

Варианты индивидуальных образовательных маршрутов детей с ОВЗ, имеющих противопоказания для включения в инклюзивные группы

«Гостевые группы».

Специально для таких случаев нами было разработано моделирование ситуации включения. Дети посещают лекотеку, участвуют в различных мероприятиях дошкольного учреждения совместно с родителями (без посещения группы), а также к ним приходят «гости» – типично развивающиеся сверстники. Педагог-психолог, являющийся ведущим специалистом ребенка, организуя «гостевые» визиты, прорабатывает такие вопросы как:

- подбор «гостевой группы» в зависимости от психофизических особенностей ребенка с ОВЗ и особенностей приходящих детей;
- содержание и соотношение организованной и свободной деятельности детей.

Группа кратковременного пребывания «Особый ребенок».

Существует мнение, что группа кратковременного пребывания является обязательной ступенью для включения ребенка с ОВЗ в среду типично развивающихся сверстников. Результаты нашей работы говорят о нецелесообразности такого подхода. Дети с тяжелыми нарушениями в развитии намного успешнее социализируются в случае их включения в группу типично развивающихся сверстников; довольно быстро проходят путь от подготовительного этапа до полного включения. В то же время воспитанники, которые посещали группу кратковременного пребывания вместе с другими детьми, имеющими тяжелые нарушения в развитии, долго не достигали уровня социализации, позволяющего полностью включать их в группу нормально развивающихся сверстников.

Примеры построения индивидуального образовательного маршрута для различных категорий дошкольников с ОВЗ

Пример 1.

Девочка, возраст 2 года 8 месяцев.

Основные особенности развития: тотальное недоразвитие психических функций с нарушениями поведения у ребенка с синдромом Дауна; системное недоразвитие речи.

Девочка из многодетной семьи (5-й, последний ребенок). В основном ребенком занимается мать, которая считает ее развитие соответствующим возрастной норме, интерпретирует любую двигательную или голосовую активность ребенка. Ближайшая образовательная цель семьи: поступление в группу общеразвивающей направленности на полный день, желательно с возможностью ночного пребывания.

Построение и реализация индивидуального образовательного маршрута.

1-й этап. Сентябрь – декабрь.

Длительность этапов планируется предварительно в соответствии с уровнем психофизического развития и тяжестью нарушения конкретного ребенка и может изменяться в зависимости от результатов коррекционно-развивающей работы.

По результатам комплексного обследования (педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед) и диагностики выявлено, что психологический возраст ребенка соответствует приблизительно 1 году 6 месяцам. Осуществлено диагностическое включение в группу общеразвивающей направленности для детей 1,5–3 лет (3 раза по 30 минут во время свободной деятельности в группе).

Выявлено, что девочка не взаимодействует со сверстниками, большую часть времени не обращает на них внимания, может подойти к другому ребенку, привлеченная игрушкой в его руках, отнять ее или толкнуть. Со взрослыми в контакт не вступает, на присутствие в группе педагога-психолога и воспитателя не реагирует.

По результатам комплексного обследования выделены основные задачи коррекционной работы:

- установление контакта со взрослым (специалистом) в рамках игрового сеанса в структурном подразделении Лекотека;
- включение матери в рамках игрового сеанса в целенаправленное взаимодействие с ребенком, обучение матери способам невербальной коммуникации при общении с девочкой;
- инициирование интереса к сверстникам.

Показатели (индикаторы) выполнения задач:

- возникновение и увеличение числа случаев установления и поддержания контакта с ведущим специалистом;
- возникновение и увеличение числа случаев адекватного и целенаправленного (по поводу бытовой, игровой ситуации или предметов) взаимодействия матери с ребенком;
- возникновение и увеличение числа случаев проявления интереса к деятельности сверстников, попыток установления контакта с ними.

Форма фиксации результатов: листы наблюдения.

Для решения поставленных задач определена группа общеразвивающей направленности для детей 1,5–3 лет, в которую будет включена девочка.

Предполагаемые формы и условия работы с ребенком:

- игровые сеансы в структурном подразделении Лекотека;
- индивидуальные коррекционные занятия с учителем-дефектологом и учителем-логопедом;
- участие ребенка с матерью в досуговых мероприятиях в группе, в которую предстоит включение.

Для успешной реализации задачи включения необходима предварительная работа с другими участниками педагогического процесса – нормально развивающимися детьми, их родителями и педагогами ДООУ (таблица 10).

Таблица 10.

Приемы работы с детьми группы ДООУ	Приемы работы с родителями	Приемы работы с педагогами ДООУ
Специальная подготовительная работа с нормально развивающимися детьми данной возрастной группы не требуется	Информирование, в случае если это первая попытка включения ребенка с ОВЗ в группу (наглядное и в форме индивидуальных консультаций), о нормативной базе в области образования лиц с ОВЗ. Если дошкольное учреждение практикует инклюзивные формы образования для детей с ОВЗ — работа по плану учреждения	Информирование о предстоящем включении, особенностях ребенка. Обучение способам взаимодействия с ребенком. Обсуждение и подбор оптимального времени в режиме дня для первых гостевых визитов

По итогам реализации этапа составляется заключение ведущего специалиста (см. ниже).

2-й этап. Январь – май.

Частичное включение начато с включения ребенка в группу во время проведения музыкальных и физкультурных занятий в сопровождении педагога-психолога структурного подразделения Лекотека.

Структура гостевого визита:

- посещение занятия с группой сверстников (15 мин);
- свободная деятельность в группе (30 мин);
- совместное с группой одевание и выход на прогулку (15 мин);
- передача ребенка педагогом-психологом матери с дальнейшей возможностью продолжить прогулку с группой;
- участие ребенка в организованной деятельности детей на прогулке

(продолжительность в зависимости от его состояния);

– уход домой.

Индивидуальную программу включения на конкретный временной период удобно оформлять как раздел индивидуального образовательного маршрута в предложенной ниже форме.

Индивидуальная программа включения

на январь— май 2009 г.

Ф. И. О. _____ Возраст 3 года.

Ведущий специалист _____.

Группа общеразвивающей направленности №1 (1,5–3 года).

График посещения ребенком детского сада

День недели	Время	Сопровождение
Понедельник	9.15–10.15 10.15–11.30 (ситуативно)	Педагог-психолог лекотеки Мать
Вторник	16.30–17.00	Без сопровождения
Среда	—	—
Четверг	9.15–10.15 10.15–11.30 (ситуативно)	Педагог-психолог лекотеки Мать
Пятница	16.30–17.00	Без сопровождения

План подготовки ребенка к включению в группу

Основные задачи	Индикаторы выполнения	Формы фиксации
Обучение взаимодействию со сверстниками социально приемлемыми способами (обращать на себя внимание словом, прикосновением, не хватать за лицо и волосы, не толкать, не слюнявить)	Уменьшение количества случаев проявления социально неприемлемых контактов. Обращение к сверстникам при помощи голоса и прикосновения	Лист наблюдения ведущего специалиста. Тетрадь взаимодействия специалистов
Формирование навыков одевания и раздевания	С помощью взрослого одевание штанов, кофты, ботинок, шапки; застегивание «липучки»	Лист наблюдения ведущего специалиста. Тетрадь взаимодействия специалистов

Мониторинг психофизического развития и возможностей ребенка

Дата обследования						
Возраст	2 г. 8 м.	3 г.	3 г. 4 м.	3 г. 8 м.		
Психофизические свойства и возможности	Оценка в баллах					
Ориентация	2	3	4			
Устойчивость целенаправленного поведения	2	2	3			
Торможение реакций	2	3	3			
Планирование действий	2	2	3			
Удержание равновесия и перемещение	4	4	4			
Зрительно-моторная координация	3	3	4			
Билатеральное взаимодействие рук	3	3	3			
Зрительно-моторное подражание	3	3	3			
Слухоречевое подражание	2	2	3			

Подпись родителей (законных представителей) _____

Заключение ведущего специалиста по итогам включения: девочка посещает группу по установленному графику (болела ОРВИ с... по...), в детский сад идет охотно, в группе активна, предпочитает контакт со взрослыми, в контакт со сверстниками вступает ситуативно. Перестала привлекать к себе внимание, хватая сверстников за лицо и волосы, для общения использует голос («мычит»), выражая симпатию, обнимает, при непонимании может толкнуть. Самостоятельно надевает штаны и шапку. С помощью взрослого надевает кофту (куртку), ботинки. Застегивает «липучку» без продевания в петлю. Рекомендовано увеличение времени пребывания (до 3 ч) с постепенной передачей сопровождения персоналу группы. *Комментарии авторов пособия:* в примере 1 не прописаны условия и собственно индивидуальный образовательный маршрут, который определяет ПМПК, что необходимо для направления ребенка в учреждения системы образования города. Приведем образец заключения ПМПК.

Рекомендации ПМПК	Основные рекомендации по сопровождению ребенка специалистами ДОУ
Рекомендовано посещение групп кратковременного пребывания (СРП или лекотека ДОУ), по мере адаптации — ГКП «Особый ребенок» или группа для детей со сложной структурой дефекта с дозированным пребыванием (интеграцией) в среде обычных сверстников	Ребенку необходимы индивидуальные занятия с учителем-дефектологом, учителем-логопедом. При посещении в дальнейшем, при условии успешной адаптации, инклюзивной группы необходимо составление индивидуального образовательного плана, использование специальных образовательных программ и соответствующей дидактики, опора на практический опыт при овладении навыками. Важно соблюдать правило постепенности включения ребенка в группу обычных детей или детей с другими нарушениями (ОНР и т.п.), дозирование времени пребывания в группе с целью социальной адаптации. Необходимым условием является наблюдение и поддержка врача-психиатра.

Пример 2.

Мальчик, возраст 4 года 2 месяца.

Основные особенности развития: парциальная несформированность психических функций (преимущественно речи) у ребенка с синдромом Аперта.

Мальчик из многодетной семьи (3-й, последний ребенок). Мальчик воспитывается в условиях гиперопеки и изоляции от контактов с окружающими, так как семья тяжело переживает реакцию незнакомых на необычный внешний вид ребенка. Ближайшая образовательная цель семьи: поступление в группу компенсирующей направленности для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата с 14-часовым пребыванием на полный день.

Построение и реализация индивидуального образовательного маршрута.

1-й этап. Сентябрь.

По результатам комплексного обследования выявлено, что психологический возраст ребенка соответствует приблизительно 3 годам.

Для последующего включения определена группа компенсирующей направленности для детей с нарушениями ОДА.

Формы работы с ребенком:

- игровые сеансы в структурном подразделении лекотека;
- индивидуальные коррекционные занятия с учителем-дефектологом и учителем-логопедом.

Работа с участниками педагогического процесса в группе, в которую предстоит включение, представлена в таблице 11.

Таблица 11.

Приемы работы с детьми группы ДОУ	Приемы работы с родителями	Приемы работы с педагогами ДОУ
Цикл занятий по развитию коммуникативной сферы и эмпатии Цикл игр-тренингов на развитие принимающего сознания Другие виды деятельности по развитию толерантного сознания в соответствии с планом работы ДОУ и группы	Информирование, в случае если это первая попытка включения ребенка с ОВЗ в группу (наглядное и в форме индивидуальных консультаций), о нормативной базе в области образования лиц с ОВЗ. Если дошкольное учреждение практикует инклюзивные формы образования для детей с ОВЗ— работа по плану учреждения После включения ребенка— все формы работы, предполагающие привлечение родителей к участию в образовательном процессе группы	Информирование о предстоящем включении, особенностях ребенка. Обучение способам взаимодействия с ним. Обсуждение и подбор оптимального времени в режиме дня для первых гостевых визитов После включения перекрестная супервизия педагогов и специалистов, задействованных в работе с группой

2-й этап. Октябрь – декабрь.

Посещение группы кратковременного пребывания «Особый ребенок». Гостевые визиты в группу, куда готовится включение.

Структура гостевого визита:

- участие в играх-тренингах на развитие коммуникативной сферы (10—15 мин);
- свободная деятельность в группе (30 мин);
- совместное с группой одевание и выход на прогулку (15 мин);
- участие в деятельности на прогулке;
- передача ребенка родителям;
- уход домой.

**Индивидуальная программа включения
на январь—апрель 2009 г.**

Ф. И. О. _____. Возраст 3 года.

Ведущий специалист _____.

Группа компенсирующей направленности для детей с нарушениями ОДА
№6 (4—5 лет).

График посещения ребенком детского сада

День недели	Время	Сопровождение
Понедельник	9.00–12.30	ГКП «Особый ребенок»
Вторник	15.00–16.00	ГКП «Особый ребенок»
	16.00–17.00	Группа № 6 – педагог-психолог ГКП
	17.00–18.30	Группа № 6 – мать
Среда	9.00–12.30	ГКП «Особый ребенок»
Четверг	15.00–16.00	ГКП «Особый ребенок»
	16.00–17.00	Группа № 6 – педагог-психолог ГКП
	17.00–18.30	Группа № 6 – мать
Пятница	9.00–12.30	ГКП «Особый ребенок»

План подготовки ребенка к включению в группу

Основные задачи	Индикаторы выполнения	Формы фиксации
Обучение взаимодействию со сверстниками. Расширение репертуара вербальных и невербальных способов взаимодействия	Увеличение числа поддержания инициатив сверстников, появление собственных инициатив	Лист наблюдения ведущего специалиста. Тетрадь взаимодействия специалистов
Формирование навыков одевания и раздевания	С помощью взрослого одевание штанов, кофты, ботинок, шапки	Лист наблюдения ведущего специалиста. Тетрадь взаимодействия специалистов
Формирование культурно-гигиенических навыков	Мыть руки после прогулки и пользования туалетом. Пользоваться мылом, полотенцем. Пользоваться расческой	Лист наблюдения ведущего специалиста. Тетрадь взаимодействия специалистов

Мониторинг психофизического развития и возможностей ребенка

Дата обследования						
Возраст	4 г. 2 м.	4 г. 5 м.	4 г. 9 м.			
Психофизические свойства и возможности	Оценка в баллах					
Ориентация	3	4	5			
Устойчивость целенаправленного поведения	4	4	5			
Торможение реакций	3	3	4			
Планирование действий	3	3	3			

Продолжение таблицы.

Психофизические свойства и возможности	Оценка в баллах					
Дата обследования						
Удержание равновесия и перемещение	4	4	4			
Зрительно-моторная координация	3	3	4			
Билатеральное взаимодействие рук	3	3	3			
Зрительно-моторное подражание	3	3	4			
Слухоречевое подражание	3	3	4			

Подпись родителей (законных представителей) _____

Заключение ведущего специалиста по итогам работы с ребенком : мальчик посещает ГКП «Особый ребенок» и в гостевом режиме группу № 6. В детский сад идет охотно, в режиме ГКП в основном получает занятия специалистов, предпочитает контакт со взрослыми, в контакт со сверстниками вступает избирательно. Инициативу в общении принимает от Нелли, Миши, Паши. По отношению к ним начал проявлять инициативу в общении, в игре. В организованные взрослыми виды деятельности вступает охотно. Самостоятельно одевается, застегивать одежду затрудняется из-за имеющихся физических нарушений. По примеру сверстников и напоминанию воспитателя моет руки, пользуется туалетом, причесывается перед зеркалом. Рекомендовано включение в группу № 6.

3-й этап. Май – по настоящее время.

Посещение группы компенсирующей направленности в общем режиме. Занятия с учителем-дефектологом, учителем-логопедом, ЛФК, массаж, сопровождение педагогом-психологом.

Комментарии авторов пособия: в примере 2 не прописаны рекомендации ПМПК, условия включения.

Приведем образец рекомендаций ПМПК, необходимых для организации индивидуального образовательного маршрута этого ребенка.

Рекомендации ПМПК
Рекомендовано посещение группы лекотека ДОУ для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата или с речевыми нарушениями с постепенным включением в среду сверстников в ДОУ компенсирующего вида, занятия с учителем-логопедом, учителем-дефектологом, психологическая работа по формированию навыков взаимодействия в парах и мини-группе. Повторное ПМПК (динамическое) по мере адаптации ребенка в ГКП для дальнейшего построения образовательного маршрута и выбора ОУ на период начала школьного обучения

Пример 3.

Мальчик, возраст 4 года 8 месяцев.

Основные особенности развития: нарушения поведения и недостаточность развития психических функций у ребенка с расстройствами аутистического спектра; системное специфическое нарушение речи.

Двигательно беспокоен. Целенаправленная деятельность существенно затруднена. Острые реакции протеста (кричит, падает на пол) при необходимости перейти в другое помещение, приходе незнакомых людей, особенно остро – при появлении сверстников.

Единственный ребенок в семье. Ближайшая образовательная цель семьи: поступление в группу общеразвивающей направленности, коррекция интеллектуальных и поведенческих особенностей.

Построение и реализация индивидуального образовательного маршрута.

1-й этап. Сентябрь – декабрь.

По результатам комплексного обследования выявлено, что психологический возраст ребенка соответствует приблизительно 2 годам. Определены основные задачи, индикаторы и формы фиксации коррекционной работы на первом этапе (таблица 12).

Таблица 12.

Основные задачи	Индикаторы выполнения	Формы фиксации
Преодоление негативных реакций на присутствие в помещении взрослых и сверстников	Уменьшение количества случаев и снижение остроты проявления негативных реакций	Лист наблюдения ведущего специалиста. Тетрадь взаимодействия специалистов
Формирование навыков одевания и раздевания	С помощью взрослого одевание штанов, кофты, ботинок, шапки	Лист наблюдения ведущего специалиста. Тетрадь взаимодействия специалистов
Постепенное расширение социальных контактов, установление взаимодействия со специалистами и сверстниками в рамках элементарных игровых ситуаций	Увеличение количества случаев взаимодействия со взрослыми и сверстниками без проявления негативных реакций	Лист наблюдения ведущего специалиста. Тетрадь взаимодействия специалистов

Формы и условия работы с ребенком:

- игровые сеансы в структурном подразделении Лекотека;
- индивидуальные коррекционные занятия с учителем-дефектологом и учителем-логопедом;
- гостевые визиты во время проведения игрового сеанса детей из группы

дошкольного учреждения;

– установление контакта со взрослым (специалистом) в рамках игрового сеанса в структурном подразделении Лекотека;

– включение матери в рамках игрового сеанса в целенаправленное взаимодействие с ребенком;

– обучение матери способам взаимодействия с ребенком.

Структура гостевого визита:

– «игра рядом»: приглашенные дети заняты деятельностью, организованной сопровождающим их специалистом (педагог-психолог ДООУ), ребенок свободен в выборе деятельности, педагог-психолог лекотеки наблюдает за его поведением (10 мин);

– свободная деятельность приглашенных детей (10 мин); специалисты наблюдают и в случае необходимости поддерживают инициативы детей;

– «приглашение»: организованная деятельность приглашенных детей с заранее спланированными взрослыми ситуациями, предполагающими возможность включения мальчика во взаимодействие с гостями (10 мин).

Мониторинг психофизического развития и возможностей ребенка

Дата обследования						
Возраст	4 г. 8 м.	4 г. 11 м.				
Психофизические свойства и возможности	Оценка в баллах					
Ориентация	2	3				
Устойчивость целенаправленного поведения	2	2				
Торможение реакций	1	2				
Планирование действий	2	2				
Удержание равновесия и перемещение	4	4				
Зрительно-моторная координация	4	4				
Билатеральное взаимодействие рук	4	4				
Зрительно-моторное подражание	2	3				
Слухоречевое подражание	2	2				

Подпись родителей (законных представителей) _____

Заключение ведущего специалиста по итогам включения: мальчик 4 месяца посещает структурное подразделение Лекотека (болел с 23 сентября по 12 октября). За время посещения снизилась частота возникновения и острота проявления негативных реакций на приход в помещение взрослых и

сверстников. На знакомых взрослых и сверстников негативных реакций нет в течение 6 недель. Установились предпочтения по отношению к детям гостевой группы. С Максимом и Варей появились единичные случаи поддержания игровых инициатив (прокатывание машинки, кормление игрушки, достраивание постройки). Может заниматься в игровой форме с учителем-дефектологом и учителем-логопедом в пределах 15 мин. Перенос в игровую и бытовую ситуацию материала, полученного на занятии, затруднен. Предпринимает попытки самостоятельно одеваться в присутствии и с помощью педагога-психолога. Рекомендовано продолжение посещения структурного подразделения Лекотека с визитами гостевой группы.

Комментарии авторов пособия: в примере 3 не прописаны рекомендации ПМПК, условия включения.

Приведем образец построения образовательного маршрута и основные рекомендации по сопровождению ребенка специалистами ДОУ и условия включения.

Рекомендации ПМПК	Основные рекомендации по сопровождению ребенка специалистами ДОУ и условия включения
Образовательный маршрут в ДОУ целесообразно начать с индивидуальных занятий со специалистами СРП или лекотеки. Далее, по мере возникновения интереса к окружающим и частичной адаптации, возможно посещение ГКП «Особый ребенок» с гибким включением в среду детей. На этом этапе возможна парциальная интеграция в мини-группу обычных детей (прогулки, простые занятия) при условии сопровождения специалистами (педагог-психолог, учитель-дефектолог). Посещение инклюзивной группы без специальной работы специалистов сопровождения может нанести вред ребенку и затормозить его эмоциональное развитие	Наличие специалиста сопровождения (педагога-психолога, учителя-дефектолога) при посещении группы детей. Обязательное дозирование времени пребывания в группе. Индивидуальные занятия с педагогом-психологом, «простаивание» алгоритма простой продуктивной деятельности, формирование стереотипных игровых навыков. Могут быть рекомендованы занятия ЛФК, ритмикой. Для всех детей с вариантами искаженного развития (расстройствами аутистического спектра) необходимо наблюдение и сопровождение врача-психиатра.

Пример 4.

Мальчик, возраст 2 года 10 месяцев.

Основные особенности развития: поведенческие нарушения у ребенка с расстройствами аутистического спектра, неравномерная недостаточность психического развития.

Единственный ребенок в семье. В основном ребенком занимается мать. Мальчик прошел обследование в детской психиатрической больнице № 6, где была констатирована крайне низкая обучаемость. Двигательно беспокоен. Целенаправленная деятельность затруднена. Не вступает в контакт со сверстниками и взрослыми. В речи отдельные звукокомплексы, произносимые

без соотнесения с предметами, людьми и ситуацией.

Были предприняты две попытки посещения дошкольных учреждений, откуда ребенка попросили забрать. Мать тяжело переживает состояние ребенка. Ближайшая образовательная цель семьей не определена, так как семья убеждена в отсутствии образовательных перспектив.

Построение и реализация индивидуального образовательного маршрута.

1-й этап. Сентябрь – ноябрь.

По результатам комплексного обследования психологический возраст не установлен из-за особенностей поведения ребенка. Рекомендовано включение в группу общеразвивающей направленности для детей 1,5–3 лет (5 раз по 30 мин во время свободной деятельности в группе). Мальчик не взаимодействует со сверстниками, не обращает на других детей внимания, если «попадают на пути», с силой отталкивает. Проявляет признаки полового поведения. Со взрослыми в контакт не вступает, на присутствие в группе психолога и воспитателя реагирует только при физическом контакте. Не отпускает из поля зрения мать, протест выражает громким криком.

По результатам комплексного обследования выделены основные задачи коррекционной работы:

- установление контакта со взрослым (специалистом) в рамках игрового сеанса в структурном подразделении Лекотека;
- включение матери в рамках игрового сеанса в целенаправленное взаимодействие с ребенком, обучение матери способам невербальной коммуникации при общении с ребенком;
- инициирование интереса к сверстникам.

Индикаторы выполнения задач:

- появление и увеличение количества случаев установления и поддержания контакта с ведущим педагогом-психологом;
- появление и увеличение количества случаев адекватного и целенаправленного (по поводу бытовой или игровой ситуации и предметов) взаимодействия матери с ребенком;
- появление и увеличение количества случаев проявления интереса к деятельности сверстников.

Форма фиксации результатов: листы наблюдения.

Для последующего включения определена группа общеразвивающей направленности для детей 1,5–3 лет.

Формы работы с ребенком:

- игровые сеансы в структурном подразделении Лекотека;
- участие ребенка с матерью в досуговых мероприятиях группы, в которую предстоит включение.

Работа с участниками педагогического процесса (см. таблица 10, стр. 116).

2-й этап. Декабрь – март. Частичное включение ребенка в группу во второй половине дня во время свободной деятельности, проведения музыкальных и физкультурных занятий в сопровождении матери и психолога структурного подразделения Лекотека. Комплексные коррекционно-развивающие занятия (учитель-дефектолог + учитель-логопед, учитель-дефектолог + психолог) с участием матери в проведении занятия.

Структура гостевого визита:

- посещение занятия с группой сверстников (15 мин);
- свободная деятельность в группе (60 мин);
- одевание совместно с детьми;
- уход домой.

Индивидуальная программа включения

на декабрь 2006 г. – март 2007 г.

Ф. И. О. _____. Возраст 3 года 1 мес.

Ведущий специалист _____.

Группа общеразвивающей направленности №1 (1,5–3 года).

График посещения ребенком детского сада

День недели	Время	Сопровождение
Понедельник	16.00–17.30	Психолог Мать
Вторник	16.00–17.30	Мать
Среда	16.00–17.30	Психолог Мать
Четверг	16.00–17.30	Мать
Пятница	16.00–17.30	Психолог Мать

План подготовки ребенка к включению в группу

Основные задачи	Индикаторы выполнения	Формы фиксации
Инициирование контактов со сверстниками	Появление случаев проявления интереса к сверстникам	Лист наблюдения ведущего специалиста. Тетрадь взаимодействия специалистов
Формирование навыков одевания и раздевания	С помощью матери одевание штанов, кофты, ботинок, шапки; застегивание «липучки»	Лист наблюдения ведущего специалиста. Тетрадь взаимодействия специалистов

Мониторинг психофизического развития и возможностей ребенка

Дата обследования	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Возраст	2 г. 10 м.	3 г. 10 м.	4 г. 10 м.	5 л. 10 м.	6 л. 10 м.	
Психофизические свойства и возможности	Оценка в баллах					
Ориентация	2	3	4	5	5	
Устойчивость целенаправленного поведения	2	3	3	3	5	

Продолжение таблицы.

Психофизические свойства и возможности	Оценка в баллах					
	2	3	3	4	5	
Торможение реакций	2	3	3	4	5	
Планирование действий	2	2	4	4	4	
Удержание равновесия и перемещение	4	4	5	5	5	
Зрительно-моторная координация	4	4	5	5	5	
Билатеральное взаимодействие рук	—	3	4	5	5	
Зрительно-моторное подражание	—	3	4	5	6	
Слухоречевое подражание	—	3	4	4	5	

Подпись родителей (законных представителей)_____

Заключение ведущего специалиста по итогам включения: мальчик посещает группу по установленному графику (болел ветряной оспой с ... по ...), в детский сад идет спокойно, в группе активен, начал отпускать мать на короткое время. В контакт со сверстниками не вступает, но появились случаи наблюдения за их деятельностью. Начал при поддержке матери участвовать в подвижных играх. Иногда самостоятельно надевает штаны, шапку; с помощью взрослого – кофту (куртку), ботинки. Рекомендовано увеличение времени пребывания (до 3 ч) с постепенной передачей сопровождения персоналу группы. Ребенок переведен в группу кратковременного пребывания «Особый ребенок», посещает ее в интегративном режиме: включение в группу общеразвивающей направленности для детей 1,5–3 лет, индивидуальные занятия с учителем-дефектологом и учителем-логопедом, сопровождение психолога.

Индивидуальная программа включения
на март – июнь 2007 г.

Ф. И. О. _____. Возраст 3 года 3 мес.

Ведущий специалист _____.

Группа общеразвивающей направленности № 1 (1,5–3 года).

График посещения ребенком детского сада

День недели	Время	Сопровождение
Понедельник	9.00–12.00	Мать
Вторник	9.00–12.00	Мать
Среда	9.00–12.00	Мать
Четверг	9.00–12.00	Мать
Пятница	9.00–12.00	Мать

Подпись родителей (законных представителей)_____

Заключение ведущего специалиста по итогам включения: мальчик посещает группу по установленному графику (с ... по ... уезжал к бабушке), в детский сад идет спокойно, в группе активен, с 14 апреля посещает группу без сопровождения. В речи появились отдельные слова. На занятиях целенаправленно участвует в общей деятельности в течение 10 минут. Имеются выраженные затруднения в деятельности, требующей речевой активности. Стал ситуативно вступать в контакт со сверстниками, участвует в организованных воспитателем групповых играх. Иногда неадекватно реагирует (кричит, дерется), если его толкнут или возьмут игрушку. С небольшой помощью сам одевается, затрудняется в застегивании пуговиц. По результатам обследования по итогам года психологический возраст соответствует 2 годам 6 месяцам. Рекомендован перевод в группу компенсирующей направленности (имеются ортопедические показания) с посещением детского сада по режиму группы.

3-й этап. Сентябрь – май. Посещение группы компенсирующей направленности 12-часового пребывания. Индивидуальные и подгрупповые занятия учителя-дефектолога и учителя-логопеда. Массаж, групповые занятия ЛФК. Сопровождение психолога. Ведущий специалист сопровождения – учитель-дефектолог (координация коррекционно-развивающей работы и взаимодействия педагогов и специалистов, взаимодействие с семьей).

4-й этап (подготовка к школе). Сентябрь – май.

На сентябрь 2010 г. возраст 6 лет 10 месяцев.

Основные особенности развития: недостаточность развития психических функций у ребенка с аутистическими расстройствами. Системное недоразвитие речи, II уровня речевого развития. Ближайшая образовательная цель семьи: поступление в школу V вида.

План работы по подготовке к школе.

1. Определение конкретного образовательного учреждения.
2. Знакомство специалистов школы с ребенком.
3. Знакомство семьи и специалистов детского сада с программами и организацией образовательного процесса в школе, необходимой документацией для поступления.
4. Коррекция индивидуальной коррекционно-развивающей программы.

Комментарии авторов пособия. В примере 4 нет рекомендаций ПМПК, условия включения ПМПК не прописаны. Приведем образец образовательного маршрута в ДОУ (как это должно быть рекомендовано ПМПК).

Рекомендации ПМПК	Основные рекомендации по сопровождению ребенка специалистами ДОУ и условия включения
Целесообразнее всего начинать посещение ДОУ с ГКП СРП или Лекотеки и лишь через достаточно длительный промежуток времени, по мере адаптации и по решению ПМПК ДОУ, рекомендуется посещение ГКП «Особый ребенок» с гибкой интеграцией в среду обычных детей — парциальная интеграция в мини-группу (прогулки, продуктивная деятельность, игра) совместно с близкими или при сопровождении специалиста (психолога или дефектолога). После этого возможна интеграция в инклюзивной группе группы ДОУ небольшой наполняемости	Обязательным условием является сопровождение специалистом (тьютором) при посещении группы детей и чуткое наблюдение состояния ребенка, что определяет дозирование времени пребывания в инклюзивной группе ДОУ. Необходимы индивидуальные занятия с психологом (проектирование алгоритма простой продуктивной деятельности, формирование стереотипных игровых и коммуникативных навыков). Возможны индивидуальные занятия с дефектологом, а при необходимости и с логопедом (по развитию связной, осмысленной речи). Обязательно сопровождение врача-психиатра (вне ДОУ).

Пример 5.

Мальчик, возраст 2 года 4 месяца.

Основные особенности развития: тотальное недоразвитие психических функций.

Ребенок из полной семьи. Один в семье. В основном ребенком занимается мать. Ребенок неухожен. Задержка речевого развития. Целенаправленная деятельность затруднена. Периоды заторможенности сменяются периодами двигательного беспокойства.

Физическое развитие не соответствует возрасту. Мать не знает правил ухода и питания ребенка 2 лет (не моет, кормит супами быстрого приготовления). Ближайшая образовательная цель семьи не определена. Мать замечает отставание развития ребенка от возрастной нормы, но предпринимает какие-либо действия, направленные на обследование ребенка и оказание ему коррекционной поддержки, только при наличии настоятельных просьб специалистов и педагогов.

Построение и реализация индивидуального образовательного маршрута.

1-й этап. Декабрь – март.

По результатам комплексного обследования выявлено, что психологический возраст ребенка соответствует приблизительно 11 месяцам.

Осуществленное диагностическое включение в группу общеразвивающей направленности для детей 1,5–3 лет (3 раза по 30 минут во время свободной деятельности в группе) показало, что мальчик не взаимодействует со сверстниками, большую часть времени не обращает на них внимания. Интересуется яркими и звучащими игрушками, предметами. Со взрослыми

самостоятельно в контакт не вступает, любит, когда его щекочут или тормошат.

По результатам комплексного обследования выделены основные задачи коррекционной работы:

- установление контакта со взрослым (специалистом) в рамках игрового сеанса в структурном подразделении Лекотека;
- включение матери в рамках игрового сеанса в целенаправленное взаимодействие с ребенком, обучение матери правилам ухода за ребенком и способам взаимодействия с ним;
- инициирование интереса к сверстникам.

Индикаторы выполнения задач:

- появление и увеличение количества случаев установления и поддержания контакта с ведущим психологом;
- появление и увеличение количества случаев адекватного и целенаправленного (по поводу бытовой или игровой ситуации или предметов) взаимодействия матери с ребенком;
- появление и увеличение количества случаев проявления интереса к деятельности сверстников, а также попыток установления контакта с ними.

Форма фиксации результатов: листы наблюдения.

Для последующего включения определена группа № 1 общеразвивающей направленности для детей 1,5–3 лет.

Формы работы с ребенком:

- игровые сеансы в структурном подразделении Лекотека;
- индивидуальные коррекционные занятия с учителем-дефектологом и учителем-логопедом;
- участие ребенка с матерью в досуговых мероприятиях для группы, в которую предстоит включение;
- консультирование матери медицинским работником детского сада по вопросам ухода и питания.

Работа с участниками педагогического процесса (см. таблица 10, стр. 116).

2-й этап. Апрель – май.

- Посещение ребенком группы кратковременного пребывания «Особый

ребенок».

- Участие ребенка в сопровождении воспитателя группы или педагога-психолога в музыкальных занятиях и досуговых мероприятиях группы, в которую готовится включение.

Индивидуальная программа включения
на апрель – май 2010 г.

Ф. И. О. _____. Возраст 2 года 7 мес.

Ведущий специалист _____.

ГКП «Особый ребенок», группа общеразвивающей направленности № 1 (1,5–3 года).

График посещения ребенком детского сада

День недели	Время	Сопровождение
Понедельник	9.00–12.30	ГКП «Особый ребенок» без сопровождения
Вторник	15.00–18.30 16.15–16.30	ГКП «Особый ребенок» без сопровождения Музыкальное занятие в группе № 1 (педагог-психолог ГКП)
Среда	9.00–12.30	ГКП «Особый ребенок» без сопровождения
Четверг	15.00–18.30 16.15–16.30	ГКП «Особый ребенок» без сопровождения Музыкальное занятие в группе № 1 (педагог-психолог ГКП)
Пятница	9.00–12.30	ГКП «Особый ребенок» без сопровождения

План подготовки ребенка к включению в группу

Основные задачи	Индикаторы выполнения	Формы фиксации
Инициирование взаимодействия со сверстниками	Увеличение количества случаев установления контактов со сверстниками	Лист наблюдения ведущего специалиста. Тетрадь взаимодействия специалистов
Формирование навыков одевания и раздевания и опрятности	С помощью взрослого одевание штанов, кофты, ботинок, шапки; навык мыть руки, проситься в туалет	Лист наблюдения ведущего специалиста. Тетрадь взаимодействия специалистов

Мониторинг психофизического развития и возможностей ребенка

Дата обследования						
Возраст	2 г. 4 м.	2 г. 7 м.	3 г. 1 м.			
Психофизические свойства и возможности	Оценка в баллах					
Ориентация	2	3	3			
Устойчивость целенаправленного поведения	2	2	3			
Торможение реакций	2	3	3			
Планирование действий	2	2	3			
Удержание равновесия и перемещение	4	4	4			
Зрительно-моторная координация	3	3	4			
Билатеральное взаимодействие рук	4	4	4			

Продолжение таблицы.

Психофизические свойства и возможности	Оценка в баллах					
Зрительно-моторное подражание	3	4	4			
Слухоречевое подражание	2	3	3			

Подпись родителей (законных представителей) _____

Заключение ведущего специалиста по итогам работы: мальчик посещает группу по установленному графику, не болел, в детский сад идет охотно, в группе активен, в контакт со сверстниками самостоятельно не вступает, но принимает инициативу. Может показать игрушку, повторить действие, дать предмет. С помощью воспитателя одевается. Идет мыть руки к умывальнику, берет мыло, но без помощи взрослого дальнейшие операции не выполняет. Начал проситься (показывает жестом и мычит) в туалет. Стал использовать предметы в соответствии с их культурно-бытовым назначением. Рекомендовано посещение группы в режиме полного дня.

3-й этап. Сентябрь – по настоящее время. Посещение группы для детей 1,5–3 лет в режиме полного дня.

Таблица 13.

Основные задачи	Индикаторы выполнения	Формы фиксации
Инициирование и обучение взаимодействию со сверстниками	Увеличение количества случаев взаимодействия со сверстниками социально приемлемыми способами	Журнал мониторинга. Тетрадь взаимодействия специалистов
Формирование культурно-гигиенических навыков и навыков самообслуживания в соответствии с возрастом	В соответствии с программой	Журнал мониторинга. Тетрадь взаимодействия специалистов
Развитие игровой деятельности	Появление отдельных и взаимосвязанных игровых действий	Лист наблюдения ведущего специалиста. Тетрадь взаимодействия специалистов

Формы работы:

- все формы работы в соответствии с планом работы группы;
- индивидуальные занятия с учителем-дефектологом и учителем-логопедом, сопровождение психолога;
- консультирование матери старшей медсестрой детского сада по вопросам ухода, питания и медицинского сопровождения ребенка.

Комментарии авторов пособия: приведем образец образовательного маршрута в ДОУ (как это должно быть рекомендовано ПМПК).

Рекомендации ПМПК	Основные рекомендации по сопровождению специалистами ДОУ и условия включения
Рекомендовано посещение групп кратковременного пребывания СРП или лекотеки ДОУ. По мере адаптации возможно посещение ГКП «Особый ребенок» или группы для детей со сложной структурой дефекта с дозированным пребыванием (интеграцией) в среде обычных сверстников	Для пребывания в группе ГКП необходимо разумное дозирование времени пребывания. Рекомендуются индивидуальные занятия с психологом (формирование игровых навыков, навыков соблюдения режимных моментов и т.п.), дефектологом, логопедом. В развивающей работе использование специальных программ. Наличие специалиста сопровождения (тьютора) на период адаптации. Необходимо постоянное наблюдение врача-невролога (вне ДОУ).

Пример 6.

Мальчик, возраст 2 года 8 месяцев.

Основные особенности развития: неравномерная недостаточность психического развития у ребенка с органическим поражением головного мозга после ЧМТ,

ДЦП левосторонний гемипарез, угроза по эпилепсии.

Мальчик контактный, подвижный. Несколько нарушена координация движений: часто падает. В речи отдельные лепетные слова.

Второй ребенок в семье (разница в возрасте между детьми – 18 лет). В возрасте 1 года выпал из окна (2-й этаж). Мать остро переживает вину за происшедшее и болезненно реагирует на изменения в жизни семьи в связи с инвалидизацией ребенка. Ближайшая образовательная цель семьи: поступление ребенка в группу компенсирующей направленности для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Построение и реализация индивидуального образовательного маршрута.

1-й этап. Сентябрь – март.

По результатам комплексного обследования выявлено, что психологический возраст ребенка соответствует приблизительно 1 году 9 месяцам. Осуществлено диагностическое включение в группу общеразвивающей направленности для детей 1,5–3 лет (3 раза по 30 мин во время свободной деятельности в группе). Мальчик в разных ситуациях охотно взаимодействует со сверстниками и взрослыми в присутствии матери. В совместные игры не вступает, предпочитает «игру рядом». Мать во время нахождения ребенка в группе очень тревожна, пытается ограничивать активность мальчика иногда неадекватно ситуации, ревниво относится к другим детям. В октябре – ноябре ребенок проходил курс реабилитации в стационаре, затем в санатории.

По результатам комплексного обследования сделано заключение о возможности регулярного посещения ребенком группы в сопровождении матери и педагога-психолога структурного подразделения Лекотека.

2-й этап. Март – июнь.

Посещение ребенком структурного подразделения Лекотека с гостевыми визитами в группу для детей 1,5–3 лет.

Формы работы с ребенком:

- гостевые визиты в группу;
- индивидуальные занятия с учителем-дефектологом, учителем-логопедом, ЛФК.

Работа с участниками педагогического процесса (см. таблица 10, с. 116).

Структура гостевого визита:

- посещение занятия с группой сверстников (15 мин);

- свободная деятельность в группе (30 мин);
- совместное с группой одевание и выход на прогулку (15 мин);
- передача ребенка психологом матери с дальнейшей возможностью продолжить прогулку с группой;
- участие в организованной деятельности детей на прогулке (продолжительность в зависимости от состояния ребенка);
- уход домой.

**Индивидуальная программа включения
на март – июнь 2010 г.**

Ф. И. О. _____. Возраст 3 года.

Ведущий специалист _____.

Группа общеразвивающей направленности № 1 (1,5–3 года).

График посещения ребенком детского сада

День недели	Время	Сопровождение
Понедельник	9.15–11.30	Психолог лекотеки Мать
Вторник		
Среда	9.15–11.30	Психолог лекотеки Мать
Четверг		
Пятница	9.15–11.30	Психолог лекотеки Мать

План подготовки ребенка к включению в группу

Основные задачи	Индикаторы выполнения	Формы фиксации
Включение в совместную деятельность со сверстниками	Увеличение количества случаев участия в совместной деятельности со сверстниками	Лист наблюдения ведущего специалиста. Тетрадь взаимодействия специалистов
Формирование навыков одевания и раздевания	С помощью взрослого одевание штанов, кофты, ботинок, шапки; застегивание «липучки»	Лист наблюдения ведущего специалиста. Тетрадь взаимодействия специалистов

Продолжение таблицы.

Основные задачи	Индикаторы выполнения	Формы фиксации
Снятие у матери негативных установок по поводу возможного травмирования ребенка в группе. Постепенное увеличение времени пребывания ребенка в группе без матери	Уменьшение количества случаев ограничения матерью деятельности ребенка в группе. Увеличение времени пребывания ребенка в группе без матери	Лист наблюдения ведущего специалиста. Тетрадь взаимодействия специалистов

Мониторинг психофизического развития и возможностей ребенка

Дата обследования						
Возраст	2 г. 8 м.	3 г.	3 г. 4 м.			
Психофизические свойства и возможности	Оценка в баллах					
Ориентация	4	5	5			
Устойчивость целенаправленного поведения	3	5	5			
Торможение реакций	4	4	4			
Планирование действий	4	4	4			
Удержание равновесия и перемещение	3	3	4			
Зрительно-моторная координация	3	3	4			
Билатеральное взаимодействие рук	3	3	3			
Зрительно-моторное подражание	4	5	5			
Слухоречевое подражание	3	3	4			

Подпись родителей (законных представителей) _____

Заключение ведущего специалиста по итогам работы: мальчик посещает группу по установленному графику. В детский сад идет охотно, в группе активен, включается в организованную воспитателем коллективную деятельность. Принимает инициативу сверстников в совместных играх, сам инициативу не проявляет. Самостоятельно надевает штаны, ботинки, свитер; с помощью взрослого кофту (куртку). Застегивает «липучку» без продевания в петлю. Спокойно отпускает мать на все время пребывания в группе. Снизились тревожные реакции матери. Рекомендовано посещение группы в режиме полного дня.

3-й этап. Сентябрь – октябрь.

Посещение группы в соответствии с возрастом в режиме полного дня. Индивидуальные занятия с психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом, ЛФК.

Октябрь 2010 г. – эпилептический приступ ночью дома. Переведен в группу кратковременного пребывания «Особый ребенок» в режиме интеграции в сопровождении матери или бабушки + индивидуальные занятия со

специалистами.

Комментарии авторов пособия: приведем образец образовательного маршрута ребенка в ДОУ (как это должно быть рекомендовано ПМПК).

Рекомендации ПМПК	Основные рекомендации по сопровождению специалистами ДОУ и условия включения
Рекомендовано посещение СРП или лекотеки как структурных подразделений ДОУ для детей с опорно-двигательными нарушениями или ДОУ комбинированного типа. По мере адаптации — ГКП «Особый ребенок» с дозированным пребыванием (интеграцией) в среде обычных сверстников, при условии сопровождения ребенка взрослым. Может быть рекомендовано посещение групп кратковременного пребывания в ДОУ для детей с интеллектуальными нарушениями	Необходимым условием является создание специально организованной и приспособленной безбарьерной среды, включая необходимое оборудование и приспособления. Рекомендованы индивидуальные или групповые занятия с дефектологом, занятия с логопедом. Условием эффективного включения и адаптации в группе ДОУ является дозирование времени пребывания с учетом его состояния, обязательный учет темпа деятельности и продуктивности ребенка при работе в группе

Примеры планирования режима дня (в рамках индивидуального образовательного плана) для детей с ОВЗ, посещающих группы детского сада

Пример 1.

Девочка, возраст 6 лет 8 месяцев.

Заключение. Выраженное тотальное недоразвитие у ребенка с синдромом Дауна. Системное недоразвитие речи. Включена в группу компенсирующей направленности для детей 5–6 лет с нарушениями ОДА.

Примерное планирование режима дня

Режимные моменты	Время	Типично развивающиеся дети	Ребенок с особыми образовательными потребностями
Утренний прием	7.00–8.15	Беседа Игра, дежурство, выполнение индивидуальных рекомендаций по коррекции функциональных нарушений ОДА, индивидуальные занятия со специалистами	Беседа Игра, дежурство

Продолжение таблицы.

Режимные моменты	Время	Типично развивающиеся дети	Ребенок с особыми образовательными потребностями
Гимнастика	8.15–8.20	Гимнастика	Гимнастика
Подготовка к завтраку, завтрак	8.20–8.50	Трудовая деятельность по подготовке к приему пищи, реализация санитарно-гигиенических навыков, прием пищи	Трудовая деятельность по подготовке к приему пищи, реализация санитарно-гигиенических навыков, прием пищи
Занятость в помещениях детского сада	8.50–9.00	Трудовая деятельность, игра	Трудовая деятельность, игра
	9.00–9.25	Занятие 1. Развитие речи	Занятие с логопедом (в зависимости от содержания занятия и поставленных задач: а) индивидуальное занятие в кабинете; б) занятие совместно с группой в сопровождении логопеда)
	9.25–9.35	Динамическая перемена	Динамическая перемена
	9.35–10.00	Занятие 2. Музыка	Занятие 2. Музыка Музыкальный руководитель, воспитатель — работа с группой. Помощник воспитателя — помощь ребенку с ОВЗ в усвоении материала занятия
Подготовка к прогулке, прогулка, возвращение с прогулки	10.00–12.25	Трудовая деятельность, поисковая деятельность, все виды игр, индивидуальные занятия со специалистами	Трудовая деятельность, поисковая деятельность, все виды игр. 11.45–12.15 — ЛФК развитие крупной моторики, закрепление навыков одевания, раздевания с помощником воспитателя
Подготовка к обеду, обед	12.25–13.00	Трудовая деятельность по подготовке к приему пищи, реализация санитарно-гигиенических навыков, прием пищи	Трудовая деятельность по подготовке к приему пищи, реализация санитарно-гигиенических навыков, прием пищи
Подготовка ко сну, дневной сон	13.00–15.00	Трудовая деятельность по подготовке ко сну, реализация санитарно-гигиенических навыков	Трудовая деятельность по подготовке ко сну, реализация санитарно-гигиенических навыков. Закрепление навыков приема пищи, одевания, раздевания, санитарно-гигиенических навыков (воспитатель)

Продолжение таблицы.

Режимные моменты	Время	Типично развивающиеся дети	Ребенок с особыми образовательными потребностями
Подъем, гигиенические процедуры, гимнастика после дневного сна	15.00–15.20	Трудовая деятельность по подготовке ко сну, реализация санитарно-гигиенических навыков	Трудовая деятельность по подготовке ко сну, реализация санитарно-гигиенических навыков. Закрепление навыков одевания — раздевания, санитарно-гигиенических навыков (воспитатель)
Подник	15.20–15.40	Трудовая деятельность по подготовке к приему пищи, реализация санитарно-гигиенических навыков, прием пищи	Трудовая деятельность по подготовке к приему пищи, реализация санитарно-гигиенических навыков, прием пищи
Занятость в помещениях детского сада	15.40–17.00	Игра, поисковая и проектная деятельность, художественно-эстетическая деятельность, трудовая деятельность, индивидуальные занятия со специалистами	Игра, поисковая и проектная, художественно-эстетическая, трудовая деятельность. Совместно с воспитателем отработка индивидуальных рекомендации специалистов
Подготовка к прогулке, прогулка, уход домой	17.00–19.00	Трудовая деятельность, поисковая деятельность, все виды игр	Трудовая деятельность, поисковая деятельность, все виды игр. Совместно с воспитателем отработка индивидуальных рекомендаций специалистов

Пример 2.

Мальчик, возраст 4 года 5 месяцев.

Заключение. Недостаточность психического развития у ребенка с расстройствами аутистического спектра. Включен в группу общеразвивающей направленности для детей 4–5 лет.

Примерное планирование режима дня.

Режимные моменты	Время	Типично развивающиеся дети	Ребенок с особыми образовательными потребностями
Утренний прием	7.00–8.15	Беседа Игра, дежурство	Беседа Игра, дежурство
Гимнастика	8.15–8.20	Гимнастика	Гимнастика

Продолжение таблицы.

Режимные моменты	Время	Типично развивающиеся дети	Ребенок с особыми образовательными потребностями
Подготовка к завтраку, завтрак	8.20–8.50	Трудовая деятельность по подготовке к приему пищи, реализация санитарно-гигиенических навыков, прием пищи	Трудовая деятельность по подготовке к приему пищи, реализация санитарно-гигиенических навыков, прием пищи. Отработка навыков приема пищи (воспитатель, помощник воспитателя)
Занятость в помещениях детского сада	8.50–9.00	Трудовая деятельность, игра	Трудовая деятельность, игра
	9.00–9.20	Занятие 1. Ознакомление с окружающим	Занятие с учителем-дефектологом (в зависимости от содержания занятия и поставленных задач: а) индивидуальное занятие в кабинете; б) занятие совместно с группой в сопровождении учителя-дефектолога)
	9.20–9.30	Динамическая перемена	Динамическая перемена
	9.30–9.50	Занятие 2. Рисование	Занятие 2. Рисование Помощник воспитателя — помощь ребенку с ОВЗ в усвоении материала занятия. В случае неадекватного поведения вывод с занятия (предложение другой деятельности, смена помещения)
Подготовка к прогулке, прогулка, возвращение с прогулки	9.50–12.15	Трудовая деятельность, поисковая деятельность, все виды игр, индивидуальные занятия со специалистами	Трудовая деятельность, поисковая деятельность, все виды игр. 10.00–10.20 — занятие с логопедом; отработка навыков одевания, раздевания с помощником воспитателя
Подготовка к обеду, обед	12.15–12.50	Трудовая деятельность по подготовке к приему пищи, реализация санитарно-гигиенических навыков, прием пищи	Трудовая деятельность по подготовке к приему пищи, реализация санитарно-гигиенических навыков, прием пищи. Отработка навыков приема пищи (воспитатель, помощник воспитателя)

Продолжение таблицы.

Режимные моменты	Время	Типично развивающиеся дети	Ребенок с особыми образовательными потребностями
Подготовка ко сну, дневной сон	12.50–15.00	Трудовая деятельность по подготовке ко сну, реализация санитарно-гигиенических навыков	Трудовая деятельность по подготовке ко сну, реализация санитарно-гигиенических навыков
Подъем, гигиенические процедуры, гимнастика после дневного сна	15.00–15.20	Трудовая деятельность по подготовке ко сну, реализация санитарно-гигиенических навыков	Трудовая деятельность по подготовке ко сну, реализация санитарно-гигиенических навыков
Полдник	15.20–15.40	Трудовая деятельность по подготовке к приему пищи, реализация санитарно-гигиенических навыков, прием пищи	Трудовая деятельность по подготовке к приему пищи, реализация санитарно-гигиенических навыков, прием пищи. Отработка навыков приема пищи (воспитатель, помощник воспитателя)
Занятость в помещениях детского сада	15.40–17.00	Игра, поисковая и проектная деятельность, художественно-эстетическая деятельность, трудовая деятельность, индивидуальные занятия со специалистами	Игра поисковая и проектная, художественно-эстетическая, трудовая деятельность. Психолог в групповом помещении: развитие коммуникативной сферы
Подготовка к прогулке, прогулка, уход домой	17.00–19.00	Трудовая деятельность, поисковая деятельность, все виды игр	Трудовая деятельность, поисковая деятельность, все виды игр. Совместно с воспитателем отработка индивидуальных рекомендаций специалистов