

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 200 «ВОЛШЕБНЫЙ БАШМАЧОК»
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ
МООД ул. Свердлова, 12**



**«План реализации мероприятий
индивидуальной программы
реабилитации/абилитации
ребёнка инвалида»**

Фоминова Татьяна Александровна, учитель-дефектолог

Заключение о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью

Предоставление специальных условий образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья:

- Образовательная программа:** Адаптированная основная образовательная программа для обучающихся с задержкой психического развития.
- Уровень образования:** дошкольный.
- Специальные методы обучения:** в соответствии с программой.
- Специальные учебные пособия:** в соответствии с программой.
- Организация пространства:** в соответствии с ФГОС.
- Тьюторское сопровождение обучающихся:** осуществление общего тьюторского сопровождения реализации АООП.

Направления коррекционной работы:

- Педагог-психолог
- Учитель-логопед
- Учитель-дефектолог

**Рекомендации ПМПК по дополнительному медицинскому обследованию.
Иные рекомендации ПМПК**

Дети с ОВЗ

Дети с нарушением зрения (слепые, слабовидящие)

Дети с нарушением слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие)

Дети с нарушением речи (логопаты)

Дети с комплексными нарушениями психофизического развития, со сложными дефектами (слепоглухонемые, глухие или слепые дети с умственной отсталостью)

Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата

Дети с нарушением поведения и общения

Дети с умственной отсталостью

Дети с задержкой психического развития

- лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты (Федеральный закон «О социальной защите **инвалидов** в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ, ст. 1).

**РЕБЕНОК-
ИНВАЛИД**

(до 18 лет)

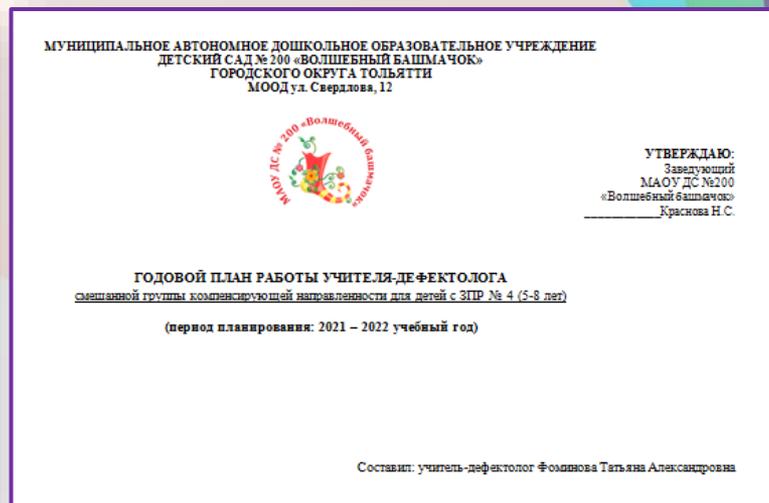
ДОКУМЕНТАЦИЯ УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА

- 1. Рабочая программа учителя-дефектолога.**
- 2. Годовой план работы.**
- 3. График работы и циклограмма деятельности учителя-дефектолога.**
- 4. График проведения индивидуальных коррекционных занятий.**
- 5. Расписание НОД (групповых/подгрупповых занятий).**
- 6. Перспективный план непосредственно образовательной деятельности.**
- 7. Календарный план коррекционно-развивающей работы специалиста.**
- 8. План индивидуальной коррекционно-развивающей работы специалиста.**
- 9. Журнал учета детей, нуждающихся в психолого-педагогической помощи.**
- 10. Журнал учета посещаемости групповых и индивидуальных занятий.**
- 11. Журнал взаимодействия специалиста с воспитателями.**
- 12. Журнал взаимодействия с родителями.**
- 13. Журнал учета консультаций.**
- 14. Годовой отчет о проделанной работе за год.**
- 15. Паспорт кабинета учителя-дефектолога (паспорт кабинета мы пишем по структуре которая утверждена локальным актом о паспортизации).**
- 16. Тетрадь самообразования.**
- 17. Программа индивидуально-ориентированных коррекционных мероприятий.**
- 18. Индивидуальная «карта развития» воспитанника.**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА



ГОДОВОЙ ПЛАН РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА



Организационно-педагогическая работа:			
№	Содержание деятельности	Планируемые мероприятия	Сроки
1.	Подготовка кабинета специалиста к учебному году.	- Пополнение и обновление диагностического и дидактического материала. - Отбор необходимой методической литературы в соответствии с АООП, возрастом воспитанников.	Август
2.	Оформление рабочей документации.	- Разработка и утверждение руководителем рабочей программы учителя-дефектолога. - Составление и утверждение руководителем годового плана учителя-дефектолога. - Утверждение руководителем графика работы учителя-дефектолога. - Составление и утверждение циклограммы деятельности учителя-дефектолога, графика занятий. - Оформление паспорта кабинета учителя-дефектолога.	Август
		- Составление перспективного плана непосредственной образовательной деятельности.	Август-ноябрь-февраль

ЦИКЛОГРАММА УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА

ГРАФИК РАБОТЫ

День недели	Время	Количество рабочих часов
Понедельник	8.00 – 12.30 15.00 – 19.00	4 ч. 30 мин. 4ч.

Дни недели	Подгрупповые (групповые) занятия	Индивидуальные коррекционные занятия с учителем-дефектологом	Коррекционная работа с детьми в режимных моментах	Дополнительные индивидуальные занятия по рекомендациям ПМПК с учителем-логопедом	Взаимодействие с родителями (включение в ОД)
Понедельник	Познавательная-исследовательская деятельность 9.00-9.20 (5-6 лет) 9.30-10.00 (6-8 лет) Двигательная деятельность на воздухе 11.30-12.00 (6-8 лет) 11.30-11.55 (5-6 лет)	8.40-8.50 10.10-10.25 10.35-10.50 11.00 – 11.20 12.05-12.20	8.20-8.40 завтрак 12.20-12.30 обед 15.00-15.25 постепенный подъём, полдник 16.30-16.50 подготовка к ужину, ужин	8.00-8.20 15.35-15.55 16.05-16.25 17.00-17.20 17.30-17.50 18.00-18.20 18.30-18.50	8.00-8.20 8.40-8.50 10.10-10.25 10.35-10.50 11.00 – 11.20 12.05-12.20 15.35-15.55 16.05-16.25 17.00-17.20 17.30-17.50 18.00-18.20 18.30-18.50

ГРАФИК ПРОВЕДЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ

Фамилия, имя ребёнка	Дни недели				
	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
Иванов Петя	8.40-8.50 (Д)	8.00-8.20 (Л)		10.50-11.05 (Д)	

РАСПИСАНИЕ НОД

День недели	Деятельность	Время
Понедельник	1. Познавательная-исследовательская деятельность (Д)	9.00-9.20 (5-6 лет) 9.30-10.00 (6-8 лет)
	2. Изобразительная деятельность (В)	8.50-9.20 (6-8 лет)
	3. Двигательная деятельность на воздухе (ИФК)	11.30-12.00 (6-8 лет) 11.30-11.55 (5-6 лет)

ПЛАНИРОВАНИЕ УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА

ПЕРСПЕКТИВНОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ

Месяц, № недели	Тема недели	Тема занятия	Цель занятия	Источник (методическое пособие)	Итоговое мероприятие
Декабрь 1 неделя	«ЗОЖ. Продукты питания. Технические приборы».	<i>Формирование целостной картины мира.</i> «Продукты питания».	Формирование представлений о продуктах питания, необходимости продуктов питания человеку, из чего изготавливаются продукты питания.	Е.В. Рындина «Познавательное развитие дошкольников с ЗПР и ОНР»; И.: «Детство - Пресс», М.2014г., стр. 84 - 88.	Презентация проекта «Здоровое питание».

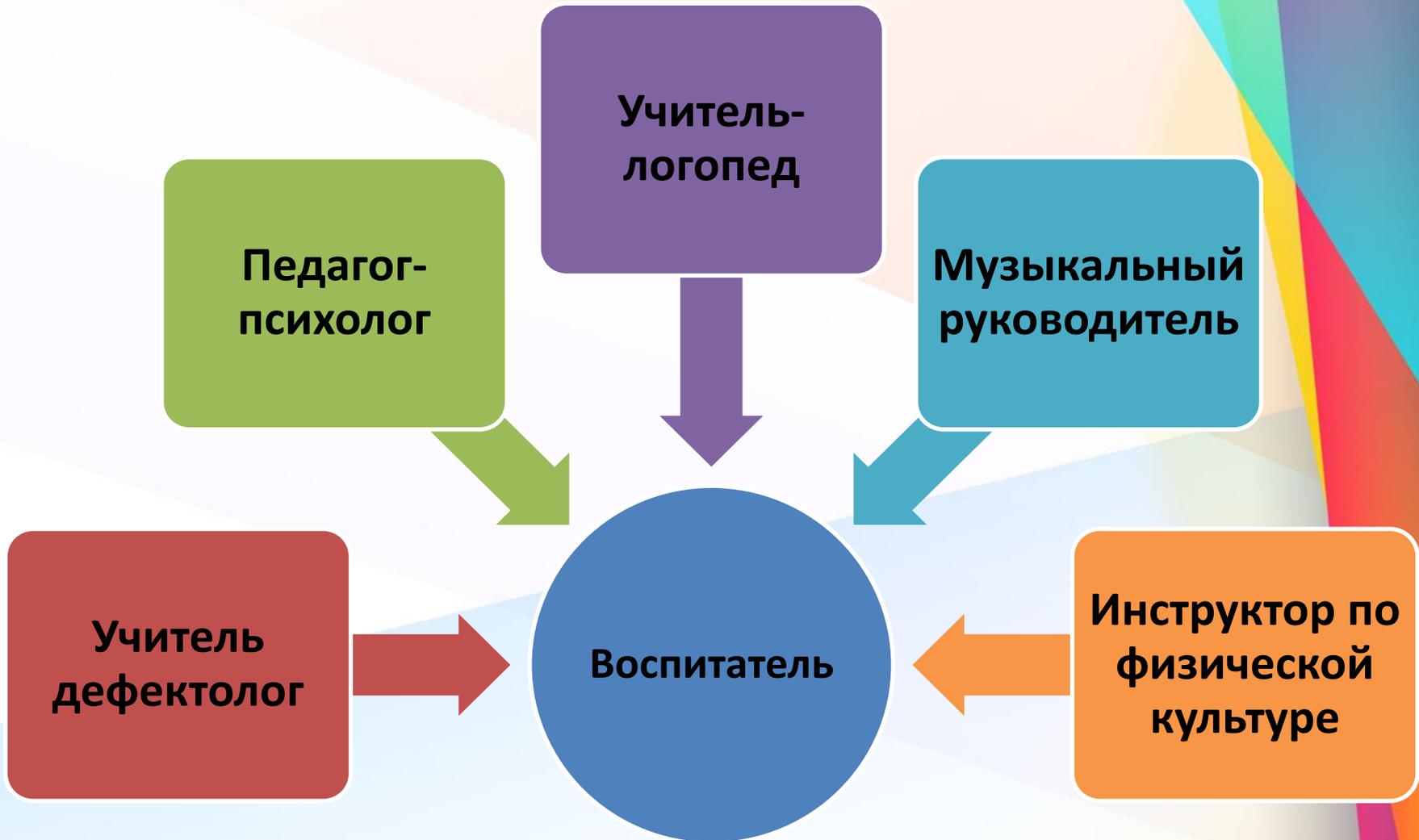
КАЛЕНДАРНОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ

Дата, день недели	НОД	Коррекционная работа в режимных моментах	Создание/организация РППС для самостоятельной деятельности детей и поддержки детской инициативы	Вовлечение семей в ОД
22.11 понедельник	Познавательно-исследовательская деятельность (ФЦКМ) 5-6 лет Тема занятия: «Одежда. Обувь. Головные уборы». Задачи: Коррекционно-образовательные: формировать умение детей правильно называть предметы одежды, обуви и их детали; классифицировать, соотносить со временем года; упражнять в согласовании существительных с притяжательными местоимениями «мой», «моя», «моё», «мой»	8.20 - 8.40 завтрак Обогащение пассивного словаря детей прилагательными (каша из молока-молочная, каша из пшена-пшённая каша).	Обогащение речевого центра дидактической игрой «Назови ласково»- Даниил, Максим. Пополнение ИЗО уголка заданием «Заштрихуй» Матвей, Дима.	Предложение родителям посмотреть вместе с ребёнком видеоролик на канале YouTube https://www.youtube.com/watch?v=LfxQXnh-4vI

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ

Ф.И. ребенка	Дата	Развитие когнитивно-познавательной сферы	Речевое развитие	Моторное развитие	Примечание
Иванов Петья		Д/у «4-ый лишний». Д/у «Найди одинаковые предметы».	Д/у «Он, она, они, оно».	«Собери пушистик» (работа с прищепками).	
		Д/у «Кто куда плывет (идёт, бежит, едет)?». Д/у «Запомянай и выполнай».	Д/у «Кто что делает» (Девочка стоит, а дети (что делают... (стоят).)	Работа в тетради в клетку.	

ЖУРНАЛЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СПЕЦИАЛИСТАМИ ППК



МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 200
«ВОЛШЕБНЫЙ БАШМАЧОК»
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТИ
МООД ул. Свердлова, 12



ПАСПОРТ КАБИНЕТА
учителя – дефектолога

смешанной группы компенсирующей
направленности для детей с ЗПР № 4 (5-8 лет)

Фоминовой Татьяны Александровны

2021-2022 учебный год

МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ



ДИДАКТИЧЕСКИЕ ИГРЫ НА РАЗВИТИЕ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ



ИГРЫ НА РАЗВИТИЕ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ



ДИДАКТИЧЕСКИЕ ИГРЫ НА РАЗВИТИЕ РЕЧИ



ПРОГРАММА ИНДИВИДУАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ КОРРЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

Коррекционные задачи/содержание работы	Взаимодействие с педагогами	Сер. года	Корректировка программы с учетом динамики развития	Конец года	Ответственный
Расширять знания и представления об окружающем мире.					
Упражнение в умении называть и различать людей основных профессий (доктор, повар). Д/у «Кому что нужно?»	Воспитатель: Рассматривание картинок, альбомов по теме «Профессии». Беседа «Все профессии нужны, все профессии важны». Учить ролевой игре: «Доктор», «Повар».				Д В
Упражнение в умении узнавать и называть домашних (кошка, собака,) диких (лиса, медведь, волк,) животных: Д/у «Покажи» (узнавание животных среди игрушек, фруктов, овощей, транспорта)	Воспитатель: Рассматривание картинок, альбомов по теме «Домашние животные», «Дикие животные». Беседа «В деревне», «В лесу». Игры по типу лото: Д/у «Кто что ест?», Д/у «Кто что любит». Музыкальный руководитель: Прослушивание голосов домашних животных на ферме.				Д В
Упражнение в умении ориентироваться во временах года (зима-лето), различать и показывать на картинках времена года (зима-лето) Д/у «Когда это бывает?»	Воспитатель: Рассматривание альбомов о временах года. Беседа «Лето-зима». Настольно-печатные игры по типу лото «Дополни картинку», «Когда это бывает?» Музыкальный руководитель: Слушание музыкальных произведений «Времена года», беседы, анализ.				Д В

Условные обозначения:	Специалисты ППк (условные обозначения)
 Позитивная динамика	Учитель – дефектолог (Д) Учитель – логопед (Л) Воспитатель (В) Педагог-психолог (П) Инструктор по физической культуре (ИФК) Музыкальный руководитель (МР)
 Незначительная динамика	
 Динамика отсутствует	
 Волнообразная динамика	

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА РАЗВИТИЯ ВОСПИТАННИКА

- ✓ **Выписка ПМПК.**
- ✓ **Заявление о согласии на обучение по АООП.**
- ✓ **Заявления об организации логопедических и коррекционно-развивающих занятий в соответствии с рекомендациями ПМПК, ППк учителя – логопеда, учителя-дефектолога.**
- ✓ **Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение обучающегося в образовательном учреждении.**
- ✓ **Согласие родителей (законных представителей) воспитанника на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ППк.**
- ✓ **Согласие родителя (законного представителя) воспитанника на проведение логопедической диагностики воспитанника.**
- ✓ **Согласие родителей (законных представителей) воспитанника на составление Программы индивидуально-ориентированных коррекционных мероприятий специалистами ППк.**
- ✓ **Карта психического развития.**
- ✓ **Карта динамического наблюдения.**
- ✓ **Диагностический материал.**

ЗАЯВЛЕНИЯ

Заявление

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

являясь родителем (законным представителем) _____

(нужное подчеркнуть)

_____ (ФИО, группа, в которой обучается воспитанник, дата (дд.мм.гг.) рождения)

прошу организовать для моего ребёнка коррекционно-развивающие занятия в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии/ психолого-педагогического консилиума/учителя – дефектолога

(нужное подчеркнуть)

"__" ____ 20__ г./ _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заявление

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

являясь родителем (законным представителем) _____

(нужное подчеркнуть)

_____ (ФИО, группа, в которой обучается воспитанник, дата (дд.мм.гг.) рождения)

прошу организовать для моего ребёнка логопедические занятия в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии/ психолого-педагогического консилиума/учителя – логопеда

(нужное подчеркнуть)

"__" ____ 20__ г./ _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заявление

о согласии на обучение по адаптированной основной образовательной программе

Я, _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

паспорт _____

(серия, номер, кем выдан)

являясь родителем (законным представителем), даю согласие на обучение _____

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

по адаптированной основной образовательной программе _____

(направление программы в соответствии с рекомендациями ПМПК)

МАОУ ДС № 200 «Волшебный башмачок».

Основания: ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии от «__» _____ 20__ года № _____.

Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю.

«__» _____ 20__ года _____ / _____

подпись

расшифровка подписи

Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение обучающегося в образовательном учреждении

Я, _____ согласен
(согласна) на психолого- педагогическое сопровождение моего ребенка

_____ в МАОУ ДС № 200 «Волшебный башмачок»

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей (законных представителей) (по желанию)
- при необходимости - посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий;

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

1. Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам
2. Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы

Родители (законные представители) имеют право: обратиться к психологу МАОУ по интересующему вопросу; отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу МАОУ заявление об отказе на имя заведующего МАОУ. « _____ »

_____ 20 _____ г.

(подпись)

СОГЛАСИЯ

Согласие родителей (законных представителей) воспитанника на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ППк

Я, _____
_____ ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

_____ (номер, серия паспорта, когда и кем выдан)
являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

_____ (ФИО, группа, в которой обучается воспитанник, дата (дд.мм.гг.) рождения)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

" ____ " _____ 20 ____ г./ _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласие родителя (законного представителя) воспитанника на проведение логопедической диагностики воспитанника

Я, _____
_____ ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

_____ (ФИО, группа, в которой обучается воспитанник, дата (дд.мм.гг.) рождения)

Выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребёнка.

" ____ " _____ 20 ____ г./ _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

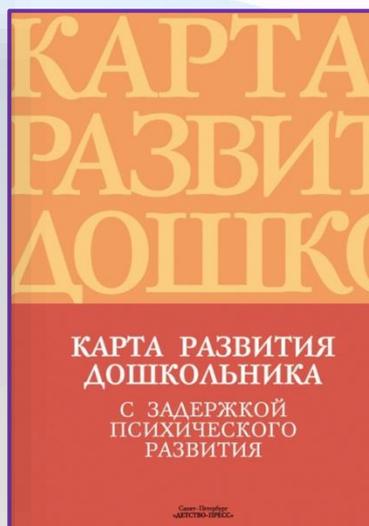
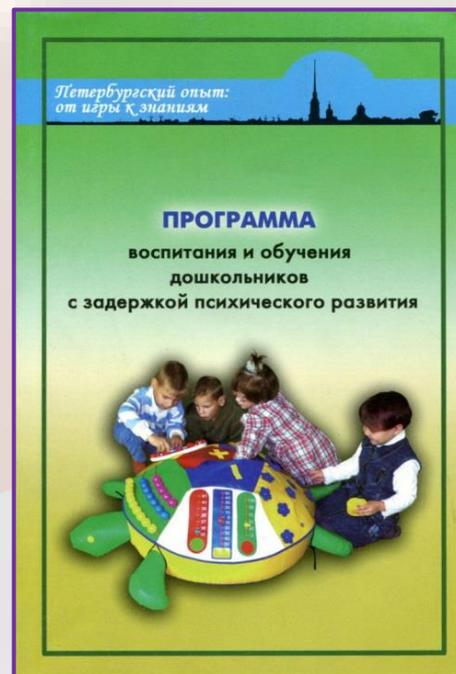
Согласие родителей (законных представителей) воспитанника на составление Программы индивидуально-ориентированных коррекционных мероприятий специалистами ППк

Я, _____
_____ ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

_____ (номер, серия паспорта, когда и кем выдан)
являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

_____ (ФИО, группа, в которой обучается воспитанник, дата (дд.мм.гг.) рождения)

ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ



ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ ИНВАЛИДОВ

- Справка об инвалидности.
- ИПРА.
- Заявление от родителей о разработке плана мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации.
- План реализации мероприятий ИПРА в части психолого-педагогической реабилитации/абилитации ребенка инвалида.

ИШРА

- **Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида** - это комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации (ТСР) и услуг, направленных на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности вследствие стойкого нарушения функций организма.

Заявление

Прошу организовать мероприятия по психолого-педагогической реабилитации или абилитации _____

ФИО ребенка-инвалида

согласно рекомендациям ИПРА № _____ от _____ и
заключению ПМПК № _____ от _____.

Даю согласие на обработку персональных данных.

« _____ » _____ 20 _____ г./ _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Отказ родителей (законных представителей) ребёнка-инвалида от разработки плана реализации мероприятий ИПРА в части психолого-педагогической реабилитации/абилитации

Заявление

Я, _____ отказываюсь от проведения

ФИО родителя (законного представителя) ребенка-инвалида

мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации (нужное подчеркнуть) _____

ФИО ребенка-инвалида

согласно ИПРА № _____ от _____

« _____ » _____ 20 _____ г./ _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Мероприятия индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПРА) ребенка-инвалида

Мероприятия
медицинской
реабилитации или
абилитации

Мероприятия по
психолого-
педагогической
реабилитации или
абилитации

Мероприятия
профессиональной
реабилитации или
абилитации

Мероприятия
социальной
реабилитации или
абилитации

НАПРАВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ/ АБИЛИТАЦИИ



Психолого-педагогическое консультирование

Педагогическая коррекция

Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса

ПЛАН РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ИПРА В ЧАСТИ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ/АБИЛИТАЦИИ

СОГЛАСОВАНО

с родителями (законными представителями)

_____/_____

УТВЕРЖДЕНО

Заведующий МАОУ ДС №200

«Волшебный башмачок»

Краснова Н.С.

ФИО ребенка – инвалида:			
Дата рождения:			
Дошкольное образование (группа)			
<i>нужное отметить</i>			
общеразвивающей направленности комбинированной направленности компенсирующей направленности кратковременного пребывания			
Срок реализации ИПРА –		Срок отчета -	
Наименование мероприятия	Ответственный	Срок исполнения	Отметка исполнения/неисполнения (с указанием причины)
Условия по организации обучения (в соответствии с заключением ЦПМПК/ТПМПК от №):			
Образовательная программа	Администрация ОУ		
ООП ДО			
АООП ДО			
Безбарьерная среда (нужное отметить)	Администрация ОУ		
- архитектурная доступность			
- условия для лиц с нарушением зрения			
- условия для лиц с нарушением слуха			

ПЛАН РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ИПРА В ЧАСТИ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ/АБИЛИТАЦИИ

Направления психолого-педагогической реабилитации/абилитации			
Психолого-педагогическое консультирование воспитанника с инвалидностью и его семьи:	Ответственный за реализацию ИПРА, воспитатель, педагог – психолог.		
- социальная адаптация.			
Педагогическая коррекция:	Воспитатель, педагог – психолог.		
- профилактика образовательных трудностей;			
- социально-бытовая ориентировка.			
Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса:			
- психолого-педагогическая диагностика;	Специалисты ППк, воспитатели.		
- занятия с учителем-логопедом;	Учитель-логопед.		
- занятия с учителем-дефектологом;	Учитель-дефектолог.		
- занятия с педагогом-психологом;	Педагог – психолог.		
- анализ результатов психолого-педагогической реабилитации/абилитации.	Специалисты ППк, воспитатели.		
Протокол заседания ППк		от «»__20__г. Дата составления.	от «»__20__г. Дата реализации.

Ответственный/ _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!