

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №41» Изобильненского городского округа Ставропольского края

Рассмотрена на педагогическом совете
Протокол № 1
от « 26 » августа 2022г.

Утверждаю:
И.о.заведующего Л.С.Мишустина/
Приказ № 126 августа 2022г



АДАПТИРОВАННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
РАЗРАБОТАННАЯ В СООТВЕТСТВИИ С ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММОЙ
РЕАЛИБИТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА
Июдина Тимофея Александровича 21.01.2018 года рождения
(тьюторское сопровождение)
на 2022-2025 учебный год

Ответственный за реализацию программы: старший воспитатель Тершукова Л.В.

Разработчики программы:

Мишустина Л.С. – заведующая
Тершукова Л.В. – старший воспитатель
Громова Анастасия Тимофеевна – учитель-логопед
Курилова Татьяна Викторовна – воспитатель
Тутубалина Анастасия Ильинична – воспитатель
Пушкарева Наталья Владимировна – инструктор по ФИЗО
Чистякова Оксана Евгеньевна – музыкальный руководитель

п. Солнечнодольск

Пояснительная записка

Сведения о воспитаннике, решение ПМПК

Детский сад посещает ребенок – инвалид с диагнозом спастическая гемиплегия, спастический левосторонний гемипарез вследствие перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения от 2018 года. Носитель ВПШ от 26.03.2018 года.

Ф.И.О. ребенка: Июдин Тимофей Александрович

Дата рождения: 21.01.2018 года

Диагноз: инвалид с диагнозом спастическая гемиплегия, спастический левосторонний гемипарез вследствие перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения.

Возрастная группа: старшая логопедическая

Категория: «ребенок-инвалид», установлена до 21.12.2035 года

Протокол ТПМПК № ____ от «__» _____ 2022 года.

Цели и задачи реализации программы сопровождения.

Адаптированная образовательная программа дошкольного образования (далее – адаптированная Программа) для ребенка – инвалида старшей логопедической группы Июдина Тимофея Александровича в соответствии с Приказом Министерства образования и науки РФ №1155 от 17 октября 2013 года «Об утверждении Федерального государственного стандарта дошкольного образования» (далее – ФГОС ДО), индивидуальной программой реабилитации и образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Детский сад №41» ИГОСК.

Данная программа составлена на основе Комплексной образовательной программы дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) с 3 до 7 лет / Издание третье, переработанное и дополненное в соответствии с ФГОС ДО под ред. Н.В. Нищевой. –СПб.: Детство-Пресс, 2015, Основной образовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы»/ под. ред. Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, Э.М. Дорофеевой, – 6-е изд. доп.-М.; Мозаика – синтез, 2021г.

Адаптированная Программа обеспечивает развитие ребенка диагнозом спастическая гемиплегия, спастический левосторонний гемипарез вследствие перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения, с учетом его возрастных и индивидуальных особенностей, направлена на преодоление ограничений жизнедеятельности: развитие способности к передвижению, развития координационных способностей организма.

В адаптированной Программе представлена коррекционная работа., направленная на развитие двигательной активности, координационных способностей организма в различных видах деятельности.

Образовательный процесс осуществляется в старшей логопедической группе, с тьютером.

Сроки реализации адаптированной Программы: 2022 -2025 учебный год. При отсутствии динамики в результате проведения промежуточного мониторинга или изменения состояния здоровья воспитанника, составляется новая адаптированная программа.

Целью инклюзивного образование является успешное включение ребенка с ограниченными возможностями здоровья в образовательную среду

Основной задачей дошкольного обучения в условиях инклюзивного образования является социализация ребенка с ОВЗ, его адаптация к новым условиям, к правилам и нормам детского коллектива, к взаимодействию с другими взрослыми. «При этом вся деятельность по сопровождению особого ребенка не должна нарушать образовательного и коммуникативного пространства той группы детей, в которой находится ребенок с особенностями развития».

Цель: индивидуальное сопровождение воспитанников с ОВЗ в образовательном процессе и успешное их включение в среду образовательного учреждения.

Задачи:

1. Создание комфортных условий для нахождения ребенка с ОВЗ в детском саду.
2. Социализация – включение ребёнка в среду сверстников, формирование положительных межличностных отношений в коллективе. Помощь в усвоении соответствующих адаптированных общеобразовательных программ, преодоление затруднений в обучении с учетом индивидуальных физических, психических особенностей. При необходимости адаптация ребенка к условиям детского сада.
3. Организация сопровождения ребенка специалистами ДОУ. Обеспечение преемственности и последовательности разных специалистов в работе с ребенком. Разработка «Индивидуальных образовательных маршрутов» для детей с ОВЗ, организация работы по их реализации.
4. Осуществление взаимодействия с родителями: включение родителей в процесс обучения; формирование у родителей адекватного отношения к своему ребёнку. содействие родителям в получении информации об особенностях развития ребёнка, прогноза развития.
5. Оценка результатов деятельности, отслеживание положительной динамики в деятельности ребенка с ОВЗ.

Функции тьютора:

Диагностическая: сбор данных об индивидуальных особенностях воспитанников, их интересах, склонностях, мотивах, сильных и слабых сторонах, психофизическом и соматическом состоянии, социальном окружении; отслеживание динамики в развитии детей с ОВЗ.

Прогностическая: выявление возможностей и ресурсов для преодоления имеющихся у детей психолого-педагогических проблем, разработка средств и процедур тьюторского сопровождения в образовательном процессе, составление индивидуального маршрута сопровождения воспитанников с ОВЗ.

Регулятивная: оказание помощи в ориентации и включении в образовательное пространство и поддержки при решении возникающих затруднений и проблем, включение в образовательных маршрут всех необходимых для воспитанников с ОВЗ служб и специалистов детского сада.

Аналитическая: Оценка результатов деятельности, отслеживание положительной динамики в деятельности ребенка с ОВЗ.

Основные этапы индивидуального сопровождения:

1. Сбор информации о ребенке, анализ полученной информации; На предварительном этапе тьютор знакомится с результатами диагностики ребенка, проведенной специалистами, с медицинской картой ребенка, утвержденным образовательным маршрутом; встречается со специалистами и представителями ПМПК для получения рекомендаций. Получив общие сведения, он знакомится с самим ребенком и его семьей, узнает об особенностях, интересах, сильных и слабых сторонах своего подопечного. Происходит постепенное установление контакта. На этом этапе часто необходимо заранее познакомить ребенка с помещениями, где он будет заниматься, его рабочим местом, местами общего пользования.

2. Установление контакта с ребенком, родителями, адаптационный этап; На этом этапе идет повседневная, последовательная работа тьютора и ребенка с ОВЗ по вхождению в образовательный процесс и социальную жизнь ОУ, постепенное включение ребёнка в различные учебные и внеучебные ситуации.

Под адаптацией понимается приспособление к нуждам ребенка с ОВЗ:

- помещений ДОУ;
- режима дня;
- образовательных программ;
- методических пособий.

На этапе адаптации тьютор ставит основные приоритетные задачи: - создание комфортной обстановки и специальных условий обучения и воспитания ребенка с ОВЗ;

- развитие навыков самообслуживания;
- адекватное восприятие детского коллектива;
- развитие умения взаимодействовать с детьми и взрослыми (на начальном этапе это следующие умения: что-то попросить, попроситься в туалет, спокойно засыпать, не мешая детям и т. п.).

Необходимо поставить такие задачи, которые, учитывая потенциальные возможности ребенка с ОВЗ и определяют позитивные и негативные факторы влияния на его адаптацию. Освоившись в новой среде, при условии постоянного получения положительной эмоциональной поддержки, ребенок с ОВЗ переходит на новый этап, который характеризуется снижением тревожности и напряжения.

Теперь акцент тьюторства переносится в сферу углубления социализации и коррекционно-развивающего обучения. Здесь важно поддерживать мотивацию ребенка, дать ему возможность почувствовать его успехи. Проводится анализ и оценка первых результатов. Последним этапом, если это возможно, должен стать постепенный выход сопровождающего из посреднической роли тьютора, предоставление ребенку максимальной самостоятельности в учебе с последующей отсроченной оценкой.

Для повышения эффективности работы с ребенком с ОВЗ:

- побуждать ребенка с ОВЗ к речевой деятельности, осуществлять контроль за речевой деятельностью детей, то есть постоянно задаем вопросы: что ты делаешь? Что потом надо сделать? например, ребенок помыл руки, дальше собирается так идти в группу, необходимо спросить, что нужно сделать, когда помыл руки? какой номер полотенца? если дальше следует прогулка, спросить чтобы одеться на прогулку куда идем? что сначала делаем?

- отработываем и алгоритм действий и провоцируем речь;

- устанавливать взаимосвязи между воспринимаемым предметом, его словесным обозначением и практическим действием, то есть не только научить ребенка с ОВЗ названию предмета, но и что им можно делать, какого он цвета, какой он формы и т. д.;

- использовать более медленный темп обучения, многократное возвращение к изученному материалу.

- использовать упражнения, направленные на развитие познавательных процессов: восприятия, внимания, памяти, используя упрощенный яркий материал – например, счет: если дети в уме считают, то ребенок с ОВЗ по картинкам считает предметы;

- предотвращать наступление утомления ребенка – постоянная смена деятельности и даже пространства, минуты отдыха, даже полежать на ковре, кровати, это могут быть привычные способы успокоения и отдыха, свойственные для ребенка, например: разговаривать с самим собой, с каким-то предметом, уединение в другом помещении (раздевалке, спальне).

- обучать ребенка с ОВЗ (в процессе формирования представлений) выявлению характерных, существенных признаков предметов, развитие умений сравнивать, обобщать, классифицировать, анализировать, делать выводы и т.п., то есть развивать мыслительную деятельность.

- поощрять ребенка, хвалить, но не переусердствовать!!! своевременно оказывать ему помощь.

Наиболее эффективные методы работы с детьми с ОВЗ:

1. Игровая деятельность, применение игровых ситуаций – обучение через игру – эти дети плохо сидят за столом, неусидчивые, невнимательные.

2. Если привычной и желанной формой деятельности для ребенка является игра, значит, надо использовать эту форму организации деятельности для обучения, применив игровую форму организации деятельности для достижения образовательных целей. 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).

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.

5. 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.

Приемы обучения – конкретные операции взаимодействия воспитателя и ребенка в процессе реализации методов обучения. Приемы обучения характеризуются предметным содержанием, организуемой ими познавательной деятельностью и обуславливаются целью применения. Реальная деятельность обучения состоит из отдельных приемов. Для активизации деятельности ребенка с ОВЗ можно использовать следующие активные приемы 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 Тимофея сегодня хорошо получилось то, то...и использовать похвалу или поощрение (житончики);

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.

Основные направления работы с родителями:

- Установление контакта с родителями вновь 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.

От успешного вовлечения родителей в процесс воспитания и обучения детей с ОВЗ выигрывают и дети, и родители, и педагоги.

Работа с педагогическим коллективом с целью создания единой психологически комфортной образовательной среды.

Тьютор - связующее звено, обеспечивающие координацию педагогов, специальных педагогов, психологов, других необходимых ребенку специалистов на каждом этапе образовательного процесса.

Взаимодействие со специалистами:

Разработка индивидуального образовательного маршрута. Совместная выработка рекомендаций Подготовка документов для прохождения процедуры назначения инвалидности, заключения ТПМПК.

Инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель Согласование индивидуального маршрута развития ребенка, информирование об особенностях и изменениях в развитии ребенка, участие в совместных мероприятиях.

Воспитатели групп, в которых есть дети с ОВЗ. Информирование, консультирование, участие в совместных мероприятиях.

Ожидаемые результаты работы:

Для детей:

- социализация детей дошкольного возраста в общество сверстников;
- формирование чувства эмоционального благополучия, положительного самоощущения;
- формирование практически-ориентированных навыков;
- накопление сенсорного опыта;
- развитие зрительной, слуховой, моторной, образной и других видов памяти;
- интеллектуальное развитие ребенка
- сотрудничество со взрослыми;
- повышение двигательной активности;
- расширение представлений ребенка об окружающем мире.

Для родителей:

- возможность получения образовательных услуг в дошкольном образовательном учреждении для ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- формирование практически-ориентированных навыков у ребенка;
- повышение уровня педагогического просвещения и формирование компетентностей у родителей детей с ОВЗ.

