



Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад №99
Московского района Санкт-Петербурга

Принято»
Общим собранием работников
Протокол №3
от «27» августа 2020г

«Утверждено»
И.о. заведующего Шевченко И.И.
Приказ № 59 от «27» августа 2020г



Индивидуальная программа адаптации детей с ОВЗ

Санкт-Петербург
2020

Пояснительная записка

Получение детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Услуги родителям (законным представителям) из числа инвалидов и иных маломобильных групп населения в ГБДОУ детский сад №99 Московского района Санкт-Петербурга оказываются только информационного характера и предоставляются дистанционно в форме обратной связи. По вопросам обеспечения доступности здания и помещений организации, получаемых услуг, а также при наличии замечаний и предложений по этим вопросам можно обращаться к ответственному сотруднику организации заместителю заведующего по воспитательной работе или заведующему ГБДОУ детский сад №99, тел: 8(812)373-48-00.

Специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья образовательной программой ГБДОУ д/с №99 не предусмотрены.

Частичная доступность для детей с ОВЗ:

- *Кнопка вызова*

- *Цветные указатели по ходу движения*

Индивидуальный маршрут позволяет учитывать особые образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса.

Нормативно-правовой и документальной основой индивидуальной программы реабилитации с детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами дошкольного образования являются:

- Основная общеобразовательная программа Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №99 Московского района Санкт-Петербурга.
- Конституция Российской Федерации
- Конвенция ООН о правах ребенка

- «Санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений. СанПиН 2.4.1.3049-13 (Постановление от 15 мая 2013 г. № 26 об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13)
- Приказ Минобрнауки РФ от 17.10.2013 г. N 1155 "Об утверждении ФГОС дошкольного образования"
- Приказ Минобрнауки России от 30.08.2013г. от №1014
- ФЗ от 29.12.2012 г. № 273 «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»,
- ФЗ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О Социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
- Статья 2. Законодательство Российской Федерации о социальной защите инвалидов.
- ФЗ от 23.10.2003 г. № 132-ФЗ. «Реабилитация инвалидов».
- ФЗ от 08.08.2001г. № 123-ФЗ. «Обеспечение жизнедеятельности инвалидов»
- Федеральный закон от 03.05.2012 №46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов».
- Указ Президента РФ от 01.06.2012 № 761 "О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы".
- Постановление Правительства РФ от 07.02.2011 № 61 «О федеральной целевой программе развития образования на 2011-2015 годы».
- «Закон № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» .
- Приказа Минздравсоцразвития РФ от 04.08.2008 № 379н «Об утверждении форм индивидуальной программы реабилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, порядка их разработки и реализации».

Основой профилактики и коррекции является общее развитие ослабленного организма. Этому способствует комплекс оздоровительных мероприятий в режиме дня, который предусматривает разнообразные виды общеукрепляющих и специальных мероприятий: различные гимнастики, релаксация и др. В рамках всех разделов физического воспитания в детском саду, ребенок, получает более низкую физическую нагрузку. Для этого педагоги при проведении физкультурных занятий, утренней гимнастики, подвижных игр, спортивных упражнений уменьшают число повторений каждого упражнения.

Адресность:

На основе проведенного психолого-педагогического обследования, составляется индивидуальный маршрут психолого-педагогического сопровождения воспитанника группы. Маршрут позволяет обеспечивать коррекционно-развивающее обучение дошкольника, коммуникативных компетенций и такие личные качества, как любознательность, инициативность, ответственность, самостоятельность.

Цель:

Определить содержание деятельности специалистов сопровождения в рамках комплексного сопровождения для создания адекватного образовательного пространства, обеспечивающего потребности ребенка и позволяющего удовлетворить его особые образовательные нужды.

Задачи:

- отобрать диагностический инструментарий в рамках деятельности специалистов сопровождения;
- провести комплексную диагностику уровня развития ребенка;
- определить направления коррекционно-развивающей работы в рамках комплексного сопровождения;
- определить содержание деятельности каждого специалиста в рамках комплексного сопровождения;
- разработать механизмы взаимодействия узких специалистов с учителями, воспитателями, медицинскими работниками, родителями (законными представителями) учащегося;
- внедрить в содержание образовательного пространства работу по реализации индивидуальной программы сопровождения.

Общеобразовательные программы обучения

- Общеобразовательная программа дошкольного образования ОТ РОЖДЕНИЯ ДО ШКОЛЫ. / Под ред. Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой, М. А. Васильевой. - М.: МОЗАИКАСИНТЕЗ, 2014. - 304 с.

Специальные программы обучения

- Коррекционная программа «Подготовка детей к школе детей с задержкой психического развития». Книга 1. Книга 2./ Под ред. С. Г. Шевченко. – М. Школьная Пресса, 2005.

Условия проектирования и реализации программы сопровождения

Кадровое обеспечение

Важным моментом реализации программы коррекционной работы является кадровое обеспечение. Коррекционная работа должна осуществляться специалистами соответствующей квалификации, имеющими специальное образование, и педагогами, прошедшими обязательную курсовую или другие виды профессиональной подготовки в рамках обозначенной темы. С целью обеспечения освоения детьми с ограниченными возможностями здоровья основной образовательной программы дошкольного образования, коррекции недостатков их физического и (или) психического развития в штатном расписании имеются ставки учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога. Уровень квалификации работников образовательного учреждения для каждой занимаемой должности соответствует квалификационным характеристикам по соответствующей должности.

Психолого-педагогическое обеспечение

Обеспечение дифференцированных условий (оптимальный режим учебных нагрузок, вариативные формы получения образования и специализированной помощи) в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии;

Обеспечение психолого-педагогических условий (коррекционная направленность учебно-воспитательного процесса; учёт индивидуальных особенностей ребёнка; соблюдение комфортного психоэмоционального режима; использование современных педагогических технологий, в том числе информационных, компьютерных для оптимизации образовательного процесса, повышения его эффективности, доступности);

Обеспечение специализированных условий (выдвижение комплекса специальных задач обучения, ориентированных на особые образовательные потребности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья; использование специальных методов, приёмов, средств обучения, специализированных образовательных и коррекционных программ, ориентированных на особые образовательные потребности детей; дифференцированное и индивидуализированное обучение с учётом специфики нарушения развития ребёнка; комплексное воздействие на обучающегося, осуществляемое на индивидуальных и групповых коррекционных занятиях);

Обеспечение здоровьесберегающих условий (оздоровительный и охранительный режим, адаптация стимульного материала с учетом индивидуальных возможностей зрительной и слуховой функции, укрепление физического и психического здоровья, профилактика физических, умственных и психологических перегрузок обучающихся, соблюдение санитарно-гигиенических норм и правил);

Обеспечение участия ребенка с ограниченными возможностями здоровья, независимо от степени выраженности нарушений развития, вместе с нормально развивающимися детьми в проведении воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятий;

Программно-методическое обеспечение

В процессе реализации программы коррекционной работы могут быть использованы коррекционно-развивающие программы, диагностический и коррекционно-развивающий инструментарий, необходимый для осуществления профессиональной деятельности.

Материально-техническое обеспечение:

Материально-техническое обеспечение заключается в наличии свободного доступа ребенка к специально адаптированным предметам, позволяющим обеспечить адаптивную и коррекционно-развивающую среды в нашем образовательном учреждении. В том числе надлежащие материально-технические условия, обеспечивающие возможность для беспрепятственного доступа ребенка в помещение образовательного учреждения и организацию его пребывания и обучения в учреждении (наличие специальной разметки лестничных пролетов, специальное оборудование для кабинета специалистов, медицинское оборудование, а также оборудование и технические средства для организации спортивных и массовых мероприятий, питания, обеспечения медицинского обслуживания, оздоровительных и лечебно-профилактических мероприятий, хозяйственно-бытового и санитарно-гигиенического обслуживания).

Информационное обеспечение

Необходимым условием реализации программы является создание информационной образовательной среды с использованием современных информационно-коммуникационных технологий.

В условиях реализации индивидуальной программы сопровождения в нашем учреждении осуществляется широкий доступ ребенка и его родителей к информационно-методическим фондам детского сада (дидактические материалы специалистов сопровождения, информационные стенды), к фонду интернет-ресурсов, к данным об учреждениях, осуществляющих специализированную помощь.

Ожидаемые результаты:

- улучшения физического и психического здоровья воспитанника;
- развитие его познавательной сферы;
- наличие положительной динамики в развитии эмоционально-волевой сферы воспитанника;
- развития положительных качеств личности;
- улучшения детского самоконтроля и саморегуляции;
- принятие социальной роли ученика, адаптация в детском коллективе;
- наличие положительной динамики в коррекции фонематических процессов, в развитии артикуляционной моторики и звукопроизносительных навыков, сформированность навыков словоизменения;
- формирование прочных учебных умений и навыков

Мероприятия ДОУ, направленные на работу с детьми – инвалидами

№ п/п	Наименование мероприятий	Дата	Ответственный
1.	Участие семей, имеющих детей-инвалидов, в работе круглых столов, семинаров.	По плану	Воспитатели групп
2.	Консультация с родителями на тему: «Совместная деятельность детского сада и семьи по оздоровлению детей»	октябрь	Воспитатели групп

3.	Проведение индивидуальных занятий по формированию коммуникативных навыков с детьми-инвалидами, испытывающими трудности в общении.	По плану	Воспитатели групп
4.	Консультация для педагогов «Формирование навыков самоконтроля у детей с нарушениями развития».	октябрь	Зам. зав.по УВР Воспитатели групп
5.	Участие детей-инвалидов в утренниках, праздниках, театрализованных представлениях, физкультурных праздниках, Днях здоровья, проводимых в детском саду	По плану	Муз. рук., Зам. зав.по ВР Воспитатели групп
6.	Консультация для педагогов «Эколого-оздоровительная работа с детьми - инвалидами».	февраль	Зам. зав.по УВР Воспитатели групп
7.	Проведение подвижных игр малой и средней подвижности.	В течение года	Воспитатели групп
8.	Консультация для родителей «Подвижные игры в коррекционной педагогике».	март	Воспитатели групп
9.	Родительское собрание. Тема: «Обучение и воспитание детей – инвалидов».	май	Воспитатели групп

Индивидуальный план работы воспитателя в условиях ДОУ

№ п/п	Содержание	Периодичность выполнения	Ответственные	Время
1	Определение оптимальной нагрузки на ребенка-инвалида, с учетом возрастных и индивидуальных особенностей .	1 раз в год, внесение дополнений по необходимости	Зам. зав.по ВР Воспитатели групп	В течение года
2	Использование приемов релаксации: минуты тишины, музыкальные паузы, игры -забавы.	Ежедневно несколько раз в день	Воспитатели групп	В течение года

3	Дыхательная гимнастика в игровой форме.	3 раза в день во время утренней зарядки, на прогулке, после сна	Воспитатели групп	В течение года
4	Ароматизация помещений (чесночные бусы).	В течение дня ежедневно	Воспитатели групп	Октябрь-ноябрь
5	Воздушные ванны (облегченная одежда соответствующая сезону года).	Ежедневно	Воспитатели групп	В течение года
6	Прогулки на воздухе	2 раза в день	Воспитатели групп	В течение года
7	Солнечные ванны	Ежедневно	Воспитатели групп	В летний период работы
8	Хождение босиком по массажным коврикам	Ежедневно после дневного сна	Воспитатели групп	В течение года
9	Обширное умывание	Ежедневно после дневного сна	Воспитатели групп	В течение года
10	Игры с водой	Во время прогулки, во время занятий	Воспитатели групп	Июнь-август
11	Полоскание зева кипяченой теплой водой	После каждого приема пищи	Воспитатели групп	В течение года

Примерная психолого-педагогическая характеристика ребенка с ОВЗ

ФИО ребенка

Год рождения,

Место проживания

Семья

Заключение специалистов:

Педиатр -

Невропатолог –

Офтальмолог -

Лор -

Психиатр -

Обучается по образовательной программе

Общее физическое развитие

Принимает учебную задачу, но не может спроектировать шаги ее выполнения.

Ребенок не стремится целенаправленно узнавать новое, не проявляет интерес к окружающему миру.

Познавательный интерес ограничен программным материалом, достаточно устойчивый, поверхностный.

Отмечается средний уровень учебной мотивации.

Самостоятельное планирование учебных действий и игровой деятельности затруднено.

При реализации алгоритма действий требуется направляющая помощь педагога. Не находит способа преодоления возникающих трудностей и не обращается за помощью к педагогу.

Адекватно принимает помощь.

Не всегда критично оценивает результаты своей деятельности.

Зрительное восприятие характеризуется: фрагментарностью, низкой скоростью, недостаточной точностью; недостаточно четко дифференцирует объекты, не имеющие четко очерченных контуров и выраженной контрастности (в окружающем пространстве).

Для полноты осмысленности воспринимаемых объектов необходима направляющая помощь педагога.

Вследствие нарушения зрительного анализа, отмечается недостаточная избирательность и направленность восприятия.

Из всех типов внимания больше всего страдает слуховое внимание.

Снижен объем, переключение, распределение, концентрация внимания.

Ребенок испытывает трудности в переключении с письменных форм работы к устным заданиям.

Отмечается сравнительно небольшая устойчивость внимания.

Преобладает произвольное внимание.

В деятельности преобладает механическое запоминание.

Достаточно хорошо сформировано произвольное запоминание.

Преобладающий способ мнемонической обработки информации – повторение.

Воспроизведение учебной информации часто неполное, неточное.

Самостоятельно применить изученный материал на уроке не может.

Доминирует произвольное запоминание.

У ребенка преобладает наглядно-образное мышление, а словесно-логическое развито ещё не в полной мере.

У мальчика замедленное восприятие и осмысление нового учебного материала.

Ему требуется постоянная организующая помощь педагога в виде наводящих вопросов, подсказок, опора на наглядный материал.

Он самостоятельно не устанавливает причинно-следственные связи в серии сюжетных картин с явным смыслом сюжета, не справляется с определением логических отношений при работе с серией картин со скрытым смыслом и незавершённым концом действия.

Общий темп деятельности медленный.

Ситуации успеха вызывают у ребёнка положительные эмоции.

Преобладающий тип настроения – спокойный, уравновешенный.

Уровень развития речи ребёнка не соответствует возрастной норме.

У ребёнка наблюдается отставание в развитии фонематических процессов: ребёнок допускает ошибки при воспроизведении слоговых рядов, состоящих из 2-3-х слогов; не может определить наличие звука или его отсутствие в слове, но способен услышать заданный звук на фоне звукового ряда; не может подобрать слово на определённый звук; затрудняется в различении оппозиционных фонем, затрудняется анализировать звуковой, слоговой состав слова, допуская пропуски, перестановки звуков.

Он понимает смысл отдельных слов обиходного значения.

Затруднено название частей предметов.

Не узнает предметы по описанию.

Не развит глагольный словарь (голоса зверей и птиц, профессии, действия животных).

Затрудняется в употреблении предлогов.

Ошибки в согласовании существительного с числительным _____.

Не сформировано умение образовывать уменьшительные формы существительных, относительные и притяжательные прилагательные.

Нарушено произношение звуков группы шипящих и соноров.

В устной речи наблюдается грубое нарушение слоговой структуры слова. Это проявляется в пропуске звуков, перестановке слогов.

При составлении рассказов составляет простые предложения, отражающие действия предметов без установления между ними взаимоотношений.

Низкая речевая активность и бледная эмоциональная окраска самостоятельных высказываний.

Отмечается наличие бедного словарного запаса. Пассивный словарь преобладает над активным. Навык самоконтроля развит слабо.

На занятиях по математике выполняет отсчет предметов по заданному числу и сравнение предметных множеств только с помощью. Осуществляет прямой счет в пределах 5.

_____ не любит рисовать, лепить из пластилина, делать аппликации. Мелкая моторика развита недостат

Здоровьесберегающие педагогические технологии

Формы работы	Время проведения в режиме дня	Особенности методики проведения	Ответственные
<i>Технологии сохранения и стимулирования здоровья</i>			
Физкультурные минутки	Во время ОД 1,5-2 минуты во время ОД.	Комплексы физических упражнений с выходом из-за стола, могут включать дыхательную гимнастику.	Воспитатели групп
Динамические паузы (двигательные разрядки)	Во время занятий и между занятиями 2-5 минут по мере утомляемости ребёнка - инвалида	На занятиях в виде игр. Между занятиями в виде п/игр, танцевальных движений, физических упражнений, элементов релаксации.	Воспитатели групп
Подвижные и спортивные игры	Как часть физкультурного занятия, на прогулке; в группе- со средней степенью подвижности, ежедневно.	Игры подбираются в соответствии с программой по возрасту ребёнка. Используются только элементы спортивных игр.	Воспитатели групп
Пальчиковая гимнастика	ежедневно	Проводится в любой отрезок времени.	Воспитатели групп
Упражнения после сна, массажные дорожки	После сна ежедневно	Комплексы физических упражнений в группе.	

Гимнастика для глаз	Ежедневно по 3-5 минут в любое свободное время, в зависимости от интенсивности нагрузки,	Рекомендуется использование наглядного материала, показ педагога	Воспитатели групп
Дыхательная гимнастика	В разных формах физкультурно-оздоровительной работы	Проветривание помещения	Воспитатели групп
Технологии обучения здоровому образу жизни			
Физкультурные занятия	Три раза в неделю: 2- в спортивном зале, 1- на улице	Занятия проводятся в соответствии с программой, по которой работает детский сад.	Воспитатели групп
Утренняя гимнастика	Ежедневно, в музыкальном и зале.	Комплексы подбираются в соответствии с возрастными особенностями .	Воспитатели групп
Индивидуальная подготовка ребёнка – инвалида к физкультурным досугам и праздникам.	Один раз в квартал (праздник), один раз в месяц (досуг).	В соответствии с программой.	Муз. рук Воспитатели групп
<i>Коррекционные технологии</i>			
Элементы арттерапии	Игры – занятия с использованием арттерапевтических техник.	Использование элементов арттерапии в режимных моментах (прогулка, занятия, игры).	Воспитатели групп
Психогимнастика	ежедневно	Проводится по методике Е.А. Алябьевой, М.И. Чистяковой.	Воспитатели групп
Элементы сказкотерапии	2 раза в неделю	Коррекция мотивационно-личностной сферы.	
Игровые упражнения в уголке сенсорики.	1 раз в неделю	Игровые упражнения	

Предполагаемые конечные результаты:

- Обеспечение оптимального двигательного режима и физического развития ребенка-инвалида.

- Достижения положительных результатов в коррекционной и оздоровительной работе.
- Обогащение предметно-развивающей среды ДООУ и укрепление материально-технической базы.

Материально –техническое обеспечение

Особое место при создании условий в ДООУ для детей-инвалидов отводится обогащению и специализации среды развития. С этой целью расширяется материально-техническая база ДООУ. Приобретается следующее лечебное, коррекционное и развивающее оборудование и пособия:

- спортивный инвентарь;
- коррекционные пособия и игры;
- картотека методической и специальной литературы

Список использованной литературы:

- Семья глазами психолога: Сборник методик. - М.,1995год.
- Берёзин Ф.М., Мирошников Н.П., Рожанец Р.В. Методика многостороннего исследования личности. - М.,1984год
- Капустин Н.Л. Педагогические технологии адаптивной школы. М. 1999 год.
- Социальная адаптация детей в дошкольных учреждениях / под. ред. Тонковой-Ямпольской Р.В. М., 1980
- Педагогический контроль в процессе воспитания. Под ред. Степанова Е.Н. М. «Сфера». 2006 год.
- Плинер Я.Г. и Бухвалов В.А. Воспитание личности в коллективе.
- «Педагогический поиск». М. 2000 год.
- Селевко Г.К. Современная, образовательная технологии. М. 1998 год.
- Божович Л.И. Личность и ее формирование в детском возрасте. М. 1968 год.
- Матвеева С.В., Хероудинов Б.И. Здоровый ребёнок. Физическое воспитание и врачебный контроль. – СПб., 1999.
- «Развивающая педагогика оздоровления» (дошкольный возраст) В.Т.Кудрявцев, Б.Б.Егоров.
- Оздоровление детей в условиях детского сада/ под ред. Л.В.Кочетковой.
- М.:ТЦ Сфера