


МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
Государственное бюджетное образовательное учреждение Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ресурс»  
620142, Российская Федерация, г. Екатеринбург, ул. Машинная, д. 31  
Тел./факс (343)221-01-57  
E-mail: info@center-resurs.ru

Согласовано  
на педагогическом совете  
Протокол от 29.08.2023 № 1

Утверждаю  
Директор ГБОУ СО «ЦППМСП  
«Ресурс»  
 /Гретьякова И.А./  
приказ от 29.08.2023 № 80



с учётом мнения Родительского комитета  
протокол от 29.08.2023г. № 1

### **Рабочая программа Тьютора**

Государственного бюджетного образовательного учреждения «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ресурс»  
отделения инклюзивного дошкольного образования  
на 2023-2024 учебный год

возраст воспитанников: от 3 до 7 лет

Тьютор:  
Кутитко М.В.

<b>Содержание</b>		<b>Стр.</b>
<b>1</b>	<b>ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ</b>	
1.1	Пояснительная записка	2
1.1.1	Цели, задачи реализации Программы	3
1.1.2	Принципы и подходы к формированию Программы	4
1.1.3	Основные направления тьюторского сопровождения	5
1.1.4	Педагогическая диагностика достижения планируемых результатов	5
1.2	Значимые для разработки и реализации Программы характеристики	10
1.3	Планируемые результаты	11
<b>2</b>	<b>СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ</b>	
2.1	Программа коррекционно-развивающей среды с детьми с ограниченными возможностями здоровья	12
2.2.1	Технология тьюторского сопровождения и организационные формы работы с детьми	23
2.2.2	Особенности развития и особые образовательные потребности слепых детей	26
2.2.3	Особенности развития и особые образовательные потребности слабовидящих детей	28
2.2.4	Особенности развития особые образовательные потребности детей с ТНР	30
2.2.5	Особенности развития и особые образовательные потребности детей с ЗПР РАС	33
2.2.6	Особенности развития и особые образовательные потребности детей с ЗПР	43
2.2.7	Особенности развития и особые образовательные потребности детей с РАС	46
	Основные направления тьюторского сопровождения воспитанников с ОВЗ	
	Методы и приемы совместной деятельности тьютора с воспитанниками	
2.3	Особенности взаимоотношений воспитанника с особенностями развития в системе ИДО роль и тьютора в этом процессе	53
2.4	Особенности взаимодействия тьютора с семьями воспитанников	54
2.4.1	Взаимодействие педагогического коллектива с семьями обучающихся	56
2.4.2	Направления и задачи коррекционно-развивающей работы с детьми дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями различных целевых групп, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов	60

3	<b>ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ</b>	
3.1	Психолого-педагогические условия для реализации Программы	74
3.2	Организационное обеспечение образования воспитанников с ОВЗ	75
3.3	Режим дня в группах воспитанников, организованных тьюторским сопровождением	76
3.4	Расписание образовательной и коррекционно-развивающей деятельности	83
3.4	Кадровые условия реализации Программы	84
3.5	Материально-технические условия реализации Программы	85
3.6	Планирование основных видов деятельности по Программе:	85
3.7	Календарный план воспитательной работы	91

# 1. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

## 1.1. Пояснительная записка

Адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) Государственного бюджетного образовательного учреждения Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ресурс» отделения инклюзивного дошкольного образования (далее – Программа, ИДО) разработана в соответствии с ФГОС дошкольного образования и с учетом Федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования (далее – ФАОП ДО).

Обязательная часть Программы соответствует ФАОП ДО, ее объем составляет не менее 60% от ее общего объема.

Часть, формируемая участниками образовательных отношений, составляет не более 40% и ориентирована:

- на удовлетворение особых образовательных потребностей, воспитанников с РАС;
- на специфику национальных, социокультурных и иных условий, в т.ч. региональных, в которых осуществляется образовательная деятельность;
- на сложившиеся традиции ИДО;
- на выбор парциальных образовательных программ и форм организации работы с детьми, которые в наибольшей степени соответствуют потребностям и интересам детей с ОВЗ, а также возможностям педагогического коллектива и ИДО в целом.

Реализация Программы предусматривает взаимодействие с разными субъектами образовательных отношений, осуществляется с учётом общих принципов дошкольного образования и специфических принципов и подходов к формированию АОП ДО для воспитанников с ОВЗ:

Программа является основой для преемственности уровней дошкольного и начального общего образования.

Настоящая рабочая программа тьюторского сопровождения дошкольного образования разработана для воспитанников с ОВЗ.

Программа составлена на основе Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования, в соответствии с Адаптированными основными общеобразовательными программами:

- Адаптированная основная общеобразовательная программа дошкольного образования детей с ОВЗ.
- Адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования, с учетом психофизических особенностей.

Данная программа создает условия взаимодействия педагога и воспитанника, в ходе которых решается широкий круг задач, связанных с самоопределением воспитанника в окружающем образовательном пространстве, обеспечением понимания ребенком возможностей использования собственных ресурсов, ресурсов ИДО и других образовательных учреждения для достижения

образовательных целей, выстраиванием вместе с ним его индивидуальной образовательной траектории.

Тьютор выступает в роли сопровождающего и наставника, который может помочь поставить цель, организовать внутренние и внешние ресурсы для ее достижения, при условии, что весь процесс сопровождения будет основан на активности самого воспитанника, совершающего реальные действия, регулируемые им самим.

Сопровождение необходимо рассматривать как особую сферу деятельности тьютора, ориентированную на взаимодействие с воспитанником по его поддержке в становлении личностного роста, социальной адаптации, в организованной образовательной деятельности.

### ***Содержание и организационные условия реализации программы***

Программа тьюторского сопровождения имеет статус услуги, которая оказывается воспитаннику ежедневно в течение всего учебного года. График оказания услуги педагога-тьютора предполагает время в режиме образовательной деятельности воспитанника (в соответствии с расписанием).

Часовая нагрузка по видам тьюторской деятельности может варьироваться в связи с календарно-тематическим планированием и с учетом посещаемости воспитанниками.

#### **1.1.1. Цели и задачи реализации Программы**

***Цель программы:*** создание условий для индивидуального сопровождения в образовательном процессе и успешного включения в среду образовательного учреждения воспитанников с ОВЗ.

#### ***Задачи тьюторского сопровождения детей с ОВЗ***

1. Создание комфортных условий для нахождения воспитанника в группе: организация рабочего места, места для игр, уголка уединения, отдыха и других мест, где бывает ребенок с ОВЗ.

2. Социализация - включение воспитанника в среду сверстников, в жизнь группы, формирование положительных межличностных отношений в коллективе.

3. Помощь в усвоении адаптированной образовательной программы, преодоление затруднений в образовательной деятельности. При необходимости адаптация программы и учебного материала, с опорой на зоны ближайшего развития ребенка, его ресурсы, учитывая индивидуальные физические, психические особенности ребёнка.

4. Организация сопровождения другими специалистами: воспитатель, педагог-психолог, тьютор, учитель-логопед, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре. Обеспечение последовательности в работе специалистов с ребенком.

5. Осуществление взаимодействия с родителями ребёнка с ОВЗ:

- включение родителей в процесс обучения и воспитания;
- формирование у родителей адекватного отношения к своему ребёнку;

— содействие родителям в получении информации об особенностях развития ребёнка, путях его дальнейшего развития.

6. Оценка результатов деятельности, отслеживание положительной динамики в развитии ребенка с ОВЗ.

### **Задачи тьюторского сопровождения детей с ОВЗ**

1. Оказывать содействие в освоении ребенком умений и навыков познания окружающего, формирования адекватных, точных, полных, дифференцированных, целостных и детализированных образов восприятия мира, с их реализацией в разных видах деятельности, в том числе - образовательной.

2. Способствовать формированию доступной самостоятельности и ответственности с преодолением пассивности, безынициативности, иждивенчества в жизнедеятельности.

### **1.1.2. Принципы и подходы к формированию Программы**

Успешность реализации будет достигнута при соблюдении следующих принципов: — признание объективности существования индивидуальных целей воспитанников в образовательном процессе;

— индивидуализации и персонификации образовательного процесса; — максимального разнообразия представленных возможностей для развития личности;

— непрерывности и преемственности - понимание образовательного процесса как взаимосвязанного, объединенного единством и последовательностью целей образования;

— «не навреди», психологический контакт с подопечным и атмосфера доверия; — взаимодополняемости (психологической, педагогической, информационной и др. тьюторской составляющих).

### **1.1.3. Основные направления тьюторского сопровождения**

1. Общеразвивающее игр тьюторство:

— подбор игр, доступных по возрасту и развитию ребенка;

— выявление интересов и склонностей ребенка;

— взаимодействие с родителями и педагогами, с целью планирования наиболее эффективной для ребенка, образовательной стратегии;

2. Предметное тьюторство:

— сопровождение ребенка в том направлении, которое было выявлено при изучении интересов, склонностей и потенциальных возможностей.

3. Адаптационное тьюторство:

— помощь ребенку на начальном этапе вхождения в коллектив группы; изучение информации о ребенке (в т.ч. его интересов; — включение ребенка в образовательный процесс).

#### **1.1.4. Педагогическая диагностика достижения планируемых результатов**

Педагогическая диагностика проводится педагогом в ходе внутреннего мониторинга становления основных (ключевых) характеристик развития личности ребенка, результаты которого могут быть использованы только для оптимизации образовательной работы с группой дошкольников и для решения задач индивидуализации образования через построение образовательной траектории для детей, испытывающих трудности в образовательном процессе или имеющих особые образовательные потребности.

Мониторинг осуществляется в форме регулярных наблюдений педагога за детьми в повседневной жизни и в процессе непосредственной образовательной работы с ними.

В качестве показателей оценки основных (ключевых) характеристик развития личности ребенка выделены внешние (наблюдаемые) проявления этих характеристик у ребенка в поведении, в деятельности, во взаимодействии со сверстниками и взрослыми, которые отражают становление этой характеристики на протяжении всего дошкольного возраста. Для построения развивающего образования система мониторинга становления основных (ключевых) характеристик развития личности ребенка учитывает необходимость организации образовательной работы в зоне его ближайшего развития. Поэтому диапазон оценки выделенных показателей определяется уровнем развития интегральной характеристики - от возможностей, которые еще не доступны ребенку, до способности проявлять характеристики в самостоятельной деятельности и поведении.

Общая картина по группе позволит выделить детей, которые нуждаются в особом внимании педагога и в отношении которых необходимо скорректировать, изменить способы взаимодействия.

Данные мониторинга должны отражать динамику становления основных (ключевых) характеристик, которые развиваются у детей на протяжении всего образовательного процесса. Прослеживая динамику развития основных (ключевых) характеристик, выявляя, имеет ли она неизменяющийся, прогрессивный или регрессивный характер, можно дать общую психолого-педагогическую оценку успешности воспитательных и образовательных воздействий взрослых на разных ступенях образовательного процесса, а также выделить направления развития, в которых ребенок нуждается в помощи.

Выделенные показатели отражают основные моменты развития дошкольников, те характеристики, которые складываются и развиваются в дошкольном детстве и обуславливают успешность перехода ребенка на следующий возрастной этап. Поэтому данные мониторинга – особенности динамики становления основных (ключевых) характеристик развития личности

ребенка в дошкольном образовании – окажут помощь и педагогу начального общего образования для построения более эффективного взаимодействия с ребенком в период адаптации к новым условиям развития на следующем уровне образования.

**Педагогический мониторинг** в каждой возрастной группе проводится по методике **Верещагиной Н.В.: «Диагностика педагогического процесса в дошкольной образовательной организации»**

**В группах для детей с ОВЗ** углубленное логопедическое и психологическое обследование детей осуществляется учителем-логопедом и педагогом-психологом. Углубленный педагогический мониторинг проводится в первой половине сентября.

Задачами углубленного логопедического обследования являются выявление особенностей общего и речевого развития детей: состояния компонентов речевой системы, соотношения развития различных компонентов речи, сопоставление уровня развития языковых средств с их активизацией (использованием в речевой деятельности).

**Цель психодиагностики** - получение информации об уровне психического развития детей, выявление индивидуальных особенностей и проблем участников воспитательно-образовательного процесса.

Такое обследование позволяет выявить не только негативную симптоматику в отношении общего и речевого развития ребенка, но и позитивные симптомы, компенсаторные возможности, зону ближайшего развития.

Мониторинг позволяет решать задачи развивающего обучения и адаптировать программу в соответствии с возможностями и способностями каждого ребенка.

После заполнения специалистами, учителем-логопедом речевой карты, а педагогом-психологом индивидуальной карты развития ребенка, составляется таблица состояния общего и речевого развития детей, которая заполняется в сентябре и в мае с опорой на «Количественный мониторинг общего и речевого развития детей с ОНР» методический комплект программы Н.В. Нищевой, А.М. Быховская, Н.А. Казова

Психолого-педагогическое обследование является важнейшим условием создания и реализации индивидуальных коррекционно-образовательных программ.

Диагностика разработана с целью оптимизации образовательного процесса вне зависимости от приоритетов разработанной программы обучения и воспитания и контингента детей. Это достигается путем использования общепринятых критериев развития детей и уровневый подход к оценке достижений ребенка по принципу: чем ниже балл, тем больше проблем в развитии ребенка или организации педагогического процесса в группе детей. Система мониторинга содержит 5 образовательных областей, соответствующих Федеральному государственному образовательному стандарту дошкольного образования, приказ Министерства образования и науки № 1155 от 17 октября



2013 года: «Социально-коммуникативное развитие», «Познавательное развитие», «Речевое развитие», «Художественно-эстетическое развитие», «Физическое развитие», что позволяет комплексно оценить качество образовательной деятельности в группе и при необходимости индивидуализировать его для достижения достаточного уровня освоения каждым ребенком содержания образовательной программы учреждения.

Оценка педагогического процесса связана с уровнем овладения каждым ребенком необходимыми навыками и умениями по образовательным областям:

1 балл — ребенок не может выполнить все параметры оценки, помощь взрослого не принимает,

2 балла — ребенок с помощью взрослого выполняет некоторые параметры оценки,

3 балла — ребенок выполняет все параметры оценки с частичной помощью взрослого,

4 балла — ребенок выполняет самостоятельно и с частичной помощью взрослого все параметры оценки,

5 баллов — ребенок выполняет все параметры оценки самостоятельно.

Таблицы педагогической диагностики заполняются три раза в год (сентябрь, январь, май)

— в начале и конце учебного года (лучше использовать ручки разных цветов), для проведения сравнительного анализа. Технология работы с таблицами проста и включает 2 этапа.

*Этап 1.* Напротив фамилии и имени каждого ребенка проставляются баллы в каждой ячейке указанного параметра, по которым затем считается итоговый показатель по каждому ребенку (среднее значение = все баллы сложить (по строке) и разделить на количество параметров, округлять до десятых долей). Этот показатель необходим для написания характеристики на конкретного ребенка и проведения индивидуального учета промежуточных результатов освоения общеобразовательной программы.

*Этап 2.* Когда все дети прошли диагностику, тогда подсчитывается итоговый показатель по группе (среднее значение = все баллы сложить (по столбцу) и разделить на количество параметров, округлять до десятых долей). Этот показатель необходим для описания общегрупповых тенденций (в группах компенсирующей направленности — для подготовки к групповому медико-психолого-педагогическому совещанию), а также для ведения учета общегрупповых промежуточных результатов освоения общеобразовательной программы.

Двухступенчатая система мониторинга позволяет оперативно находить неточности в построении педагогического процесса в группе и выделять детей с проблемами в развитии. Это позволяет своевременно разрабатывать для детей индивидуальные образовательные маршруты и оперативно осуществлять психолого-методическую поддержку педагогов. Нормативными вариантами развития можно считать средние значения по каждому ребенку или общегрупповому параметру развития больше 3,8. Эти же параметры в интервале

средних значений от 2,3 до 3,7 можно считать показателями проблем в развитии ребенка социального и/или органического генеза, а также незначительные трудности организации педагогического процесса в группе. Средние значения менее 2,2 будут свидетельствовать о выраженном несоответствии развития ребенка возрасту, а также необходимости корректировки педагогического процесса в группе по данному параметру/ данной образовательной области. *(Указанные интервалы средних значений носят рекомендательный характер, так как получены с помощью применяемых в психолого-педагогических исследованиях психометрических процедур, и будут уточняться по мере поступления результатов мониторинга детей данного возраста.)*

Наличие математической обработки результатов педагогической диагностики образовательного процесса оптимизирует хранение и сравнение результатов каждого ребенка и позволяет своевременно оптимизировать педагогический процесс в группе детей образовательной организации

Инструментарий педагогической диагностики представляет собой описание тех проблемных ситуаций, вопросов, поручений, ситуаций наблюдения, которые вы используете для определения уровня сформированное у ребенка того или иного параметра оценки. Следует отметить, что часто в период проведения педагогической диагностики данные ситуации, вопросы и поручения могут повторяться, с тем чтобы уточнить качество оцениваемого параметра. Это возможно, когда ребенок длительно отсутствовал в группе или когда имеются расхождения в оценке определенного параметра между педагогами, работающими с этой группой детей. Музыкальные и физкультурные руководители, педагоги дополнительного образования принимают участие в обсуждении достижений детей группы, но разрабатывают свои диагностические критерии в соответствии со своей должностной инструкцией и направленностью образовательной деятельности.

Важно отметить, что каждый параметр педагогической оценки может быть диагностирован несколькими методами, с тем чтобы достичь определенной точности. Также одна проблемная ситуация может быть направлена на оценку нескольких параметров, в том числе из разных образовательных областей.

*Основные диагностические методы педагога образовательной организации:*

- наблюдение;
- проблемная (диагностическая) ситуация;
- беседа.

*Формы проведения педагогической диагностики:*

- индивидуальная;
- подгрупповая;
- групповая.

Обратите внимание, что диагностируемые параметры могут быть расширены/сокращены в соответствии с потребностями конкретного учреждения, поэтому описание инструментария педагогической диагностики в разных

образовательных организациях будет различным. Это объясняется разным наполнением развивающей среды учреждений, разным контингентом воспитанников, разными приоритетными направлениями образовательной деятельности конкретной организации.

## 1.2. Значимые для разработки и реализации Программы характеристики

***Дети с ОВЗ - это дети с ограниченными возможностями здоровья.***

Дети с ограниченными возможностями здоровья - это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне организации специальных условий обучения и воспитания. Таким образом, самым главным приоритетом в работе с такими детьми является индивидуальный подход с учетом специфики нарушения и особенностей здоровья каждого ребенка. Но в условиях инклюзивного образования мы должны помнить, что дети с ОВЗ и дети с нормой развития находятся в равных условиях, должны получать равное воспитание и обучение, но все же специфика работы с определенным нарушением у ребенка с ОВЗ должна быть. Она проявляется в применении специальных приемов и методов в соответствии с возможностями и способностями ребенка.

Группа воспитанников с *ОВЗ* не однородна, в неё входят дети с разными нарушениями развития, выраженность которых может быть различна. Говоря о детях с ОВЗ, мы предполагаем, что процесс их воспитания и обучения будет носить коррекционную направленность.

Коррекционная работа - это деятельность, направленная на исправление определенных особенностей психического или познавательного, не соответствующих возрастным нормам, и которая осуществляется с помощью использования специальных приёмов обучения и специальной организацией процесса обучения.

Содержанием коррекционной работы является фактический материал, который должны усвоить дети, на базе которого они могут адекватно ориентироваться в окружающей действительности и успешно войти в общеобразовательный процесс.

Тьюторскому сопровождению подлежит воспитанник с выраженными дополнительными отклонениями в развитии.

### **1.3. Планируемые результаты**

Основным результатом работы тьютора на дошкольной ступени образования является становление субъектной позиции ребенка (согласно возрастным особенностям). Эта позиция строится из трех составляющих: рефлексии, самоопределения и умения пользоваться ресурсами. Рефлексия в детском саду состоит из понимания ребенком своих умений («я умею вырезать», «я знаю игры и умею в них играть с другими детьми»), осознании того, что он может делать сам, а что — с взрослыми, когда ребенок может адекватно оценить свои возможности. Самоопределение — из умения осознанно выбирать себе занятие, а также умения предоставить (на уровне ребёнка - дошкольника) результат работы (понимание «а что должно получиться в итоге?»). Умение пользоваться ресурсами включает в себя общение с субъектами пространства: сверстниками и взрослыми. Здесь ребенку очень важно уметь просить о помощи и предлагать свою, задавать и отвечать на вопросы.

#### **Целевые ориентиры:**

1. Решение индивидуальных задач (осознанное формирование (или коррекция) индивидуального стиля мышления, познавательной и творческой деятельности);
2. Повышение эмоциональной устойчивости, развитие настойчивости и терпимости как черт характера; появление новых творческих инициатив; коррекция коммуникативной сферы;
3. Социализация, успешность (участие в досугах, развлечениях, праздниках, конкурсах и т.п.)
4. Развитие у воспитанника навыков образовательной деятельности.

## **II. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ**

### **Содержание коррекционной работы с детьми с ОВЗ**

Целью содержания коррекционной работы в соответствии с требованиями ФГОС ДО выступает создание системы комплексной помощи детям с ОВЗ в освоении адаптированной основной общеобразовательной программы, коррекция недостатков в речевом развитии, социальная адаптация.

Задачи программы:

- своевременное выявление с трудностями адаптации в образовательном процессе;
- определение особых образовательных потребностей, воспитанников с ОВЗ, обусловленных уровнем их речевого развития и механизмом речевой патологии;
- повышение возможностей, воспитанников с ОВЗ в освоении адаптированной основной общеобразовательной программы и интегрировании в образовательный процесс;
- создание и реализация условий, нормализующих анализаторную, аналитико-синтетическую и регуляторную деятельность на основе координации педагогических, психологических и медицинских средств воздействия в процессе комплексной психолого-медико-педагогической коррекции;
- оказание родителям (законным представителям) воспитанников с ОВЗ консультативной и методической помощи по медицинским, социальным, психологическим, правовым и другим вопросам.

#### **Содержание коррекционной работы предусматривает:**

- реализация коррекционно-развивающей деятельности через специальные методы и приемы, индивидуальную/подгрупповую работу, которая обеспечивает удовлетворение особых образовательных потребностей, воспитанников с ОВЗ;
- обеспечение коррекционной направленности при реализации содержания основных образовательных областей и воспитательных мероприятий, что позволяет воспитанников с ОВЗ самостоятельно повышать свои компенсаторные, адаптационные возможности в условиях специальной организованных занятий и вне их;
- возможность адаптации основной общеобразовательной программы при изучении содержания всех образовательных областей с учетом необходимости коррекции речевых нарушений и совершенствования коммуникативных навыков, воспитанников с ОВЗ;
- взаимодействие в разработке и осуществлении коррекционных мероприятий всех участников сопровождения;
- психолого-педагогическое сопровождение семьи (законных представителей) с целью ее активного включения в коррекционно-развивающую

работу с обучающимся, организация партнерских отношений с родителями (законными представителями).

### **Направления работы.**

Содержание коррекционной работы воспитанников с ОВЗ включает в себя взаимосвязанные направления, отражающие ее основное содержание:

**диагностическая работа** обеспечивает своевременное выявление у воспитанников с ОВЗ особых потребностей в адаптации к освоению адаптированной основной общеобразовательной программы образования;

**коррекционно-развивающая работа** обеспечивает оказание своевременной адресной специализированной помощи в освоении содержания образования и коррекцию недостатков в физическом и речевом развитии воспитанников с ОВЗ;

**консультативная работа** обеспечивает непрерывность специального сопровождения воспитанников с ОВЗ в освоении адаптированной основной программы, специалистов, работающих с детьми, их семей по вопросам реализации дифференцированных психолого-педагогических условий образования, воспитания, коррекции, развития и социализации воспитанников с ОВЗ;

**информационно-просветительская работа** направлена на разъяснительную деятельность по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для воспитанников с ОВЗ, со всеми его участниками - сверстниками, родителями (законными представителями).

### **Содержание направлений работы.**

Диагностическая работа *включает:*

- изучение и анализ данных об особых образовательных потребностях, воспитанников с ОВЗ, представленных в заключении психолого-медико-педагогической комиссии;

- комплексный сбор сведений об воспитанников с ОВЗ на основании диагностической информации от специалистов различного профиля;

- выявление симптоматики речевого нарушения и уровня речевого развития воспитанников с ОВЗ;

- установление этиологии, механизма, структуры речевого дефекта у воспитанников с ОВЗ;

- изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания воспитанников с ОВЗ;

- анализ, обобщение диагностических данных для определения цели, задач, содержания, методов коррекционной помощи воспитанников с ОВЗ;

- осуществление мониторинга динамики развития воспитанников с ОВЗ, их успешности в освоении адаптированной основной общеобразовательной программы образования с целью дальнейшей корректировки коррекционных мероприятий.

Коррекционно-развивающая работа *включает:*

- системное и разностороннее развитие речи и коррекцию речевых расстройств (с учетом уровня речевого развития, механизма, структуры речевого дефекта у воспитанника с ОВЗ);

- совершенствование коммуникативной деятельности;

- развитие и коррекцию дефицитарных функций (сенсорных, моторных, психических) у воспитанников с ОВЗ;

- развитие познавательной деятельности, высших психических функций (что возможно только лишь в процессе развития речи);

- формирование или коррекцию нарушений развития личности, эмоционально - волевой сферы с целью максимальной социальной адаптации воспитанника с ОВЗ;

- достижение уровня речевого развития, оптимального для воспитанника, и обеспечивающего возможность использовать освоенные умения и навыки в разных видах занятий и вне их, различных коммуникативных ситуациях.

Консультативная работа *включает*:

- выработку совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с воспитанниками с ОВЗ для всех участников образовательного процесса;

- консультирование специалистами педагогов по выбору дифференцированных индивидуально-ориентированных методов и приемов работы с обучающимися;

- консультативную помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приемов коррекционно-развивающего обучения, воспитанника с ОВЗ.

Информационно-просветительская работа *предусматривает*:

- различные формы просветительской деятельности (консультации, собрания, лекции, беседы, использование информационных средств), направленные на разъяснение участникам образовательного процесса и обучающимся, их родителям (законным представителям), вопросов, связанных с особенностями образовательного процесса и сопровождения, воспитанника с ОВЗ;

- проведение тематического обсуждения индивидуально-типологических особенностей воспитанника с ОВЗ с участниками образовательного процесса, родителями (законными представителями) обучающегося.

Содержание коррекционной работы предусматривает вариативные формы специального сопровождения воспитанника с ОВЗ. Коррекционная работа осуществляется в ходе всего учебно-воспитательного процесса, при изучении всех образовательных областей, коррекционных курсов и на индивидуальных и подгрупповых логопедических занятиях. Соотношение индивидуальных и подгрупповых логопедических занятий определяется целью, задачами, этапом коррекционно-логопедического воздействия.

Общими ориентирами в достижении результатов программы коррекционной работы являются:

- сформированность общефункциональных механизмов речи;



- сформированность фонетического компонента языковой способности в соответствии с онтогенетическими закономерностями его становления;
- совершенствование лексического, морфологического (включая словообразовательный), синтаксического, семантического компонентов языковой способности;
- овладение арсеналом языковых единиц различных уровней, усвоение правил их использования в речевой деятельности;
- сформированность интереса к языковым явлениям;
- совершенствование «чувства языка» как механизма контроля языковой правильности, функционирующим на базе языкового сознания, которое обеспечивает овладение практикой речевого общения;
- сформированность предпосылок метаязыковой деятельности, обеспечивающих выбор определенных языковых единиц и построение их по определенным правилам; сформированность коммуникативных навыков;
- сформированность психофизиологического, психологического и языкового уровней, обеспечивающих в перспективе школьного обучения потенциал овладения чтением и письмом.

Содержание коррекционной работы для детей с тяжелыми нарушениями речи регламентирует образовательную деятельность, осуществляемую в процессе организации различных видов детской деятельности (игровой, коммуникативной, познавательно-исследовательской, продуктивной, музыкально-художественной и др.) с квалифицированной коррекцией недостатков речезыкового развития детей, психологической, моторно-двигательной базы речи, профилактикой потенциально возможных трудностей в овладении грамотой и обучении в целом, реализуемую в ходе режимных моментов; самостоятельную деятельность детей с тяжелыми нарушениями речи; взаимодействие с семьями детей по реализации образовательной программы дошкольного образования для детей с ТНР.

Коррекционно-развивающая работа строится с учетом особых образовательных потребностей детей с ТНР и заключений психолого-медико-педагогической комиссии.

***Специальные условия для получения образования детьми с тяжелыми нарушениями речи***

- безбарьерная среда жизнедеятельности, игровой и учебной деятельности;
- специальных условий для воспитания детей с ОВЗ и развития у них творческих способностей;
- использование специальных образовательных методов, технологий и программ, разрабатываемых образовательным учреждением совместно с другими участниками образовательного процесса, реализацию комплексного взаимодействия, творческого и профессионального потенциала специалистов образовательных учреждений;
- специальных учебных и дидактических пособий и других средств обучения (в том числе инновационных и информационных);

-соблюдение допустимого уровня нагрузки, определяемого по итогам входной диагностики и текущего мониторинга с привлечением медицинских работников;

- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий с логопедом (не реже 2-х раз в неделю) и психологом (не менее 2-х раз в неделю);

- при необходимости привлечение других специалистов, в том числе в рамках сетевого взаимодействия с учреждениями психолого-педагогического и медико-социального сопровождения;

-обеспечение эффективного планирования и реализация образовательной деятельности, самостоятельной деятельности детей с ОВЗ, режимных моментов с использованием вариативных форм работы, обусловленных учетом структуры дефекта детей с тяжелыми нарушениями речи;

Специфическая составляющая общего процесса реализации вышеупомянутых условий подразумевает:

- целостность в восприятии ребенка с тяжелыми нарушениями речи; системный подход к пониманию структуры нарушенного развития ребенка с ОВЗ; интеграцию коррекционных технологий в деятельность педагогов общего и дополнительного образования;

- вариативность специальных способов и приемов работы с детьми с ОВЗ; направленность на получение эффективных результатов воспитания и обучения детей с ОВЗ, ориентированность на оптимальный результат коррекционно-развивающей работы с ними и т.д.

Коррекционная работа для детей с тяжелыми нарушениями речи опирается на использование специальных методов, специальных методических пособий и дидактических материалов. Реализация Программы для детей с ОВЗ подразумевает квалифицированную коррекцию нарушений развития детей в форме проведения групповых и индивидуальных занятий.

Коррекционно-развивающая работа с детьми с ОВЗ основывается на результатах комплексного всестороннего обследования каждого ребенка.

В итоге обучения дети должны овладеть:

- навыками использования простых и сложных предложений,

-уметь составить рассказ по картине и серии картин,

-пересказать текст, владеть грамматически правильной разговорной речью в соответствии с основными нормами языка; фонетически правильно оформлять самостоятельные высказывания, передавая слоговую структуру слов,

-владеть некоторыми элементами грамоты (чтение и печатание отдельных букв, слогов и коротких слов).

Однако их развернутая речь может иметь некоторые лексические, грамматические, фонетические неточности, ликвидация которых должна сочетаться с обучением детей сложным формам речи, что и предлагается сделать на следующем этапе обучения.

Обучение детей с остаточными проявлениями нерезко выраженного недоразвития всех компонентов языковой системы (четвертым уровнем речевого

развития) *предусматривает направления работы, связанные с комплексной подготовкой их к школе:*

- совершенствование лексико-грамматических средств языка: расширение лексического запаса в процессе изучения новых слов и лексических групп (панцирь, скорлупа, бивни, музей, театр, выставка), активизация словообразовательных процессов (сложные слова: белоствольная береза, длинноволосая черноглазая девочка, прилагательные с различным значением соотнесенности: плетеная изгородь, соломенная крыша, марлевая повязка, приставочные глаголы с оттеночными значениями: выползать, вползать, подъехать

- объехать), упражнять в подборе синонимов, антонимов, давая им объяснения (скупой - жадный, добрый - милосердный, неряшливый - неаккуратный, смешливый - веселый, веселый - грустный и проч.), объяснять переносное выражение слов и целых выражений (сгореть со стыда, широкая душа), преобразовывать названия профессий мужского рода в названия женского рода (портной - портниха, повар - повариха, скрипач - скрипачка), преобразовывать одну грамматическую категорию в другую (читать читатель - читательница - читающий);

- развитие самостоятельной развернутой фразовой речи: закреплять навык употребления предложений, по опорным словам, расширять объем предложений путем введения однородных членов предложений,

- совершенствовать связную речь: закреплять навыки рассказа, пересказа с элементами фантазийных и творческих сюжетов,

- совершенствовать произносительную сторону речи: закреплять навыки четкого произношения и различения поставленных звуков, автоматизировать их правильное произношение в многосложных словах и самостоятельных высказываниях, воспитывать ритмико-интонационную и мелодическую окраску речи.

- подготовка к овладению элементарными навыками письма и чтения: закреплять понятия «звук», «слог», «слово», «предложение», учить осуществлять анализ и синтез обратных и прямых слогов и односложных- двух, трех сложных слов, учить составлять из букв разрезной азбуки слоги, слова и читать их, развивать оптико-пространственные и моторно-графические навыки, готовить к беглому послоговому чтению с осознанием смысла прочитанного.

В результате логопедического воздействия речь дошкольников должна максимально приблизиться к возрастным нормам. Это проявляется в свободном, безошибочном владении диалогической и монологической речью, а именно: в умении адекватно формулировать вопросы и отвечать на вопросы окружающих, подробно и логично рассказывать о событиях реального мира, пересказывать близко к оригиналу художественные произведения, осуществлять творческое рассказывание и т. д. Соответственно с этим у детей сформирован лексико-грамматический строй языка. Так, дети адекватно понимают и употребляют различные части речи, простые и сложные предлоги, владеют в полном для указанного возраста объеме навыками словообразования и словоизменения.

Фонетическое оформление речи детей должно в полной мере соответствовать нормам родного языка. Кроме того, у детей достаточно сформированы операции звуко - слогового анализа и синтеза и элементарные навыки грамоты (чтение и печатание некоторых букв, слогов, коротких слов).

### **Предметно – развивающая**

Предметно-пространственная развивающая образовательная среда *обеспечивает реализацию основной образовательной программы* и гарантирует:

- охрану и укрепление физического и психического здоровья и эмоционального благополучия детей с ОВЗ;
- максимальную реализацию образовательного потенциала группы материалов, оборудования и инвентаря для развития детей с ОВЗ;
- построение вариативного развивающего образования, ориентированного на возможность свободного выбора детьми материалов, видов активности, участников совместной деятельности;
- открытость дошкольного образования и вовлечение родителей (законных представителей) непосредственно в образовательную деятельность;

Предметно-пространственная развивающая образовательная среда обеспечивает возможность реализации разных видов детской активности: игровой, коммуникативной, познавательно-исследовательской, двигательной, конструирования, восприятия произведений словесного, музыкального и изобразительного творчества, продуктивной деятельности и пр. в соответствии с потребностями каждого возрастного этапа детей, охраны и укрепления их здоровья, возможностями учета особенностей и коррекции недостатков речевого развития детей с ОВЗ.

Для выполнения этой задачи ППРОС должна быть: насыщенной, содержательной и динамичной, доступной, безопасной эстетичной и полифункциональной.

Основная задача коррекционно-педагогической работы — создание условий для всестороннего развития детей в целях обогащения их социального опыта и гармоничного включения в коллектив сверстников.

Коррекционная функция ИДО предполагает обеспечение особого внимания работе по преодолению трудностей в процессе воспитания и обучения детей, нуждающихся в коррекции имеющихся недостатков физического и психологического развития.

Деятельность учителя-логопеда направлена на устранение речевых дефектов у детей (совершенствование звуковой культуры развитие фонематического слуха и фонематического восприятия, формирование грамматического строя речи, обогащение словарного запаса), а также на предупреждение возможных трудностей в процессе школьного обучения (профилактика дисграфии, совершенствование познавательных процессов и обеспечение личностной готовности к обучению в школе).

***Формы работы с родителями:***

- консультирование родителей, по всем направлениям работы (формирование полноценной звуковой стороны речи, практическое усвоение лексических и грамматических средств языка, развитие связной речи);
- участие в родительских собраниях, информирование родителей о результатах педагогического обследования детей;
- практические рекомендации по постановке и автоматизации звуков, по развитию мелкой моторики.

***Формы работы с логопедом:***

- анализ работы логопеда в группе и помощь логопеда при затруднениях, связанных с особенностями речевого развития отдельных детей;
- участие в педсоветах;
- разработка рекомендаций по работе с детьми.

### Индивидуальная работа с детьми подготовительной группы

Образовательная область	Направление реализации образовательной области	Содержание деятельности специалистов с ребенком, формы, методы и приемы способы и средства коррекционно-развивающей работы	Формы взаимодействия специалистов с родителями ребенка
<i>Оо.«Физическое развитие»</i>	1. Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни	Развивать пространственное ориентирование	Инструктор по физической культуре, беседы
	2. Физическая культура	Развивать пространственное ориентирование	Инструктор по физической культуре, консультации.
<i>Образовательная область «Социально-личностное развитие». Ежедневная гимнастика (2-3 мин.) для глаз в НОД</i>	1. Социализация, развитие общения, нравственное воспитание	Беседа о нравственности и добром отношении друг к другу (не обзывать тех, кто в очках). С-р игры в самостоятельной деятельности «Поликлиника. Окулист».	Рекомендация родителям больше времени с детьми находится на свежем воздухе, общаясь с детьми, а не у компьютера дома.
	2. Ребенок в семье и сообществе, патриотическое воспитание	Обращать внимание детей (особенно 3 детей) как они сидят за столом во время занятий, за осанкой	Рекомендация родителям больше времени находиться с детьми. Беседа «Нет ничего семьи дороже».
	3. Самообслуживание, самостоятельность, трудовое воспитание	Напоминание о необходимости не забывать носить очки, вовремя протирать, при необходимости менять повязку и убирать в футляр.	Напоминать родителям о необходимости не забывать носить очки детям, вовремя протирать, при необходимости менять повязку и убирать в футляр.
	4. Формирование основ безопасности	Беседа «Осторожность соблюдай», «Береги глаза смолоду»	Беседа с родителями «Берегите глаза детям»

<p>ОО. «Познавательное развитие» Ежедневная гимнастика (2-3 мин.) для глаз в НОД</p>	<p>1 Развитие познавательно-исследовательской деятельности</p>	<p>Беседа о необходимости правильно питаться и кушать полезные продукты для зрения.</p>	<p>Беседа с родителями. о необходимости правильно питаться детям и кушать полезные продукты для зрения.</p>
	<p>2. Приобщение к социокультурным ценностям</p>	<p>Обращать внимание детей как они сидят за столом во время занятий, за осанкой</p>	<p>Беседа с родителями «Берегите здоровье детей»</p>
	<p>3. Формирование элементарных математических представлений</p>	<p>Обращать внимание детей как они сидят за столом во время занятий, за осанкой</p>	<p>Обращать внимание родителей за освещением дома во время рисования, игры, как они сидят за столом во время еды, за осанкой</p>
	<p>4. Ознакомление с миром природы</p>	<p>Обращать внимание детей как они сидят за столом во время занятий, за осанкой</p>	<p>Обращать внимание родителей за освещением дома во время рисования, игры, как они сидят за столом во время еды, за осанкой.</p>
<p>ОО.«Речевое развитие» Ежедневная гимнастика (2-3 мин.) для глаз в НОД</p>	<p>1. Формирование словаря</p>	<p>Обращать внимание детей как они сидят за столом во время занятий, за осанкой</p>	<p>Обращать внимание родителей за освещением дома во время рисования, игры, как они сидят за столом во время еды, за осанкой.</p>
	<p>2. Звуковая культура речи</p>	<p>Обращать внимание детей как они сидят за столом во время занятий, за осанкой</p>	<p>Обращать внимание родителей (за освещением дома во время рисования, игры, как они сидят за столом во время еды, за осанкой.</p>
	<p>3. Грамматический строй речи</p>	<p>Обращать внимание детей (особенно как они сидят за столом во время занятий, за осанкой</p>	<p>Обращать внимание родителей (особенно за освещением дома во время рисования, игры, как они сидят за столом во время еды, за осанкой</p>

	4. Связная речь	Обращать внимание детей как они сидят за столом во время занятий, за осанкой	Обращать внимание родителей за освещением дома во время рисования, игры, как они сидят за столом во время еды, за осанкой
	5. Подготовка к обучению грамоте (в подготовительной к школе группе)	Обращать внимание детей как они сидят за столом во время занятий, за осанкой.	Обращать внимание родителей)за освещением дома во время рисования, игры, как они сидят за столом во время еды, за осанкой
	6. Художественная литература	Чтение художественной литературой на тему «Береги здоровье», «Слепая лошадь» и т.д.	Обращать внимание родителей за освещением дома во время чтения, рассматривания книг, игры, как они сидят за столом, за осанкой
<p><i>ОО.</i> <i>«Художественно-эстетическое развитие»</i> <i>Ежедневная гимнастика (2-3мин.) для глаз в НОД</i></p>	1. Приобщение к искусству	Обращать внимание детей как они сидят за столом во время занятий, за осанкой	Обращать внимание родителей за освещением дома.
	2. Изобразительная деятельность	Обращать внимание детей как они сидят за столом во время занятий, за осанкой.	Обращать внимание родителей за освещением дома во время рисования, следить за осанкой
	3. Конструктивно-модельная деятельность	Обращать внимание детей как они сидят за столом во время занятий, за осанкой	Обращать внимание родителей)за освещением дома во время игры
	4.Музыкально-художественная деятельность	Развивать пространственное ориентирование	Беседа с родителями о том, чтобы дети меньше сидели за телевизором



## 2.1. Технология тьюторского сопровождения и организационные формы работы с детьми.

Программа предусматривает овладение самостоятельной образовательной деятельностью, развитие творческих способностей, самоопределение воспитанника.

№ п/п	Вид технологии	Формы работы
1.	<i>Диагностическая:</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• сбор данных об индивидуальных особенностях воспитанницы, её интересах, склонностях, мотивах, сильных и слабых сторонах, психофизическом и соматическом состоянии, социальном окружении;</li><li>• отслеживание положительной динамики в развитии ребёнка с ОВЗ.</li></ul>
2.	<i>Прогностическая:</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• выявление возможностей и ресурсов для преодоления имеющихся у ребёнка психологопедагогических проблем;</li><li>• разработка средств и процедур тьюторского сопровождения в образовательном процессе;</li><li>• разработка и реализация адаптированной образовательной программы для ребёнка с ОВЗ.</li></ul>
3.	<i>Регулятивная:</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• оказание помощи в ориентации и включении в образовательное пространство ДООУ ребёнка с ОВЗ и поддержки при решении возникающих затруднений и проблем;</li><li>• проведение индивидуальных коррекционно-развивающих занятий с ребёнком с ОВЗ;</li><li>• включение в образовательный процесс (инклюзивное обучение) специалистов дошкольного образовательного учреждения;</li><li>• консультирование родителей.</li></ul>

4.	<b><i>Аналитическая:</i></b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• отслеживание динамики развития ребенка с ОВЗ; • оценивание успешности воспитанницы с ОВЗ в освоении АОП, в случае необходимости внесение необходимых коррективов</li></ul>
5.	<b><i>Оздоровительная:</i></b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• артикуляционная, пальчиковая гимнастика, динамические и релаксационные паузы, физминутки.</li></ul>

## 2.2.2. Особенности развития и особые образовательные потребности слепых детей

### Психолого-педагогические особенности слепых детей

*Слепота* – отсутствие или нарушение зрения, при котором невозможно или значительно ограничено зрительное восприятие окружающего. Среди причин детской слепоты доминируют врожденные, перинатальные патологии: пороки и аномалия развития органа зрения в результате нарушения эмбриогенеза, а также патологические состояния глаз, являющиеся следствием эмбриопатий или перенесенных внутриутробно воспалительных процессов (анофтальм, микрофтальм, врожденные деформации глаза и отдельных его структур, катаракты и глаукомы, дистрофические изменения сетчатки и недоразвитие или атрофия зрительных нервов). В настоящее время большой процент слепых дошкольников – это дети с ретинопатией недоношенных.

Если тяжелые зрительные патологии приобретены ребенком до трех лет жизни, то слепота, возникшая на их фоне считается врожденной. Ребенок с тяжелой зрительной патологией определяется как инвалид детства по зрению. Основанием для определения инвалидности является сочетание трех факторов: нарушение функций организма, стойкое ограничение жизнедеятельности, социальная недостаточность.

*В категорию слепых дошкольников в соответствии со степенью сохранности базовых зрительных функций входят:* тотально слепые дети (абсолютная слепота); дети со светоощущением; дети с остаточным зрением (практическая слепота).

*Тотальная слепота* – полное отсутствие зрительных ощущений.

*Сохранное светоощущение* свидетельствует о возможности ребенка ориентироваться на яркий свет и контрастную ему темноту, что выступает *сильным фактором повышения мобильности, особенно с правильной проекцией.*

*Дети с практической слепотой* по своим зрительным возможностям - достаточно разнородная группа, что, прежде всего, обусловлено степенью сохранности (проявлением) двух базовых функций: центрального и периферического зрения. Нарушение центрального зрения при практической слепоте характеризуется снижением его остроты от 0,04 до 0,005-0,001 на лучше видящий глаз в условиях оптической коррекции. Нарушение периферического зрения, приводящее к слепоте (при высоких показателях остроты зрения), характеризуется концентрическим сужением поля зрения от 20 градусов и менее. Так как к слепоте, как правило, приводят системные поражения зрительного анализатора, то часто практическая слепота характеризуется одновременным серьезным нарушением двух базовых зрительных функций: значительным снижением остроты зрения и сужением поля зрения в любом меридиане или наличием скотом (центральные или парацентральные абсолютные скотомы более 5 градусов).

Вследствие системного поражения зрительной системы (вовлечение в

патологический процесс разных структур зрительного анализатора) остаточному зрению свойственна распространенность при неравнозначности нарушений зрительных функций: нарушение цветоразличения или выраженная цветослабость, нарушение световосприятия (повышение или понижение светобоязни), нарушение моторного аппарата глаз в виде нистагма и/или значительного нарушения подвижности глаз, нарушение оптического аппарата глаз, нарушение пространственной контрастной чувствительности и др.

*Характерными для слепых детей с остаточным зрением в младенческом и раннем возрастах выступают трудности проявления врожденных зрительных реакций:* поворот глаз или поворот глаз и головы к источнику света; зажмуривание; кратковременное слежение за движущимся в поле зрения объектом; предпочтительное смотрение на лицо; сужение или расширение зрачка на световой стимул, что затрудняет становление акта видения (в норме – первый год жизни); включение сохраненных и нарушенных зрительных функций в отражение окружающего, и, тем самым, значительное осложнение не просто развития остаточного зрения, но и понимания ребенком факта того, что зрение у него есть. Наилучшие результаты в использовании (кратковременное подключение) остаточных функций к отражению имеют слепые дошкольники с показателями остроты зрения от 0,04 до 0,02 на лучше видящий глаз в условиях оптической коррекции с правильной и устойчивой светопроекцией, с сохранением способности к цветоразличению, сохранности полей зрения.

*Нарушение зрения в детстве вне зависимости от его степени выступает аномальным фактором, негативно влияющим на развитие ребенка дошкольного возраста.* Связано это с ролью зрения как «зонда пространства» (И.М. Сеченов) в чувственном познании ребенком окружающей действительности, с формированием целостного образа отражения и с обеспечением ориентировочно-поисковой, информационно-познавательной, регулирующей и контролирующей функций. Тифлопсихологией обосновано и доказано, что дети с нарушением зрения развиваются по общим законам с нормально видящими. В то же время от рождения и на протяжении дошкольного детства для слепых детей характерен ряд особенностей психофизического и личностного развития, обусловленных прямым или косвенным негативным влиянием отсутствующего или глубоко нарушенного зрения, которые определяют их психолого-педагогическую характеристику.

*Общей типологической особенностью развития детей с нарушением зрения вне зависимости от степени и характера зрительного дефекта выступает тот факт, что связь с окружающим миром, его познание, личностные проявления, самопознание, освоение и участие в любом виде деятельности происходят на суженной сенсорной основе.* Слепые дошкольники наряду с общими особенностями развития имеют выраженные индивидуальные достижения в компенсированности, личностном становлении, общем развитии и характере освоения отдельных сфер жизнедеятельности.

### 2.2.3. Особенности развития и особые образовательные потребности слабовидящих детей

*Слабовидение* - разные степени нарушения центрального, периферического, цветового зрения, других функций зрительной системы в отдельности или в совокупности, осложняющие стабильное качественное получение и обработку информации с ограничением зрительного восприятия окружающего, вследствие чего человек испытывает трудности в ориентировочно-поисковых, познавательных действиях регуляции и контроля.

*Среди причин слабовидения у детей доминируют врожденные, часто наследственного характера, аметропии (разные виды нарушений рефракций), врожденные, перинатальные патологии:* пороки и аномалия развития органа зрения в результате нарушения эмбриогенеза, а также патологические состояния глаз, являющиеся следствиями эмбриопатий или перенесенных внутриутробно воспалительных процессов (микрофтальм, врожденные деформации глаза и отдельных его структур, катаракта и глаукома, дистрофические изменения сетчатки и недоразвитие или атрофия зрительных нервов).

*В настоящее время большой процент слабовидящих дошкольников – это дети с ретинопатией недоношенных.*

Все слабовидящие дошкольники относятся к детям с ОВЗ. Для части слабовидящих детей определяется инвалидность по зрению (в зависимости от степени снижения функций – 2-я или 3-я группа инвалидности). Основанием для определения инвалидности является сочетание трех факторов: нарушение функций организма, стойкое ограничение жизнедеятельности, социальная недостаточность.

*В группу слабовидящих дошкольников входят дети с разной степенью слабовидения, а, следовательно, разнородность этой группы воспитанников характеризуется разной степенью ограничения в самообслуживании, в способности к самостоятельному передвижению, к деятельности (ее организации и осуществлению). По показателям остроты зрения на лучше видящем глазу в условиях оптической коррекции определяются три степени слабовидения. Слабовидение высокой степени: острота зрения – 0,05–0,09. Слабовидение средней степени: острота зрения – 0,1–0,2. Слабовидение слабой степени: острота зрения – 0,3–0,4. Степень слабовидения усиливается, если наряду со снижением остроты зрения имеет место быть значительное нарушение другой(их) базовой(ых) зрительной(ых) функци(й) – поля зрения (варианты ограничения или скотомы), цветоразличения (полная или частичная цветовая слепота), глазодвигательных функций (нистагм, паралич глазных мышц), светоощущения (повышение или понижение светочувствительности).*

*На фоне первичной зрительной патологии у значительной части слабовидящих детей возникают и развиваются осложнения в виде:*

- снижения функционального состояния сенсорного и/или моторного аппаратов зрительной системы;
- отягощения патологического процесса в виде органических изменений

структур глаза или в виде обострения заболевания.

*Первая группа осложнений включает амблиопию (рефракционную, анизометропическую, обскурационную) разных степеней, косоглазие.* Осложнения этой группы, с одной стороны, ухудшают, затрудняют процесс зрительного восприятия слабовидящих детей окружающего мира, с другой стороны, их степень посредством мероприятий медицинской реабилитации возможно ослабить, что повысит зрительные возможности этой группы детей.

*К осложнениям второй группы относятся изменения на глазном дне, в стекловидном теле в виде кровоизлияний, отслойки сетчатки при высокой миопии; смещение хрусталика, повышение внутриглазного давления и др.*

У слабовидящих дошкольников этой группы крайне важны знание и учет осложнений, т.к. к ним может привести игнорирование в жизнедеятельности детей с определенными клинико-патофизиологическими характеристиками зрения факторов риска, и, как следствие, к значительному ухудшению зрения – вплоть до слепоты.

Характерным для части слабовидящих детей, прежде всего, со слабовидением высокой степени, в младенческом и раннем возрастах выступают трудности проявления врожденных зрительных реакций: поворот глаз или поворот глаз и головы к источнику света, зажмуривание, кратковременное слежение за движущимся в поле зрения объектом, предпочтительное смотрение на лицо, сужение или расширение зрачка на световой стимул, что затрудняет становление акта видения (в норме – первый год жизни), включение сохраненных и нарушенных зрительных функций в отражение окружающего, и, тем самым, значительно осложняет развитие в этот период жизни ребенка зрительных ощущений и восприятия, зрения в целом.

Для успешного развития зрения и, следовательно, значительного повышения уровня чувственного отражения, окружающего слабовидящим с раннего детства важна ранняя офтальмологическая реабилитация, достигаемая разными средствами, в т.ч. посредством ношения ребенком очков (по назначению врача).

Нарушение зрения в детстве вне зависимости от его степени выступает аномальным фактором, негативно влияющим на развитие ребенка дошкольного возраста. Связано это с ролью зрения «как зонда пространства» (И.М. Сеченов) в чувственном познании ребенком окружающей действительности с формированием целостного образа отражения и с обеспечением ориентировочно-поисковой, информационно-познавательной, регулирующей и контролирующей его функций в разных сферах жизнедеятельности человека. Тифлопсихологией обосновано и доказано, что дети с нарушением зрения развиваются по общим законам с нормально видящими. В то же время для слабовидящих дошкольников характерен ряд особенностей психофизического и личностного развития, обусловленных прямым или косвенным негативным влиянием нарушенного зрения, которые определяют их психолого-педагогическую характеристику. Общей типологической особенностью развития детей с нарушением зрения вне зависимости от степени и характера

зрительного дефекта выступает то, что связь с окружающим миром, его познание, личностные проявления, самопознание, освоение и участие в любом виде деятельности и др. происходят на суженной сенсорной основе. Слабовидящие дошкольники наряду с общими типологическими особенностями развития имеют выраженные индивидуальные достижения в общем развитии и в развитии отдельных личностных сфер.

## **2.2.4 Особенности развития особые образовательные потребности детей с ТНР**

### **Особенности развития детей с ТНР**

*Дети с тяжелыми нарушениями речи - это особая категория детей с нарушениями всех компонентов речи при сохранном слухе и первично сохранном интеллекте.*

**К группе детей с ТНР относятся дети:** с фонетико-фонематическим недоразвитием речи при дислалии, ринологии, легкой степени дизартрии; с общим недоразвитием речи всех уровней речевого развития при дизартрии, ринологии, алалии и т.д., у которых имеются нарушения всех компонентов языка.

Активное усвоение фонетико-фонематических, лексических и грамматических закономерностей начинается у детей в 1,5-3 года и, в основном, заканчивается в дошкольном детстве. Речь ребенка формируется под непосредственным влиянием речи окружающих его взрослых и в большой степени зависит от достаточной речевой практики, культуры речевого окружения, от воспитания и обучения.

*Фонетико-фонематическое недоразвитие речи проявляется в нарушении звукопроизношения и фонематического слуха.*

Общее недоразвитие речи проявляется в нарушении различных компонентов речи: звукопроизношения фонематического слуха, лексико-грамматического строя разной степени выраженности.

***Речь ребёнка оценивается по четырем уровням развития речи.***

*На I уровне речевого развития* у ребёнка наблюдается полное отсутствие или резкое ограничение словесных средств общения. Словарный запас состоит из отдельных лепетных слов, звуковых или звукоподражательных комплексов, сопровождающихся жестами и мимикой.

*На II уровне речевого развития* в речи ребенка присутствует короткая аграмматичная фраза, словарь состоит из слов простой слоговой структуры (чаще существительные, глаголы, качественные прилагательные), но, наряду с этим, произносительные возможности ребенка значительно отстают от возрастной нормы.

*На III уровне речевого развития* в речи ребенка появляется развернутая фразовая речь с выраженными элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития.

На IV уровне речевого развития при наличии развернутой фразовой речи наблюдаются остаточные проявления недоразвития всех компонентов языковой системы.

*Заикание* - нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата.

Таким образом, ТНР выявляется у детей дошкольного возраста со следующими речевыми нарушениями:

- дислалия,
- ринолалия,
- дизартрия,
- алалия,
- детская афазия,
- неврозоподобное заикание (по клинико-педагогической классификации речевых нарушений).

### **Особые образовательные потребности детей с ТНР**

**Доступное и качественное образование детей дошкольного возраста с ТНР достигается через удовлетворение следующих образовательных потребностей:**

- реализация адаптированной основной образовательной программы;
- коррекция недостатков психофизического развития детей с ТНР;
- охрана и укрепление физического и психического детей с ТНР, в том числе их эмоционального благополучия;
- обеспечение равных возможностей для полноценного развития ребенка с ТНР в период дошкольного детства независимо от места проживания, пола, нации, языка, социального статуса;
- создание благоприятных условий развития в соответствии с их возрастными, психофизическими и индивидуальными особенностями, развитие способностей и творческого потенциала каждого ребенка с ТНР как субъекта отношений с другими детьми, взрослыми и миром;
- объединение обучения и воспитания в целостный образовательный процесс на основе духовно-нравственных и социокультурных ценностей, принятых в обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества;
- формирование общей культуры личности детей с ТНР, развитие их социальных, нравственных, эстетических, интеллектуальных, физических качеств, инициативности, самостоятельности и ответственности ребенка, формирование предпосылок учебной деятельности;
- формирование социокультурной среды, соответствующей психофизическим и индивидуальным особенностям детей с ТНР;
- обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей с ТНР;
- обеспечение преемственности целей, задач и содержания дошкольного



общего и начального общего образования.

### **2.2.5. Особенности развития особые образовательные потребности детей с ЗПР РАС**

ЗПР РАС являются достаточно распространенной проблемой детского возраста и характеризуются нарушением развития коммуникации и социальных навыков.

Общими являются аффективные проблемы и трудности развития активных взаимоотношений с динамично меняющейся средой, установка на сохранение постоянства в окружающем и стереотипность поведения детей.

ЗПР РАС связаны с особым системным нарушением психического развития ребенка, проявляющимся в становлении его аффективно-волевой сферы, в когнитивном и личностном развитии.

*В настоящее время говорят уже не только о детском аутизме, но и о широком круге расстройств аутистического спектра.*

Происхождение ЗПР РАС накладывает отпечаток на характер и динамику нарушения психического развития ребенка, определяет сопутствующие трудности, влияет на прогноз социального развития. Вместе с тем, вне зависимости от этиологии степень нарушения (искажения) психического развития при аутизме может сильно различаться. При этом у многих детей диагностируется легкая или умеренная умственная отсталость, вместе с тем расстройства аутистического спектра обнаруживаются и у детей, чье интеллектуальное развитие оценивается как нормальное и даже высокое.

Нередки случаи, когда дети с выраженным аутизмом проявляют избирательную одарённость.

В соответствии с тяжестью аутистических проблем и степенью нарушения (искажения) психического развития выделяется четыре группы детей, различающихся целостными системными характеристиками поведения: характером избирательности во взаимодействии с окружающим, возможностями произвольной организации поведения и деятельности, возможными формами социальных контактов, способами аутостимуляции, уровнем психоречевого развития.

***Первая группа.*** Дети почти не имеют активной избирательности в контактах со средой и людьми, что проявляется в их полевом поведении. Они практически не реагируют на обращение и сами не пользуются ни речью, ни невербальными средствами коммуникации, их аутизм внешне проявляется как *отрешенность от происходящего*.

Дети будто не видят и не слышат, могут не реагировать явно даже на физический дискомфорт. Тем не менее, пользуясь в основном периферическим зрением, они редко ушибаются и хорошо вписываются в пространственное окружение, бесстрашно карабкаются, ловко перепрыгивают, балансируют. Не вслушиваясь, не обращая ни на что явного внимания, в своем поведении могут показывать неожиданное понимание происходящего. Полевое поведение,

которое демонстрирует ребенок в данном случае, принципиально отличается от полевого поведения умственно отсталого ребенка.

Ребенок с ЗПР РАС отличается от гиперактивных и импульсивных детей: не откликается, не тянется, не хватается, не манипулирует предметами, а скользит мимо. Отсутствие возможности активно и направленно действовать с предметами проявляется в характерном нарушении формирования зрительно-двигательной координации.

Этих детей можно мимолетно заинтересовать, но привлечь к минимально развернутому взаимодействию крайне трудно. При активной попытке сосредоточить ребенка, он может сопротивляться, но как только принуждение прекращается, он успокаивается. Негативизм в этих случаях не выражен активно, дети не защищаются, а просто уходят от неприятного вмешательства.

При столь выраженных нарушениях организации целенаправленного действия дети с огромным трудом овладевают навыками самообслуживания, также как и навыками коммуникации. Они мучительны, хотя известно, что многие из них время от времени могут повторить за другими привлекшее их слово или фразу, а иногда откликнуться и неожиданно прокомментировать происходящее. Эти слова без специальной помощи плохо закрепляются для активного использования, остаются эхом увиденного или услышанного.

При явном отсутствии активной собственной речи, их понимание обращенной речи остается под вопросом. Так, дети могут проявлять явную растерянность, непонимание простой и прямо адресованной им инструкции и, в то же время, эпизодически демонстрировать адекватное восприятие значительно более сложной речевой информации, прямо им не направленной и воспринятой из разговоров окружающих.

При овладении навыками коммуникации с помощью карточек с изображениями, словами, в некоторых случаях письменной речью с помощью клавиатуры компьютера, эти дети могут показывать понимание происходящего значительно более полное, чем это ожидается окружающими. Они также могут показывать способности в решении сенсомоторных задач, в действиях с досками с вкладышами, с коробками форм, их сообразительность проявляется и в действиях с бытовыми приборами, телефонами, домашними компьютерами.

Даже про этих, глубоко аутичных детей нельзя сказать, что они не выделяют человека из окружающего и не имеют потребности в общении и привязанности к близким.

Они разделяют своих и чужих, это видно по меняющейся пространственной дистанции и возможности тактильного контакта, радуются, когда их кружат, подбрасывают. Именно со взрослым эти дети проявляют максимум доступной им избирательности: могут взять за руку, подвести к нужному им объекту и положить на него руку взрослого.

Существуют отработанные методы установления и развития эмоционального контакта с такими детьми. Задачами последующей работы является постепенное вовлечение их во все более развернутое взаимодействие со взрослыми, в контакты со сверстниками, выработка навыков коммуникации и

социально-бытовых навыков, и максимальная реализация открывающихся в этом процессе возможностей эмоционального, интеллектуального и социального развития ребенка. *Реализация этих задач требует индивидуальной программы развития такого ребенка.*

**Вторая группа.** Дети имеют лишь самые простые формы активного контакта с людьми, используют стереотипные формы поведения, в т.ч. речевого, стремятся к скрупулёзному сохранению постоянства и порядка в окружающем. Их аутистические установки более выражаются в активном негативизме (отвержении).

В сравнении с первыми, эти дети значительно более активны в развитии взаимоотношений с окружением. В отличие от пассивного ребенка первой группы, для которого характерно отсутствие активной избирательности, поведение этих детей не полевое. У них складываются привычные формы жизни, однако они жестко ограничены, и ребенок стремится отстоять их неизменность: здесь максимально выражено стремление сохранения постоянства в окружающем, в привычном порядке жизни - избирательность в еде, одежде, маршруте прогулок.

Эти дети с подозрением относятся ко всему новому, могут проявлять выраженный сенсорный дискомфорт, брезгливость, бояться неожиданностей, они легко фиксируют испуг и, соответственно, могут накапливать стойкие страхи.

Неопределенность, неожиданный сбой в порядке происходящего, могут дезадаптировать ребенка и спровоцировать поведенческий срыв, который может проявиться в активном негативизме, генерализованной агрессии и самоагрессии.

В привычных же, предсказуемых условиях они могут быть спокойны, довольны и более открыты к общению. В этих рамках они легче осваивают социально-бытовые навыки и самостоятельно используют их в привычных ситуациях. В сложившемся моторном навыке такой ребенок может проявить умелость, даже искусность: нередко прекрасный каллиграфический почерк, мастерство в рисунке орнамента, в детских поделках и т.п.

Сложившиеся навыки прочны, но они слишком жестко связаны с теми жизненными ситуациями, в которых были выработаны и необходима специальная работа для перенесения их в новые условия. Характерна речь штампами, требования ребенка выражаются словами и фразами в инфинитиве, во втором или в третьем лице, складывающимися на основе эхолалии (повторения слов взрослого – «накрыть», «хочешь пить» или подходящих цитат из песен, мультфильмов). Речь развивается в рамках стереотипа и тоже привязана к определенной ситуации.

Именно у этих детей в наибольшей степени обращают на себя внимание моторные и речевые стереотипные действия (особые, нефункциональные движения, повторения слов, фраз, действий – как разрывание бумаги, перелистывание книги). Они субъективно значимы для ребенка и могут усилиться в ситуациях тревоги: угрозы появления объекта страха или нарушения привычного порядка. Это могут быть примитивные стереотипные действия, а

могут быть и достаточно сложные, как рисунок, пение, порядковый счет, или даже значительно более сложная математическая операция – важно, что это упорное воспроизведение одного и того же действия в стереотипной форме. Эти стереотипные действия ребенка важны ему для стабилизации внутренних состояний и защиты от травмирующих впечатлений извне. При успешной коррекционной работе нужды аутостимуляции могут терять свое значение и стереотипные действия, соответственно, редуцируются.

В стереотипных действиях аутостимуляции могут проявляться не реализуемые на практике возможности такого ребенка: уникальная память, музыкальный слух, одаренность в математических вычислениях, лингвистические способности.

Без специальной работы осваиваются детьми механически, укладываются в набор стереотипных формулировок, воспроизводимых ребенком в ответ на вопрос, заданный в привычной форме. Надо понимать, что эти механически освоенные знания без специальной работы не смогут использоваться ребенком в реальной жизни. Проблемой этих детей является крайняя фрагментарность представлений об окружающем, ограниченность картины мира сложившимся узким жизненным стереотипом.

Ребенок этой группы очень привязан к своим близким, введение его в ИДО может быть осложнено этим обстоятельством. Тем не менее, эти дети, как правило, хотят идти в ИДО, интересуются другими детьми и включение их в детский коллектив необходимо для развития гибкости в их поведении, возможности подражания и смягчения жестких установок сохранения постоянства в окружающем.

При всех проблемах социального развития, трудностях адаптации к меняющимся условиям такой ребенок при специальной поддержке в большинстве случаев способен получать образование в условиях ИДО.

**Третья группа.** Дети имеют развёрнутые, но крайне косные формы контакта с окружающим миром и людьми – достаточно сложные, но жёсткие программы поведения (в том числе речевого), плохо адаптируемые к меняющимся обстоятельствам, и стереотипные увлечения. Это создаёт экстремальные трудности во взаимодействии с людьми и обстоятельствами, их аутизм проявляется как *поглощенность собственными стереотипными интересами и неспособность выстраивать диалогическое взаимодействие.*

Эти дети стремятся к достижению, успеху, и их поведение можно назвать целенаправленным. Проблема в том, что для того, чтобы активно действовать, им требуется полная гарантия успеха, переживания риска, неопределенности их дезорганизуют. Если в норме самооценка ребенка формируется в ориентировочно-исследовательской деятельности, в реальном опыте удач и неудач, то для этого ребенка значение имеет только стабильное подтверждение своей успешности. Он мало способен к исследованию, гибкому диалогу с обстоятельствами и принимает лишь те задачи, с которыми заведомо может справиться.

Стереотипность этих детей в большей степени выражается в стремлении сохранить не постоянство их окружения, а неизменность собственной программы действий, необходимость по ходу менять программу действий (а этого и требует диалог) может спровоцировать у такого ребенка аффективный срыв. Близкие, в связи со стремлением такого ребенка во чтобы то ни стало настоять на своем, часто оценивают его как потенциального лидера. Это ошибочное мнение, поскольку неумение вести диалог, договариваться, находить компромиссы и выстраивать сотрудничество, не только нарушает взаимодействие ребенка со взрослыми, но и выбрасывает его из детского коллектива.

При огромных трудностях выстраивания диалога с обстоятельствами дети способны к развернутому монологу. Их речь грамматически правильная, развернутая, с хорошим запасом слов может оцениваться как слишком правильная и взрослая - «фонографическая». При возможности сложных монологов на отвлеченные интеллектуальные темы этим детям трудно поддержать простой разговор.

Умственное развитие таких детей часто производит блестящее впечатление, что подтверждается результатами стандартизированных обследований. При этом, в отличие от других детей с ЗПР РАС, их успехи более проявляются в вербальной, а не в невербальной области. Они могут рано проявить интерес к отвлеченным знаниям и производят впечатление «ходячих энциклопедий».

При блестящих знаниях в отдельных областях, связанных с их стереотипными интересами, дети имеют ограниченное и фрагментарное представление о реальном окружающем мире. Они получают удовольствие от самого выстраивания информации в ряды, ее систематизации, однако эти интересы и умственные действия тоже стереотипны, мало связаны с реальностью и являются для них родом аутостимуляции.

При значительных достижениях в интеллектуальном и речевом развитии эти дети гораздо менее успешны в моторном - неуклюжи, крайне неловки, у них страдают навыки самообслуживания.

В области социального развития они демонстрируют чрезвычайную наивность и прямолинейность, нарушается развитие социальных навыков, понимания и учета подтекста и контекста, происходящего. При сохранности потребности в общении, стремлении иметь друзей, они плохо понимают другого человека.

Характерным является заострение интереса такого ребенка к опасным, неприятным, асоциальным впечатлениям. Стереотипные фантазии, разговоры, рисунки на темы «страшного» тоже являются особой формой аутостимуляции.

В этих фантазиях ребенок получает относительный контроль над испугавшим его рискованным впечатлением и наслаждается им, воспроизводя снова и снова.

В раннем возрасте такой ребенок может оцениваться как сверходаренный, позже обнаруживаются проблемы выстраивания гибкого взаимодействия, трудности произвольного сосредоточения, поглощенность собственными

сверхценными стереотипными интересами. При всех этих трудностях, социальная адаптация таких детей, по крайней мере, внешне, значительно более успешна, чем в случаях двух предыдущих групп.

**Четвертая группа.** Для этих детей произвольная организация очень сложна, но в принципе доступна. Они быстро устают, могут истощаться и перевозбуждаться, имеют выраженные проблемы организации внимания, сосредоточения на речевой инструкции, ее полного понимания. Характерна задержка в психоречевом и социальном развитии. Трудности взаимодействия с людьми и меняющимися обстоятельствами проявляются в том, что, осваивая навыки взаимодействия и социальные правила поведения, дети стереотипно следуют им и теряются при неподготовленном требовании их изменения. В отношениях с людьми проявляют задержку эмоционального развития, социальную незрелость, наивность.

При всех трудностях, их аутизм наименее глубокий, он выступает уже не как защитная установка, а как лежащие на поверхности трудности общения - ранимость, тормозимость в контактах и проблемы организации диалога и произвольного взаимодействия.

Эти дети тоже тревожны, для них характерно легкое возникновение чувства сенсорного дискомфорта, они готовы испугаться при нарушении привычного хода событий, смещаться при неудаче и возникновении препятствия.

Отличие их в том, что они более, чем другие, ищут помощи близких, чрезвычайно зависят от них, нуждаются в постоянной поддержке и ободрении. Стремясь получить одобрение и защиту близких, дети становятся слишком зависимы от них: ведут себя чересчур правильно, боятся отступить от выработанных и зафиксированных форм одобренного поведения. В этом проявляется их типичная для любого аутичного ребенка негибкость и стереотипность.

Ограниченность такого ребенка проявляется в том, что он стремится строить свои отношения с миром только опосредованно, через взрослого человека. С его помощью он контролирует контакты со средой, и старается обрести устойчивость в нестабильной ситуации. Вне освоенных и затверженных правил поведения эти дети очень плохо организуют себя, легко перевозбуждаются и становятся импульсивными. Понятно, что в этих условиях ребенок особенно чувствителен к нарушению контакта, отрицательной оценке взрослого. Потеряв связь со своим эмоциональным донором, переводчиком и упорядочивателем смыслов происходящего вокруг, такой ребенок останавливается в развитии и может регрессировать к уровню, характерному для детей второй группы.

Тем не менее, при всей зависимости от другого человека среди всех аутичных детей только дети четвертой группы пытаются вступить в диалог с обстоятельствами (действенный и речевой), хотя и имеют огромные трудности в его организации.

Психическое развитие таких детей идет с более равномерным отставанием. Характерны неловкость крупной и мелкой моторики, некоординированность

движений, трудности усвоения навыков самообслуживания; задержка становления речи, ее нечеткость, неартикулированность, бедность активного словарного запаса, поздно появляющаяся, аграмматичная фраза; медлительность, неровность в интеллектуальной деятельности, недостаточность и фрагментарность представлений об окружающем, ограниченность игры и фантазии.

В отличие от детей третьей группы, достижения здесь больше проявляются в невербальной области, возможно в конструировании.

В сравнении с «блестящими», явно вербально интеллектуально одаренными детьми третьей группы, они сначала производят неблагоприятное впечатление: кажутся рассеянными, растерянными, интеллектуально ограниченными.

Педагогическое обследование часто обнаруживает у них состояние пограничное между ЗПР и умственной отсталостью.

Оценивая эти результаты, необходимо, однако, учитывать, что дети четвертой группы в меньшей степени используют готовые стереотипы - пытаются говорить и действовать спонтанно, вступать в речевой и действенный диалог со средой. Именно в этих прогрессивных для их развития попытках общаться, подражать, обучаться они и проявляют свою неловкость.

Трудности их велики, они истощаются в произвольном взаимодействии, и в ситуации истощения и у них могут проявиться моторные стереотипии. Стремление отвечать правильно, мешает им учиться думать самостоятельно, проявлять инициативу.

Эти дети также наивны, неловки, негибки в социальных навыках, фрагментарны в своей картине мира, затрудняются в понимании подтекста и контекста происходящего. Однако при адекватном коррекционном подходе именно они дают наибольшую динамику развития и имеют наилучший прогноз психического развития и социальной адаптации.

У этих детей также встречается парциальная одаренность, которая имеет перспективы плодотворной реализации.

Представленные группы являются основными ориентирами психологической диагностики, представляя возможные степени и формы нарушения контакта с миром, в которых может реализоваться детский аутизм. Вместе с тем, оценка тяжести состояния и определение прогноза не могут осуществляться вне понимания того, что ребёнок, даже испытывая самые серьезные трудности, находится в процессе развития. Даже в пределах одной группы детей со сравнимой тяжестью аутистических проблем существуют индивидуальные различия в проявлении тенденций к установлению более активных и сложных отношений с миром.

При успешной коррекционной работе дети в разных пределах могут осваивать более сложные отношения со средой и людьми: формировать активную избирательность, целенаправленность в поведении, осваивать социальные правила, нормы поведения и соответственно продвигаться в речевом и интеллектуальном развитии.

Вовремя оказанная и правильно организованная психолого-педагогическая помощь позволяет поддержать попытки ребёнка вступить в более активные и сложные отношения с миром и предотвратить формирование наиболее грубых форм патологической аутистической защиты, блокирующей его развитие.

Широкий спектр различий детей с ЗПР РАС обусловлен и тем, что достаточно часто описанные выше типические проблемы детского аутизма, серьезные сами по себе, осложняются и другими патологическими условиями. *Синдром детского аутизма может быть частью картины разных аномалий детского развития, разных детских заболеваний, в т.ч. и процессуального характера.*

Среди детей с ЗПР РАС могут быть дети, дополнительно имеющие нарушения моторно-двигательного аппарата, сенсорные аномалии, иные, не напрямую связанные с проблемами аутистического спектра, трудности речевого и умственного развития.

ЗПР РАС могут отмечаться и у детей со сложными и множественными нарушениями развития.

Решение об отнесении такого ребенка именно к детям с ЗПР РАС целесообразно в том случае, если проблемы аутистического круга выходят на первый план в общей картине нарушения его психического и социального развития. Поскольку только смягчение аутистических установок ребенка и вовлечение его в развивающее взаимодействие открывает возможность использования в коррекционной работе методов, разработанных для других категорий детей с ОВЗ и адекватных его индивидуальным образовательным потребностям.

Таким образом, вследствие крайней неоднородности состава детей с ЗПР РАС *диапазон различий в требуемом уровне и содержании их дошкольного образования должен быть максимально широким*, соответствующим возможностям и потребностям всех таких детей: включать как образование, сопоставимое по уровню и срокам овладения с образованием нормально развивающихся сверстников, так и возможность специального (коррекционного) обучения на протяжении всего дошкольного возраста.

Важно подчеркнуть, что для получения образования даже наиболее благополучные дети с ЗПР РАС нуждаются в специальной поддержке, гарантирующей удовлетворение их особых образовательных потребностей.

### **Особые образовательные потребности детей с ЗПР РАС**

Развитие связей аутичного ребёнка с близким человеком и социумом в целом нарушено и осуществляется не так в норме, и не так, как у других детей с ОВЗ.

Психическое развитие при аутизме не просто задержано или нарушено, оно искажено, поскольку психические функции такого ребёнка развиваются не в русле социального взаимодействия и решения реальных жизненных задач, а в большой степени как средство аутостимуляции, средство ограничения, а не развития взаимодействия со средой и другими людьми.



Искажение развития характерно проявляется в изменении соотношения простого и сложного в обучении ребёнка. Он может иметь фрагментарные представления об окружающем, не выделять и не осмысливать простейших связей в происходящем в обыденной жизни, чему специально не учат обычного ребёнка. Может не накапливать элементарного бытового жизненного опыта, но проявлять компетентность в более формальных, отвлечённых областях знания – выделять цвета, геометрические формы, интересоваться цифрами, буквами, грамматическими формами и т.п. Этому ребёнку трудно активно приспосабливаться к меняющимся условиям, новым обстоятельствам, поэтому имеющиеся у таких детей способности и даже уже выработанные навыки и накопленные знания плохо реализуются в жизни.

Передача таким детям социального опыта, введение их в культуру представляют особенную трудность. *Установление эмоционального контакта и вовлечение ребёнка в развивающее практическое взаимодействие, в совместное осмысление происходящего представляют базовую задачу специальной психолого-педагогической помощи при аутизме.*

*Особые образовательные потребности детей с аутизмом, помимо общих, свойственных всем детям с ОВЗ, следующие специфические нужды:*

- необходимо оказание своевременной ранней помощи детям с ЗПР РАС;
- необходима специальная поддержка детей (индивидуальная и при работе в классе) в развитии возможностей вербальной и невербальной коммуникации: обратиться за информацией и помощью, выразить свое отношение, оценку, согласие или отказ, поделиться впечатлениями;

- может возникнуть необходимость во временной и индивидуально дозированной поддержке как тьютором, так и ассистентом (помощником) организации всего пребывания ребенка в ИДО; поддержка должна постепенно редуцироваться и сниматься по мере привыкания ребенка, освоения им порядка жизнедеятельности в ИДО, правил поведения в ИДО, навыков социально-бытовой адаптации и коммуникации;

- ребенок с ЗПР РАС должен быть обеспечен дополнительными индивидуальными занятиями с педагогом по отработке форм адекватного поведения, умения вступать в коммуникацию и взаимодействие с педагогом, адекватно воспринимать похвалу и замечания;

- периодические индивидуальные педагогические занятия (циклы занятий) необходимы ребенку с ЗПР РАС даже при сформированном адекватном поведении для контроля за освоением им нового учебного материала и, при необходимости, для оказания индивидуальной коррекционной помощи в освоении Программы;

- необходимо создание особенно четкой и упорядоченной временно-пространственной структуры всего пребывания ребенка в ИДО, дающее ему опору для понимания происходящего и самоорганизации;

- необходима специальная работа по подведению ребенка к возможности участия во фронтальной организации на занятии: планирование обязательного периода перехода от индивидуальной вербальной и невербальной инструкции к

фронтальной; в использовании форм похвалы, учитывающих особенности детей с ЗПР РАС и отработке возможности адекватно воспринимать замечания в свой адрес и в адрес сверстников;

- в организации обучения такого ребенка и оценке его достижений необходим учёт специфики освоения навыков и усвоения информации при аутизме особенностей освоения «простого» и «сложного»;

- необходимо введение специальных разделов коррекционного обучения, способствующих преодолению фрагментарности представлений об окружающем, отработке средств коммуникации, социально-бытовых навыков;

- необходима специальная коррекционная работа по осмыслению, упорядочиванию и дифференциации индивидуального жизненного опыта ребенка, крайне неполного и фрагментарного; оказание ему помощи в проработке впечатлений, воспоминаний, представлений о будущем, развитию способности планировать, выбирать, сравнивать;

- ребенок с ЗПР РАС нуждается в специальной помощи в упорядочивании и осмыслении усваиваемых знаний и умений, не допускающей их механического формального накопления и использования для аутостимуляции;

- ребенок с ЗПР РАС нуждается в вовлечении его в привычные занятия, позволяющее ему включиться во взаимодействие с другими детьми;

- ребенок с ЗПР РАС для получения дошкольного образования нуждается в создании условий обучения, обеспечивающих обстановку сенсорного и эмоционального комфорта (отсутствие резких перепадов настроения, ровный и теплый тон голоса педагога в отношении любого ребенка), упорядоченности и предсказуемости происходящего;

- необходима специальная установка педагога на развитие эмоционального контакта с ребенком, поддержание в нем уверенности в том, что его принимают, ему симпатизируют, в том, что он успешен на занятиях;

- педагог должен стараться транслировать эту установку другим детям не подчеркивая особенности ребенка с ЗПР РАС, а, показывая его сильные стороны и вызывая к нему симпатию своим отношением, вовлекать детей в доступное взаимодействие;

- необходимо развитие внимания детей к проявлениям близких взрослых и сверстников, и специальная помощь в понимании ситуаций, происходящих с другими людьми, их взаимоотношений;

- для социального развития ребёнка необходимо использовать существующие у него избирательные способности;

- процесс его обучения должен поддерживаться психологическим сопровождением, оптимизирующим взаимодействие ребёнка с педагогами и сверстниками, семьи и ИДО.

## 2.2.6 Особенности развития и особые образовательные потребности детей с ЗПР

В дошкольном возрасте проявления задержки становятся более выраженными и проявляются в следующем:

- *недостаточная познавательная активность нередко в сочетании с быстрой утомляемостью и истощаемостью.* Дети с ЗПР отличаются пониженной, по сравнению с возрастной нормой, умственной работоспособностью, особенно при усложнении деятельности;

- *отставание в развитии психомоторных функций, недостатки общей и мелкой моторики, координационных способностей, чувства ритма.* Двигательные навыки и техника основных движений отстают от возрастных возможностей, страдают двигательные качества: быстрота, ловкость, точность, сила движений. Недостатки психомоторики проявляются в незрелости зрительно-слухо-моторной координации, произвольной регуляции движений, недостатках моторной памяти, пространственной организации движений;

- *недостаточность объема, обобщенности, предметности и целостности восприятия,* что негативно отражается на формировании зрительно-пространственных функций и проявляется в таких продуктивных видах деятельности, как рисование и конструирование;

- *более низкая способность,* по сравнению с нормально развивающимися детьми того же возраста, *к приему и переработке перцептивной информации,* что наиболее характерно для детей с ЗПР церебрально-органического генеза. В воспринимаемом объекте дети выделяют гораздо меньше признаков, чем их здоровые сверстники. Многие стороны объекта, данного в непривычном ракурсе (например, в перевернутом виде), дети могут не узнать, они с трудом выделяют объект из фона. Выражены трудности при восприятии объектов через осязание: удлиняется время узнавания осязаемой фигуры, есть трудности обобщения осязательных сигналов, словесного и графического отображения предметов.

У детей с другими формами ЗПР РАС выраженной недостаточности сенсорно-перцептивных функций не обнаруживается. Однако, в отличие от здоровых сверстников, у них наблюдаются эмоционально-волевая незрелость, снижение познавательной активности, слабость произвольной регуляции поведения, недоразвитие и качественное своеобразие игровой деятельности;

- *незрелость мыслительных операций.* Дети с ЗПР испытывают большие трудности при выделении общих, существенных признаков в группе предметов, абстрагировании от несущественных признаков, при переключении с одного основания классификации на другой, при обобщении. Незрелость мыслительных операций сказывается на продуктивности наглядно-образного мышления и трудностях формирования словесно-логического мышления. Детям трудно устанавливать причинно-следственные связи и отношения, усваивать обобщающие понятия. При нормальном темпе психического развития старшие дошкольники способны строить простые умозаключения, могут осуществлять

мыслительные операции на уровне словесно-логического мышления (его конкретно-понятийных форм). Незрелость функционального состояния ЦНС (слабость процессов торможения и возбуждения, затруднения в образовании сложных условных связей, отставание в формировании систем межанализаторных связей) обуславливает бедный запас конкретных знаний, затрудненность процесса обобщения знаний, скудное содержание понятий. У детей с ЗПР часто затруднен анализ и синтез ситуации. Незрелость мыслительных операций, необходимость большего, чем в норме, количества времени для приема и переработки информации, несформированность антиципирующего анализа выражается в неумении предвидеть результаты действий как своих, так и чужих, особенно если при этом задача требует выявления причинно-следственных связей и построения на этой основе программы событий;

- *задержанный темп формирования мнестической деятельности, низкая продуктивность и прочность запоминания*, особенно на уровне слухоречевой памяти, отрицательно сказывается на усвоении получаемой информации;

- отмечаются недостатки всех свойств внимания: неустойчивость, трудности концентрации и его распределения, сужение объема. Задерживается формирование такого интегративного качества, как *саморегуляция*, что негативно сказывается на успешности ребенка при освоении образовательной программы;

- *эмоциональная сфера дошкольников с ЗПР подчиняется общим законам развития*, имеющим место в раннем онтогенезе. Однако сфера социальных эмоций в условиях стихийного формирования не соответствует потенциальным возрастным возможностям;

- *незрелость эмоционально-волевой сферы и коммуникативной деятельности* отрицательно влияет на поведение и межличностное взаимодействие дошкольников с ЗПР. Дети не всегда соблюдают дистанцию со взрослыми, могут вести себя навязчиво, бесцеремонно, или, наоборот, отказываются от контакта и сотрудничества. Трудно подчиняются правилам поведения в группе, редко завязывают дружеские отношения со своими сверстниками. Задерживается переход от одной формы общения к другой, более сложной. Отмечается меньшая предрасположенность этих детей к включению в свой опыт социокультурных образцов поведения, тенденция избегать обращения к сложным формам поведения. У детей с психическим инфантилизмом, психогенной и соматогенной ЗПР наблюдаются нарушения поведения, проявляющиеся в повышенной аффектации, снижении самоконтроля, наличии патохарактерологических поведенческих реакций;

- *задержка в развитии и своеобразии игровой деятельности*. У дошкольников с ЗПР недостаточно развиты все структурные компоненты игровой деятельности: снижена игровая мотивация, с трудом формируется игровой замысел, сюжеты игр бедные, примитивные, ролевое поведение неустойчивое, возможны соскальзывания на стереотипные действия с игровым

материалом. Содержательная сторона игры обеднена из-за недостаточности знаний и представлений об окружающем мире. Игра не развита как совместная деятельность, дети не умеют строить коллективную игру, почти не пользуются ролевой речью. Они реже используют предметы-заместители, почти не проявляют творчества, чаще предпочитают подвижные игры, свойственные младшему возрасту, при этом затрудняются в соблюдении правил. Отсутствие полноценной игровой деятельности затрудняет формирование внутреннего плана действий, произвольной регуляции поведения, т. о. своевременно не складываются предпосылки для перехода к более сложной - учебной деятельности;

*- недоразвитие речи носит системный характер. Особенности речевого развития детей с ЗПР обусловлены своеобразием их познавательной деятельности и проявляются в следующем:*

- отставание в овладении речью как средством общения и всеми компонентами языка;

- низкая речевая активность;

- бедность, недифференцированность словаря;

- выраженные недостатки грамматического строя речи: словообразования, словоизменения, синтаксической системы языка;

- слабость словесной регуляции действий, трудности вербализации и словесного отчета;

- задержка в развитии фразовой речи, неполноценность развернутых речевых высказываний;

- недостаточный уровень ориентировки в языковой действительности, трудности в осознании звуко-слогового строения слова, состава предложения;

- недостатки устной речи и несформированность функционального базиса письменной речи обуславливают особые проблемы при овладении грамотой;

- недостатки семантической стороны, которые проявляются в трудностях понимания значения слова, логико-грамматических конструкций, скрытого смысла текста.

*Для дошкольников с ЗПР характерна неоднородность нарушенных и сохранных звеньев в структуре психической деятельности, что становится особенно заметным к концу дошкольного возраста. В отсутствие своевременной коррекционно-педагогической помощи к моменту поступления в школу дети с ЗПР не достигают необходимого уровня психологической готовности за счет незрелости мыслительных операций и снижения таких характеристик деятельности, как познавательная активность, целенаправленность, контроль и саморегуляция.*

Вышеперечисленные особенности познавательной деятельности, речи, эмоционально-волевой сферы обуславливают слабость функционального базиса, обеспечивающего дальнейшую учебную деятельность детей с ЗПР в коммуникативном, регулятивном, познавательном, личностном

*компонентах.*

А именно на этих компонентах основано формирование универсальных учебных действий в соответствии с ФГОС НОО. Важнейшей задачей является формирование этого функционального базиса для достижения целевых ориентиров дошкольного образования и формирования полноценной готовности к началу школьного обучения.

### **Особые образовательные потребности дошкольников с ЗПР**

В ФГОС ДО отмечается, что образовательная и *коррекционная* работа в группах комбинированной и компенсирующей направленности, а также в условиях инклюзивного образования, должна учитывать особенности развития и *специфические образовательные потребности и возможности* каждой категории детей.

*Особые образовательные потребности* детей с ОВЗ определяются как *общими, так и специфическими* недостатками развития, а также иерархией нарушений в структуре дефекта.

***К особым образовательным потребностям дошкольников с ЗПР можно отнести:***

- раннее выявление недостатков в развитии и получение специальной психолого-педагогической помощи на дошкольном этапе образования;

- обеспечение коррекционно-развивающей направленности в рамках всех образовательных областей, предусмотренных ФГОС ДО: развитие и целенаправленная коррекция недостатков развития эмоционально-волевой, личностной, социально-коммуникативной, познавательной и двигательной сфер;

- обеспечение преемственности между дошкольным и школьным образованием как условия непрерывности коррекционно-развивающего процесса;

- осуществление индивидуально-ориентированной психолого-медико-педагогической помощи с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии и психолого-медико-педагогического консилиума;

- обеспечение особой пространственной и временной организации среды с учетом функционального состояния ЦНС и ее нейродинамики (быстрой истощаемости, низкой работоспособности);

- щадящий, комфортный, здоровьесберегающий режим жизнедеятельности детей и образовательных нагрузок;

- изменение объема и содержания образования, его вариативность; восполнение пробелов в овладении образовательной программой ИДО; вариативность освоения образовательной программы;

- индивидуально-дифференцированный подход в процессе усвоения образовательной программы;

- формирование, расширение, обогащение и систематизация представлений об окружающем мире, включение освоенных представлений, умений и навыков в практическую и игровую деятельности;

- постоянная стимуляция познавательной и речевой активности, побуждение интереса к себе, окружающему предметному миру и социальному окружению;

- разработка и реализация групповых и индивидуальных программ коррекционной работы; организация индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий с учетом индивидуально-типологических особенностей психофизического развития, актуального уровня развития, имеющихся знаний, представлений, умений и навыков и ориентацией на зону ближайшего развития;

- изменение методов, средств, форм образования; организация процесса обучения с учетом особенностей познавательной деятельности (пошаговое предъявление материала, дозированная помощь взрослого, использование специальных методов, приемов и средств, способствующих как общему развитию, так коррекции и компенсации недостатков в развитии);

- приоритетность целенаправленного педагогического руководства на начальных этапах образовательной и коррекционной работы, формирование предпосылок для постепенного перехода ребенка к самостоятельной деятельности;

- обеспечение планового мониторинга развития ребенка с целью создания оптимальных образовательных условий с целью своевременной интеграции в общеобразовательную среду;

- развитие коммуникативной деятельности, формирование средств коммуникации, приемов конструктивного взаимодействия и сотрудничества с взрослыми и сверстниками, социально одобряемого поведения;

- развитие всех компонентов речи, речезыковой компетентности;

- целенаправленное развитие предметно-практической, игровой, продуктивной, экспериментальной деятельности и предпосылок к учебной деятельности с ориентацией на формирование их мотивационных, регуляционных, операциональных компонентов;

- обеспечение взаимодействия и сотрудничества с семьей воспитанника; грамотное психолого-педагогическое сопровождение и активизация ее ресурсов для формирования социально активной позиции; оказание родителям (законным представителям) консультативной и методической помощи по вопросам обучения и воспитания ребенка с ЗПР.

### **2.2.7. Особые образовательные потребности детей с РАС**

Развитие связей аутичного ребёнка с близким человеком и социумом в

целом нарушено и осуществляется не так в норме, и не так, как у других детей с ОВЗ.

Психическое развитие при аутизме не просто задержано или нарушено, оно искажено, поскольку психические функции такого ребёнка развиваются не в русле социального взаимодействия и решения реальных жизненных задач, а в большей степени как средство аутостимуляции, средство ограничения, а не развития взаимодействия со средой и другими людьми.

Искажение развития характерно проявляется в изменении соотношения простого и сложного в обучении ребёнка. Он может иметь фрагментарные представления об окружающем, не выделять и не осмысливать простейших связей в происходящем в обыденной жизни, чему специально не учат обычного ребёнка. Может не накапливать элементарного бытового жизненного опыта, но проявлять компетентность в более формальных, отвлечённых областях знания – выделять цвета, геометрические формы, интересоваться цифрами, буквами, грамматическими формами и т.п. Этому ребёнку трудно активно приспосабливаться к меняющимся условиям, новым обстоятельствам, поэтому имеющиеся у таких детей способности и даже уже выработанные навыки и накопленные знания плохо реализуются в жизни.

Передача таким детям социального опыта, введение их в культуру представляют особенную трудность. *Установление эмоционального контакта и вовлечение ребёнка в развивающее практическое взаимодействие, в совместное осмысление происходящего представляют базовую задачу специальной психолого-педагогической помощи при аутизме.*

*Особые образовательные потребности детей с аутизмом, помимо общих, свойственных всем детям с ОВЗ, следующие специфические нужды:*

- необходимо оказание своевременной ранней помощи детям с РАС;
- необходима специальная поддержка детей (индивидуальная и при работе в классе) в развитии возможностей вербальной и невербальной коммуникации: обратиться за информацией и помощью, выразить свое отношение, оценку, согласие или отказ, поделиться впечатлениями;
- может возникнуть необходимость во временной и индивидуально дозированной поддержке как тьютором, так и ассистентом (помощником) организации всего пребывания ребенка в ДОО; поддержка должна постепенно редуцироваться и сниматься по мере привыкания ребенка, освоения им порядка жизнедеятельности в ДОО, правил поведения в ДОО, навыков социально-бытовой адаптации и коммуникации;
- ребенок с РАС должен быть обеспечен дополнительными индивидуальными занятиями с педагогом по отработке форм адекватного поведения, умения вступать в коммуникацию и взаимодействие с педагогом, адекватно воспринимать похвалу и замечания;
- периодические индивидуальные педагогические занятия (циклы занятий) необходимы ребенку с РАС даже при сформированном адекватном поведении для контроля за освоением им нового учебного материала и, при необходимости, для оказания индивидуальной коррекционной помощи в освоении Программы;



- необходимо создание особенно четкой и упорядоченной временно-пространственной структуры всего пребывания ребенка в ДОО, дающее ему опору для понимания происходящего и самоорганизации;

- необходима специальная работа по подведению ребенка к возможности участия во фронтальной организации на занятии: планирование обязательного периода перехода от индивидуальной вербальной и невербальной инструкции к фронтальной; в использовании форм похвалы, учитывающих особенности детей с РАС и отработке возможности адекватно воспринимать замечания в свой адрес и в адрес сверстников;

- в организации обучения такого ребенка и оценке его достижений необходим учёт специфики освоения навыков и усвоения информации при аутизме особенностей освоения «простого» и «сложного»;

- необходимо введение специальных разделов коррекционного обучения, способствующих преодолению фрагментарности представлений об окружающем, отработке средств коммуникации, социально-бытовых навыков;

- необходима специальная коррекционная работа по осмыслению, упорядочиванию и дифференциации индивидуального жизненного опыта ребенка, крайне неполного и фрагментарного; оказание ему помощи в проработке впечатлений, воспоминаний, представлений о будущем, развитию способности планировать, выбирать, сравнивать;

- ребенок с РАС нуждается в специальной помощи в упорядочивании и осмыслении усваиваемых знаний и умений, не допускающей их механического формального накопления и использования для аутостимуляции;

- ребенок с РАС нуждается в вовлечении его в привычные занятия, позволяющее ему включиться во взаимодействие с другими детьми;

- ребенок с РАС для получения дошкольного образования нуждается в создании условий обучения, обеспечивающих обстановку сенсорного и эмоционального комфорта (отсутствие резких перепадов настроения, ровный и теплый тон голоса педагога в отношении любого ребенка), упорядоченности и предсказуемости происходящего;

- необходима специальная установка педагога на развитие эмоционального контакта с ребенком, поддержание в нем уверенности в том, что его принимают, ему симпатизируют, в том, что он успешен на занятиях;

- педагог должен стараться транслировать эту установку другим детям не подчеркивая особенности ребенка с РАС, а, показывая его сильные стороны и вызывая к нему симпатию своим отношением, вовлекать детей в доступное взаимодействие;

- необходимо развитие внимания детей к проявлениям близких взрослых и сверстников, и специальная помощь в понимании ситуаций, происходящих с другими людьми, их взаимоотношений;

- для социального развития ребёнка необходимо использовать существующие у него избирательные способности;

- процесс его обучения должен поддерживаться психологическим сопровождением, оптимизирующим взаимодействие ребёнка с педагогами и сверстниками, семьи и ИДО.

**Основные направления работы тьютора в организации условий для формирования гармоничных отношений воспитанника с социумом в ИДО**

Тьютор и воспитанник	Тьютор:
	<ul style="list-style-type: none"> <li>— формирует доверительные и эмоционально насыщенные отношения с ребенком, в начале работы становится «проводником», защитником, выразителем желаний и вместе с тем - организующей и гармонизирующей силой;</li> <li>— следит за состоянием <i>ребенка-эмоциональным</i> (помогает разрешить конфликтные ситуации, успокаивает, воодушевляет и т.п.) и <i>физически</i> (если подопечному нужно отдохнуть - может вывести его из группы);</li> <li>следит, чтобы ребенок не был голоден, при необходимости помогает сходить в туалет);</li> <li>— координирует общую деятельность воспитанника, дозирует образовательную нагрузку;</li> <li>— создает условия для развития у детей инициативы, познавательной и общей активности, в том числе за счет привлечения к участию в различных (доступных) видах деятельности;</li> </ul>
Тьютор	Тьютор:
	обсуждает с воспитателем: — цели и задачи своей работы;
и воспитатель группы	<ul style="list-style-type: none"> <li>— возможные трудности (посторонний шум во время переговоров тьютора и подопечного), уходы из группы и возвращение, особенности характера и специфику поведенческих проявлений ребенка;</li> <li>— каким образом наиболее эффективно выстроить взаимодействие в тройке: ребенок - воспитатель - тьютор.</li> </ul>
	Тьютор:

<p>Тьютор и другие дети</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— следит за тем, что происходит в детском коллективе - о чем дети говорят, во что играют;</li> <li>— объясняет детям, как общаться со сверстником;</li> <li>— если тема разговора касается особенностей подопечного - отвечает на вопросы.</li> <li>— не подчеркивать особость детей, а показывать сильные стороны, вызывая к нему симпатию сверстников личным отношением, вовлекать слышащих детей в доступное взаимодействие;</li> </ul>
<p>Тьютор и родители</p>	<p>Тьютор:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— установление контакта с родителями, определение задач и составление плана совместной работы;</li> <li>— формирует у родителей адекватное отношение к своему ребенку, установку на сотрудничество и умение принять ответственность в процессе анализа проблем ребенка, реализации стратегии помощи; — рассказывает родителям подопечного о том, как прошел день, что удалось, какие были трудности;</li> <li>— дает родителям необходимую информацию об особенностях развития своего ребенка;</li> <li>— формирует интерес к получению теоретических и практических умений в процессе обучения и социализации</li> <li>— оказывает эмоциональную поддержку;</li> <li>— проведение совместного анализа промежуточных результатов, разработка дальнейших этапов работы;</li> <li>— отвечает на вопросы родителей других детей, часто это делается через воспитателя.</li> </ul>
	<p>Тьютор:</p>

Тьютор и другие специалисты (учитель логопед, педагог психолог и др.)	— вносит предложения по оптимизации работы с подопечным; — помогает в составлении индивидуальных программ; — осуществляет помощь при проведении занятий (адаптация задания для воспитанника, помощь воспитаннику в ориентировании, в задании и др.)
--	---

## 2.2. Методы и приемы совместной деятельности тьютора с воспитанниками с ОВЗ

Наиболее эффективные методы деятельности с детьми с ОВЗ:

1. Игровые методы, применение игровых ситуаций - обучение через игру – эти дети плохо сидят за столом, неусидчивые, невнимательные, поэтому, если тема «СЧЕТ», то мы считаем игрушки, тарелки, одну убрали, сколько стало и т.п. Если привычной и желанной формой деятельности для ребенка является игра, значит, надо использовать эту форму организации деятельности для обучения, применив игровую форму организации деятельности обучающихся для достижения образовательных целей.

2. Метод стимулирования общения и взаимодействия с другими детьми - игра, помощь других детей в одевании/раздевании, помыть руки, привести ребенка с коридора или спальни (уходят, уединяются, когда устают). Например, когда мальчики играют в футбол, дать пасс Роме, игра в семью с девочками, Рома моет посуду, то есть выполняет то, что ему посильно;

3. Методы расслабления - физминутки, пальчиковые игры, методы релаксации и массажа - позволяют снять мышечные спазмы и зажимы особенно в области лица - артикуляционные упражнения - «улыбка, часики, гримасы и в области кистей рук - пальчиковая гимнастика, массажные мячи.

4. Дидактические игры - игры на развитие познавательной деятельности - сначала этот ребенок может другим детям подавать карточки, затем уже и сам включаться в деятельность - это настольные игры, пазлы, конструирование.

В процессе любого вида деятельности необходимо постоянно применять одни и те же приемы обучения, начиная с более тесного контакта и постоянного контроля за действиями ребенка, но со временем давать больше самостоятельности в выполнении различных действий.

**Для активизации деятельности воспитанников с тьютором используются следующие активные приёмы обучения:**

1. Использование сигнальных карточек при выполнении заданий с каким-то определенным символом - идем в туалет - картинка с туалетом, моем руки - картинка с умывальником и ребенком (с одной стороны на ней изображен плюс, с другой - минус). Можно использовать карточки для того, чтобы ребенок с ОВЗ понимал, когда начинается занятие и его окончание, переход с одной деятельности на другую или переход из-за столов на коврик.

2. Прием «рука в руке», очень эффективен в работе по развитию мелкой моторики, на занятиях по музыке, физкультуре, где есть перестроения, хороводы.

3. Использование картинного материала для смены вида деятельности в ходе занятия, для развития зрительного восприятия, внимания и памяти, активизации словарного запаса, развития связной речи. То есть долго речь взрослого ребенок с ОВЗ воспринимать не может, ему нужен наглядный материал.

4. Речевые интонационные приемы: выделение речью важной информации, где-то более строгим голосом (что касается правил и норм поведения), вопросы и т.п..

5. Активные приемы рефлексии - самоанализ деятельности ребенку провести сложно, поэтому это делает воспитатель: у Кати сегодня хорошо получилось то, то.. и использовать похвалу или поощрение (жетончики);

6. Приемы релаксации - элементы пальчиковой гимнастики, массажа, просто полежать или походить, элементы психогимнастики, то есть смена деятельности;

7. Привлечения других детей - выбираем ответственного смотреть за ребенком с ОВЗ после прогулки до обеда, привести его за руку из коридора, спальни, если долго находится в туалете, проверить и объяснить, что нужно выходить.

### **Методы и приемы, способствующие достижению выбранных задач при реализации АОП:**

1. Создание ситуаций
2. Индивидуальное научение
3. Работа по показу, образцу
4. Работа совместно со взрослым
5. Обучение в паре со здоровым ребенком
6. Научение через «рутины» - ежедневно повторяющиеся действия
7. Обучение в паре с ребенком с таким же нарушением
8. Обучение в паре с родителями
9. Обучение через создание препятствий («не слышу, когда кричишь»)
10. Научение через ресоциализацию - устранение ранее сложившихся моделей поведения и одновременное приобретение новых (игнорирование и положительное подкрепление)
11. Работа по схемам
12. Выделение/создание образцов для подражания (др. дети)
13. Материальное подкрепление («конфетка»)
14. Научение средой ( др. дети одобряют/не одобряют поведение)
15. Обучение художественным словом
16. «Заразительность» - как другие: похвала или порицание действий др. детей
17. Использование родительского авторитета (как «+», так и «-»)
18. «Попустительство» - возможность ребенку самому решать, выбирать следующее действия и ощущать их последствия
19. Порицание путем нежелательной для ребенка деятельности («Не занимался, теперь все отдыхают, а ты доделываешь»).

**2.4. Особенности взаимоотношений воспитанника с особенностями развития в системе и роль тьютора в этом процессе.**

Ребенок с ОВЗ и воспитатель	Для этого тьютор:
<i>Ребенок слушает воспитателя и выполняет его инструкции</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— привлекает внимание ребенка к воспитателю: «Смотри на (имя воспитателя), слушай»;</li> <li>— «Смотри в тетрадь, на мольберт»;</li> <li>— «Возьми карандаш (кисть), пиши (рисуй)» ; — «Открывай тетрадь, возьми листок...»; и т.п.</li> </ul>
Ребенок с ОВЗ и тьютор	Для этого тьютор:
<i>Ребенок выполняет рекомендации тьютора</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— следит за организацией рабочего пространства воспитанника;</li> <li>— соотносит задания воспитателя с возможностями воспитанника;</li> <li>— если ребенок не успевает полностью выполнить задание - определяет нужный момент, когда следует остановиться и переключиться на новое задание;</li> <li>— если общее задание для всех детей сложно для понимания ребенка, то продолжает с подопечным работу по предыдущему заданию.</li> </ul> <p><i>Примечание.</i> Если тьютору будет сложно решить, в какой момент правильнее переключиться, то необходимо спросить об этом воспитателя.</p>
Ребенок с ОВЗ и другие дети	Для этого тьютор:



<p><i>Ребенок по своей Инициативе общается с ними, отвечает на обращение других детей к нему</i></p>	<p>— наблюдает за контекстом общения детей и в соответствующие моменты подключает к общению подопечного.  Например, сосед просит у ребенка ластик, а тот не реагирует.  Тьютор организует диалог одноклассников: «Дай, пожалуйста, ластик» - «На» - «Спасибо. На, возьми обратно».</p>
<p>Ребенок с ОВЗ и родители</p>	<p>Для этого тьютор:</p>
<p><i>Ребенок перед заходом в группу прощается родителями, в конце дня встречает родителей, прощается с тьютором</i></p>	<p>— помогает подопечному в общении со своими родителями в условиях сада - помогает рассказать, что было в саду, познакомить с их с друзьями и т.п. Ребенок может обмениваться несколькими фразами и с родителями других детей.</p>

### 2.3. Особенности взаимодействия тьютора с семьями воспитанников

Родители воспитанников с особенностями развития могут стать активными помощниками в работе тьютора с их ребенком в ИДО. У родителей и ребенка появляется важная тема для разговоров - жизнь в детском саду. Так как тьютор находится в близком общении с ребенком (как в процессе образовательной деятельности, так и в режиме дня), он может представить полную картину жизни своего подопечного. Тьютор информирует родителей об успехах ребенка, рассказывает о трудностях, о том, каким образом им удалось преодолеть. Тьютор также интересуется у родителей о том, как ребенок справляется с различного рода заданиями, дома и возникают ли проблемы в этой связи, дать рекомендации, ответить на вопросы родителей.

Необходимо особо отметить сложность включения родителей в коррекционный процесс. Активность родителей и понимание ими сути и цели занятий, является необходимым условием эффективности образовательного процесса и процесса социализации.

#### Основные направления работы с родителями:

- Установление контакта с родителями прибывших детей, объяснение задач, составление плана совместной работы;
- Формирование у родителей адекватного отношения к своему ребёнку, установки на сотрудничество и умения принять ответственность в процессе анализа проблем ребёнка, реализации стратегии помощи.
- Оказание родителям эмоциональной поддержки:
  - Содействие родителям в получении информации об особенностях развития ребенка, прогноза развития;
  - Формирование интереса к получению теоретических и практических умений в процессе обучения и социализации ребёнка;
  - Проведение совместного анализа промежуточных результатов, разработка дальнейших этапов работы.

Процесс реализации психологической поддержки родителей является длительным и требует комплексного подхода, что предусматривает участие педагога-психолога.

#### Задачи работы с семьей:

1. Совместная деятельность
2. Обучение
3. Консультирование
4. Просвещение
5. Информирование Этапы работы с семьей.

1-й этап. Динамика позиционирования семьи (выявление уровня готовности родителей к построению партнерских отношений учреждением):

- участие в образовательном процессе;

- стремление посещать обязательные мероприятия для родителей;
- заинтересованность в делах детей, группы, ДОУ;
- понимание своей роли в событийном пространстве ДОУ (группы);
- выявление степени готовности семьи к партнерству с образовательным учреждением.

2-й этап. Развитие социального партнерства:

- знакомство. На этом этапе проводится мониторинг родительских запросов и ресурсов. Выявляются общие ценности, определяются взаимная полезность участников.

- совместная деятельность. На общем собрании происходит обсуждение стратегии и тактики образовательного процесса, проектирование образовательного процесса.

- партнерство (реализация образовательного процесса). Помощь в организации и участие в праздниках, досугах, спортивных соревнованиях, проектной деятельности.

Организация работы с родителями с тьюторских позиций будирует социальную активность, стремление понимать и разрешать проблемы дошкольного сообщества. Значительно меняются межличностные отношения в семьях. Родители воспитанников участвуют в формировании принципиально новой модели сотрудничества с ДОУ, в реализации образовательных интересов детей.

Формы работы с родителями: — консультации;

- индивидуальные беседы;

- памятки, буклеты;

- информационные листовки для уголка; — родительские собрания; — семинары.

### 2.4.1. Взаимодействие педагогического коллектива с семьями воспитанников

Деятельность педагогического коллектива ИДО по построению взаимодействия с родителями (законными представителями) обучающихся осуществляется по нескольким направлениям:

Направление	Содержание деятельности	Инструментарий
1.Диагностико-аналитическое направление	- Получение и анализ данных о семье каждого обучающегося, её запросах в отношении охраны здоровья и развития ребёнка; Об уровне психолого-педагогической компетентности родителей (законных представителей); А также планирование работы с семьей с учётом результатов проведенного анализа; Согласование воспитательных задач;	Опросы, социологические срезы, индивидуальные блокноты, «почтовый ящик», педагогические беседы с родителями (законными представителями); дни (недели) открытых дверей, открытые просмотры занятий и других видов деятельности детей;
2.Просветительское направление	Просвещение родителей (законных представителей) по вопросам особенностей психофизиологического и психического развития детей младенческого, раннего и дошкольного возрастов; Выбора эффективных методов обучения и воспитания детей определенного возраста; Ознакомление с актуальной информацией о государственной политике в области ДО, включая информирование о мерах господдержки семьям с детьми дошкольного возраста; Информирование об особенностях реализуемой в ИДО образовательной программы; Условиях пребывания ребёнка в группе ИДО;	Групповые родительские собрания, конференции, круглые столы, семинары-практикумы, тренинги и ролевые игры, консультации, педагогические гостиные, родительские клубы и другое; информационные проспекты, стенды, ширмы, папки-передвижки для родителей; Журналы и газеты, издаваемые ИДО для родителей, педагогические библиотеки для родителей (законных представителей); сайт ДО и

	<p>Содержании и методах образовательной работы с детьми;</p>	<p>социальные группы в сети Интернет; медиарепортажи и интервью; фотографии, выставки детских работ, совместных работ родителей (законных представителей) и детей. Включают также и досуговую форму - совместные праздники и вечера, семейные спортивные и тематические мероприятия, тематические досуги, знакомство с семейными традициями и другое</p>
<p>3.Консультационное направление</p>	<p>Консультирование родителей (законных представителей) по вопросам их взаимодействия с ребёнком, преодоления возникающих проблем воспитания и обучения детей, в том числе с ООП в условиях семьи;  Особенностей поведения и взаимодействия ребёнка со сверстниками и педагогом;  Возникающих проблемных ситуациях;  Способам воспитания и построения продуктивного взаимодействия с детьми младенческого, раннего и дошкольного возрастов;  Способам организации и участия в детских деятельности, образовательном процессе и другому.</p>	<p>Специально разработанные (подобранные) дидактические материалы для организации совместной деятельности родителей с детьми в семейных условиях в соответствии с образовательными задачами, реализуемыми в ИДО. Эти материалы должны сопровождаться подробными инструкциями по их использованию и рекомендациями по построению взаимодействия с ребёнком  Использовать воспитательный потенциал семьи для решения образовательных задач, привлекая родителей (законных представителей)</p>

		к участию в образовательных мероприятиях, направленных на решение познавательных и воспитательных задач.
--	--	--

**2.4.2. Направления и задачи коррекционно-развивающей работы (далее - КРР) с детьми дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями (далее - ООП) различных целевых групп, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) и детей-инвалидов**

*Коррекционно-развивающая работа и\или инклюзивное образование* в ИДО ГБОУ СО «ЦППМСП «Ресурс» направлено на обеспечение коррекции нарушений развития у различных категорий детей (целевые группы), включая детей с ООП, в том числе детей с ОВЗ и детей-инвалидов; оказание им квалифицированной помощи в освоении Программы, их разностороннее развитие с учетом возрастных и индивидуальных особенностей, социальной адаптации.

КРР представляет собой комплекс мер по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся, включающий психолого-педагогическое обследование, проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, а также мониторинг динамики их развития. КРР в ИДО ГБОУ СО «ЦППМСП «Ресурс» осуществляют педагоги, педагоги-психологи, дефектологи, логопеды и другие спец-ты.

Этапы	Содержание деятельности	Инструментарий
<p><b>Диагностическая работа</b></p>	<p>Своевременное выявление детей, нуждающихся в психолого-педагогическом сопровождении;                      раннюю (с первых дней пребывания обучающегося в ДОО) диагностику отклонений в развитии и анализ причин трудностей социальной адаптации;                      комплексный сбор сведений об обучающемся на основании диагностической информации от специалистов разного профиля;                      определение уровня актуального и зоны ближайшего развития обучающегося с ОВЗ, с трудностями в обучении и</p>	<p>Психолого-педагогическая диагностика: Учеб. пособие для П863 студ. высш. пед. учеб. заведений / И.Ю.Левченко, С.Д.Забрамная, Т.А.Добровольская и др.; Под ред. И.Ю.Левченко, С.Д.Забрамной. — М.: Издательский центр «Академия», 2003 - 320 с.</p>

социализации, выявление его резервных возможностей;

изучение уровня общего развития обучающихся (с учётом особенностей нозологической группы), возможностей вербальной и невербальной коммуникации со сверстниками и взрослыми;

Изучение развития эмоционально-волевой сферы и личностных особенностей воспитанников;

Изучение индивидуальных образовательных и социально-коммуникативных потребностей обучающихся;

Изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребёнка;

изучение уровня адаптации и адаптивных возможностей обучающегося; изучение направленности детской одаренности;

изучение, констатацию в развитии ребёнка его интересов и склонностей, одаренности;

Мониторинг развития детей и предупреждение возникновения психолого-педагогических проблем в их развитии;

выявление детей-мигрантов, имеющих



	<p>трудности в обучении и социально-психологической адаптации, дифференциальная диагностика и оценка этнокультурной природы имеющихся трудностей;</p> <p>всестороннее психолого-педагогическое изучение личности ребёнка;</p> <p>выявление и изучение неблагоприятных факторов социальной среды и рисков образовательной среды;</p> <p>Системный разносторонний контроль специалистов за уровнем и динамикой развития обучающегося, а также за созданием необходимых условий, соответствующих особым (индивидуальным) образовательным потребностям воспитанника.</p>	
<p><b>Коррекционно-развивающая работа</b></p>	<p>Выбор оптимальных для развития воспитанника коррекционно-развивающих программ/методик психолого-педагогического сопровождения в соответствии с его особыми (индивидуальными) образовательными потребностями;</p> <p>организацию, разработку и проведение специалистами индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений поведения и развития,</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>наглядные</b> (непосредственное наблюдение и его разновидности, опосредованное наблюдение, показ и рассматривание картинок, объектов и их действий); <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ метод наглядного моделирования (пиктограммы, мнемотаблицы, предметно-схематические модели);</li> <li>▪ <b>словесные</b> (чтение, рассказывание, речевой образец, заучивание наизусть, пересказ, обобщающая беседа, рассказывание без опоры на наглядный материал, повторение, словесное упражнение (параллельно-пофразовое высказывание,</li> </ul> </li> </ul>

трудностей в освоении образовательной программы и социализации;

Коррекцию и развитие высших психических функций;

развитие эмоционально-волевой и личностной сферы воспитанника и психологическую коррекцию его поведения;

Развитие коммуникативных способностей, социального и эмоционального интеллекта обучающихся, формирование их коммуникативной компетентности;

коррекцию и развитие психомоторной сферы, координации и регуляции движений;

Создание условий, обеспечивающих развитие, обучение и воспитание детей с ярко выраженной познавательной направленностью, высоким уровнем умственного развития или иной направленностью одаренности;

создание насыщенной развивающей предметно - пространственной среды для разных видов деятельности;

Формирование инклюзивной образовательной среды, в том числе обеспечивающей включение детей иностранных граждан в российское образовательное пространство с сохранением культуры и идентичности,

договаривание), оценка детской речи, вопрос, совместный рассказ, указания);

▪ **практические** (дидактические игры, игры-драматизации, инсценировки, дидактические упражнения)

	<p>связанных со страной исхода\происхождения; оказание поддержки ребенку в случаях неблагоприятных условий жизни, психотравмирующих обстоятельствах при условии информирования соответствующих структур социальной защиты;</p> <p>преодоление педагогической запущенности в работе с обучающимся, стремление Устранить неадекватные методы воспитания в семье во взаимодействии родителей (законных представителей) с детьми;</p> <p>помощь в устранении психотравмирующих ситуаций в жизни ребенка.</p>	
<p><b>Консультативная работа</b></p>	<p><b>Разработку рекомендаций</b> по основным направлениям работы с обучающимся с трудностями в обучении и социализации, единых для всех участников образовательных отношений;</p> <p><b>Консультирование специалистами педагогов</b> по выбору индивидуально ориентированных методов и приемов работы с воспитанниками;</p> <p><b>Консультативную помощь семье</b> в вопросах выбора оптимальной стратегии воспитания и приемов коррекционно-развивающей работы с ребенком.</p>	<p>Разработка рекомендаций Консультации специалистами педагогов Консультации в помощь семье</p>

<p><b>Информационно-просветительская работа</b></p>	<p>Различные формы просветительской деятельности направленные на разъяснение участникам образовательных отношений — <b>обучающимся</b> (в доступной для дошкольного возраста форме), <b>их родителям</b> (законным представителям), <b>педагогическим работникам</b> — вопросов, связанных с особенностями образовательного процесса и психолого-педагогического сопровождения воспитанников, в том числе с ОВЗ, трудностями в обучении и социализации;</p> <p><b>для педагогов и родителей</b> по разъяснению индивидуально-типологических особенностей различных категорий обучающихся, в том числе с ОВЗ, трудностями в обучении и социализации.</p>	<p>лекции, беседы, информационные стенды, печатные материалы, электронные ресурсы</p> <p>Проведение тематических выступлений, онлайн-консультаций</p>
<p><b>Реализация коррекционно развивающей работы с детьми: ОВЗ и детьми-инвалидами, одаренными детьми, с билингвальными воспитанниками, детьми мигрантов, обучающихся «группы риска»- девиации развития и поведения</b></p>		
<p><b>Реализация КРР с обучающимися с ОВЗ и детьми-инвалидами</b></p>	<p>КРР с воспитанниками с ОВЗ и детьми-инвалидами должна предусматривать предупреждение вторичных биологических и социальных отклонений в развитии, затрудняющих образование и социализацию воспитанников, коррекцию нарушений психического и физического развития средствами коррекционной педагогики, специальной психологии и медицины; формирование у обучающихся механизмов</p>	<p>Согласно нозологических групп осуществляется в соответствии ООП ИДО(на основе ФОП ДО) или АОП ДОО прописанной на основе Федеральной адаптированной образовательной программой ДО (далее ФАОП ДО) с последующим созданием индивидуального образовательного маршрута дошкольника.</p>

	<p>компенсации дефицитарных функций, не поддающихся коррекции, в том числе с использованием ассистивных технологий.</p>	
<p><b>Направленность коррекционно-развивающей работы с одаренными обучающимися</b></p>	<p>Определение вида одаренности, интеллектуальных и личностных особенностей детей, прогноз возможных проблем и потенциала развития:</p> <p><b>вовлечение родителей</b> (законных представителей) в образовательный процесс и установление с ними отношений сотрудничества как обязательного условия поддержки и развития одаренного ребёнка, как в ДОО, так и в условиях семейного воспитания;</p> <p><b>создание атмосферы доброжелательности</b>, заботы и уважения по отношению к ребёнку, обстановки, формирующей у ребёнка чувство собственной значимости, поощряющей проявление его индивидуальности;</p> <p><b>сохранение и поддержка индивидуальности</b> ребёнка, развитие его индивидуальных способностей и творческого потенциала как субъекта отношений с людьми, миром и самим собой;</p> <p><b>формирование коммуникативных навыков и развитие эмоциональной устойчивости;</b></p> <p><b>организация предметно-</b></p>	<p>Включение ребёнка в программу КРР, определение индивидуального маршрута психолого-педагогического сопровождения осуществляется на основе заключения ППК по результатам психологической и педагогической диагностики.</p>

	развивающей, обогащённой образовательной среды в условиях ДОО, благоприятную для развития различных видов способностей и одаренности.	
<p><b>Направленность КРР</b> с билингвальными воспитанниками, детьми мигрантов, испытывающими трудности с пониманием государственного языка РФ</p>	<p><b>Развитие коммуникативных навыков</b>, формирование чувствительности к сверстнику, его эмоциональному состоянию, намерениям и желаниям;</p> <p>формирование уверенного поведения и социальной успешности;</p> <p>коррекцию деструктивных эмоциональных состояний, возникающих вследствие попадания в новую языковую и культурную среду (тревога, неуверенность, агрессия);</p> <p>создание атмосферы доброжелательности, заботы и уважения по отношению к ребенку.</p>	<p>Работу по социализации и языковой адаптации детей иностранных граждан, обучающихся в организациях, реализующих программы ДО в РФ, организуется с учетом особенностей социальной ситуации каждого ребенка персонально.</p> <p>В случаях выраженных проблем социализации, личностного развития и общей дезадаптации ребенка, его включение в программу КРР может быть осуществлено на основе заключения ППК по результатам психологической диагностики или по запросу родителей (законных представителей) ребенка через создания для дошкольника индивидуального образовательного маршрута</p>
<p><b>Направленность КРР</b> с воспитанниками, имеющими девиации развития и поведения*</p>	<p>Коррекция / развитие социально-коммуникативной, личностной, эмоционально-волевой сферы;</p> <p>помощь в решении поведенческих проблем;</p> <p>формирование адекватных, социально-приемлемых способов поведения;</p> <p>развитие рефлексивных способностей;</p> <p>совершенствование способов</p>	<p>Включение ребенка из «группы риска» в программу КРР, определение индивидуального маршрута психолого-педагогического сопровождения осуществляется на основе заключения ППК по результатам психологической диагностики или по обоснованному запросу педагога/родителей (законных представителей).</p>

	саморегуляции.	
--	----------------	--

**\*К целевой группе обучающихся «группы риска» могут быть отнесены дети, имеющие проблемы с психологическим здоровьем; эмоциональные проблемы (повышенная возбудимость, апатия, раздражительность, тревога, появление фобий); поведенческие проблемы (грубость, агрессия, обман); проблемы неврологического характера (потеря аппетита); проблемы общения (стеснительность, замкнутость, излишняя чувствительность, выраженная нереализованная потребность в лидерстве); проблемы регуляторного характера (расстройство сна, быстрая утомляемость навязчивые движения, двигательная расторможенность, снижение произвольности внимания).**

### **3. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ**

#### **3.1. Психолого-педагогические условия для реализации Программы**

##### *1. Организация образовательной среды для дошкольников*

- это, в первую очередь, проектирование открытой, вариативной образовательной среды;
- повышение доступности образовательных ресурсов для освоения детьми индивидуальных образовательных маршрутов и проектов;
- проектирование специальной образовательной среды для дошкольников с ОВЗ и инвалидностью;
- координация взаимодействия субъектов образования.

##### *2. Организационно-методическое обеспечение поддержки дошкольника:*

- подбор методических средств для разработки индивидуальных образовательных маршрутов, проектов;
- методическое обеспечение взаимодействия субъектов образования в целях индивидуализации образовательного процесса;
- подбор и разработка методических средств для анализа результатов тьюторского сопровождения.

##### *3. Педагогическое сопровождение индивидуальных образовательных маршрутов дошкольников:*

- выявление индивидуальных особенностей, интересов, способностей, проблем, затруднений воспитанников;
- вовлечение ребенка в разработку его индивидуальных образовательных маршрутов, проектов;
- сопровождение детей в реализации маршрутов;
- подбор и адаптация педагогических средств индивидуализации;
- педагогическая поддержка рефлексии дошкольников;
- организация участия родителей в разработке индивидуальных образовательных маршрутов, проектов ребенка.



### **3.2. Организационное обеспечение образования воспитанников с ОВЗ**

Организационное обеспечение образования воспитанников с ОВЗ базируется на нормативно-правовой основе, которая определяет специальные условия дошкольного образования обучающихся этой категории.

Создание этих условий должно обеспечить реализацию не только образовательных прав самого ребенка на получение соответствующего его возможностям образования, но и реализацию прав всех остальных обучающихся, включенных наравне с ребенком с ОВЗ в образовательное пространство.

Поэтому помимо нормативной базы, фиксирующей права ребенка с ОВЗ, необходима разработка соответствующих локальных актов, обеспечивающих эффективное образование и других воспитанников.

Необходима организация системы взаимодействия и поддержки образовательной организации со стороны ПМПК, ППМС-центра, окружного и муниципального ресурсного центра по развитию инклюзивного образования, образовательных организаций, реализующих адаптированные основные образовательные программы образования обучающихся с ТНР, органов социальной защиты, органов здравоохранения, общественных организаций при недостаточном кадровом ресурсе самой образовательной организации.

Реализация данного условия позволяет обеспечить для ребенка с ТНР максимально адекватный при его особенностях развития образовательный маршрут, а также позволяет максимально полно и ресурсоемко обеспечить обучение и воспитание.

Важным компонентом этого условия является наличие разнообразных образовательных организаций (включая организации дополнительного образования) в шаговой доступности.

### 3.3. Режим и распорядок дня

Режим дня предусматривает рациональное чередование отрезков сна и бодрствования в соответствии с физиологическими обоснованиями, обеспечивает хорошее самочувствие и активность ребёнка, предупреждает утомляемость и перевозбуждение.

Режим и распорядок дня устанавливаются с учётом требований СанПиН 1.2.3685-21, условий реализации программы ИДО, потребностей участников образовательных отношений.

*Основными компонентами режима в ИДО являются:* сон, пребывание на открытом воздухе (прогулка), образовательная деятельность, игровая деятельность и отдых по собственному выбору (самостоятельная деятельность), прием пищи, личная гигиена. Содержание и длительность каждого компонента, а также их роль в определенные возрастные периоды закономерно изменяются, приобретая новые характерные черты и особенности.

Дети, соблюдающие режим дня, более уравновешены и работоспособны, у них постепенно вырабатываются определенные биоритмы, система условных рефлексов, что помогает организму ребёнка физиологически переключаться между теми или иными видами деятельности, своевременно подготавливаться к каждому этапу: приему пищи, прогулке, занятиям, отдыху. Нарушение режима отрицательно сказывается на нервной системе детей: они становятся вялыми или, наоборот, возбужденными, начинают капризничать, теряют аппетит, плохо засыпают и спят беспокойно.

Приучение детей выполнять режим дня осуществляется с раннего возраста, когда легче всего вырабатывается привычка к организованности и порядку, активной деятельности и правильному отдыху с максимальным проведением его на свежем воздухе. Эта работа проводится постепенно, последовательно и ежедневно.

*Режим дня гибкий*, однако неизменными остаются время приема пищи, интервалы между приемами пищи, обеспечение необходимой длительности суточного сна, время отхода ко сну; проведение ежедневной прогулки.

*При организации режима предусмотрено оптимальное чередование самостоятельной детской деятельности и организованных форм работы с детьми, коллективных и индивидуальных игр, достаточная двигательная активность ребёнка в течение дня, обеспечивать сочетание умственной и физической нагрузки.*

Время образовательной деятельности организуется таким образом, чтобы вначале проводились наиболее насыщенные по содержанию виды деятельности, связанные с умственной активностью детей, максимальной их произвольностью, а затем творческие виды деятельности в чередовании с музыкальной и физической активностью.

*Продолжительность дневной суммарной образовательной нагрузки для детей дошкольного возраста, условия организации образовательного процесса соответствуют требованиям, предусмотренным СанПиН 1.2.3685-21 и СП 2.4.3648-20.*

Режим дня строится с учётом сезонных изменений. В тёплый период года увеличивается ежедневная длительность пребывания детей на свежем воздухе, образовательная деятельность переносится на прогулку (при наличии условий).

Согласно СанПиН 1.2.3685-21 при температуре воздуха ниже минус 15°C и скорости ветра более 7 м/с продолжительность прогулки для детей до 7 лет сокращают. При осуществлении режимных моментов необходимо учитывать также индивидуальные особенности ребёнка (длительность сна, вкусовые предпочтения, характер, темп деятельности и так далее).

*Режим питания* зависит от длительности пребывания детей в ИДО и регулируется СанПиН 2.3/2.4.3590-20.

Соблюдаются требования и показатели организации образовательного процесса и режима дня.

**Таблица.****Требования и показатели****организации образовательного процесса и режима дня**

<b>Показатель</b>	<b>Возраст</b>	<b>Норматив</b>
<b>Требования к организации образовательного процесса</b>		
Начало занятий не ранее	все возрасты	8.00
Окончание занятий, не позднее	все возрасты	17.00
Продолжительность занятия для детей дошкольного возраста, не более	от 1,5 до 3 лет	10 минут
	от 3 до 4 лет	15 минут
	от 4 до 5 лет	20 минут
	от 5 до 6 лет	25 минут
	от 6 до 7 лет	30 минут
Продолжительность дневной суммарной образовательной нагрузки для детей дошкольного возраста, не более	от 1,5 до 3 лет	20 минут
	от 3 до 4 лет	30 минут
	от 4 до 5 лет	40 минут
	от 5 до 6 лет	50 минут или 75 минут при организации 1 занятия после дневного сна
	от 6 до 7 лет	90 минут
Продолжительность перерывов между занятиями, не менее	все возрасты	10 минут
Перерыв во время занятий для гимнастики, не менее	все возрасты	2-х минут
<b>Показатели организации режима дня</b>		
Продолжительность ночного сна не менее	1-3 года	12 часов
	4-7 лет	11 часов
Продолжительность дневного сна, не менее	1-3 года	3 часа
	4-7 лет	2,5 часа
Продолжительность прогулок, не менее	для детей до 7 лет	3 часа в день

Суммарный объем двигательной активности, не менее	все возрасты	1 час в день
Утренний подъем, не ранее	все возрасты	7 ч 00 минут
Утренняя зарядка, продолжительность, не менее	до 7 лет	10 минут

**Таблица.****Примерный режим дня в дошкольных группах**

<b>Содержание</b>	<b>3-4 года</b>	<b>4-5 лет</b>	<b>5-6 лет</b>	<b>6-7 лет</b>
<b>Холодный период года</b>				
Утренний прием детей, игры, самостоятельная деятельность, утренняя гимнастика (не менее 10 минут)	7.00-8.30	7.00-8.30	7.00-8.30	7.00-8.30
Завтрак	8.30-9.00	8.30-9.00	8.30-9.00	8.30-9.00
Игры, подготовка к занятиям	9.00-9.20	9.00-9.15	9.00-9.15	-
Занятия (включая гимнастику в процессе занятия - 2 минуты, перерывы между занятиями, не менее 10 минут)	9.20-10.00	9.15-10.05	9.15-10.15	9.00-10.50
Подготовка к прогулке, прогулка, возвращение с прогулки	10.00-12.00	10.05-12.00	10.15-12.00	10.50-12.00
Второй завтрак <sup>17</sup>	10.30-11.00	10.30-11.00	10.30-11.00	10.30-11.00
Обед	12.00-13.00	12.00-13.00	12.00-13.00	12.00-13.00
Подготовка ко сну, сон, постепенный подъем детей, закаливающие процедуры	13.00-15.30	13.00-15.30	13.00-15.30	13.00-15.30
Полдник	15.30-16.00	15.30-16.00	15.30-16.00	15.30-16.00
Занятия (при необходимости)	-	-	16.00-16.25	-
Игры, самостоятельная деятельность детей	16.00-17.00	16.00-17.00	16.25-17.00	16.00-16.40
Подготовка к прогулке, прогулка, самостоятельная деятельность детей, возвращение с прогулки	17.00-18.30	17.00-18.30	17.00-18.30	16.40-18.30
Ужин	18.30	18.30	18.30	18.30
Уход домой	до 19.00	до 19.00	до 19.00	до 19.00

<b>Теплый период года</b>				
Утренний прием детей, игры, самостоятельная деятельность, утренняя гимнастика (не менее 10 минут)	7.00-8.30	7.00-8.30	7.00-8.30	7.00-8.30
Завтрак	8.30-9.00	8.30-9.00	8.30-9.00	8.30-9.00
Игры, самостоятельная деятельность	9.00-9.20	9.00-9.15	9.00-9.15	-
Второй завтрак <sup>18</sup>	10.30-11.00	10.30-11.00	10.30-11.00	10.30-11.00
Подготовка к прогулке, прогулка, занятия на прогулке, возвращение с прогулки	9.20-12.00	9.15-12.00	9.15-12.00	9.00-12.00
Обед	12.00-13.00	12.00-13.00	12.00-13.00	12.00-13.00
Подготовка ко сну, сон, постепенный подъем детей, закаливающие процедуры	13.00-15.30	13.00-15.30	13.00-15.30	13.00-15.30
Полдник	15.30-16.00	15.30-16.00	15.30-16.00	15.30-16.00
Игры, самостоятельная деятельность детей	16.00-17.00	16.00-17.00	16.00-17.00	16.00-17.00
Подготовка к прогулке, прогулка, самостоятельная деятельность детей	17.00-18.30	17.00-18.30	17.00-18.30	17.00-18.30
Ужин	18.30	18.30	18.30	18.30
Уход домой	до 19.00	до 19.00	до 19.00	до 19.00

Согласно пункту 2.10 СП 2.4.3648-20 в ИДО соблюдаются следующие требования к организации образовательного процесса и режима дня:

- режим двигательной активности детей в течение дня организуется с учётом возрастных особенностей и состояния здоровья;

- при организации образовательной деятельности предусматривается введение в режим дня физкультминуток во время занятий, гимнастики для глаз, обеспечивается контроль за осанкой, в т.ч., во время письма, рисования и использования электронных средств обучения;

- физкультурные, физкультурно-оздоровительные мероприятия, массовые спортивные мероприятия, туристские походы, спортивные соревнования организуются с учётом возраста, физической подготовленности и состояния здоровья детей. ДОО обеспечивает присутствие медицинских работников на спортивных соревнованиях и на занятиях в плавательных бассейнах;

- возможность проведения занятий физической культурой и спортом на открытом воздухе, а также подвижных игр, определяется по совокупности показателей метеорологических условий (температуры, относительной влажности и скорости движения воздуха) по климатическим зонам. В дождливые, ветреные и морозные дни занятия физической культурой должны проводиться в зале.



### **3.4. Кадровые условия реализации Программы**

*Реализация Программы обеспечивается педагогическими, руководящими и иными работниками, имеющими профессиональную подготовку, соответствующую:*

- квалификационным требованиям, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.08.2010 г. № 761н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 06.10.2010 г., регистрационный № 18638) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31.05.2011 г. № 448н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 01.07.2011 г., регистрационный № 21240),

в профессиональных стандартах

- «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)», утвержденном приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 18.10.2013 г. № 544н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 06.12.2013 г., регистрационный № 30550) с изменениями, внесенными приказами Министерства труда и социальной защиты РФ от 05.08.2016 г. № 422н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 23.08.2016 г., регистрационный № 43326),

- «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)», утвержденном приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 24.07.2015 г. № 514н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 18.08.2015 г., регистрационный № 38575);

- «Специалист в области воспитания», утвержденном приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 10.01.2017 г. № 10н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 26 января 2017 г., регистрационный № 45406);

- «Ассистент (помощник) по оказанию технической помощи инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья», утвержденном приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 12.04.2017 г. № 351н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 04.05.2017 г., регистрационный № 46612).

### **3.5. Материально-технические условия реализации Программы**

В ИДО созданы необходимые материально-технические условия реализации Программы, которые обеспечивают:

- возможность достижения воспитанниками планируемых результатов освоения Программы;

- выполнение санитарно-эпидемиологических требований к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи:

к условиям размещения организаций, осуществляющих образовательную деятельность,

оборудованию и содержанию территории,

помещениям, их оборудованию и содержанию,

естественному и искусственному освещению помещений,

отоплению и вентиляции,

водоснабжению и канализации,

организации питания,

медицинскому обеспечению,

приему детей в организации, осуществляющие образовательную деятельность,

организации режима дня,

организации физического воспитания,

личной гигиене персонала;

- выполнение требований пожарной безопасности и электробезопасности;

- выполнение требований по охране здоровья воспитанников и охране труда работников;

- возможность для беспрепятственного доступа воспитанников к объектам инфраструктуры организации, осуществляющей образовательную деятельность.

*Имеется необходимое для всех видов образовательной деятельности воспитанников с ОВЗ, педагогической, административной и хозяйственной деятельности оснащение и оборудование:*

1) мебель, техническое оборудование, инвентарь для художественного творчества, музыкальные инструменты, спортивный и хозяйственный инвентарь;

2) помещениям для игры и общения, занятий различными видами дошкольной деятельности (трудовой, конструктивной, продуктивной, театрализованной, познавательно-исследовательской), двигательной и других форм детской активности с участием взрослых и других детей:

3) учебно-методические комплекты для реализации Программы, дополнительная литература по проблеме организации коррекционно-образовательной деятельности с детьми с ОВЗ;

4) комплекты развивающих игр и игрушек, способствующие разностороннему развитию детей в соответствии с направлениями развития дошкольников в соответствии с ФГОС ДО и специальными образовательными потребностями детей с ОВЗ:

### 3.6. Планирование основных видов деятельности по Программе:

1. Информационное обеспечение.
2. Организационная деятельность.
3. Учебно-методическая работа.
4. Диагностика - аналитическая деятельность.

№ п/п	Виды деятельности	Сроки	Ответственные
1.	Информационное обеспечение		
1.1	Пополнение нормативно-правовой и методической базы по инклюзивному обучению, организации качественного и доступного образования в ДОУ воспитанников с ОВЗ.	В течение года	Тьютор
1.2	Формирование банка данных современных образовательных технологий (тьюторского сопровождения): игровые, здоровье сберегающие, личностно-ориентированные (технология развивающего обучения, педагогика сотрудничества, технология индивидуализации обучения), информационно-коммуникативные и другие.	В течение года	Тьютор
1.3	Оформление наглядного демонстрационного и печатного материала:		

	<p>-изготовление методического и практического материала для ООД с ребёнком с особыми образовательными потребностями, для родителей по развитию и воспитанию ребёнка с ОВЗ;</p> <p>- оформление методических и практических рекомендаций для специалистов инклюзивного обучения по организации образовательной деятельности и психолого-педагогического сопровождения ребёнка с ОВЗ;</p> <p>- оказание помощи специалистам при подготовке творческих работ для участия в конкурсах, смотрах, соревнованиях, праздниках и др., проводимых в ДОУ;</p> <p>- участие ребёнка с ОВЗ в выставках творческих работ, соревнованиях, праздниках и пр., проводимых в ДОУ.</p>	В течение года	Тьютор
2	Организационная деятельность		
2.1	Оказание помощи ребёнку с ОВЗ по успешному включению в процесс ООД группы.	ежедневно	Тьютор
2.2	Участие ребёнка с ОВЗ в выставках творческих работ, соревнованиях, праздниках и пр., проводимых в ДОУ с учетом возможностей и интересов ребёнка	В соответствии и с планом работы	Тьютор
3	Учебно-методическое направление		
3.1	Разработка и реализация адаптированной образовательной программы для ребёнка с ОВЗ	февраль	Тьютор

3.2	Оформление и ведение дневника ежедневных наблюдений за ребёнком с ОВЗ.	в течении года	Тьютор
3.3	Консультирование родителей, специалистов инклюзивного обучения	в течении года	Тьютор
3.4	Участие в педагогических советах, на совещаниях специалистов инклюзивного обучения	По плану работы ДОУ, графику работы ППк	Тьютор
4	Диагностико- аналитическая деятельность		
4.1	Обновление банка данных на ребёнка с ОВЗ.	В течение года	Тьютор педагог- психолог.
4.2	Анализ медицинской карты, беседы с родителями о здоровье ребёнка, его питания, соблюдении им режимных моментов дома.	Февраль- Апрель	Тьютор, Воспитатель, Мед.работник
4.3	Анкетирование родителей Анализ работы тьютора по итогам учебного года, задачи на новый учебный год.	Май	Тьютор

№	Содержание деятельности	Сроки	Ответственные участники
<b>1.</b>	<b>Информационное обеспечение</b>		
<b>1.1</b>	Пополнение нормативно-правовой и методической базы	В течение года	Тьютор
<b>1.2</b>	Консультации для педагогов	В течение года по запросу	Тьютор воспитатель
<b>1.2.1</b>	«Индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ)»		
<b>1.2.2</b>	Методы реализации ИОМ		
<b>1.3</b>	Консультации для родителей воспитанников по вопросам устранения учебных трудностей, коррекции индивидуальных потребностей, развития и реализации способностей и возможностей	В течение года	Тьютор
<b>1.4</b>	Формирование базы данных технологий тьюторского сопровождения	В течение года	Тьютор
<b>1.5</b>	Оформление наглядного и печатного материала, выставок	В течение года	Тьютор
<b>1.6</b>	Создание информационной базы данных по организации тьюториала в работе с воспитанниками	В течение года	Тьютор
<b>2</b>	<b>Организационная деятельность</b>		

<b>2.1</b>	Разработка документов «личное дело тьюторанта»	В течение года	тьютор
<b>2.2</b>	Оказание помощи воспитаннику в процессе образовательной, коррекционно-развивающей деятельности, по успешному включению в детский коллектив	Ежедневно	тьютор
<b>2.3</b>	Создание условий для реальной индивидуализации процесса обучения.	Ежедневно	тьютор
<b>2.4</b>	Содействие участию каждого воспитанника в дополнительной творческой деятельности с учетом интересов.	В соответствии с планом работы ДОУ	тьютор
<b>3</b>	<b>Учебно-методическое направление</b>		
<b>3.1</b>	Составление и корректировка индивидуальных образовательных маршрутов, участие в разработке адаптированных программ.	Сентябрь, май	Тьютор, специалисты, воспитатели
<b>3.2</b>	Подготовка и организация работы тьюторской группы:	1 раз в 2 недели	Специалисты
	«Коррекция поведения», «Развитие психических процессов, психомоторики, сенсорное развитие»		

	Подготовка и организация индивидуальных образовательных и коррекционноразвивающих занятий.	согласно расписания	Тьютор
	Представление тьюторантов на ППк	по плану работы ППк ИДО / при необходимости	тьютор
	Участие в педагогических советах, семинарах, работе ППк ДОУ	В течение года	тьютор
<b>4</b>	<b>Диагностико-аналитическая деятельность</b>		
<b>4.1</b>	Обновление базы данных воспитанников	В течение года	Тьютор
<b>4.2</b>	Анализ личных дел воспитанников	В течение года	Тьютор
<b>4.3</b>	Анкетирование родителей	По мере необходимости	Тьютор
<b>4.4</b>	Непрерывная диагностика	В течение года	Тьютор
<b>4.5</b>	Анализ и отчет тьютора о проделанной работе за учебный год	Май	Тьютор
<b>4.6</b>	Составление (утверждение) плана работы на следующий учебный год	июнь (сентябрь)	Тьютор



### **3.7. Календарный план воспитательной работы**

Календарный план воспитательной работы составлен в соответствии с федеральным календарным планом воспитательной работы и рабочей программой воспитания ИДО.

В нем учтен примерный перечень основных государственных и народных праздников, памятных дат.

#### ***Январь:***

27 января: День снятия блокады Ленинграда; День освобождения Красной армией крупнейшего «лагеря смерти» Аушвиц-Биркенау (Освенцима) - День памяти жертв Холокоста (рекомендуется включать в план воспитательной работы с дошкольниками регионально и/или ситуативно).

#### ***Февраль:***

2 февраля: День разгрома советскими войсками немецко-фашистских войск в Сталинградской битве (рекомендуется включать в план воспитательной работы с дошкольниками регионально и/или ситуативно);

8 февраля: День российской науки;

15 февраля: День памяти о россиянах, исполнявших служебный долг за пределами Отечества;

21 февраля: Международный день родного языка;

23 февраля: День защитника Отечества.

#### ***Март:***

8 марта: Международный женский день;

18 марта: День воссоединения Крыма с Россией (рекомендуется включать в план воспитательной работы с дошкольниками регионально и/или ситуативно);

27 марта: Всемирный день театра.

#### ***Апрель:***

12 апреля: День космонавтики;

#### ***Май:***

1 мая: Праздник Весны и Труда;

9 мая: День Победы;

19 мая: День детских общественных организаций России;

24 мая: День славянской письменности и культуры.

**Июнь:**

- 1 июня: День защиты детей;
- 6 июня: День русского языка;
- 12 июня: День России;
- 22 июня: День памяти и скорби.

**Июль:**

- 8 июля: День семьи, любви и верности.

**Август:**

- 12 августа: День физкультурника;
- 22 августа: День Государственного флага Российской Федерации;
- 27 августа: День российского кино.

**Сентябрь:**

- 1 сентября: День знаний;
- 3 сентября: День окончания Второй мировой войны, День солидарности в борьбе с терроризмом;
- 8 сентября: Международный день распространения грамотности;
- 27 сентября: День воспитателя и всех дошкольных работников.

**Октябрь:**

- 1 октября: Международный день пожилых людей; Международный день музыки;
- 4 октября: День защиты животных;
- 5 октября: День учителя;
- Третье воскресенье октября: День отца в России.

**Ноябрь:**

- 4 ноября: День народного единства;
- 8 ноября: День памяти погибших при исполнении служебных обязанностей сотрудников органов внутренних дел России;
- Последнее воскресенье ноября: День матери в России;
- 30 ноября: День Государственного герба Российской Федерации.

**Декабрь:**

- 3 декабря: День неизвестного солдата; Международный день инвалидов (рекомендуется включать в план

воспитательной работы с дошкольниками регионально и/или ситуативно);

5 декабря: День добровольца (волонтера) в России;

8 декабря: Международный день художника;

9 декабря: День Героев Отечества;

12 декабря: День Конституции Российской Федерации;

31 декабря: Новый год.

*Таблица.*

### ***Календарный план воспитательной работы***

В предложенной таблице расположены все направления календарно-тематического плана, включающие формы проведения мероприятий, а так же события образовательной организации и совместная деятельность в образовательных ситуациях, построенные на примерном календаре праздников и событий в соответствии с Федеральным календарным планом воспитательной работы. Считаем, что таким способом, мы можем совместить и образовательную деятельность, и работу в рамках воспитательной работы. В данной модели видна система и целостность образовательного процесса в ИДО.

Тема сезона	Тема месяца	Тема недели	События образовательной организации.			Совместная деятельность в образовательных ситуациях
			Социальное партнерство			
			Праздники	События	Мероприятия	Экскурсии
<b>ОСЕНЬ МИР ЧЕЛОВЕКА</b> (Мой детский сад. Место, в котором я живу. Мой родной край самый красивый. Достопримечательности родного края (города, района, села): природа края, история края.)	Сентябрь  Мой детский сад. Место, в котором я живу.	1 неделя Давайте познакомимся.	1 сентября: День знаний		Праздники	
		2 неделя Здравствуйте, я пришел!			3 сентября: День окончания Второй мировой войны, День солидарности в борьбе с терроризмом	
		3 неделя Мой маленький мир				Педагогов и родителей в институты культуры и искусства. Цель : постижение культурного наследия края. Ответственные: специалисты учреждений культуры и искусства
		4 неделя Безопасность дома и в детском саду		27 сентября: День воспитателя и всех дошкольных работников		
	<b>Тема месяца</b>	<b>Тема недели</b>	<b>Праздники</b>	<b>События</b>	<b>Мероприятия</b>	

	<p>Октябрь Мой родной край самый красивый.</p>	1 неделя Природа моего края		1 октября: Международн ый день пожилых людей;	Международный день музыки Вечер музыки и поэзии «Осень золотая» в стенах учреждения культуры. Цель : объединение детей и взрос-лых в контексте искусства. <i>Ответственные:</i> специалисты учреждений культуры и искусства			
		2 неделя Люди, события, подвиги	5 октября: День учителя					
		3 неделя Труд взрослых моего края			Третье воскресенье октября: День отца в России			
		4 неделя Чувства и переживания	Осенн ие семейные праздники					
	<b>Тема месяца</b>	<b>Тема недели</b>	<b>Развл ечения</b>	<b>Досуги</b>	<b>Меропр иятия</b>	<b>Выставка</b>		
<p>Ноябрь Достопр имечательност и родного края (города, района, села): природа края, история края, труд</p>	1 неделя Малая родина.	4 ноября: День народного единства						
	2 неделя Труд взрослых моего края				<p>Выставка в детском саду, организованная учреждением культуры и искусства. Цель: развитие взаимодействия детского сада и учреждений допол- нительного образования (учреждений</p>			

	взрослых.)					культуры и искусства). <i>Ответственные:</i> специалисты учреждений культуры и искусства и воспитатели
		3 неделя Культур а и природа моего края			30 ноября: День Государственн ого герба Российской Федерации	
		4 неделя Традици и и обычии		Последн ее воскресенье ноября: День матери в России		
	<b>Тема месяца</b>	<b>Тема недели</b>	<b>Празд ники</b>	<b>События</b>	<b>Меропр иятия</b>	<b>Театрализация, драматизация</b>
<b>ЗИМА МИР МОЕЙ МАЛОЙ РОДИНЫ</b> (Моя семья. Мои самые близкие, родные и любимые люди. Мать и дитя. Образ отца. Братья и	Декабр ь Моя семья. Мои самые близкие, родные и любимые люди. Мать и дитя. Образ отца	1 неделя Моя семья.		3 декабря: День неизвестного солдата; Международн ый день инвалидов (рекомендуетс я включить в план воспитательн ой работы с дошкольникам и регионально и/или		

сёстры. Бабушки и дедушки. Моя родословная. Профессии в семье. Праздники семьи. Домашние правила и заботы. Родительский дом)				<i>ситуативно);</i>		
		2 неделя Мои самые близкие, родные и любимые люди.			12 декабря: День Конституции Российской Федерации	
		3 неделя Мать и дитя.				Театральная мастерская «Фольклорный театр дома» Цели : показать воспитательные возможности домашнего театра семьям дошкольников; предложить практически на мастерской отработать методы и способы взаимодействия с ребенком. Ответственные: Специалисты культуры и искусства
		4 неделя Образ отца	Семейный праздник Новый год			
	<b>Тема месяца</b>	<b>Тема недели</b>	<b>Развлечения</b>	<b>Мероприятия</b>		<b>Коллективный проект, в рамках которого создаются творческий продукт</b>
Январь Братья и сёстры. Бабушки и дедушки. Моя родословная	2 неделя Бабушки и дедушки .	Рождественские посиделки				
	3 неделя Дочь и сын. Братья и сёстры				Создание образовательных маршрутов выходного дня для педагогов и родителей. Цель : возможность детскому саду участвовать в различных мероприя-	

						<p>тиях, организуемых учреждениями дополнительного образования (учреждениями культуры и искусства).  <i>Ответственные:</i> специалисты учреждений культуры и искусства</p>
		4 неделя Моя родословная				<p>27 января: День снятия блокады Ленинграда (рекомендуется включить в план воспитательной работы с дошкольниками регионально и/или ситуативно);</p>
	<b>Тема месяца</b>	<b>Тема недели</b>	<b>Развл ечения</b>	<b>События</b>	<b>Меропр иятия</b>	
	Феврал ь Профес сии в семье. Праздники в семьи. Домашнии правила и заботы	1 неделя Професс ии в семье		2 февраля: День разгрома советскими войсками немецко- фашистских войск в Сталинградско й битве (рекомендуется включать в план воспитательн ой работы с дошкольникам и регионально и/или ситуативно)		



		2 неделя Праздники семьи			8 февраля: День российской науки	
		3 неделя Домашние правила и заботы		Гостиная «Мужское воспитание»		
		4 неделя Родительский дом	23 февраля: День защитника Отечества			
	<b>Тема месяца</b>	<b>Тема недели</b>	<b>Праздники</b>	<b>Развлечения</b>	<b>Мероприятия</b>	<b>Выставка</b>
<b>ВЕСНА МИР ТРУДА и КРАСОТА ЛЮДЕЙ</b> (Чем пахнут ремесла. Война и мир. Родина)	Март Чем пахнут ремесла.	1 неделя В булочной пахнет Тестом и сдобой Пахнет кондитер Орехом мускатным				«Мамины помощники» Цель: объединение усилий детского сада и педагогов дополнительного образования в рамках интеграции образовательных возможностей и приобщения детей и родителей к изобразительному творчеству.  Ответственные педагоги ДОО и педагоги дополнительного образования
		2 неделя Мимо столярной идёшь мастерской — стружкой пахнет и свежей доской. Пахнет	Семейный праздник 8 марта: Международный женский день			

		<p>маляр скипидаром и краской</p>				
		<p>3 неделя Доктор в халате — пахнет лекарством приятным, а воспитатель игрою веселой</p>			<p>18 марта: День воссоединения Крыма с Россией (рекомендуется включать в план воспитательно й работы с дошкольникам и регионально и/или ситуативно);</p>	
		<p>4 неделя Рыхлой землём, полем и лугом пахнет к рестьянин,иду щий за плугом</p>		<p>Жаворо нушки (22 марта)</p>		
	<b>Тема месяца</b>	<b>Тема недели</b>	<b>Развл ечения</b>	<b>События</b>	<b>Досуги</b>	<b>Акции</b>
	<p>Апрель Война и мир.</p>	<p>1 неделя Герой это...</p>			<p>День здоровья - День смеха (Первоапрельс кая дискотека)</p>	
		<p>2 неделя</p>		<p>12</p>		

		Милосердие		апреля: День космонавтики;		
		3 неделя Сотрудничество				«Украсим детский сад и его площадки» Цель: объединения усилий родительской общественности, общественных организаций в рамках уборки и благоустройства территории детского сада Ответственные: воспитатели, родители, общественные организации
		4 неделя Справедливость и добро	День Земли 22 апреля			
<b>Тема месяца</b>	<b>Тема недели</b>	<b>Праздники</b>	<b>Событие</b>	<b>Мероприятия</b>	<b>Коллективный проект, в рамках которого создаются творческий продукт</b>	
Май Родина	1 неделя Патриот это.....			1 мая: Праздник Весны и Труда		
	2 неделя Патриот изм наследника		9 мая: День Победы			
	3 неделя Патриот изм защитника					День Победы. Цель : ознакомление детей с событиями социальной направленности; приобщение к традициям государства; формирование нравственных качеств Благородного Гражданина. <i>Ответственные:</i> семьи дошкольников, воспитатели, педагоги

						дополнительного образова- ния, психолог
		4 неделя Патриот изм создателя и творца	Выпус кные вечера			
	<b>Тема месяца</b>	<b>Тема недели</b>	<b>Празд ники</b>	<b>События</b>	<b>Мероприятия</b>	<b>Акция</b>
<b>ЛЕТО МИР ЗДОРОВЬЯ И КУЛЬТУРЫ</b> (Активный отдых, Спортивные достижения России, Туристские прогулки и экскурсии)	Июнь Активн ый отдых	1 неделя Безопас ного обра жизни летом	1 июня: День защиты детей			
		2 неделя Занимат ельная физкультура (лаборат ория инструктора по ФК)		12 июня: День России		
		3 неделя Изучаем карту Родины			День открытых дверей. Цель : показ возможностей детского сада в организации питания дошкольников. Ответственные: руководитель ИДО, представители социального питания, специалисты медицины	«Организация предметно- пространственной среды в летний оздоровительный период» Цель: разработать силами родителей, детей, общественности интересные и увлекательные пособия для развития детей в летний период. Ответственные: дет ский сад и семья

		4 неделя Экологические прогулки  (Экологическая тропа детского сада)		22 июня: День памяти и скорби		
	<b>Тема месяца</b>	<b>Тема недели</b>	<b>Развлечения</b>	<b>Досуги</b>	<b>Мероприятия</b>	<b>Театрализация и драмотизация</b>
	Июль  Спортивные достижения России	1 неделя Знаменитые спортсмены России	Развлечение «Реки моего детства»			
		2 неделя Кто спортом занимается, тот силы набирается			8 июля: День семьи, любви и верности.	
		3 неделя Детям о спорте: лучшие книги и сказки о тренировках и победах				Волотерское движение «Театр для малышей» Цель: показать силам школьных коллективов дошкольникам театральную постановку о нравственных позициях жизни (добро, справедливость, порядочность) Ответственные: школьные коллективы
		4 неделя Спорт и Олимпийское		Вечер хороводных игр		

		движение		«Солнечный хоровод у березки»		
	<b>Тема месяца</b>	<b>Тема недели</b>	<b>Развлечения</b>	<b>События</b>	<b>Досуги</b>	<b>Выставка</b>
	Август  Туристские прогулки и экскурсии	1 неделя Мир туризма и экскурсий				Фототуризм. Цель: показать возможности туризма и воспитательного эффекта активного организованного отдыха в детском саду и семье.  Ответственные: родители, педагоги
		2 неделя Готовимся в поход	12 августа: День физкультурника			
		3 неделя Зарница (прогулка-поход)			Спортивный праздник	
		4 неделя В здоровом теле здоровый дух!  (Туристический поход.)		22 августа: День Государственного флага РФ		

Все мероприятия проводятся с учётом особенностей Программы, а также возрастных, физиологических и психоэмоциональных особенностей воспитанников.

