

Модель психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в МАДОУ-детский сад №555

Пояснительная записка

Гарантии права граждан с ограниченными возможностями здоровья, в т. ч. инвалидов, на получение образования также закреплены в Федеральном законе от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", согласно закону под инклюзивным образованием понимается обеспечение равного доступа к образованию для всех детей с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

Кроме того, приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования" определяются особенности организации образовательной деятельности для лиц с ОВЗ.

В России накоплена достаточно серьёзная нормативная база, существуют правовые основы инклюзивного или совместного дошкольного образования.

Нормативным основанием разработки модели являются:

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 01.05.2019);

- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 10.07.2015 № 26 «Об утверждении Сан.ПиН 2.4.23286-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» (Зарегистрировано в Минюсте России 14.08.2015 N 38528);

- Приказ Минобрнауки России от 09.11.2015 N 1309 (ред. от 18.08.2016) «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи»;

- Закон Свердловской области от 15.07.2013 N 78-ОЗ (ред. от 25.09.2017) «Об образовании в Свердловской области» (принят Законодательным Собранием Свердловской области 09.07.2013);

- Областной закон от 23.10.1995 N 28-ОЗ «О защите прав ребенка» (принят Свердловской областной Думой 05.10.1995); Указ губернатора Свердловской области «Об утверждении регионального плана мероприятий по реализации национальной образовательной инициативы «Наша новая школа» в Свердловской области на 2010-2015 г.» (от 07 сентября 2010 г. № 787-УГ).

Модель психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, направлена на реализацию следующих направлений: формирование инклюзивной культуры общества; создание универсальной безбарьерной среды; обеспечение вариативности предоставления образования, обеспечение комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ; формирование системы методического сопровождения инклюзивного образования; совершенствование профессиональной компетентности педагогических работников, специалистов сопровождения, руководителей образовательных организаций; обеспечение поддержки гражданским инициативам, направленным на развитие инклюзивного образования.

Модель разработана с учетом особенностей системы образования в МАДОУ № 555 и поэтому ее разработке предшествует системный анализ состояния проблемы.

Актуальность

Во всем мире все больше и больше внимания уделяется проблемам образования детей с ограниченными возможностями здоровья и толерантного восприятия их обществом. Долгие годы система образования четко делила детей на обычных и инвалидов, которые практически не имели возможности получить образование и реализовать свои возможности, их не брали в учреждения, где обучаются дети с «нормой». Несправедливость такой ситуации очевидна. Дети с особенностями развития должны иметь равные возможности с другими детьми.

В связи с этим возникла острая потребность в организации инклюзивного образования, которое создает оптимальные и равные условия для всех обучаемых. Инклюзивный подход предполагает понимание различных образовательных потребностей детей и предоставление услуг в соответствии с этими потребностями через более полное участие в образовательном процессе, привлечение общественности, устранение дискриминации в образовании и создание условий для совместного обучения детей с ограниченными возможностями и их здоровых сверстников.

Инклюзивное образование – это концепция, предусматривающая совместное обучение и воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья и детей, не имеющих таких ограничений. Дети с ограниченными возможностями в определенном смысле находятся в несколько «изолированном» или «отчужденном» от основного коллектива мире. Многие дети с отклонениями в развитии, несмотря на усилия, предпринимаемые семьей, специалистами, обществом с целью их обучения и воспитания, становясь взрослыми, все-таки оказываются неподготовленными к «включению» в социально-экономическую жизнь. Поэтому успешно «включить» их в социум, подарить обществу полноценного члена и призвано инклюзивное образование (от англ. Inclusion – включение). Основная идея «включения» - это обучение детей с особыми потребностями не в отдельных специализированных учреждениях, а в обычных детских садах, где учатся все дети. Такой подход предоставляет возможность всем детям войти в естественную атмосферу коллектива, стирает границы в межличностных отношениях и исключает или, во много раз уменьшает риски формирования личности будущего взрослого человека. Инклюзивное образование позволяет всем детям, независимо от их физических, психических, интеллектуальных и иных особенностей, полноценно участвовать в жизни коллектива дошкольного учреждения.

В основу инклюзивного образования заложена идеология, которая исключает любую дискриминацию детей, обеспечивает равнозначное отношение ко всем учащимся, и в то же время учитывающая индивидуальные потребности отдельных детей, которые имеют особые возможности.

Инклюзивное образование – это равные условия для всех детей, независимо от их индивидуальности, значимости их проблем и возможностей. Каждый человек имеет право на полноценное развитие, право на общение, обучение, воспитание, психологопедагогическую поддержку, право быть услышанным, все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников.

Актуальность данной работы обуславливается тем, что одним из направлений деятельности современного детского сада становится ориентир на «включение» детей с ограниченными возможностями здоровья в коллектив обычно развивающихся сверстников на правах «равных партнеров».

Это определяет поиски путей совершенствования организации, содержания и методик обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями. На данный момент требуется серьёзная работа по подготовке компетентных педагогических кадров. К сожалению, воспитателям, работающим с детьми ОВЗ, не хватает знаний, умений, опыта. Но время не ждет, перед педагогическим коллективом встал вопрос о создании

модели психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в дошкольном образовательном учреждении общеразвивающей направленности.

Модель психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ предназначена для целостного понимания и разворачивания работ МАДОУ № 555 в части соблюдения прав детей с ограниченными возможностями здоровья, расширения межведомственного взаимодействия, формирования доступного образования для всех участников образовательного процесса. Модель является инструментом управления развитием инклюзивного образования на уровне МАДОУ № 555.

Вопросы инклюзивного образования актуальны для современных условий.

1. Системный анализ состояния и особенностей системы образования в МАДОУ № 555

1.1. Характеристика детей (количество детей с ОВЗ и инвалидов (от 3 до 7 лет)).

Согласно утвержденной паспортизации в МАДОУ № 555 функционируют 11 общеразвивающих групп.

Общая численность детей составляет 326 детей.

В МАДОУ не предусмотрено групп компенсирующей направленности, но запланированы введение групп комбинированной направленности.

В детский сад скомплектован 23 ребенка с ОВЗ. Дети определены и посещают общеразвивающие группы всех возрастов.

п/п	номер группы	возраст	количество	количество детей с ОВЗ
1	вторая младшая № 1	3-4		1
2	вторая младшая № 2	3-4		1
3	вторая младшая № 3	3-4		1
4	средняя № 1	4-5		1
5	средняя № 2	4-5		0
6	старшая №1	5-6		4
7	старшая № 2	5-6		3
8	старшая № 3	5-6		3
9	старшая № 4	5-6		3
10	подготовительная № 1	6-7		4
11	подготовительная № 2	6-7		2

Мы предполагаем, что в дошкольном образовательном учреждении общеразвивающего вида встречаются следующие категории детей с нарушениями в развитии:

- 1) дети с нарушениями речи;
- 2) дети с задержкой психического развития (ЗПР);
- 3) дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы;
- 4) дети с РАС.

1.2. Развитие системы ранней помощи в МАДОУ № 555

В МАДОУ функционирует консультационный центр. В составе специалистов консультационного центра – воспитатели, зам. заведующего, педагог-психолог, музыкальные руководитель, учителя - логопеды, учитель-дефектолог, инструктор физической культуры.

Центр создан для родителей детей от 2 до 7 лет, оказывает методическую, психолого-педагогическую, консультационную помощь. Содействует социализации детей дошкольного возраста, формированию равных стартовых возможностей при поступлении в школу, информирует родителей об учреждениях системы образования, которые оказывают квалифицированную помощь ребенку в соответствии с его индивидуальными

потребностями. Так же центр предусматривает раннюю помочь детям, не посещающих детские сады, по запросу родителей.

1.3.Характеристика педагогических кадров.

Одним из условий успешности реализации инклюзивного образования является наличие профессиональных кадров, имеющих специальные знания по работе с детьми с ОВЗ, готовность педагогов и специалистов к работе с такими детьми.

Согласно штатному расписанию с детьми с ОВЗ в МАДОУ № 555 организуют деятельность воспитатели -16 человек, педагог-психолог – 1 специалист, музыкальные руководители – 1, инструктор по физическому воспитанию – 1, учитель-дефектолог 1.

В настоящее время укомплектованность специалистами составляет 100%.

Все педагоги МАДОУ имеют высшее или среднее профессиональное образование, а так же курсы переподготовки на базе среднего и высшего образования.

Регулярно, но не реже 1 раза в три года педагоги проходят курсы повышения квалификации, в том числе и по темам работы с детьми с ОВЗ, внедрения оздоровительных технологий. Всего за 2017–2019 гг. повысили квалификацию по данному направлению 20 педагогов МАДОУ.

Помимо взаимодействия с Институтом повышения квалификации, специалисты МАДОУ активно сотрудничают с Территориальной психолого-педагогической комиссией (ТПМПК), участвуют в организации семинаров различного уровня, проводят педагогические чтения на базе МАДОУ.

Основную работу по взаимодействию ведут специалисты психолого-педагогического консилиума МАДОУ № 555.

На уровне ДОУ консилиум индивидуально работает с детьми с ОВЗ, разрабатывает программы и рекомендации, а так же ведет непосредственную организованную деятельность с детьми.

В рамках планирования работы в МАДОУ, специалисты предусматривают взаимодействие с детскими творческими центрами, организациями детского досуга для развития творческих способностей детей с ОВЗ, их дополнительного физического и психологического развития.

1.4.Материально-техническое оснащение.

Финансирование инклюзивного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Финансовые условия реализации инклюзивного образования должны:

1) обеспечивать возможность выполнения требований ФГОС ОВЗ к условиям реализации и структуре адаптированной образовательной программы.

2) обеспечивать реализацию обязательной части адаптированной образовательной программы и части, формируемой участниками образовательного процесса, учитывая вариативность индивидуальных траекторий развития детей;

3) отражать структуру и объем расходов, необходимых для реализации АОП ДО, а также механизм их формирования.

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в РФ» № 273-ФЗ, ФГОС дошкольного образования, Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам дошкольного образования и ряда других нормативных актов можно отметить, что государственная политика в сфере образования ориентирована на обеспечение права каждому человеку на образование, недопустимость дискриминации в сфере образования.

В целях реализации данного права, необходимо создать ряд условий, в том числе: - для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней

коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для детей с ОВЗ методов и способов общения; - для социального развития детей с ОВЗ, в том числе посредством организации инклюзивного образования.

Для работы с детьми с ОВЗ в МАДОУ № 555, предусмотрены помещения – кабинет заместителя заведующего, музыкальный зал и физкультурный зал, кабинет педагога-психолога, кабинет учителя – дефектолога, сенсорная комната, соляная комната.

В помещениях для работы укомплектованы материалы и пособия, технические средства обучения. В групповых помещениях, где с детьми с ОВЗ реализуют программу воспитатели, так же предусмотрены материалы и оборудование для работы. Укомплектованы техническими средствами обучения все возрастные группы и специалисты.

На данный момент обеспеченность ТСО составляет 100 %.

1.5. Взаимодействие с общественными и родительскими организациями.

По вопросам реализации инклюзивного образования консультативную и методическую помощь, а так же сопровождения детей с ОВЗ оказывают: Территориальная психолого-медицинско-педагогическая комиссия. Специалисты ТПМПК, в совместной работе, ориентируют по направлениям развития ребенка с ОВЗ, выдают заключения, включающие требования к программам, специалистам. Психолого педагогическая комиссия МАДОУ № 555, ориентируется в своей работе так же на рекомендации и заключения ТПМПК.

2. Философия Модели психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ

Создание модели инклюзивного образования, подчиненное новой стратегической логике – инновации ценностей стратегии «голубого океана», созданной авторами Чан Кимом и Рене Моборн, необходимо реализовать через следующие этапы:

- проанализировать альтернативные подходы в системе инклюзивного образования;
- рассмотреть учреждения, имеющие похожие стратегии;
- особое внимание уделить потребителям и заказчикам образовательной и иных услуг, их мнению, их видению, организации их жизнедеятельности;
- оценить эмоциональную и функциональную составляющую услуг, планируемых к реализации, рассмотреть новые дополнительные услуги и «продукты»;
- попытаться заглянуть вперед и понять, насколько перспективна будет принимаемая стратегия.

Важные составляющие новой стратегии это, прежде всего, ключевые факторы (направления деятельности), ценности (то на чем держится сама стратегия и подходы к деятельности), альтернатива (то, что мы можем предложить сегодня потребителю, заказчику с позиции альтернативных услуг и «продуктов»), анализ на перспективу проблем (препятствий), связанных с реализацией новой идеи (мотивация работников, ресурсная возможность).

Создавая модель психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, необходимо понять и принять новое видение философии детства. Оно противоречит сложившему традиционно менталитету и привычным доселе подходам к ребенку.

Наша задача, задача коллектива детского сада, создать такие условия, такое образовательное пространство, в котором **каждый ребенок** сможет применить не только данный ему уникальный потенциал, он сможет быть счастливым, радостным исследователем, первооткрывателем, применяя свой личный метод поиска и познания мира.

Миссия – создание уникального по содержанию, формам работы, организации развивающего пространства, выстраиванию отношений между детьми и взрослыми, детского дошкольного учреждения, которое наполнено радостью, смехом, духом

просвещения, атмосферой интеллигентности, исследований, устойчивой системой лично определенных и общественно значимых ценностей.

Видение – представляет собой первую ступень образования - это, открытая система для профессионального общения и взаимодействия.

Ценностные ориентиры – благодарность, нравственность, гражданственность, доброта, уважение к ребенку и взрослому, взаимопомощь, семья, здоровье, сопереживание, договоренности, доверие.

Культура организации – состоит из утвержденной системы управления, системы коммуникаций, стилей взаимоотношения и решения внутрикорпоративных проблем, действующей символики, положения каждого человека в учреждении. Документом, отражающим комплекс данных подходов.

Организационная культура нашего МАДОУ выстраивается на основе характеристик, наиболее ценившихся в нашей организации:



Знакомясь с практикой детских садов Эстонии, Италии очень тронула формулировка их видения выпускника «Ребенок, смелый к жизни».... Именно этот слогон в полной мере отражает портрет дошкольника, которому предстоит смело шагнуть в мир, окружающий его. Важно научить ребенка успешно использовать свои личностные и социальные компетентности и ресурсы.



Понимание того, каким мы хотим видеть своего выпускника, нацеливает нас на определение четких целей, приоритетов, форм работы во всех направлениях деятельности детского сада.

Организация работы с детьми

Ребенок – личность! Он таким рождается. Каждый со своими способностями. Задача взрослого не преподносить ребенку готовые знания. Взрослые должны помнить, что ребенок сам способен самообучаться и саморазвиваться. Нужно не мешать им в этом, а наоборот, направлять исследовательскую, познавательную деятельность, стимулировать самопознание, наблюдательность, пытливость ума...

В детском саду реализуются уникальные проекты, раскрывающие индивидуальность, неповторимость личности каждого ребенка:

- «Детский совет» (обсуждение важных мероприятий, протоколы в виде рисунков)
- завтрак с известным человеком (общение в теплой непринужденной обстановке, передача опыта, совет взрослого)
- день ребенка «Мой день!»
- краткосрочные образовательные практики (КОПы)
- День Чести (чествование лучших детей, сотрудников, родителей)
- Радио-поздравления (с днем рождения, успехами в разных направлениях увлечений детей);
- «Встреча с чудом»
- «Мы волонтеры»
- «Клубный час»
- технология «Говорящей стены»
- Правила заменяются на договоренности

Организация работы с коллективом

Особое внимание в работе детского сада уделяется именно работе с коллективом.

Созданная среда подразумевает бережный, заботливый подход к людям, несущим радость, тепло, нежность малышам: созданные центры воспитателей, возможность использовать интерактивное оборудование и доступ к информационной сети интернет, профессиональное общение, управляемые технологии, позволяющие работать с коллективом не только с пользой, но и с интересом, стимулирующие рабочий процесс с позиции креативности, самореализации, самовыражения... - это является серьезной мотивацией работников, настроенных на общее дело, общий качественный результат совместной деятельности.



Формы работы с коллективом

Не материальные формы стимулирования	Применение управленческих технологий (УТ)	
Программа «Забота» (содействие в укреплении здоровья сотрудников ЧУ)	Собрание (совет воспитателей)	«Якорь» «Карусель» «Галерея идей»формат 3D «Акрослово» (каким получится семинар):
Корпоративное обучение: «Ораторское искусство», «Английский язык»	Планирование Структурирование	«Интеллект-карта» «Акрослово» (каким получится обучение): Мозговой штурм Сессия стратегического планирования Метод Уолта Диснея Галерея идей Форсайт-сессия Бенчмаркинг День развития организации
Корпоративные культурные практики «Рисование», «Фитнес»	Решение конфликтной ситуации	ОРИП (метод сфокусированной беседы)
Корпоративные досуговые мероприятия: походы, выезды на турбазу, «Мозгобойня»	Установление договоренности о дальнейшей деятельности. Обсуждение и составление плана развития на последующий период. Мотивирование Регулирование	Развивающие беседы с персоналом. Технология «PARLA»: цель результаты по факту работы благодаря чему получились результаты уроки, выводы где можно применить Прием «Термометр»: какая t внутри вас по 100% какое время года внутри вас? какая для вас весна?
Галерея славы Сообщение в общем чате (о природе, о настроении, о погоде, комплемент...)	Коллективное планирование	Сессия стратегического планирования «World cafe» (Мировое кафе) прием «Три корзины» прием «Грейп коктейль» «Галерея идей» «Фишинг» シンガポールские практики
Радио-поздравления сотрудников	Знакомство	Прием «Знакомство по Нейперу» «Акрослово» (каким получится обучение):
«Неформальная пятница»	Аналитическая деятельность	POEMS-анализ SWOT-анализ

		техника «ПРАВДА» техника «Идеал» стратегия «Мозаика проблем» Техника «PARLA» сингапурские практики PEST – анализ SOAP –анализ Колесо баланса 5 Почему
Программа адаптации новых сотрудников	Семинары Конференции	Смысловые стратегии: прием «Алгоритм 1-2-3-4» прием «Распаковка понятия» прием «Анализ разрыва» сингапурские практики прием «Педагогическая мельница» (изучение темы в трех аспектах: методический, воспитательный и психологический)
	Создание нормативных документов (алгоритмов)	приемы СОП-сокращенный образовательный продукт и SipоК
	Рефлексия	прием «Клумба» прием «Под крышечкой чайничка» прием «5 пальцев»: большой – важно, указательный – что нового, средний – трудность в работе, безымянный – комфортно, мизинец – информация, которой не хватило. Прием «Ларец» - фиксируем ценные идеи в течение встречи, затем озвучиваем. Прием 3-2-1: три самых ценных факта, 2 вывода, 1 вопрос ведущему. Прием  управленческих вывода, 3 – важных проблемы 2 – сознанных решения

3. Концептуальные основы

Основной целью инклюзивного образования в МАДОУ является реализация права детей с ОВЗ на получение образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами, создание условий для коррекции нарушений в их развитии и социальной адаптации, оказание коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и технологий.

Цель. Создание условий, обеспечивающих равный доступ к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

Задачи:

- организация образовательного развивающего пространства и безбарьерной среды, позволяющих детям с ОВЗ получить современное дошкольное качественное образование и воспитание;
- формирование толерантного сообщества детей, родителей, педагогического персонала и социального окружения;
- организация возможностей всем воспитанникам участвовать в полном объеме в жизни детского сада;
- интеграция детей с ОВЗ в единое образовательное пространство;
- квалифицированная коррекция отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников.

Характерные недостатки развития детей с ограниченными возможностями здоровья:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки развития моторики;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- недостаточная по сравнению со здоровыми детьми познавательная активность;
- пробелы в знаниях и представлениях об окружающем мире, межличностных отношениях;
- недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм и заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- когнитивные нарушения.

Модель психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ создана с целью решения следующих проблем, затрудняющих успешность реализации интегрированного обучения:

- низкая компетентность родителей и педагогов в вопросах обучения и воспитания детей с ОВЗ;
- недостаточная согласованность действий специалистов, участвующих в реализации интегрированного обучения.

Успешность обучения ребенка с ОВЗ в детском саду зависит от включенности в работу с ним комплекса специалистов: педагога-психолога, воспитателя, учителей-логопедов, дефектолога.

Процесс психолого-педагогического сопровождения цикличен и предусматривает последовательную реализацию четырех этапов: диагностического, поисково-вариативного, практико-действенного и аналитического (по Л.Н. Харавиной).

Так первый этап – диагностический – предполагает первичный анализ всех компонентов, составляющих основу психолого-педагогического сопровождения. К таким компонентам следует отнести:

- оценку имеющихся ресурсов образовательного учреждения для запуска инклюзивных процессов, включая прогноз количества детей с ОВЗ, которые в целом способно «потянуть» образовательное учреждение (подготовительный подэтап);
- оценку состава детей во всех параллелях, в первую очередь, поступивших в детский сад на начало учебного года по наличию среди них детей, нуждающихся в организации специальных образовательных условий и индивидуализации образовательного маршрута,
- разработки индивидуальной образовательной программы, ее компонентов (подэтап выявления);
- углубленную оценку выявленных детей с особыми образовательными потребностями – то есть тех детей, которые (по решению психолого-педагогического консилиума, подтвержденного рекомендациями ПМПК, в ситуации, когда ребенок прошел там обследование) нуждаются в разработке индивидуальной образовательной программы и специальных образовательных условиях.

Сюда же должно быть включено коллегиальное консилиумное обсуждение детей, прошедших углубленное обследование всеми специалистами педагогического консилиума.

На втором этапе осуществляется определение целевых ориентиров комплексного психолого-педагогического сопровождения в рамках разрабатываемой программы индивидуального сопровождения. После детального определения всех образовательных потребностей ребенка с ОВЗ, с учетом «стратегических» рекомендаций ПМПК по организации психолого-педагогического сопровождения вначале обсуждаются, а затем разрабатываются и детализируются отдельные компоненты сопровождения ребенка специалистами психолого-педагогического консилиума детского сада. Каждый специалист в пределах собственной профессиональной компетенции и с учетом проведенного им же обследования ребенка предлагает варианты собственного маршрута сопровождения, которые в дальнейшем должны, с одной стороны, обеспечить ребенку компенсацию и «доразвитие» имеющихся особенностей в рамках профессиональной деятельности того или иного специалиста сопровождения, а с другой – не только «сопрягаться» с деятельностью других специалистов консилиума, реализуя целостность сопровождения, но и быть в определенной степени включенными непосредственно в образовательную деятельность педагога в ситуации обучения ребенка наравне с другими детьми группы. Результатом этого этапа являются целостная индивидуально ориентированная образовательная программа во всех своих компонентах, а само психолого-педагогическое сопровождение приобретает характер междисциплинарного, учитывающего общность аналитических подходов различных специалистов, последовательность подключения к сопровождению специалистов психолого-педагогического консилиума детского сада.

На третьем этапе совершаются реальные действия всех субъектов инклюзивной образовательной среды по осуществлению программы индивидуального психолого-педагогического сопровождения ребенка, других субъектов инклюзивной практики. На этом этапе важно постоянно отслеживать динамику индивидуального прогресса воспитанника.

На следующем этапе психолого-педагогического сопровождения происходит, анализ эффективности деятельности отдельных специалистов консилиума и оценка эффективности сопровождения ребенка в целом во всех его аспектах.

Подобную оценку эффективности следует рассматривать как еще одну не менее значимую технологию психолого-педагогического сопровождения. В то же время, каждый специалист психолого-педагогического консилиума должен предоставить на заседание

консилиума, которое назначается по завершению очередного этапа реализации индивидуальной программы сопровождения, данные по результативности собственной профессиональной деятельности, «заложенные» в контекст сопровождения ребенка в качестве планируемых результатов. На этом консилиуме, который имеет характер планового, всеми специалистами должны быть проанализированы результаты сопровождения, факторы оказавшие как негативный, так и позитивный эффект на мероприятие по сопровождению ребенка с ОВЗ. На основании полученных результатов и дальнейшем прогнозе динамики образования и социализации воспитанника проводится коррекция всех компонентов программы сопровождения, корректируется дальнейшая деятельность всех специалистов сопровождения.

Основные технологии психолого-педагогического сопровождения:

- Построение адекватной возможностям ребенка последовательности и глубины подачи программного материала в контексте адаптации образовательной программы для различных категорий детей с ОВЗ по каждой отдельной компетенции или предмету;
- Технологию проведения междисциплинарных консилиумов специалистов, что в свою очередь способствует выстраиванию приоритетов и определению стратегии медицинского и психолого-педагогического сопровождения как в конкретные моменты, так и на длительные периоды, а также оценке эффективности той или иной стратегии сопровождения;
- Технологию оценки особенностей и уровня развития ребенка, с выявлением причин и механизмов его проблем, для задач создания адекватной абилитации и сопровождения ребенка и его семьи;
- Технологию оценки внутригрупповых взаимоотношений, для решения задач сопровождения всех субъектов инклюзивного образовательного пространства, формирования эмоционального принятия и группового сплочения;
- Технологии развивающей работы с детьми с особыми образовательными потребностями, при необходимости, с другими субъектами инклюзивного образовательного пространства;
- Технологии поддержки участников образовательного процесса (педагогов, родителей), психологической работы с родительскими и педагогическими ожиданиями.

Обеспечение вариативных форм получения образования и специализированной помощи обеспечение психолого-педагогических условий:

- своевременное выявление детей, нуждающихся в специализированной помощи и проведение ранней диагностики отклонений в развитии;
- организация регулярной работы психолого-педагогического консилиума;
- разработка и реализация коррекционно-развивающих курсов в зависимости от контингента детей с ОВЗ;
- внесение изменений и дополнений в рабочие программы воспитателей детей с ОВЗ
- организация и проведение воспитательных мероприятий с учетом возможности участия детей с ОВЗ;

Обеспечение здоровьесберегающих условий.

- мониторинг психоэмоционального развития детей дошкольного возраста;
- обучение педагогов технологиям, обеспечивающим комфортную эмоционально-благополучную среду;
- введение коррекционно-развивающих блоков в рабочие программы по предметам для воспитанников с ОВЗ;
- обучение педагогов специальным методам, приемам, средствам обучения, ориентированных на особые образовательные потребности детей;

- разработка педагогами системы дифференцированных заданий для детей с ОВЗ;
- организация работы логопункта для детей с проблемами в устной речи;
- организация и проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений развития и трудностей обучения.

Инклюзивное образование строится на следующих принципах:

Принцип индивидуального подхода предполагает выбор форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого из детей группы. Индивидуальные программы развития ребенка построены на диагностике функционального состояния ребенка и предполагают выработку индивидуальной стратегии развития конкретного ребенка. Индивидуальный подход предполагает не только внешнее внимание к нуждам ребенка, но предоставляет самому ребенку возможности реализовывать свою индивидуальность.

Принцип поддержки самостоятельной активности ребенка. Важным условием успешности инклюзивного образования является обеспечение условий для самостоятельной активности ребенка. Реализация этого принципа решает задачу формирования социально активной личности. Личности, которая является субъектом своего развития и социально значимой деятельности. Когда активность находится целиком на стороне взрослых, которые заботятся о ребенке, считая, что его особенности не позволяют ему реализовывать свои возможности, формируется «выученная беспомощность», феномен, когда ребенок ожидает внешней инициативы, сам оставаясь пассивным. То же может произойти с родителями детей с ОВЗ. Родители могут ожидать помощи или активно добиваться льгот от государства, игнорируя собственные возможности для участия в социальной жизни.

Принцип активного включения в образовательный процесс всех его участников предполагает создание условий для понимания и принятия друг друга с целью достижения плодотворного взаимодействия на гуманистической основе. Инклюзия – это активное включение детей, родителей и специалистов в область образования в совместную деятельность: совместное планирование, проведение общих мероприятий, семинаров, праздников для создания инклюзивного сообщества как модели реального социума.

Принцип междисциплинарного подхода. Разнообразие индивидуальных характеристик детей требует комплексного, междисциплинарного подхода к определению и разработке методов и средств воспитания и обучения. Специалисты (воспитатель, логопед, социальный педагог, психолог, дефектолог), работающие в группе, регулярно проводят диагностику детей и в процессе обсуждения составляют образовательный план действий, направленный как на конкретного ребенка, так и на группу в целом.

Принцип вариативности в организации процессов обучения и воспитания. Включение в инклюзивную группу детей с различными особенностями в развитии предполагает наличие вариативной развивающей среды, т.е. необходимых развивающих и дидактических пособий, средств обучения, без барьерной среды, вариативной методической базы обучения и воспитания и способность использования педагогом разнообразных методов и средств работы, как по общей, так и специальной педагогики.

Принцип партнерского взаимодействия с семьей. Усилия педагогов будут эффективными, только если они поддержаны родителями, понятны им и соответствуют потребностям семьи. Задача специалиста – установить доверительные партнерские отношения с родителями или близкими ребенку, внимательно относиться к запросу родителей, к тому, что, на их взгляд, важно и нужно в данный момент для их ребенка, договориться о совместных действиях, направленных на поддержку ребенка.

Принцип динамического развития образовательной модели детского сада. Модель детского сада может изменяться, включая новые структурные подразделения, специалистов, развивающие методы и средства.

Условия инклюзивного образования детей с ОВЗ

- Создание соответствующего образовательного пространства
- Создание программно-методического обеспечения
- Создание предметно-развивающей образовательной среды
- Создание дидактического обеспечения
- Безопасная среда жизнедеятельности
- Функциональные помещения для обеспечения коррекции (кабинеты врача, кабинет педагога-психолога)
- Взаимодействие с окружающим социумом (детская поликлиника, ТПМПК, соцзащита, социокультурное пространство).

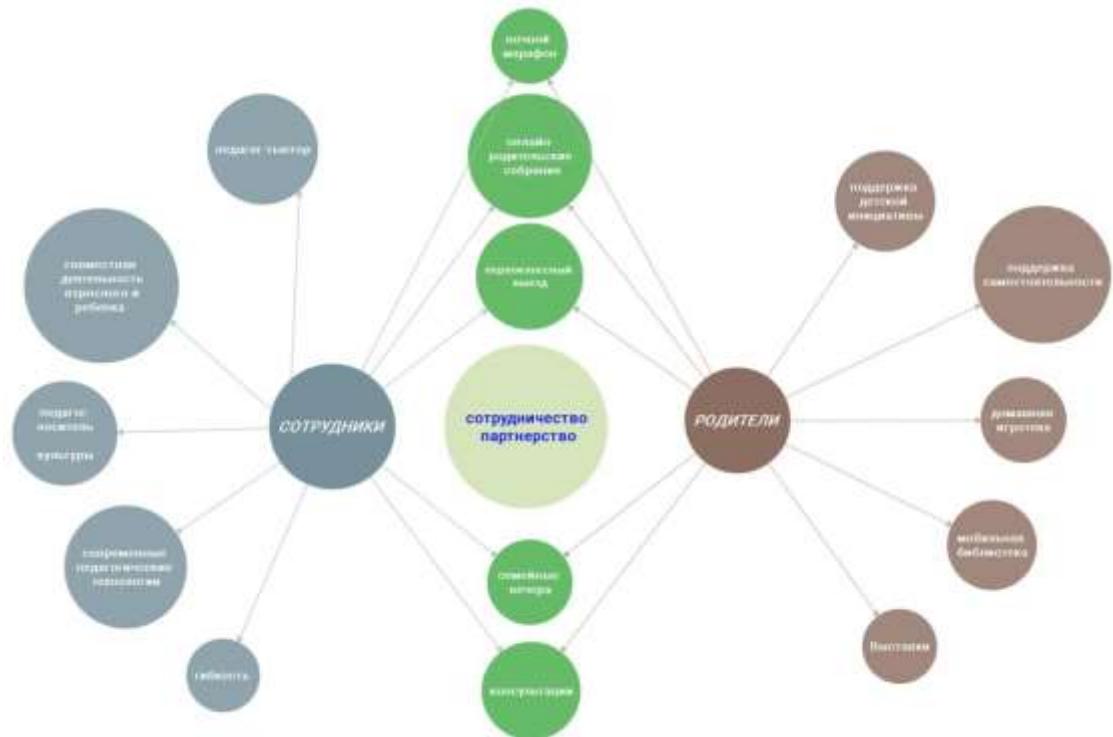
Задачи инклюзивного образования:

1. Защита прав и интересов личности детей с ОВЗ, обеспечение благоприятных условий их психического и физического развития и обучения, поддержка и содействие в решении психолого-педагогических и медико-социальных проблем.
2. Квалифицированная комплексная диагностика возможностей и особенностей развития ребенка с целью как можно более раннего выявления детей, требующих особого внимания специалистов для предупреждения возникновения проблем в обучении и развитии.
3. Содействие ребенку в решении актуальных задач развития, обучения, социализации: реализация программ преодоления трудностей в обучении, нарушений эмоционально волевой сферы, проблем взаимоотношений со сверстниками, педагогами, родителями; содействие выбору образовательного и профессионального маршрута.
4. Участие специалистов в разработке образовательных программ, адекватных возможностям и способностям обучающихся.
5. Развитие психолого-педагогической компетентности всех участников образовательных отношений.
6. Содействие укреплению взаимопонимания и взаимодействия между всеми субъектами образовательных отношений, содействие педагогическому коллективу в оптимизации социально-психологического климата образовательного учреждения.
7. Психолого-педагогическая помощь родителям (лицам, их заменяющим), педагогам и воспитателям обучающихся, требующих особого внимания специалистов.
8. Консультативно-просветительская работа среди педагогов, родителей.
9. Профилактическая работа и пропаганда здорового образа жизни среди воспитанников, педагогов, родителей. На основе анализа состояния практики инклюзивного образования с учетом заказа государства и общества, потребностей детей, родителей (законных представителей), возможностей участников инклюзивного процесса, способствующих и ограничивающих условий определяются цели и задачи развития инклюзивного образования в муниципалитете.

Согласно цели, образовательный процесс на всех уровнях образования должен быть переориентирован на построение индивидуального маршрута получения образования ребенка с ОВЗ с учетом его особых образовательных потребностей.

Критерии оценивания результатов

- удовлетворенность потребителей и заказчиков услуг детского сада процессом и результатами их предоставления;
- стабильное и успешное участие педагогического коллектива в различных конкурсах и проектах;
- наличие интегрированных занятий – не менее 50% от общего объема;
- авторитет учреждения в педагогическом сообществе города, района, региона;
- благоприятный нравственно-психологический климат коллектива;
- наличие эстетически и художественно развивающей коммуникативно-интегрированной среды.



Организация работы с родителями

Именно в семье ребенок получает азы социальных отношений, ценностей, норм и правил. Он получает эмоциональную защищенность, теплоту и психологическое благополучие. Это ощущение и необходимо перенести в стены детского сада. Важно, чтобы ребенок чувствовал себя как дома: комфортно, уютно, защищенно, по-домашнему.

Главная задача повышения эффективности взаимодействия педагогов с семьей воспитанника – установление партнерских отношений. Решение этой задачи требует от обеих сторон высокого уровня доверия и информированности.

При этом, не нужно забывать, современные папы и мамы – это деловые, занятые люди, главная проблема которых – нехватка времени. Поэтому, никакой демагогии! Обращения: «возьмите», «посмотрите» исключаются. Если хотите, чтобы родитель включился в процесс, если хотите получить результат – дайте родителю это в руки!

Основные постулаты в работе с родителями: доверие, уважение, благодарность, дисциплина – вот основы, на которых строится сотрудничество.

4. Этапы реализации модели психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ.

Этапы составления индивидуальной программы развития ребенка: Предварительный этап работы – сбор информации о ребенке. Изучение эмоционально-личностных особенностей ребенка, определение его статуса, зоны актуального и ближайшего развития.

Диагностический этап составление общей картины о ребёнке. Проводится диагностика специалистами с целью определения уровня развития ребенка: дефектолог и воспитатель (учебная и познавательная деятельность); логопед (речевая деятельность); психолог (эмоционально-личностное развитие). По результатам диагностики каждый специалист заполняет диагностическую карту, и заносят результаты в карту наблюдений (см. Приложение). Далее проводится консультативная встреча с родителями и учителем с целью доведения до них сведений результатов диагностики, разъяснение этапов коррекционной программы, включение родителей и учителя в реализацию индивидуальных коррекционных программ развития ребенка.

Коррекционно-развивающий этап улучшение психического состояния обучающихся, коррекция эмоционально-волевой и познавательной сфер, получение ребенком помощи в социализации, своевременная организация лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий. На основании полученных диагностических данных специалисты детского сада составляют индивидуальные программы развития. Индивидуальная программа сопровождения включает следующие блоки: психолого-педагогическое сопровождение (работа с эмоционально-волевой сферой ребенка) – ответственный педагог-психолог, логопедическое сопровождение (коррекционная работа с речевыми нарушениями) – ответственный учитель-логопед. Дефектологическое сопровождение (коррекционная работа с познавательной сферой ребенка) – ответственный дефектолог; педагогическое сопровождение (коррекционная работа по формированию базовых учебных умений и навыков) – ответственный педагог группы, родители; медицинское сопровождение (работа по сохранению здоровья ребёнка). Также на разных этапах коррекционно-развивающей работы проводится промежуточная диагностика уровня развития ребёнка и с целью выявления динамики его развития и коррекции индивидуальной программы развития.

Заключительный этап - анализ результатов эффективности психолого-педагогического и медико-социального сопровождения обучающихся в детском саду, планирование дальнейшей коррекционно - развивающей работы. Результаты сопровождения обсуждаются на ПМПк, с целью отслеживания динамики развития. На промежуточном этапе обсуждается динамика развития отдельных воспитанников, корректируются программы, принимается решение об изменении формы работы (например, не групповая, а индивидуальная). Данные проблемы будут решаться на следующем этапе реализации модели инклюзивного образования в МБДОУ.

5. Содержательно-технологический компонент модели психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в МАДОУ № 555.

Обеспечение индивидуального образовательного маршрута обучающихся с ОВЗ осуществляется в соответствии с заключением ТПМПк, результатами работы специалистов МАДОУ, взаимодействия с родителями воспитанников с ОВЗ, работы ППк МАДОУ № 555.

Рассматривая проблему развития инклюзивного образования, мы выделяем две составляющие образовательной деятельности:

а) содержательную, которая связана с разработкой и реализацией адаптированных основных образовательных программ и включает инвариантную часть образовательной программы, вариативную часть (коррекционно-развивающие занятия), программы дополнительного образования детей;

б) технологическую, которая позволяет определить технологии, методы, средства и приёмы, используемые в инклюзивном образовании по отношению к конкретному ребёнку в рамках выстраивания индивидуальной траектории развития с учётом его образовательных потребностей и возможностей.

	Тема	Форма проведения	Ответственный	Категория слушателей	Дата проведения
1	Нормативное правовое регулирование в сфере инклюзивного образования	Особенности развития детей с ОВЗ различной этиологии педагогическая гостиная	Заместитель заведующего	воспитатели групп общеразвивающей направленности	октябрь
2	Диагностика детей с ТНР ЗПР.и Подготовка пакета документов на ПМПК	семинар-практикум	педагог-психолог, учителя-логопеды	2 воспитатели групп общеразвивающей направленности	ноябрь
3	Составление характеристик на детей с ОВЗ. Индивидуальный маршрут ребенка с ОВЗ	семинар-практикум	педагог-психолог, специалисты	воспитатели групп общеразвивающей направленности	декабрь
4	Адаптивная программа	семинар-практикум	педагог-психолог, специалисты	воспитатели групп общеразвивающей направленности	январь
5	Основные методы и приемы работы с детьми с ОВЗ различной этиологии	открытый показ занятия	воспитатели,	воспитатели групп общеразвивающей направленности	февраль
6	Взаимодействие участников образовательных отношений в рамках инклюзивного образования в дошкольной	круглый стол	Заместитель заведующего	воспитатели групп общеразвивающей направленности	март

	образовательной организации				
	Подведение итогов работы за год Представление адаптивных программ, индивидуальных маршрутов детей с ОВЗ	Презентация, обмен опытом работы	воспитатели, педагог-психолог, специалисты	воспитатели групп общеразвивающей направленности	май

6.Компонент управления развитием психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в МАДОУ № 555

Анализируя работу, мы пришли к выводу: с введением планомерной работы по социализации дошкольников, широкое использование проектного метода, современных педагогических технологий, интеграция коррекционно-образовательных задач МАДОУ и семьи при работе с детьми с ОВЗ, способствуют созданию единого коррекционно-развивающего образовательного пространства для ребенка.

Произошли изменения в планировании и реализации взаимодействия с семьей и социумом от информативной модели к модели включения в воспитательно-образовательный, коррекционный процесс всех участников образовательных отношений, что привело:

— к формированию и развитию коммуникативных способностей детей, на которых в дальнейшем строится система понятий, формируется мировоззрение, к развитию познавательных, художественных способностей;

— к полноценному и своевременному развитию специфических дошкольных видов деятельности;

— к нахождению ребенком индивидуального стиля общения со взрослыми и сверстниками, преодолению затруднений, возникающих в процессе общения, повышению уверенности в собственных силах и формированию положительного отношения к социальному миру.

Вывод. В процессе реализации модели **психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ** были выделены как проблемы, так и положительные результаты:

- появление у детей с ОВЗ желания посещать детский сад;
- повышение профессиональной квалификации педагогов и специалистов, реализующих инклюзивный подход в обучении и воспитании детей с ОВЗ;
- привлечение к сетевому сотрудничеству ресурсных учреждений;
- повышение уровня взаимодействия детей с ОВЗ со сверстниками, умения взаимодействовать друг с другом и со взрослыми.

Целевая направленность реализации данной модели образования в МАДОУ состоит в том, чтобы раскрыть ценности и смысл в инклюзивном образовании детей с ОВЗ, особенности проектирования, необходимость непрерывного психолога – педагогического сопровождения, разработки индивидуальных образовательных траекторий развития детей с целью индивидуализации процесса воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей – инвалидов.

Основными ориентирами работы специалистов и педагогов детского сада для организации инклюзивного образования детей – инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в МАДОУ должны быть, как нормативно – правовые документы,

так и дальнейшая реализация модели **психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ**. Особо значимым результатом является комплексное индивидуальное сопровождение развития, обучения ребёнка для его дальнейшей успешной адаптации в социальном пространстве.

Комплексное психолого-медико-педагогическое сопровождение воспитанников в образовательном учреждении способен осуществить психолого-педагогический консилиум.

Наш детский сад является консультативным центром помощи семье в воспитании ребенка дошкольного возраста с ОВЗ в рамках МАДОУ.

За последний год расширился спектр доступных педагогам форм взаимодействия с семьей: дни открытых дверей, консультации, совместный досуг, творческие проекты, фестивали и выставки, спортивные мероприятия, праздники, традиции и пр.

Они объединяют учреждение и семью в единое воспитательно-образовательное пространство развития ребенка-дошкольника с ОВЗ. Главная проблема детей с ОВЗ заключается в их связи с миром, в ограничении и бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограничении общения с природой, доступа к культурным ценностям. Взаимодействие с социумом: участие детей в конкурсах, фестивалях, презентациях способствует созданию адаптивной коррекционно-развивающей среды для детей с ОВЗ.

Содержание деятельности направлено на воспитание у детей уважительного отношения к себе и окружающим, терпимости к мнению собеседника, умения пойти на компромисс в нужной ситуации. Особенно необходима была поддержка тем детям, у которых получалось плохо и другие дети это комментировали вслух «он не умеет, у него не получится».

Иногда было достаточно 2-3х одобрительных слов в адрес ребенка, пусть даже не за результат, но за старание, и дети становились более терпимы к промахам товарища, старались помочь, поддержать. Информационные проекты социальной направленности воспитывают у детей привязанность к родителям, развивают интерес к их трудовой деятельности, положительное отношение к сверстникам и детскому саду, формируют адекватную самооценку.

Заключение.

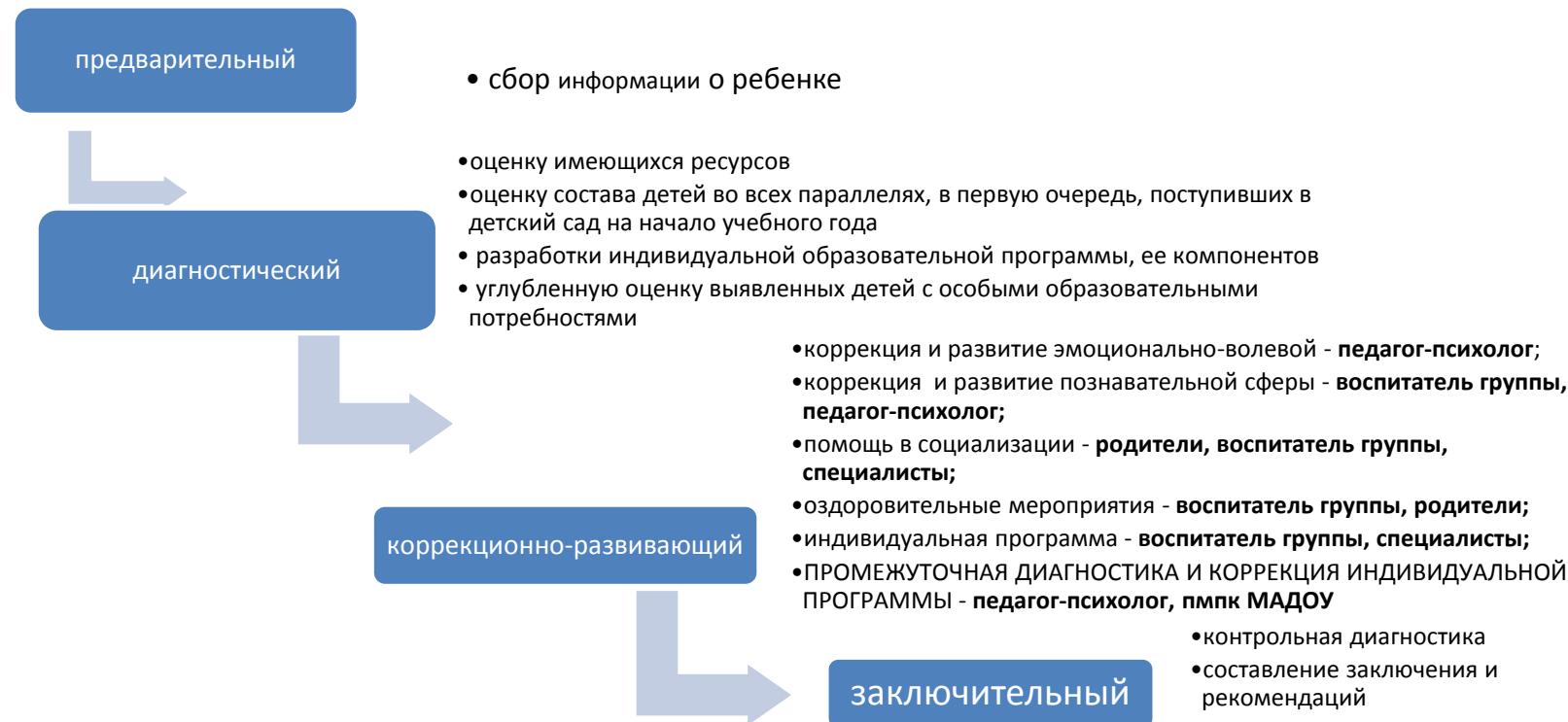
Для внедрения инклюзивного образования в практику работы обычного детского сада необходимы следующие условия:

- Принятие философии инклюзии.
- Готовность лидера и педагогического коллектива к изменениям и трудностям. Существование «внешней» поддержки со стороны педагогического сообщества и руководства.
- Наличие законов и нормативных актов, регламентирующих инклюзивное образование. Необходимы и определенные организационные, в том числе, кадровые условия. Сотрудничество с ресурсным центром по инклюзивному образованию в округе, в том числе с ТПМПК.
- Преемственность в работе образовательных учреждений разного типа и вида.

Взаимодействие с внешними партнерами.

- Наличие подготовленных для реализации задач инклюзивного образования кадров.
- Разработка приемов, методов и форм повышения профессиональной компетентности специалистов.
- Наличие команды специалистов сопровождения (координатор по инклюзии, психолог, дефектолог, логопед, инструктор по ФК, музыкальный руководитель, методист, педиатр и др.).
- Организация деятельности этих специалистов как ПМПК образовательного учреждения.

Модель психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в МАДОУ-детский сад №555



Приложение

Карта наблюдений за эмоционально-социальным состоянием ребёнка

№	Параметры	4 балла	3 балла	2 балла	1 балл
1	Адекватность поведения, самоконтроль	Поведение ребёнка адекватно ситуации	Всегда	Чаще всего	Редко
2		Умеет следовать указаниям взрослого	Всегда следует указаниям	Чаще всего	Редко следует, трудно управляем
3		Может управлять своим поведением	Да	Чаще всего	Редко
4		Реагирует на положительную оценку своей деятельности взрослыми	Доволен, увеличивает продуктивную деятельность	Доволен, последующая активность непродуктивна	Довольствуется достигнутым
5		Реагирует на отрицательную оценку своей деятельности взрослыми	Адекватно прислушивается, корректирует поведение	Прислушивается, пытается что-то исправить	Не замечает
6		Особенности активности:	Всегда активен, любознателен	Активность чередуется с периодами отдыха	Активен, но быстро утомляется; или активен до назойливости
7		Навыки самообслуживания	В состоянии об служить себя полностью	В основном обслуживает себя	Обслуживает себя редко
8	Игра	Умеет понимать правила игры	Всегда понимает одним из первых	Понимает правила игры	С трудом понимает правила игры

		Умеет принимать правила игры	Принимате правила и может контролировать	Принимате правила, старается следовать, иногда нарушая их	Часто нарушает правила	Не принимает правила игры
			других детей			
9		Может занять себя сам	Легко находит себе занятия как одиночку, так и в группе	Включается в занятия других детей	Занимает себя, наблюдая за другими детьми	Не может себя занять, пассивен или мешает другим детям
10	Особенности коммуникаций со взрослыми	Социальные связи со взрослыми	Легко идёт на контакт со взрослыми	Избирательно, чаще идёт на контакт	Избирательно, но чаще не идёт на контакт	Трудно идёт на контакт
11		Стремится к совместной деятельности со взрослыми	Да, всегда	Часто стремится	Недостаточно, редко	Нет
12		Принимает помощь взрослого и руководствуется ею в своей деятельности	Да, всегда	Часто принимает	Недостаточно принимает, редко	Не принимает помощь, не руководствуется
13		Обладает «чувством дистанции»	Да, всегда	Чаще всего	Редко	Нет
14		Привязанность к кому-либо из взрослых	Есть	«Липнет» ко всем	Боится взрослых, плачет	Ни к кому не привязан, равнодушен
15		Социальные связи с детьми	Легко идет на контакт с детьми	Избирательно, чаще идёт на контакт	Избирательно, но чаще не идет на контакт	Трудно идёт на контакт
16		Умеет договариваться с детьми, ладит с ними	Всегда	Часто	Редко	Не умеет
17		Предпочитает	Редко	Иногда	Часто	Всегда

	играть в одиночку				
18	коммуникаций с детьми	Охотно принимает участие в играх, предложенных другими детьми	Очень охотно	Соглашается играть	Редко играет в игры, придуманные другими детьми
19		Пытается быть лидером в детском коллективе	Всегда, и у него получается	Часто пытается, но не всегда удачно	Не претендует на роль лидера ни в чем
20		Умеет переживать и сочувствовать (исключая конфликтные ситуации)	Да, помогает другому, жалеет его	Да, изредка	Наблюдает за другим ребенком Смеется над ребёнком, ведет себя неадекватно
21		Конфликтность	Неконфликтен	Редко	Часто Сознательно провоцирует конфликты
22		Агрессивность	Мирно уживаются с детьми	Редко и по делу	Часто Проявляет физическую агрессию по отношению к детям и взрослым
23		Преобладающее настроение	Бодрое, уравновешенное, в основном, хорошее; незлопамятен, трудно вывести из себя	В основном ровное настроение	Раздражительное, возбужденное. Плохое и хорошее настроение задерживается надолго Подавленное. Вялое. Неустойчивое, очень часто меняется по незначительным поводам
24	особенности	Выраженность эмоций	Выражены хорошо все оттенки эмоций		Эмоции на лице не выражает, лицо-застывшая маска
25		Тревожность, боязнь нового	Низкая тревожность. Активность и любознательность	Средняя мобилизующая тревожность	Высокая тревожность, беспокойство Повышенная тревожность до нарушений

						деятельности или крайне низкая тревожность, снижен инстинкт самосохранения
26	Эмоциональные	Пугливость	Нет	Может испугаться, но быстро успокаивается	Достаточно сильно боится чего-то одного	Много страхов
27		Плаксивость	Нет	Редко	Часто	Постоянно «глаза на мокром месте», плачет по незначительным поводам
28		Доброжелательность	Да	Часто	Редко	Нет
29		Жизнерадостен и оптимистичен	Да	Часто	Редко	Нет

Бланк карты наблюдений за эмоционально-социальным развитием воспитанника

Ф.И. воспитанника _____ **возраст** _____

Гр. № _____ **дата заполнения** _____

ФИО воспитателя _____

№	Параметры		Оценка эмоционально-социального развития ребенка
1	Адекватность поведения, самоконтроль	Поведение ребёнка адекватно ситуации	
		Умеет следовать указаниям взрослого	
		Может управлять своим поведением	
		Реагирует на положительную оценку своей деятельности взрослыми	
		Реагирует на отрицательную оценку своей деятельности	
		Особенности активности	
		Навыки самообслуживания	
2	Игра	Умеет понимать правила игры	
		Умеет принимать правила игры	
		Может занять себя сам	
3	Особенности коммуникаций со взрослыми	Социальные связи со взрослыми	
		Стремится к совместной деятельности со взрослыми	
		Принимает помочь взрослого и руководствуется ею в своей деятельности	
		Обладает «чувством дистанции»	
		Привязанность к кому-либо из взрослых	
	Особенности коммуникаций с детьми	Социальные связи с детьми	
		Умеет договариваться с детьми, ладит с ними	
		Предпочитает играть в одиночку	
		Охотно принимает участие в играх, предложенных другими детьми	
		Пытается быть лидером в детском коллективе	
		Умеет переживать и сочувствовать (исключая конфликтные ситуации)	
		Конфликтность	
	Эмоциональные особенности	Агрессивность	
		Преобладающее настроение	
		Выраженность эмоций	
		Тревожность, боязнь нового	
		Пугливость	
		Плаксивость	
		Доброжелательность	

		Жизнерадостен и оптимистичен	
Общая оценка эмоционально-социального развития ребёнка			
Уровень развития			

Оценка результатов: 4 балла – Высокий уровень (100-120 баллов по карте)

3 балла – Средний уровень (78-99 баллов по карте)

2 балла – Низже среднего (53-77 баллов по карте)

1 балл – Низкий уровень (30-52 баллов по карте)

Индивидуальная карта психологического развития ребёнка

1. Ф. И. О. ребёнка: _____

2. Дата рождения: _____

3. Дата поступления в детский сад _____

4. Воспитатель _____

Сведения о семье

5. Состав семьи _____

5.1. Фамилия, имя, отчество матери, год рождения, образование, место работы и телефон

5.2. Фамилия, имя, отчество отца, год рождения, образование, место работы и телефон.

5.3 Жилищные условия _____

5.4 Материальное положение _____

5.5 Адрес, телефон _____

6. Состояние здоровья ребенка

1. Диагноз врача. _____

2. Общее соматическое состояние. _____

3. Группа здоровья. _____

4. Физкультурная группа. _____

5. Особые сведения. _____

7. Психическое развитие

ПСИХИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ

Восприятие _____

Память _____

Мышление:

-наглядно-действенное _____

-наглядно-образное _____

-логическое _____

Внимание:

-устойчивость _____

-распределяемось _____

- концентрация _____

Память:

-слуховая _____

-зрительная _____

Воображение _____

Речь _____

ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ

Самооценка_____

Волевые качества_____

Темперамент_____

Уровень агрессии_____

Уровень тревожности_____

ХАРАКТЕРИСТИКА ОБЩЕНИЯ

Особенности поведения_____

Особенности общения_____

С взрослыми_____

Со сверстниками_____

Статус в группе_____

Общий вывод_____

Рекомендации: _____

