

Администрация г. Улан-Удэ  
Комитет по образованию  
МБДОУ детский сад №70 «Солнышко»

Конспект выступления  
на тему:  
**«Реализация адаптированных программ.  
Проблемы. Пути решения.»**

Подготовил:  
Педагог-психолог:  
Вакарина Мария Сергеевна  
Дата проведения:  
28.05.2021г.

Улан-Удэ, 2021г.

## Слайд 1. «Реализация адаптированных программ. Проблемы. Пути решения.»

Слайд 2. **Адаптированная образовательная программа** — это образовательная программа, которая адаптирована для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей; обеспечивает коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц (при необходимости) ([ст. 2 п. 28 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»](#)).

Говорю:

«В соответствии с требованиями федерального законодательства в образовательных организациях должны создаваться специальные условия для обучения детей с ограниченными возможностями здоровья. Разработка и реализация адаптированных образовательных программ является обязательным условием удовлетворения особых образовательных потребностей детей с ОВЗ.

**Адаптированная образовательная программа** — это образовательная программа, которая адаптирована для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей; обеспечивает коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц (при необходимости) (ст. 2 п. 28 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

В этой связи одной из актуальных проблем становится поиск путей качественной индивидуализации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с их образовательными потребностями, позволяя обеспечить доступность получения образования детьми с психофизическими недостатками. Данное положение обусловлено тем, что образовательные результаты ребенка с ограниченными возможностями здоровья зависят от структуры и содержания программ, по которым они обучаются.»

## Слайд 3 *Условия поступления детей с ОВЗ*

При поступлении ребенка с ОВЗ или с инвалидностью в ДООУ **родители предоставляют документы, которые подтверждают необходимость специальных образовательных условий:** заключение республиканской психолого-медико-педагогической комиссии (РПМПК), в котором отражены все необходимые условия; справку об инвалидности установленного образца и индивидуальную программу реабилитации и абилитации. (показать реабилитационную и абилитационную программу)

Говорю:

«Ребенок с ОВЗ проходит комплексное психолого-педагогическое обследование у специалистов психолого-педагогического консилиума ДООУ. Цель обследования — выявить уровень актуального развития ребенка и определить объем коррекционно-развивающей помощи на определенный период. После этого разрабатывают АОП.

Психолого-педагогический консилиум ДООУ может **направить ребенка на повторное прохождение РПМПК**, если выявит серьезные улучшения или ухудшения состояния, с целью изменить условия реализации АОП.

**Утверждают АОП на педагогическом совете.** Родителей детей с ОВЗ знакомят с содержанием программы; индивидуальным образовательным маршрутом ребенка; условиями, которые необходимы для успешного освоения АОП; системой оценки качества освоения образовательной программы.»

На слайде 3

**Статус инвалида** гражданам РФ присваивает Бюро медико-социальной экспертизы (п. 1 Правил признания лица инвалидом, утв. постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 № 95).

Обучающийся с ОВЗ не всегда является инвалидом, а ребенок с инвалидностью может не нуждаться в создании специальных условий обучения.!!!

Дети с соматическими заболеваниями — заболеваниями сердца и сосудов, дыхательной системы, печени и почек, желудочно-кишечного тракта — могут обучаться по основной образовательной программе и не посещать ПМПК.

Говорю:

**«Какие специалисты организуют образовательную деятельность детей с ОВЗ и детей-инвалидов**

Обучение и воспитание детей с ОВЗ и инвалидностью в образовательной организации обеспечивает администрация, воспитатели и специалисты сопровождения: педагоги-психологи, учителя-дефектологи (олигофренопедагог, сурдопедагог, тифлопедагог), учителя-логопеды, тьюторы, ассистенты, медицинские работники.

Все специалисты должны пройти профессиональную переподготовку или курсы повышения квалификации в объеме от 72 часов по особенностям организации обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ, подтвержденные дипломом о профессиональной переподготовке или удостоверением о повышении квалификации.

**Коррекционно-развивающие занятия специалистов сопровождения: учителя-логопеда, учителя-дефектолога (тифлопедагога, сурдопедагога, олигофренопедагога) рекомендует ребенку с ОВЗ ПМПК.»**

**Слайд 4. Как администрация ДОУ распределяет обязанности специалистов при обучении и воспитании детей с ОВЗ**

Говорю:

«Специалисты сопровождения вместе с воспитателем выявляют особые образовательные потребности обучающегося с ОВЗ, разрабатывают и реализуют адаптированные программы и проводят коррекционно-развивающие занятия.»

На слайде 4

**Педагог-психолог.** Педагог-психолог проводит коррекционно-развивающие занятия в соответствии с рекомендациями ПМПК: индивидуальные и подгрупповые занятия по развитию высших психических функций, навыков коммуникации, поддержке эмоционального и социального развития детей.

**Тьютор.** Находится рядом с ребенком, помогает ему осваивать содержание программы в соответствии с рекомендациями воспитателя и специалистов сопровождения. Может выполнять функции педагога сопровождения, воспитателя, который помогает ребенку с ОВЗ, ведет педагогическую и воспитательную работу на каждом этапе образовательной деятельности.

Также тьютор организует общение ребенка с ОВЗ с детским коллективом, помогает всем участникам образовательного процесса понять, какую помощь можно оказать ребенку с ОВЗ и как правильно это сделать.

Включение в штатное расписание специалистов сопровождения зависит от рекомендаций РПМПК, которые ДОУ обязана выполнить.

**Ассистенты (помощники).** Помогают детям с ОВЗ и детям-инвалидам при посещении туалетных помещений, столовой. Переносят инвалидные коляски и ориентируют ребенка в здании ДОУ. Необходимость организовать техническую помощь детям с ОВЗ и инвалидностью регламентирует ч. 3 ст. 79 Федерального закона № 273-ФЗ, а также пп. 18, 19 Порядка образовательной деятельности по образовательным программам дошкольного образования.

Говорю:

«В штатное расписание администрация может ввести помощника воспитателя и младшего воспитателя, которые будут выполнять функции ассистента. Чтобы обеспечить

ДОО специалистами сопровождения, администрация может ввести должности учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога в штатное расписание или использовать ресурсы других организаций на основе договора о сетевом взаимодействии (ст. 15 Федерального закона № 273-ФЗ).»

#### Слайд 5 **Какой режим дня и какую нагрузку установить для обучающихся с ОВЗ**

На уровне дошкольного образования для воспитанников с ОВЗ требования к режиму определяются примерной адаптированной основной образовательной программой для конкретной категории детей, в ее отсутствие — СанПиН 2.4.1.304913 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций», утв. постановлением Главного государственного санитарного врача России от 15.05. 2013 № 26.

Говорю:

«РПМПК может рекомендовать сокращение режима пребывания в ДОО, например, только в группе кратковременного пребывания, не более 4 часов.»

На слайде:

Продолжительность и количество занятий для конкретного ребенка устанавливаются специалистами ДОО и учитывают его особые образовательные потребности, его готовность к нахождению в среде сверстников без родителей. Распорядок дня обучающихся с ОВЗ строится с учетом их повышенной утомляемости, должен быть здоровьесберегающим.

#### Слайд 6 **Проблемы.**

Говорю:

*«Анализ результатов апробации и обсуждения АООП, позволил выделить три группы проблем: проблемы психологические, связанные с готовностью и педагогических работников, и образовательной организации в целом к работе в условиях внедрения ФГОС, проблемы организационные и содержательные. Охарактеризуем каждую группу проблем.»*

На слайде 6

Три группы проблем:

**I. Готовность педагогических работников** и образовательной организации в целом

**II. Организационные проблемы**

1. Не все специалисты прошли профессиональную переподготовку или курсы повышения квалификации в объеме от 72 часов по особенностям организации обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ, подтвержденные дипломом о профессиональной переподготовке или удостоверением о повышении квалификации;

2. Отказ родителей от прохождения РПМПК и получение инвалидности у детей;

3. Введение тьютеров (ассистентов) в учебном 2020-2021 году;

4. Разные категории детей с ОВЗ;

5. Организация РППС для детей с ОВЗ, с инвалидностью;

6. Смена педагогической парадигмы в направлении построения процесса обучения, коррекции и компенсации нарушений у детей как их адаптированной деятельности, поддержки и развития индивидуальности каждого ребенка и особой организации образовательно-воспитательной среды;

7. Несоответствия между процессом обучения ребёнка с ОВЗ по образовательным программам дошкольного образования и реальными возможностями ребенка, исходя из структуры его нарушения, познавательных потребностей и возможностей.

**III. Содержательный проблемы**

Говорю:

«**Готовность педагогических работников** и образовательной организации в целом к проектированию и реализации АООП является важнейшим фактором, гарантирующим ее качество. Готовность к подобной деятельности определяется в значительной мере

имеющимся опытом ее осуществления. Образовательные организации, в которых получают образование обучающиеся с сенсорными, моторными и речевыми нарушениями, уже имеют определенный опыт создания и реализации основной общеобразовательной программы дошкольного образования на основе требований ФГОС. В отличие от них, педагогические работники, осуществляющие образовательную деятельность с детьми с сенсорными, моторными и речевыми нарушениями, такого опыта не имеют. Это, вероятно, определяет преимущественно их уровень готовности.

Вторая группа проблем — **организационные**.

8. Не все специалисты прошли профессиональную переподготовку или курсы повышения квалификации в объеме от 72 часов по особенностям организации обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ, подтвержденные дипломом о профессиональной переподготовке или удостоверением о повышении квалификации;

9. Отказ родителей от прохождения РПМПК и получение инвалидности у детей;

10. Введение тьютеров (ассистентов) в учебном 2020-2021 году;

11. Разные категории детей с ОВЗ;

12. Организация РППС для детей с ОВЗ, с инвалидностью;

13. Смена педагогической парадигмы в направлении построения процесса обучения, коррекции и компенсации нарушений у детей как их адаптированной деятельности, поддержки и развития индивидуальности каждого ребенка и особой организации образовательной-воспитательной среды;

14. Несоответствия между процессом обучения ребёнка с ОВЗ по образовательным программам дошкольного образования и реальными возможностями ребенка, исходя из структуры его нарушения, познавательных потребностей и возможностей.

Третья группа проблем — **содержательные проблемы**, которые обусловлены неразработанностью методического сопровождения деятельности педагогических работников, реализующих ФГОС и АООП обучающихся с сенсорными, моторными и речевыми нарушениями. Решение этой группы проблем настоятельно требует создания методических рекомендаций: во-первых, для разработки и реализации АООП программы; во-вторых, по определению содержания АООП; в-третьих, по составлению рабочих программ.

**Вывод.** В докладе описаны далеко не все проблемы, которые могут возникнуть при реализации АООП и их спектр окажется более широким и разнообразным. Учитывая, что основным вектором развития системы образования, в том числе и воспитанников с сенсорными, моторными и речевыми нарушениями, является качество образования, это обуславливает необходимость безотлагательного определения стратегии и тактики работы всей образовательной организации в целом и каждого педагога в новых условиях осуществления образовательной деятельности.»

### Слайд 7 Пути решения.

На слайде 7

#### **Основными ступенями реализации инклюзивного образования являются:**

*1 ступень - предварительная:*

*2 ступень - диагностическая:*

- - изучение результатов комплексного психолого-педагогического обследования (организация диагностической работы воспитателя и специалистов психолого-педагогического сопровождения в режиме взаимодействия, обсуждение психолого-медико-педагогического заключения);
- - описание необходимых ребенку с ОВЗ специальных образовательных условий с учетом возможностей и дефицитов.

*3 ступень - практическая:*

- разработка АООП для детей с ОВЗ и их реализация в ДОУ.

Говорю:

**1. «Основными ступенями реализации инклюзивного образования являются:**

*1 ступень - предварительная:*

- -предварительная оценка образовательных потребностей ребенка и запроса родителей;
- -определение воспитателя и группы, в которую поступает обучающийся с ОВЗ;
- -определение специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ;
- -заключение договора с родителями и зачисление обучающегося с ОВЗ в образовательное учреждение.

*2 ступень - диагностическая:*

- -изучение результатов комплексного психолого-педагогического обследования (организация диагностической работы воспитателя и специалистов психолого-педагогического сопровождения в режиме взаимодействия, обсуждение психолого-медико-педагогического заключения);
- - описание необходимых ребенку с ОВЗ специальных образовательных условий с учетом возможностей и дефицитов.

*3 ступень - практическая:*

- разработка АООП для детей с ОВЗ и их реализация в ДОУ.»

Слайд 8 + говорю

**2. Проектирование адаптированной образовательной программы (АОП)** осуществляется по алгоритму:

1. Изучение программно-целевых документов.
2. Разработка документации ДОУ по реализации ФГОС ДО для детей с ОВЗ.
3. Сбор информации о детях с ОВЗ (база данных).
4. Выяснение образовательного спроса.
5. Разработка АОП с учетом условий ДОУ.

На слайде 9 ( только показываю)

**На 1 этапе** проектирования АООП необходимо изучить нормативно-правовые документы федерального, регионального уровня.

<b>Нормативный правовой акт</b>	<b>Как реализуется</b>
Статья 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»	Регламентирует получение образования обучающимися с ОВЗ
Статья 19 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»	Регламентирует необходимые условия для получения образования инвалидами
Порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм, утв. приказом Минтруда России от 31.07.2015 № 528н	Утверждает новую форму индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, которую оформляют в бюро медико-социальной экспертизы
СанПиН 2.4.2.3286–15 от 10.07.2015 № 26 «Санитарно-эпидемиологические	Закрепляет санитарно-эпидемиологические требования

Нормативный правовой акт	Как реализуется
требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»	к условиям и организации обучения и воспитания для обучающихся с ОВЗ
Положение о психолого-медико-педагогической комиссии, утв. приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082	Регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии (далее — ПМПК). Деятельность ПМПК: 1. Выявлять детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии, и (или) отклонениями в поведении. 2. Проводить их комплексное обследование. 3. Готовить рекомендации для их обучения и воспитания. 4. Подтверждать, уточнять или изменять ранее данные рекомендации
Письмо Минобрнауки России от 27.03.2000 № 27/901–6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения»	Организует работу ПМПК в детском саду
Письмо Минобрнауки России от 18.04.2008 № АФ-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами»	Рекомендует комплексное психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ на протяжении всего периода его обучения в ОО
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам — образовательным программам дошкольного образования, утв. приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014	Регламентирует образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам — образовательным программам дошкольного образования, в т. ч. особенности образовательной деятельности для обучающихся с ОВЗ

+ региональные документы

### На слайде 10

**На 2 этапе** проектирования адаптированной основной общеобразовательной программы локальные акты ДОУ по реализации ФГОС ДО для детей с ОВЗ.

- Положение об организации инклюзивного образования воспитанников с ОВЗ в ДОУ ( в котором определена модель организации инклюзивного образования детей с ОВЗ в ДОУ, когда все дети, независимо от их физического и (или) психологического развития, включены в общую систему образования и имеют возможность получать образование в учреждении, которое создает условия для оказания необходимой специальной поддержки детям с учетом их возможностей и особых образовательных потребностей)

- Положение о структуре, порядке разработки и утверждения АООП ДОУ

Слайд 11

**3 этап Информационная база о воспитанниках с ОВЗ**

**4 этап Проектирование АООП**

**5 этап Разработка АООП**

Говорю:

«**На 3 этапе** проектирования адаптированной основной общеобразовательной программы необходимо создать информационную базу о детях с ОВЗ. Данная база формируется на основании заключений ПМПК

**На 4 этапе** проектирования адаптированной основной общеобразовательной программы необходимо выявить образовательный спрос у родителей (законных представителей). На данном этапе родители определяют по какой образовательной программе будет осуществляться воспитательно-образовательный процесс для ребенка с ОВЗ, а для ребенка – инвалида дополнительно выбираются мероприятия из перечня ИПРА.

Определяются формы работы с родителями, методы и приемы взаимодействия с ними.

**5 этап.** Заключительным этапом является разработка АООП.

АОП – нормативный документ дошкольной образовательной организации, созданный педагогическим коллективом (рабочей группой) с учетом Примерной основной образовательной программы, но с изменениями, дополнениями в содержании, использовании организационных форм образования в соответствии с особыми образовательными потребностями воспитанников.

АОП обеспечивает гарантии в получении детьми дошкольного образования в соответствии с психофизическими особенностями и возможностями, особыми образовательными потребностями.

АОП разрабатывается на весь период обучения ребенка с ОВЗ в ДОУ, четко формулируются цели АОП; определяются задачи, конкретизирующие цель АОП; определяется содержание АОП.

Титульный лист АООП содержит: информацию о том, когда и кем утверждена и рассмотрена программа; полное наименование программы с указанием категории детей, для которых она разрабатывается, информацию об образовательной организации.

При проектировании АОП необходимо учитывать принципы, которые отражены в таблице 2.

**Таблица 2 Принципы проектирования АОП»**

Принципы, отраженные в ФГОС дошкольного образования:	Общедидактические принципы	Принципы организации коррекционно-развивающей работы
<b>формирование познавательных интересов и познавательных действий ребенка в различных видах деятельности:</b> реализуется через развитие интересов детей, любознательности и познавательной мотивации; формирование познавательных действий, становление сознания; развитие воображения и творческой активности.	<b>принцип целенаправленности педагогического процесса:</b> реализуется при организации направленного воздействия на преодоление (.....) с целью коррекции и/или компенсации выявленных нарушений.	<b>принцип единства диагностики и коррекции:</b> реализуется при планировании КРО, построении индивидуального маршрута развития ребенка с ОВЗ в зависимости прогноза и результатов обследования.

Слайд 12 + говорю

«Особое внимание при проектировании содержания АОП следует уделить:

- описанию тех способов и приемов, посредством которых дети с ОВЗ будут осваивать содержание образования;
- планированию форм реализации АОП.

- планированию участия в реализации АОП различных специалистов (учителя-логопеда, воспитателей, педагога- психолога, и др.);
- включению в реализацию АОП родителей (законных представителей) ребенка с ОВЗ.

### 3. Цели АОП

Цель в ФГОС: позитивная социализация и всесторонне развитие личности ребенка раннего и дошкольного возраста в адекватных возрасту видах деятельности.

В зависимости от того, для какой категории детей предназначена АООП, определяются цели программы.»

**Таблица 3**

**Цели АООП**

№	Категории ОВЗ	Цели АООП
1	Дети с тяжелыми нарушениями речи (ТНР)	Создание условий для развития ребенка с ТНР, его позитивной социализации, личностного развития, развития инициативы и творческих способностей на основе сотрудничества со взрослыми и сверстниками и соответствующих возрасту видов деятельности.
2	Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА)	Обеспечение условий для дошкольного образования, определяемых общими и особыми потребностями ребёнка дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее - дети с НОДА), индивидуальными особенностями его развития и состояния здоровья.
3	Дети с задержкой психического развития (ЗПР)	Проектирование модели коррекционно-развивающей работы, максимально обеспечивающей создание условий для развития дошкольников с ЗПР, их позитивной социализации, формирование морально – волевых установок, познавательных интересов и творческой инициативы на основе сотрудничества со взрослыми и сверстниками в соответствующих возрасту видах деятельности.
4	Дети с расстройствами аутистического спектра (РАС)	Обеспечение условий для развития и коррекции аффективных нарушений дошкольников с РАС, их позитивной социализации, личностного развития, развития инициативы и творческих способностей...
5	Дети с умственной отсталостью (УО)	Создание условий для развития ребенка с умеренной и тяжелой УО, его первичной социализации, формирования личностных установок, формирования познавательной активности и инициативы на основе...

### Слайд 13 Кадровое обеспечение реализации АООП.

Говорю

«При Проектировании адаптированной основной общеобразовательной программы необходимо понимать, кто будет участвовать в реализации АООП и какова будет роль каждого участника. В связи с отсутствием учителя - дефектолога коррекционный блок АООП реализуют имеющиеся специалисты детского сада.»

На слайде 13

Педагог-психолог - осуществляет работу по образовательной области «Познавательное развитие». Перед психологом стоит задача преодоления недостатков социально - коммуникативного развития, оказания различного рода психологической помощи, гармонизации внутреннего мира ребенка.

Учитель-логопед - осуществляет работу по образовательной области «Речевое развитие». Основная функция - коррекция недостатков фонематической, произносительной и лексико-грамматической сторон речи во время непосредственно образовательной деятельности, совместной деятельности с ребёнком и в процессе индивидуальных занятий.

Воспитатель - реализует задачи коррекционно-развивающего компонента программы в процессе режимных моментов, совместной с ребенком деятельности, проведения НОД, предусмотренных расписанием, развивает мелкую моторику воспитанников через организацию продуктивных видов деятельности: конструирования, рисования, лепки и аппликации, проводит работу по развитию общей и мелкой моторики, координационных способностей, развитию правильного дыхания, координации речи и движения.

Музыкальный руководитель - обеспечивает развитие темпа, ритма мелодики речевых и неречевых звуков, развитие слухового восприятия, развитие силы голоса.

При проектировании АООП так же необходимо учитывать то, что создание специальной предметно-пространственной среды должно быть ориентировано на каждого ребенка с ОВЗ. Это позволит ребенку полноценно развиваться как личности в условиях всех видов детской деятельности (игровой, познавательной, продуктивной и др.).

#### **Выводы:**

Говорю:

«Каждая категория детей с различными психическими, физическими нарушениями в развитии помимо общих закономерностей развития имеет специфические психолого-педагогические особенности, отличающие одну категорию детей от другой, которые необходимо учитывать при определении коррекционной работы с ними в интеграционном образовательном пространстве.

Значительную по численности группу детей составляют дети с не резко выраженными, а, следовательно, трудно выявляемыми отклонениями в развитии двигательной, сенсорной или интеллектуальной сферы.

Группа детей с минимальными либо парциальными нарушениями полиморфна и может быть представлена многочисленными вариантами.

Коррекционный блок АООП реализуют имеющиеся специалисты детского сада: педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатель, музыкальный руководитель, тьютер (ассистент).»

На слайде 14

В связи с тремя группами проблем (проблемы психологические, связанные с готовностью и педагогических работников, и образовательной организации в целом к работе в условиях внедрения ФГОС, проблемы организационные и содержательные) необходимо:

- изучить заключения РПМПК (ПМПК), рекомендации перечня ИПРА;
- выявить образовательный спрос у родителей (законных представителей);
- провести диагностическую работу;
- установить нагрузку для воспитанников с ОВЗ, с инвалидностью;
- разработка АООП;
- донести план работы до родителей воспитанников;
- педагоги и специалисты образовательной организации осуществляют реализацию АООП и ведут динамическое наблюдение за развитием ребенка;
- уточнение индивидуального образовательного маршрута и/или адаптированной образовательной программы на собраниях.

Слайд 15

В свою очередь при разработке индивидуального образовательного маршрута ребенка с ОВЗ решаются следующие задачи:

- определение формы получения дошкольного образования и режима пребывания в образовательной организации, соответствующих возможностям и специальным потребностям ребенка;
- определение объема, содержания — основных направлений, форм организации психолого-педагогического сопровождения ребенка и его семьи;
- определение стратегии и тактики (форм и содержания) коррекционно-развивающей работы с ребенком. Здесь же определяются критерии и формы оценки динамики познавательного и личностного развития ребенка, степени его адаптации в среде сверстников;
- определение необходимости, степени и направлений адаптации основной образовательной программы организации;
- определение необходимости адаптации имеющихся или разработки новых методических материалов;
- определение индивидуальных потребностей ребенка в тех или иных материально-технических ресурсах. Подбор необходимых приспособлений, организация развивающей предметно-пространственной среды.

Важным при этом является педагогическая толерантность как профессиональное качество. Оно проявляется в терпении, сочувствии, принятии, доверии, уважении, отсутствии неприязни, доброте, сдержанности, внимательности, отсутствию бестактности и т.п..

## Слайд 16



“Послушайте - и Вы забудете, посмотрите - и Вы запомните, сделайте - и Вы поймете.”

*Конфуций*



”Цель воспитания – это образовать существо, способное управлять собою, а не такое, какое могло бы только быть управляемо другими.”

*Герберт Спенсер,  
английский ученый, философ*