

**Подготовила Красникова И.Н.,
Старший воспитатель МБДОУ «ЦРРДС» г.Усинска**

**«Методы психологического и дидактического
проектирования образовательного процесса»**

1. Вводное слово.

Задача нашего учреждения – социальная адаптация и обучение детей с ОВЗ в условиях инклюзии.

Классификация детей с ОВЗ В.А. Лапшина и Б.П. Пузанова (8):

- дети с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
- дети с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие);
- дети с нарушениями речи;
- дети с нарушениями интеллекта (умственно отсталые дети);
- дети с задержкой психоречевого развития (ЗПР);
- дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы (нарушением поведения и общения);
- дети с комплексными нарушениями психофизического развития, с так называемыми сложными дефектами (сочетание 2-х или 3-х нарушений).

В настоящее время предложены проекты адаптированных основных образовательных программ на основе ФГОС ДО (9) (Приложение 1):

- Для детей с тяжелыми нарушениями речи (ТНР);
- Для детей с задержкой психоречевого развития (ЗПР);
- Для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА);
- Для детей с расстройствами аутистического спектра (РАС);
- Для детей слабовидящих;
- Для слепых детей;
- Для детей слабослышащих;
- Для глухих детей;
- Для детей с интеллектуальными нарушениями

На территориальной психолого-медико-педагогической комиссии определяется статус ребенка с ОВЗ, программа обучения и рекомендации по осуществлению коррекционно-развивающего сопровождения. Для воспитанников с тяжелыми нарушениями речи и задержкой психического развития существует только два варианта АООП:

- 1 вариант. Программа полностью сопоставима с образованием детей без ОВЗ. Особыми обязательными условиями являются коррекционная работа, специальная организация среды и образовательного процесса.

- 2 вариант. Программа полностью сопоставима с образованием детей без ОВЗ, но **сроки** обучения пролонгированные. Особыми обязательными условиями являются коррекционная работа, специальная организация среды и образовательного процесса по **индивидуальной** адаптированной программе.

На основании АООП для каждого воспитанника с ОВЗ составляется индивидуальная программа – адаптированная образовательная программа (АОП).

2. Сопровождение детей с ОВЗ в МБДОУ «ЦРРДС» г.Усинска.

1. Зачисление в группу компенсирующей или общеразвивающей направленности на основании заявления родителей (законных представителей) и протокола ТПМПК (или приказа УО). Организация коррекционно-развивающего сопровождения осуществляется на основании Порядка (Приложение 2). Работа в группах осуществляется согласно Положению о группах компенсирующей направленности (Приложение 3) или Положению о дошкольных группах (Приложение 4).

2. Механизм разработки и реализации АОП.

I этап. Диагностика (Приложение 5) уровня развития и степени выраженности личностных качеств воспитанников, необходимых для осуществления тех видов деятельности, которые свойственны данной образовательной области или ее части - «что знает и умеет ребенок».

Результаты начальной диагностики оформляются в [карту индивидуального развития \(Приложение 6\)](#) и доводятся до сведения родителей под роспись индивидуально. [Пример заполненной карты индивидуального развития \(Приложение 7\)](#).

II этап. Проектирование - программирование для каждого ребёнка индивидуальной образовательной деятельности (чему мы хотим его научить и как будем идти к поставленной цели). В составлении [адаптированной образовательной программы \(Приложение 8\)](#) принимают участие все педагоги, которые работают с воспитанником (воспитатель, музыкальный руководитель, инструктор по ФК, педагог-психолог, учитель-логопед) [образец АОП для ребенка с ТНР, образец АОП для ребенка со сложным дефектом \(Приложение 9, 10\)](#). АОП содержит раздел «Реализация программного материала родителями». Содержание АОП доводится до сведения родителей под роспись на психолого-педагогическом консилиуме.

III. Реализация. Этот этап включает в себя проведение запланированной коррекционной работы. Основная задача этапа - проводить мероприятия в соответствии с поставленными ранее целями и задачами коррекционных мероприятий. Специалисты на основании АОП составляют рабочую программу ([Приложение 11](#)). Реализации АОП осуществляется по расписанию.

IV этап. Оценка и корректировка - на этом этапе проводится оценка достигнутых результатов, повторная диагностика ребенка, и определяются дальнейшие пути психолого-педагогической работы.

Эффективность реализации АИОП осуществляется два раза в год (срезовая – декабрь, итоговая – май). На ППк оценивается как качественный уровень освоения, так и количественный показатель реализации АОП ([Приложение 12](#)). В присутствии родителей, определяются причины невыполнения, результаты, при необходимости вносятся коррективы.

Результаты итоговой диагностики доводятся до сведения родителей под роспись.

3. По достижению школьного возраста осуществляется оценка по достижению целевых ориентиров воспитанника с ОВЗ и в случае необходимости предлагается обследование на ТПМПК с целью определения программы обучения.