которую мы вносим, хранится на компьютере.

Таким образом, проектирование адаптированных образовательных программ для детей с ОВЗ и детей-инвалидов необходимо осуществлять с опорой на действующие нормативные документы. Во избежание спорных вопросов детализацию данных аспектов следует закреплять образовательной организацией на уровне локальных актов:

Слайд 17 - Положение о реализации инклюзивной практики в образовательном учреждении;

- Положение о психолого-педагогическом консилиуме (ППК) с приложением (приказ о создании ППК, приказ о составе ППК на начало учебного года, должностные обязанности членов ППК);

- Положение об организации психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и ребенка с инвалидностью в образовательном процессе (в т.ч. через договор взаимодействия с ПМПК);

- Договор с родителями детей с ОВЗ;

- Согласие с родителями на обучение ребенка по адаптированной основной образовательной программе.

- Положение о разработке и реализации адаптированной основной образовательной программы.

- Положение о разработке и реализации индивидуального маршрута (индивидуальной программы), который обеспечивает усвоение адаптированной основной образовательной программы или адаптированной образовательной программы с учетом особенностей образовательных потребностей конкретного воспитанника.

Самым главным приоритетом в работе детьми с ОВЗ является индивидуальный подход с учетом специфики психики и здоровья каждого ребенка.

Слайд 18 В нашем учреждении 3 группы компенсирующей направленности: 2 группы для детей с тяжелыми нарушениями речи и 1 группа для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата. Детей с ОВЗ в группах общеразвивающей направленности нет.

Специалистами детского сада разработана и реализуется система психолого-педагогического сопровождения детей, основной целью которой является *создание, развивающих и коррекционных условий, обеспечивающих охрану психофизического здоровья растущей личности.*

Достижение цели осуществляется посредством реализации задач:

- Повысить профессионально-психологическую компетентность педагога;
- Создать комфорт микроклимат для каждого ребёнка;
- Содействовать психологической помощи родителям в выборе адекватной стратегии развития и воспитания детей;
- Обеспечить необходимую коррекцию и свободное эффективное развитие способностей каждого ребёнка;
- Способствовать духовному и психическому развитию ребёнка.

Слайд 19 В системе комплексного психолого-педагогического сопровождения детей в ДОУ осуществляется обеспечение условий для развития и детям с ОВЗ и детям, имеющим эмоциональную нестабильность. Система деятельности данного направления включает компоненты работы разных служб и представляет собой алгоритм комплексной психолого - педагогической работы с детьми на интегративной основе. Она предусматривает взаимопонимание и взаимодействие всех субъектов коррекционно-образовательного процесса на всех уровнях: специалисты-воспитатели, воспитатели-родители, родители-специалисты, дети-взрослые.

Направления психолого - педагогического сопровождения детей:

- ♦ цикл поэтапного сопровождения ребенка в ДОУ, включая постановку проблемы, ее уточнение через базовую диагностику и сбор дополнительной информации о ребенке;

- ♦ решение проблемы в рамках координации и интеграции усилий всех специалистов на микро ППсовещаниях;
- ♦ коррекционно-развивающей работы с детьми;
- ♦ консультирование и просвещение родителей.

Слайд 20 Психолог в данной модели комплексного сопровождения детей обеспечивает консультативно-информационное, обучающее и поддерживающее сопровождение педагогов и родителей при активном их включении в процесс целенаправленной, систематической помощи детям.

Слайд 21 Учитель-логопед, учитель - дефектолог осуществляет выявление и коррекцию речевых нарушений детей дошкольного возраста при активном участии педагогов и родителей.

Свою работу специалисты детского сада выстраивают на основных принципах обучения детей с ОВЗ:

- Мотивация – необходимо вызывать интерес ребенка к окружающему миру и учебному процессу.
- Развитие – важно создать единый процесс сотрудничества и совместной деятельности.
- Построение взаимодействия, оказание помощи в приспособлении к условиям окружающего мира.

Вся коррекционно-развивающая работа в ДОУ строится через реализацию адаптированной основной образовательной программы.

В нашем образовательном учреждении разработан **алгоритм системы комплексного сопровождения** детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, посещающих дошкольное образовательное учреждение.

Слайд 22 1. Первичная встреча с семьей, сбор информации о развитии ребенка, выявление образовательного запроса.

2. Заключение договора между ДОУ и родителями (законными представителями).

3. Первичная диагностика.

4. Заседание ППк.

5. Разработка индивидуальной программы на основе заключения городского ПМПк для детей ОВЗ, или разработка индивидуальной программы сопровождения ребенка-инвалида.

6. Создание условий в развивающей среде для ребенка с ОВЗ во время его пребывания в ДОУ.

7. Реализация индивидуальной программы или маршрута.

8. Проведение промежуточной (динамической) диагностики и анализ ее результатов.

9. Консультирование родителей.

Педагоги в работе с детьми с ОВЗ применяют следующие технологии:

- Технология разноуровневого обучения.
- Коррекционно-развивающие технологии.
- Технология проблемного обучения.
- Проектная деятельность.
- Игровые технологии.
- Информационно-коммуникационные технологии.
- Здоровьесберегающие технологии.

В конце учебного года проводится заключительная диагностика, определяются результаты детских достижений дети и эффективность коррекционного воздействия. Если применяемые коррекционные действия не принесли результатов, или принесли резкие положительные изменения в динамике развития ребенка, то в рамках ППк специалисты решают вопрос о изменении коррекционного компонента или даже направления ребенка повторно на ПМПК для изменения или отмены специальных условий образования.

Уважаемые, коллеги, я рассказала об основополагающих аспектах работы с детьми ОВЗ и частности о работе в нашем образовательном учреждении. Я благодарю Вас за внимание и хочу сказать: « Лучшее лекарство от всех недугов – это любовь, внимание и тепло.... Пусть все это будет в жизни у всех у нас!»