|  |  |
| --- | --- |
| Принято педагогическим советомМБДОУ д/с № 43Протокол от 14.03.2024 г. № 3 | УтверждаюЗаведующий МБДОУ д/с № 43\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В. МамаеваПриказ от 14.03.2024г. № 162 |

**Положение**

**об обеспечении прав на дошкольное образование детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 43 «Яблонька» г. Белгорода**

Белгород, 2023

 Общие положения

* 1. Настоящее Положение разработано с целью обеспечения на территории Белгородской области 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.
	2. Положение определяет условия, создаваемые на уровне муниципального района (городского округа) и 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.
	3. Положение направлено на решение следующих задач:
* Обеспечение координации 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. Положение распространяется на муниципальные органы управления образованием и образовательные организации, которые посещают дети данных категорий.
	2. Настоящее Положение разработано в соответствии со следующими нормативными правовыми документами:
	3. -Конвенция ООН о правах ребенка;
* Конвенция ООН о правах инвалидов;
* Конституция Российской Федерации;
* Федеральныйзаконот29.12.2012г.№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 24.07.1998г.№124-ФЗ « Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
* Постановление Правительства РФ от11.03.2011N164«Об осуществлении государственного контроля (надзора) в сфере образования»;
* Приказ Министерства Просвещения РФот31.07.2020г.№373«Об утверждении Порядка организации и осуществлении образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам—дошкольного образования»;
* Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации СанПин 2.4.3648-20 «Санитарно – эпидемиологических требований к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;
	1. Основные понятия, используемые в Положении:
* ***дети-инвалиды***–дети до18лет, 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 физическоми (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 индивидуальных возможностей;
	+ ***специальные образовательные условия обучающихся сограниченными 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),оказывающегообучающимсянеобходимуютехническуюпомощь,проведение групповых 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 которойосуществляетсяреализацияадаптированнойосновнойобщеобразовательнойпрограммыдошкольногообразования,обеспечивающейкоррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ОВЗ с учетом особенностей их

психофизического развития 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. Сокращения, используемые в Положении:

***ФГОСДО–***федеральныйгосударственныйобразовательныйстандартдошкольногообразования;

***ООПДО–***основная образовательная программа дошкольного образования;

***АООП***–адаптированные основные общеобразовательные программы;

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

***АОПДО–***адаптированная образовательная программа дошкольного образования;

***АООПДО–***адаптированная основная общеобразовательная программа дошкольного образования;

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

***ЦПМПК–***центральная 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. С целью обеспечения вариативных возможностей получения дошкольного образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ в зависимости от конкретной 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;
	+ осуществление методического и организационного сопровождения ДОО по созданию СОУ для детей-инвалидов и детей с ОВЗ и реализации АООПДО (АОПДО).

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.
1. Порядок организации деятельности по созданию СОУ для детей-инвалидов и детей с ОВЗ
	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:
	2. Комплексное обследование детей для посещения ПМПк, ТПМПК(ЦПМПК)проводится с письменного согласия родителей (законных представителей).
	3. Направление детей на ПМПк, ТПМПК (ЦПМПК) осуществляется с письменного согласия родителей (законных представителей).Основными
	4. для первичного или повторного направления ребенка на ПМПк, ТПМПК(ЦПМПК) могут быть:
	* трудности в освоении ООП ДО, проблемы в развитии речи, нарушении слуха,зрения,опорно-двигательногоаппарата,расстройствааутистическогоспектра,сложные дефекты развития, проблемы в поведении, препятствующие получению дошкольного образования;
	* уточнение или изменение ранее данных ТПМПК (ЦПМПК)рекомендаций.
	1. Зачисление детей-инвалидов и детей с ОВЗ в образовательные организациирегламентируетсяпорядкомприемагражданнаобучениепообразовательнойпрограмме дошкольного образования. Дети с ОВЗ принимаются на обучение поАООПДО(АОПДО)толькосписьменногосогласияродителей(законныхпредставителей).
	2. Призачисленииребенка-инвалидавДОО,специалистамиПМПкосуществляетсяегоскрининговоеобследованиесцельюопределениянеобходимостисозданияСОУ (прохождения ТПМПК (ЦПМПК).
	3. Муниципальныйоргануправленияобразованиемсовместносорганамиздравоохранения 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.
	4. Заключение ПМПк, ТПМПК (ЦПМПК)на ребенка с ОВЗ, как и ИПРА ребенка-инвалида для родителей (законных представителей) носит рекомендательный характер.
	5. Руководитель ДОО обеспечивает создание необходимых кадровых условий в рамках своей компетенции: вносит изменения в штатное расписание, обеспечивает своевременное прохождение педагогическими работниками курсов повышенияквалификацииидр.Кадровыеусловиятакжемогутбытьсозданыврамкахорганизациисетевоговзаимодействиясдругойобразовательнойорганизацией.
	6. 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.
	7. Разработка комплекса мероприятий по реализации рекомендаций ТПМПК (ЦПМПК) и/или ИПРА осуществляется специалистами ПМПк. Порядок деятельности ПМПк регламентируется положением, разработанным в ДОО на основе примерного (приложение№1к Положению).
	8. Содержание образования и СОУ обучающихся с ОВЗ определяются АООП, а для детей-инвалидов также ИПРА.
2. Создание условий для организации инклюзивного дошкольного образования
	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.
		1. Инклюзивное образование в ДОО строится на следующих принципах:
		2. -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).
	+ 1. 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).
	+ 1. Группы компенсирующей направленности создаются для:
* детей с тяжелыми нарушениями речи;
* детей с фонетико-фонематическим недоразвитием;
* слабовидящих детей, для детей с амблиопией, косоглазием;
* детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
* детей с задержкой психического развития;
* детей с умственной отсталостью легкой 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.
	+ 1. 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.
	+ 1. 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 ТПМПК(ЦПМПК), исходя из потребностей, особенностей развития и возможностей ребенка с непосредственным участием родителей (законных представителей).
		2. Формы и степень образовательной интеграции и социализации ребенка-инвалидаиребенкасОВЗотраженывАООПДО(АОПДО)имогутварьироватьсявзависимостиотстепенивыраженностинедостатковегопсихическогои(или)физического развития.
		3. Рекомендуемое количество детей в группах

Компенсирующей направленности для детей до3лет и старше 3 лет соответственно, не должно превышать:

* Для детей с тяжелыми нарушениями речи- 6 и10 детей;
* Для детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи в возрасте старше 3 лет- 12 детей;
* для глухих детей-6дляобеих возрастных групп;
* для слабослыщащих детей-6и8 детей;
* для слепых детей- 6 детей для обеих возрастных групп;
* для слабовидящих детей, детей с амблиопией, косоглазием- 6 и10детей;
* для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата-6и8детей;
* для детей с задержкой психического развития-6 и10детей;
* для детей с умственной отсталостью легкой степени- 6 и10 детей;
* для детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой в возрасте старше3лет-8 детей;
* для детей с аутизмом только в возрастестарше3 лет-5детей;
* для детей со сложным дефектом-5детей для обеих возрастных групп;-для детей с иными ограниченными возможностями здоровья-10 и 15 детей.
	+ 1. Рекомендуемое количество детей в группах комбинированной направленности:
* для детей до3лет -не более10детей,втом численеболее3детейсОВЗ;
* старше 3 лет - не более 10 детей, в том числе не более 3 глухих детей, илислепыхдетей,илидетейснарушениямиопорно-двигательногоаппарата,илидетейсумственнойотсталостьюумеренной,тяжелойстепени,илидетейсосложнымдефектом;
* не более 15 детей, в том числе не более 4 слабовидящих и (или) детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышащих детей, или детей, имеющихтяжелыенарушенияречи,илидетейсумственнойотсталостьюлегкойстепени;
* не более 17 детей, в том числе не более 5 детей с задержкой психического развития.

-

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

При получении дошкольного образования в форме семейного образования родители (законные представители) имеют право на получение методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи у всех специалистов МБДОУ без взимания платы.

1. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов и детей с ОВЗ
	1. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов и детей с ОВЗ представляет собой систему психолого-педагогической поддержки, направленную на создание благоприятных условий успешной социализации и оказание психолого-педагогической помощи детям-инвалидами детям с ОВЗ, испытывающим трудности в освоении образовательной программы дошкольного образования.
	2. Целью психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ является обеспечение доступности дошкольного образования, создание равных стартовых возможностей при поступлении в школу, организация психолого-педагогическойподдержкисемьииповышениекомпетентностиродителейввопросах воспитания и развития детей-инвалидов и детей с ОВЗ.
	3. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов и детей с ОВЗ включает в себя:
* психолого-педагогическое обследование детей-инвалидов и детей с ОВЗ для определения индивидуальных особенностей и ресурсов;
* коррекционно-развивающую работу с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ в форме индивидуальных и групповых занятий;

-психолого-педагогическое консультирование родителей (законных представителей) и педагогических работников.

* 1. Ответственность за организацию психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ в ДОО возлагается на руководителя образовательной организации.
	2. Организацию психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ в образовательной организации осуществляет ПМПк.
	3. В рамках своей деятельности ПМПк осуществляет:
* разработку индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения; -оценку качества ее реализации.
	+ 1. Индивидуальная программа психолого-педагогического сопровождения ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ включает индивидуально-ориентированный план(формаприлагается)суказаниемпериодичностиполученияпсихолого-педагогической(образовательной, медицинской и др.)помощи, мероприятия по профилактике физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных нарушений.
		2. Для реализации программы психолого-педагогического сопровождения назначается ответственный (педагог-психолог при наличии должности в штатном расписании или член ПМПк) и определяется состав педагогических работников.
		3. Оценкакачествавыполненияпрограммыпсихолого-педагогическогосопровожденияосуществляетсянаразличныхэтапахеереализацииврамкахдеятельности ПМПк.
1. Логопедическая помощь детям-инвалидам и детям с ОВЗ
	1. Логопедическая помощь детям-инвалидам и детям с ОВЗ представляет собой систему коррекционно-развивающих мероприятий, направленных на создание необходимых условий для социально-коммуникативного и познавательного развития детей, их успешной социализации.
	2. Задачи логопедической помощи:
* Обеспечение своевременного выявления обучающихся с нарушениями речевого развития, преодоления речевых нарушений и профилактика вторичных отклонений в познавательном и социально-коммуникативном развитии;
* обеспечение охраны и укрепления физического и психического здоровья обучающихся, имеющих нарушения речевого развития;
* взаимодействие педагогических работников ДОО и семьи в осуществлении образовательной и коррекционно-развивающей деятельности с детьми, имеющими речевые нарушения;
* подготовка обучающихся с ОВЗ, имеющих нарушения речи к обучению в школе.
	1. ЛогопедическаяпомощьоказываетсяобучающимсясОВЗраннегоидошкольного возраста в следующих организационных формах:
* в группах компенсирующей направленности; - в группах комбинированной направленности;-в логопедическом пункте.
	1. Нарушениеречевогоразвитияможетбытькакосновнымнарушениемудетей-инвалидовидетейсОВЗ(первичнаяречеваяпатология), так и сопутствующим.
	2. Выделяютсяследующиегруппыдетейспервичнойречевойпатологиейвзависимостиотстепенитяжести проявления речевого нарушения:
* дети с фонетико-фонематическим недоразвитием;
* дети с тяжелыми нарушениями речи(все остальные речевые нарушения).
	+ 1. Группы компенсирующей и комбинированной направленности для детей с нарушениями речи создаются:
* для детей с фонетико-фонематическим недоразвитием; - для детей с тяжелыми нарушениями речи.
	+ 1. Содержание дошкольного образования для детей с ОВЗ с первичной речевой патологией отражается в АООП ДО (АОП ДО), разработанных творческой группой педагогов ДОО на основе ФГОС ДО, с учетом ООПДО и АООПДО, размещенных в навигаторе образовательных программ дошкольного образования (ФГАУ«ФИРО»).
		2. ВгруппахкомпенсирующейнаправленностидлядетейсОВЗснарушениямиречиосуществляется реализация АООП ДО.
		3. Вгруппахкомбинированнойнаправленностиосуществляетсяпараллельнаяреализация ООП ДО и:
* АООП ДО в случае, если группу посещают 2 и более детей с ОВЗ с нарушениями речи; - АОП ДО, в случае, если группу посещает 1 ребенок с ОВЗ с нарушением речи.
	+ 1. В ДОО может быть организован логопедический пункт. Порядок его деятельности определяется положением, разработанным на основе примерного(Приложение№2кПоложению).
		2. Дети с ОВЗ, посещающие логопедический пункт, получают дошкольное образование в группах комбинированной направленности.
	1. Логопедическая помощь также оказывается детям-инвалидами детям с ОВЗ, у которых речевая патология является сопутствующим нарушением.
		1. Логопедическая помощь таким детям оказывается в следующих организационных формах:
* в группах компенсирующей направленности;
* в группах комбинированной направленности;
* в логопедическом пункте.
	+ 1. Содержание коррекционных занятий по устранению нарушений речевого развития также отражается в АООП ДО (АОП ДО), разработанной на основе ФГОС, с учетом ООП ДО и рекомендаций ТПМПК(ЦПМПК).
1. Заключительные положения
	1. Образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ является одним из приоритетных направлений системы образования Белгородской области.
	2. Навсехуровняхсистемыобразованиянеобходимосоздаватьобразовательную среду, обеспечивающую доступность качественного образования для детей-инвалидов и детей с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья.
	3. Для детей-инвалидов необходимо создавать условия для полной реализации всех прав и основных свобод без какой бы то ни было дискриминации по признаку инвалидности. С этой целью муниципальные органы управления образованием и ДОО осуществляют следующую деятельность:
* принимают надлежащие административные и иные меры для полного осуществления детьми-инвалидами всех прав человека и основных свобод наравне с другими детьми;
* принимают все необходимые меры в рамках своих полномочий для устранения дискриминации по признаку инвалидности со стороны любого лица или организации; - в своих действиях в отношении детей-инвалидов первоочередное внимание уделяют высшим интересам ребенка;
* обеспечивают получение помощи детьми-инвалидами в соответствии с инвалидностью и возрастом;

- принимают безотлагательные меры для повышения просвещенности общества, в том числе на уровне семьи, в вопросах инвалидности и укреплять уважение прав и достоинства детей-инвалидов; для воспитания на всех уровнях системы образования, в том числе у всех детей начиная с раннего возраста, уважительного отношения к правам детей-инвалидов.

Примерный индивидуально-ориентированный план

Общие рекомендации к построению индивидуально-ориентированного плана*.*

1. Проведитепсихолого-педагогическоеобследованиеинаблюдениезаповеденческимиреакциямиребенка,проанализируйтеисторииегоразвития. 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 необходимозакрепитьна занятия.
5. Определите,какиезадачибудутреализованыназанятиях.
6. Разделите каждое умение на составляющие его действия. Помните, все новоенужно вводить постепенно, двигаться маленькими шажками, чтобы ребенок был всостоянииэтоновоеосвоить.
7. Послетого,какребеноковладелоднойиззадачиндивидуально-ориентированногоплана,внеситевнегоизменения идополнения.
8. Вконцеучебногогоданеобходимоотмечатьдинамикуиндивидуальнойориентированнойработы сребенком.

Составлениеиндивидуально-ориентированногопланапоможетспециалистумаксимальноэффективнореализоватьсодержание,защититспециалистаотодносторонности в работе и возможных упущений, поможет разумно использоватьрабочеевремя.Индивидуально-ориентированныйплансоставляетсясрокомотодногодо шестимесяцев.Далеееесодержаниедополняетсяилиизменяется.

Индивидуально-ориентированныйпланна

периоддействияплана

Ф.И.О.ребенка Датарождения Дата

Психолого-педагогическоезаключение:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Приоритетная****задача** | **Дидактическо****есопровождение** | **Ожидаемый****результат** | **Примечание** |
|  |  |  |  |  |

Итогикоррекционно-развивающейработы(динамика)

Рекомендацииродителям

Рекомендациипедагогам

Ф.И.О.педагога-психолога

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_