

# Организация психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с особыми образовательными потребностями в условиях ДОУ





# Основная цель сопровождения

**Создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с трудностями в развитии, в соответствии с их возрастными индивидуально-типологическими особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.**

# Основные принципы сопровождения ребенка с ОВЗ в условиях жизнедеятельности в ДОУ

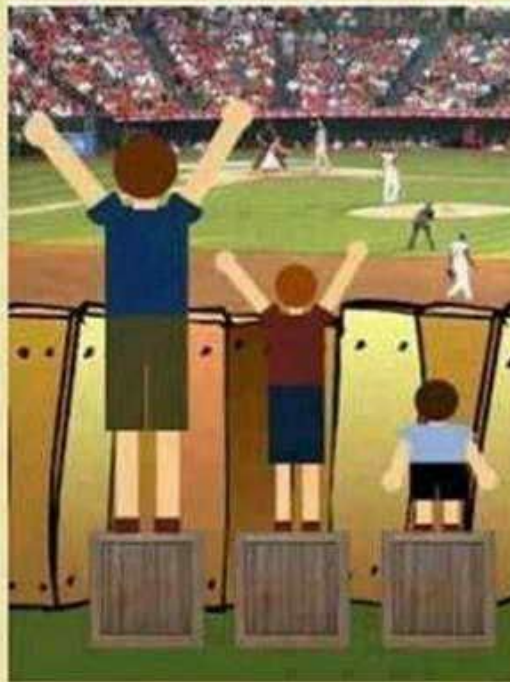


**Включи меня**

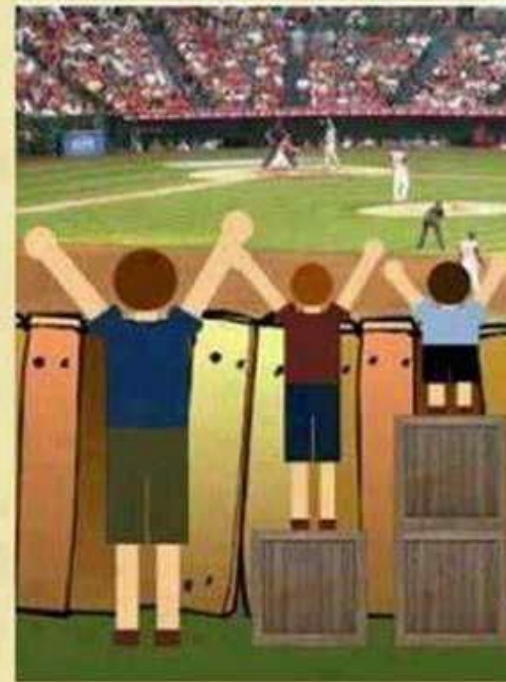
- 1. Приоритет интересов сопровождаемого («на стороне ребенка»):** специалист системы сопровождения призван стремиться решить каждую проблемную ситуацию с максимальной пользой для ребенка.
- 2. Непрерывность сопровождения:** специалисты службы сопровождения прекращают поддержку ребенка только тогда, когда проблема решена или подход к решению очевиден.
- 3. Мультидисциплинарность (комплексный подход) сопровождения:** обеспечивается согласованной работой команды специалистов,, включенных в единую организационную модель, владеющих единой системой методов.

# Условия организации успешного обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья

**Равенство - не означает справедливость**



**Равенство**



**Справедливость**

## **Условия организации успешного обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья**

- 1. Создание адаптивной среды, позволяющей обеспечить полноценное включение и личностную самореализацию в образовательном учреждении.**
- 2. Создание в образовательном учреждении общего типа надлежащих материально-технических условий, обеспечивающих возможность для беспрепятственного доступа детей в здание и помещения ОУ и организации их пребывания и обучения в этом учреждении (пандусы, лифты, специально оборудованные учебные места, специализированное, реабилитационное, медицинское оборудование и т.д.).**

## **Условия организации успешного обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья**


- 3. Обучение и коррекция развития детей с ограниченными возможностями здоровья должны осуществляться по образовательным программам, разработанным на базе основных общеобразовательных программ с учетом психофизических особенностей и возможностей таких обучающихся.**
- 4. Необходимо комплексное психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья на протяжении всего периода его обучения в ОУ общего типа.**
- 5. Необходима специальная подготовка педагогического коллектива ОУ общего типа в соответствии со спецификой учебно-воспитательной и коррекционной работы .**

## Условия организации успешного обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья

- 6. В целях обеспечения освоения детьми с ограниченными возможностями здоровья образовательных программ целесообразно **ввести в штатное расписание ОУ общего типа дополнительные ставки педагогических (учителя-дефектологи, учителя-логопеды, педагоги-психологи, социальные педагоги, воспитатели и др.) и медицинских работников.**

7. Для обеспечения эффективного включения детей с ограниченными возможностями здоровья в ОУ общего типа **важное значение имеет проведение информационно-просветительской, разъяснительной работы** по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для данной категории детей, со всеми участниками образовательного процесса – обучающимися, их родителями, педагогическими работниками.





**Перечень документации  
учреждения  
по сопровождению  
детей с ограниченными  
возможностями здоровья  
( ОВЗ )**

# Нормативно-правовая база

- Письмо МО РФ от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения».
- Положение о ПМПк в ДООУ.
- Приказ о создании ПМПконсилиума в ДООУ.

# Нормативно-правовая база

- Приказ об утверждении персонального состава ПМПк на учебный год, плана работы.
- Должностные инструкции (обязанности педагогов в рамках работы ПМПк).
- Договор между образовательным учреждением (в лице руководителя ДООУ) и родителями (законными представителями) воспитанника о его психолого-медико-педагогическом сопровождении

# Примерный состав

## ПМПк

### Председатель консилиума:

- Старший воспитатель

### Члены консилиума:

- воспитатель ДООУ, представляющий ребенка ПМПк;
- воспитатели ДООУ с большим опытом работы;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед
- медицинская сестра ( по согласованию);
- ...и др.

# Задачи, решаемые в рамках

## ПМПк

1. **утверждение индивидуального образовательного маршрута с учетом рекомендаций всех специалистов;**
2. утверждение схем и программ сопровождения и коррекции, ознакомление и согласование их с родителями (законными представителями);
3. включение родителей в деятельность службы сопровождения;
4. повышение компетентности специалистов в смежных с основной профессиональной деятельностью направлениях.

# Заседания ПМПк ДОУ

Плановые

Проводятся не реже  
1 раза в квартал  
Стартовый- сентябрь-  
октябрь;  
Промежуточные – ноябрь,  
февраль;  
Итоговый – май.

Внеплановые

Периодичность проведения определяется  
реальным запросом образовательного  
учреждения на комплексное, всестороннее  
обсуждение проблем детей с отклонениями  
в развитии и/или состояниями  
декомпенсации.

# Документация ПМПк

- План работы, график заседаний ПМПконсилиума на текущий год.
- Журнал записи детей на ПМПк.
- Представления ( характеристики) педагога-психолога, учителя-логопеда, воспитателя, инструктора по физо и др.
- Протоколы коллегиального заключения ПМПк.
- Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов (прилагаются к протоколам ПМПк).
- Карты индивидуального развития детей.
- Лист учета ( контроля) динамики развития.

# О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения (Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6)

19. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

20. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.





● . **Председатель ПМПк МБДОУ** осуществляет контроль над организацией процесса психолого- педагогического сопровождения:

● - организацией и проведением индивидуальных и групповых коррекционных занятий - не менее 3 занятий в год у каждого специалиста ПМПк;

● - ведением документации - 2 раза в год (октябрь, апрель);

● - планированием индивидуальных и групповых коррекционных занятий – 2 раза в год (октябрь, апрель).

# Очень важно понять

При создании инклюзивных групп, дети привыкают к тому, что мир – разнообразен, что люди в нем – разные, что каждый человек имеет право на жизнь, воспитание, обучение, развитие.

