

МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 32 «Журавушка»  
города Губкина Белгородской области

**Принято**

на педагогическом совете МАДОУ  
«Детский сад комбинированного  
вида № 32 «Журавушка»  
протокол № 1  
от «30» 08 20 18 г

**Согласовано**

с Советом родителей МАДОУ  
«Детский сад комбинированного  
вида № 32 «Журавушка»  
протокол № 1  
от «29» 08 20 18 г

Утверждено и введено в действие  
приказом заведующего МАДОУ  
«Детский сад комбинированного  
вида № 32 «Журавушка»

№ 131/4 от «03» 09 20 18 г.

Н.О. Токарева



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**об обеспечении прав на дошкольное образование детей – инвалидов**  
**и детей с ограниченными возможностями здоровья**  
**в МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 32 «Журавушка»**  
**города Губкина Белгородской области**

## ***I. Общие положения***

1.1. Настоящее Положение разработано с целью обеспечения в Учреждении соблюдения требований федерального и регионального законодательства по обеспечению прав детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - детей с ОВЗ) на общедоступное и бесплатное дошкольное образование без дискриминации.

1.2. Положение определяет условия, создаваемые на уровне образовательной организации для получения детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ качественного дошкольного образования, порядок взаимодействия муниципальных органов управления образованием и образовательных организаций по созданию таких условий.

1.3. Положение направлено на решение следующих задач:

– обеспечение координации и единства подходов к созданию специальных образовательных условий (далее – СОУ) всех заинтересованных сторон, участвующих в сопровождении ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ на этапе освоения образовательной программы дошкольного образования;

– своевременное выявление детей, нуждающихся в создании СОУ для освоения образовательной программы дошкольного образования;

– создание вариативных условий для получения дошкольного образования детьми, имеющими различные недостатки в физическом и (или) психическом развитии, с учетом особенностей здоровья и численности таких детей, проживающих на территории муниципального образования.

1.4. Настоящее Положение разработано в соответствии со следующими нормативными правовыми документами:

– Конвенция ООН о правах ребенка;

– Конвенция ООН о правах инвалидов;

– Конституция Российской Федерации;

– Федеральный закон от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Федеральный закон от 24.11.1995 г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

– Федеральный закон от 24.07.1998 г. №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;

– Федеральный закон от 01.12.2014 г. №419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией конвенции о правах инвалидов»;

– Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»;

– Постановление Правительства Российской Федерации от 01.12.2015 г.

№1297 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы»;

– постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 г. №26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»;

– приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.08.2010 г. №761н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»;

– приказ Минтруда России от 18.10.2013 г. №544н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)»;

– приказ Минтруда России от 18.08.2015 г. № 514н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)»;

– приказ Минобрнауки России от 30.08.2013 г. №1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным образовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»;

- приказ Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 г. №1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»;
- приказ Министерства образования и науки РФ от 20. 09.2013 г. № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;
- приказ Минобрнауки России от 08.04.2014 г. № 293 «Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования»;
- приказ Минобрнауки России от 09.11.2015 г. № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи»;
- постановление Правительства Белгородской области от 16.12.2013 г. № 523-пп «Об утверждении государственной программы Белгородской области «Социальная поддержка граждан в Белгородской области на 2014-2020 годы»;
- постановление Правительства Белгородской области от 21.09.2015 г. № 346-пп «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в сферах социальной защиты, труда, занятости, здравоохранения, образования, культуры, транспортного обслуживания, связи и информации, физической культуры и спорта, торговли, туризма, жилищно-коммунального хозяйства и градостроительной политики»;
- постановление Правительства Белгородской области от 26.10.2013 г. № 431-пп «Об утверждении Стратегии развития дошкольного, общего и дополнительного образования Белгородской области на 2013-2020 годы»;
- постановление Правительства Белгородской области от 30.12.2013 г. №565-пп «Об утверждении нормативов расходов и порядка перечисления местным бюджетам субвенций из областного бюджета на обеспечение государственных гарантий реализации прав на получение общедоступного и бесплатного дошкольного образования в дошкольных образовательных организациях»;
- постановление Правительства Белгородской области от 07.04.2014 г. № 134-пп «Об утверждении Методики формирования системы оплаты труда и стимулирования работников дошкольных образовательных организаций, обеспечивающих государственные гарантии реализации прав на получение общедоступного и бесплатного дошкольного образования»;
- постановление Правительства Белгородской области от 18.02.2013 г. № 44-пп «Об утверждении Стратегии действий в интересах детей в Белгородской области на 2013-2017 годы»;
- распоряжение Правительства Белгородской области от 02.03.2015 г. № 122-рп «Об утверждении плана мероприятий по реализации второго этапа Стратегии действий в интересах детей в Белгородской области на 2015-2017 годы»;
- приказ департамента образования Белгородской области от 06.03.2014 г. № 745 «Об утверждении плана действий «дорожной карты» по обеспечению введения ФГОС дошкольного образования»;
- приказ департамента образования Белгородской области от 13.12.2013 г. №3156 «Об утверждении примерного положения о Консультационном центре»;
- приказ департамента образования Белгородской области от 30.10.2014 г. №3504 «Об утверждении Положения о центральной психолого-медико- педагогической комиссии»;
- приказ департамента образования Белгородской области от 12.01.2016 г. №16 «О показателях динамики обеспечения образованием детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов»;
- приказ департамента образования Белгородской области от 06.05.2016 г. №1589 «Об обеспечении прав на дошкольное образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ»;
- приказ департамента образования Белгородской области от 17.02.2016 г. №499 «О назначении уполномоченного органа по координации исполнения мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) в сфере образования»;

– приказ департамента образования Белгородской области от 22.07.2016 г. № 2452 и департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области от 22.07.2016 г. № 834 «Об организации деятельности центральной и территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Белгородской области» (корректируется ежегодно);

– приказ департамента образования Белгородской области от 13.04.2015 г. №1688 «Об утверждении Порядка регламентации и оформления отношений государственной и муниципальной общеобразовательной организации и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому».

#### 1.5. Основные понятия, используемые в Положении:

– **дети-инвалиды** – дети до 18 лет, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушений развития и роста ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контроля за своим поведением, обучения, общения, трудовой деятельности в будущем, статус которых установлен учреждениями медико-социальной экспертизы;

– **обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (ребенок с ОВЗ)** – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий (в рамках действия Положения дети-инвалиды, прошедшие территориальные психолого-медико-педагогические комиссии или центральную психолого-медико-педагогическую комиссию и имеющие заключение о необходимости создания для них СОУ для освоения основной образовательной программы дошкольного образования, рассматриваются как дети с ОВЗ);

– **инклюзивное образование** – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;

– **специальные образовательные условия обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** – условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья;

– **адаптированная образовательная программа** – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц; адаптированная образовательная программа разрабатывается для каждого ребенка индивидуально;

– **адаптированная основная общеобразовательная программа** – образовательная программа, разработанная для группы компенсирующей направленности, которую посещают дети со схожими нарушениями (например, для детей с нарушениями речи, зрения и др.) или группы комбинированной направленности, которые посещают дети с ОВЗ со схожими нарушениями (например, получая коррекционную помощь в логопункте, несколько детей с нарушениями речи посещают группу комбинированной направленности, в которой параллельно реализуется основная общеобразовательная программа дошкольного образования и адаптированная основная общеобразовательная программы дошкольного образования);

– **группа компенсирующей направленности** – группа для детей с ОВЗ, в которой осуществляется реализация адаптированной основной общеобразовательной программы дошкольного образования, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей детей;

– *группа комбинированной направленности* – группа, в которой осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ОВЗ.

1.6. Сокращения, используемые в Положении:

**ФГОС ДО** – федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования;

**ООП ДО** – основная образовательная программа дошкольного образования;

**ДОО** – дошкольная образовательная организация, образовательная организация, реализующая основную общеобразовательную программу - образовательную программу дошкольного образования;

**АОП ДО** – адаптированная образовательная программа дошкольного образования;

**ТПМПК** – территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия;

**ПМПк** – психолого-медико-педагогический консилиум;

**ИПРА (ИПР)** – индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;

**СанПиН** – Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций.

1.7. С целью обеспечения вариативных возможностей получения дошкольного образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ в зависимости от конкретной ситуации (численности детей, состояния здоровья, видов нарушений) в муниципальных образованиях Белгородской области создаются условия:

- для организации инклюзивного дошкольного образования;
- для получения дошкольного образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ на дому;
- для получения дошкольного образования в семейной форме.

## **II. Порядок организации деятельности по созданию СОУ для детей - инвалидов и детей с ОВЗ**

2.1. С целью повышения качества дошкольного образования детей инвалидов муниципальный орган управления образованием организует самостоятельно или совместно с органами здравоохранения и социальной защиты населения индивидуальную работу с семьями, имеющими детей-инвалидов, по следующим направлениям:

– планирование мероприятий в рамках муниципальных программ развития образования и здравоохранения по обеспечению доступности объектов и услуг дошкольного образования с обеспечением финансирования данных мероприятий;

– информирование семей о наличии в муниципальном районе, городском округе ДОО, в которых созданы необходимые условия для детей-инвалидов и детей с ОВЗ с учетом их особенностей развития и состояния здоровья;

– планирование потребности в ДОО, имеющих определенные условия для получения детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ качественного дошкольного образования;

– оказание методической, психолого-педагогической, диагностической и консультационной помощи семье на этапе получения ребенком-инвалидом дошкольного образования в форме семейного образования в Консультационных центрах;

– осуществление методического и организационного сопровождения ДОО по созданию СОУ для детей-инвалидов и детей с ОВЗ и реализации АОП ДО (АОП ДО).

2.2. С целью своевременного выявления детей, нуждающихся в СОУ для освоения ООП ДО, муниципальный орган управления образованием осуществляет закрепление специалистов ПМПк, ТПМПК за всеми ДОО для организации комплексного обследования детей.

2.3. Комплексное обследование детей для посещения ТПМПК проводится с письменного согласия родителей (законных представителей).

2.4. Направление детей на ТПМПК осуществляется с письменного согласия родителей (законных представителей).

2.5. Основными причинами для первичного или повторного направления ребенка на

ТПМПК могут быть:

– трудности в освоении ООП ДО, проблемы в развитии речи, нарушении слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, расстройства аутистического спектра, сложные дефекты развития, проблемы в поведении, препятствующие получению дошкольного образования без создания СОУ;

– уточнение или изменение ранее данных ТПМПК рекомендаций.

2.6. Зачисление детей-инвалидов и детей с ОВЗ в образовательные организации регламентируется порядком приема граждан на обучение по образовательной программе дошкольного образования. Дети с ОВЗ принимаются на обучение по АОП ДО только с письменного согласия родителей (законных представителей).

2.7. При зачислении ребенка-инвалида в ДОО, специалистами ПМПк осуществляется его скрининговое обследование с целью определения необходимости создания СОУ (прохождения ТПМПК).

2.8. Муниципальный орган управления образованием совместно с органами здравоохранения и социальной защиты населения осуществляет информирование родителей (законных представителей) о созданных в ДОО специальных условиях для детей-инвалидов и детей с ОВЗ, размещая сведения об учреждениях на официальном сайте.

2.9. Заключение ТПМПК на ребенка с ОВЗ, как и ИПРА ребенка-инвалида для родителей (законных представителей) носит рекомендательный характер. Вместе с тем представленное в ДОО заключение ТПМПК и/или ИПРА является основанием для создания СОУ органами управления образованием и ДОО в соответствии с их компетенцией СОУ.

2.10. Руководитель ДОО обеспечивает создание необходимых кадровых условий в рамках своей компетенции: вносит изменения в штатное расписание, обеспечивает своевременное прохождение педагогическими работниками курсов повышения квалификации и др. Кадровые условия также могут быть созданы в рамках организации сетевого взаимодействия с другой образовательной организацией.

2.11. Руководитель ДОО обеспечивает создание необходимых материально-технических условий: приобретение специального оборудования, технических средств обучения для детей с ОВЗ, средств реабилитации или абилитации, выполнение необходимых работ по обеспечению архитектурной доступности ДОО (или отдельных ее помещений) для ребенка-инвалида.

2.12. Разработка комплекса мероприятий по реализации рекомендаций ТПМПК и/или ИПРА осуществляется специалистами ПМПк. Порядок деятельности ПМПк регламентируется положением, разработанным в ДОО на основе примерного (приложение №1 к Положению).

2.13. Содержание образования и СОУ обучающихся с ОВЗ определяются АОП, а для детей-инвалидов также ИПРА.

### **III. *Создание условий для организации инклюзивного дошкольного образования***

3.1. Инклюзивное образование признается как закономерный этап развития системы специального (коррекционного) образования, обеспечивающий расширенный доступ к образованию и включению ребенка с ОВЗ в образовательный процесс.

3.1.1. Инклюзивное образование в ДОО строится на следующих принципах:

– принцип индивидуального подхода, предполагающий выбор форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого из детей группы;

– принцип поддержки самостоятельной активности ребенка, определяющий создание условий для самостоятельной активности ребенка как важного условия успешности инклюзивного образования;

– принцип активного включения в образовательный процесс всех его участников, предполагающий создание условий для понимания и принятия друг друга с целью достижения плодотворного взаимодействия на гуманистической основе;

– принцип междисциплинарного подхода, определяющий комплексный подход к определению и разработке методов и средств воспитания и обучения;

– принцип вариативности в организации образования: наличие вариативной развивающей среды, удовлетворяющей потребностям детей с различными особенностями в развитии;

– принцип партнерского взаимодействия с семьей: эффективность усилий педагогов возможна при поддержке родителей (законных представителей).

3.1.2. Инклюзивное образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ реализуется в двух основных формах:

- в группах компенсирующей направленности полного дня или кратковременного пребывания (для детей одного возраста или разновозрастные);
- в группах комбинированной направленности полного дня или кратковременного пребывания (для детей одного возраста или разновозрастные).

3.1.3. Группы компенсирующей направленности создаются для:

- детей с тяжелыми нарушениями речи;
- детей с фонетико-фонематическим недоразвитием;
- глухих детей;
- слабослышащих детей;
- слепых детей;
- слабовидящих детей, для детей с амблиопией, косоглазием;
- детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- детей с задержкой психического развития;
- детей с умственной отсталостью легкой степени;
- детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени;
- для детей с аутизмом (расстройствами аутистического спектра);
- для детей со сложным дефектом (имеющих сочетание 2 или более недостатков в физическом и (или) психическом развитии);
- для детей с иными ограниченными возможностями здоровья.

3.1.4. Группы комбинированной направленности создаются для здоровых детей и:

- глухих детей;
- слабослышащих детей;
- слепых детей;
- слабовидящих детей, с амблиопией, косоглазием;
- детей, имеющих тяжелые нарушения речи;
- детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- детей с умственной отсталостью легкой, умеренной, тяжелой;
- для детей со сложным дефектом;
- детей с задержкой психического развития.

3.1.5. Выбор образовательного и реабилитационного маршрута ребенка - инвалида и ребенка с ОВЗ, в том числе формы и степени его инклюзии (интеграции) в образовательную среду, должен решаться ТППМК (ЦППМК), исходя из потребностей, особенностей развития и возможностей ребенка с непосредственным участием родителей (законных представителей).

3.1.6. Формы и степень образовательной интеграции и социализации ребенка - инвалида и ребенка с ОВЗ отражены в АООП ДО (АОП ДО) и могут варьироваться в зависимости от степени выраженности недостатков его психического и (или) физического развития.

3.1.7. При работе в группах для детей с ОВЗ в ДОО могут быть дополнительно предусмотрены должности ассистентов (помощников), оказывающих обучающимся необходимую техническую помощь. Данный работник предоставляется ребенку с ОВЗ на основании рекомендаций ТППМК (ЦППМК). В связи с отсутствием на сегодняшний день квалификационных требований к образованию, квалификации данного работника, в штатное расписание могут быть введены дополнительные штатные единицы помощника воспитателя или младшего воспитателя, на которых будут возложены функции ассистента (помощника), определенные в должностной инструкции работника.

3.1.8. Рекомендуемое количество детей в группах компенсирующей направленности для детей до 3 лет и старше 3 лет соответственно, не должно превышать:

- для детей с тяжелыми нарушениями речи - 6 и 10 детей;
- для детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи в возрасте старше 3 лет - 12 детей;
- для глухих детей - 6 для обеих возрастных групп;
- для слабослышащих детей - 6 и 8 детей;

- для слепых детей - 6 детей для обеих возрастных групп;
- для слабовидящих детей, детей с амблиопией, косоглазием - 6 и 10 детей;
- для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата - 6 и 8 детей;
- для детей с задержкой психического развития - 6 и 10 детей;
- для детей с умственной отсталостью легкой степени - 6 и 10 детей;
- для детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой в возрасте старше 3 лет - 8 детей;
- для детей с аутизмом только в возрасте старше 3 лет - 5 детей;
- для детей со сложным дефектом - 5 детей для обеих возрастных групп;
- для детей с иными ограниченными возможностями здоровья - 10 и 15 детей.

#### 3.1.9. Рекомендуемое количество детей в группах комбинированной направленности:

- для детей до 3 лет - не более 10 детей, в том числе не более 3 детей с ОВЗ;
- старше 3 лет - не более 10 детей, в том числе не более 3 глухих детей, или слепых детей, или детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, или детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени, или детей со сложным дефектом;
  - не более 15 детей, в том числе не более 4 слабовидящих и (или) детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышащих детей, или детей, имеющих тяжелые нарушения речи, или детей с умственной отсталостью легкой степени;
  - не более 17 детей, в том числе не более 5 детей с задержкой психического развития.

### ***IV. Создание условий для получения детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ дошкольного образования на дому и в форме семейного образования***

4.1. Для обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, детей - инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать ДОО организуется обучение на дому.

4.1.1. Основанием для организации обучения на дому является заключение медицинской организации и письменное обращение родителей (законных представителей).

4.1.2. Порядок регламентации и оформления отношений ДОО и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов в части обучения по ООП ДО на дому, определяется нормативным правовым актом уполномоченного органа государственной власти субъекта РФ.

4.2. Помимо получения дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по АООП ДО (АОП ДО), оно может быть получено в форме семейного образования.

4.2.1. При данной форме получения дошкольного образования родители (законные представители) имеют право на получение методической, психолого- педагогической, диагностической и консультативной помощи без взимания платы.

4.2.2. Для оказания методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям) создаются Консультационные центры.

4.2.3. Консультационный центр, созданный на базе ДОО, является ее структурным подразделением.



к Положению об обеспечении прав на дошкольное образование детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад комбинированного вида № 32 «Журавушка» города Губкина Белгородской области

### **Индивидуально-ориентированный план**

Общие рекомендации к построению индивидуально-ориентированного плана.

1. Проведите психолого-педагогическое обследование и наблюдение за поведенческими реакциями ребенка, проанализируйте истории его развития. Сопоставьте все полученные данные. Запишите их в виде заключения.

2. Определите приоритетную задачу индивидуально-ориентированного плана.

3. Проанализируйте, что ребёнок может делать, а чего еще не умеет.

4. Решите, чему новому его нужно научить в первую очередь, а что необходимо закрепить на занятиях.

5. Определите, какие задачи будут реализованы на занятиях.

6. Разделите каждое умение на составляющие его действия. Помните, все новое нужно вводить постепенно, двигаться маленькими шажками, чтобы ребенок был в состоянии это новое освоить.

7. После того, как ребенок овладел одной из задач индивидуально-ориентированного плана, внесите в него изменения и дополнения.

8. В конце учебного года необходимо отмечать динамику индивидуальной ориентированной работы с ребенком.

Составление индивидуально-ориентированного плана поможет специалисту максимально эффективно реализовать содержание, защитит специалиста от односторонности в работе и возможных упущений, поможет разумно использовать рабочее время. Индивидуально-ориентированный план составляется сроком от одного до шести месяцев. Далее ее содержание дополняется или изменяется.

Индивидуально-ориентированный план на \_\_\_\_\_  
(период действия плана)

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Психолого-педагогическое заключение: \_\_\_\_\_

<i>№ п/п</i>	<i>Приоритетная задача</i>	<i>Дидактическое сопровождение</i>	<i>Ожидаемый результат</i>	<i>Примечание</i>

Итоги коррекционно-развивающей работы (динамика) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Рекомендации родителям \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Рекомендации педагогам \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ф.И.О. педагога-психолога \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_

Пронумеровано, прошнуровано  
и скреплено печатью  
Заведующий МАДОУ «Детский сад  
комбинированного вида № 32

«Журавушка»  
Н.О. Токарева

