

**Индивидуальный маршрут
развития
(образования)**

для ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ

группа _____

Индивидуальный маршрут развития ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ, воспитанника ДООУ

I. СВЕДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА

1. Ф.И.О. воспитанника
- Социальный статус
2. Социальная справка
3. Адрес: по прописке
4. по месту проживания
5. телефон
6. Состав семьи
7. Сведения о родителях (законных представителях):
 - а) статус
 - ФИО матери
 - год рождения
 - образование
 - место работы,
 - должность
 - особые отметки
 - б) статус
 - ФИО отца
 - год рождения
 - образование
 - место работы,
 - должность
 - особые отметки
8. Другие родственники
9. Жилищные условия:
10. Материальная обеспеченность семьи:

-
8. Пребывание в других детских учреждениях: _____
 9. Дата поступления в ДООУ: _____
 10. Статус: «ребенок с ограниченными возможностями здоровья», ребенок-инвалид: от _____ г. основной диагноз _____
 - _____
 - _____
 11. № _____ удостоверения по инвалидности _____ МСЭК
№ _____ срок назначения _____ продление
_____ ИПР № _____
 12. Оценка психологической готовности к началу дошкольного образования: _____
 13. **Социальная характеристика семьи.**

3. Запрос родителей (в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида № _____ от _____ 201 года).

На основании анкеты по выявлению образовательных запросов при организации образовательных и воспитательных услуг детям-инвалидам дошкольного возраста опекун

ребенка отдала предпочтение воспитанию и обучению ребенка-инвалида на дому и посещению дошкольного учреждения.

II. МЕДИЦИНСКИЕ ДАННЫЕ

1. Общее состояние (причина инвалидности) _____

2. Физическое развитие _____

3. Неврология _____

4. Зрение _____

5. Слух _____

6. Опорно-двигательный аппарат _____

7. Диагноз психиатра _____

8. Диагноз логопеда _____

9. Данные о текущем лечении _____
10. Диспансерное наблюдение врачей специалистов _____

III. ИНФОРМАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ

При прохождении ПМПК

первичное обследование	повторное обследование	каждые 2 года
число, месяц, год	число, месяц, год	число, месяц, год
Заключение ПМПК № _____ протокола	Заключение ПМПК № _____ протокола	Заключение ПМПК № _____ протокола

ГРУППА СОПРОВОЖДЕНИЯ.

Заведующий ДОУ – координатор, группы сопровождения.

- | | |
|-----------------------------|-----------------------|
| 1. Старший воспитатель | 2. Воспитатели группы |
| 3. Педагог- психолог | 4. Инструктор по ФИЗО |
| 5. Учитель-логопед | 6. Мл. воспитатель |
| 7. Музыкальный руководитель | |

КОНСИЛИУМЫ

Группа				
Год	20 /	20 /	20 /	20 /
Дата				
Рекомендации ПМПк ДОУ	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
Динамика развития				
Успешность усвоения ООП ДО				
Мониторинг индивидуального развития				

IV. Рекомендации профильных специалистов.

педагог-психолог	<p>Потенциальные возможности обучения по данной программе, состояние эмоционально-волевой сферы, мотивация обучения. Гипотеза причины нарушения обучения. Рекомендации педагогам, родителям, педагогам дополнительного образования.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
-------------------------	---

учитель-логопед	Структура и степень нарушения речи. Причины неуспешности обучения. _____ _____
	_____ _____
воспитатели	Социально-экономическое состояние семьи, оценка детско-родительских отношений. Гипотеза причины нарушения обучения и воспитания. Возможные причины кризисного состояния. _____ _____ _____
мл. воспитатель	Визуальная оценка эмоционального состояния, аппетит, дневной сон, культурно-гигиенические навыки _____ _____ _____
Специалисты Музыкальный . работник. Инструктор по ФИЗО	_____ _____ _____
Медработник поликлиники	Выявляются причины психосоматического и нервно-психического характера (анамнез). Указываются методы и формы лечения, которые оказывают влияние на учебную-воспитательную деятельность, психическую и эмоционально-волевою сферу ребенка. _____ _____ _____

V. План работы-алгоритм ведения сопровождения.

Этапы реализации Индивидуального Развивающего образовательного Маршрута.

I. Подготовительный этап.

- Наличие у воспитанника направления в МБДОУ и заключения ТПМПК ОУ с рекомендацией: «Обучение по программе дошкольного специального (коррекционного)обучения», либо с интегрированным обучением в комбинированной группе. Согласование программы обучения с планом индивидуальной реабилитации ребенка-инвалида.
- Выяснение причин кризисного состояния.
- Выявление ресурсов и потребностей семьи, возможностей ДОУ в реализации ИОМ.
- Формирование команды сопровождения, назначение координатора ИОМ.

II. Составление ИРОМ.

- Проводится коллегиально и утверждается на ПМП консилиуме МДОУ, при учете ИПР;
- Диагностика и обследование проводится ПМП консилиумом ДОУ;

- Ответственного за ведение документации и реализацию маршрута назначают на первичном заседании ПМПк;

Мероприятия:

- Программы обучения и воспитания указать вид: общеобразовательная (интегрированная), специальная (коррекционная), индивидуальная (дополнительная) иная. (подчеркнуть)
- Специальные условия в организации обучения и воспитания (использование здоровьесберегающих технологий, режим, дозирование учебно-воспитательной нагрузки); (указать какие)
- Дополнительные услуги профильных специалистов (коррекционные программы, тренинги, индивидуальные, групповые занятия); (указать какие)
- Работа с родителями, социальным окружением. Организация условий в семье для реализации дошкольного образовательного маршрута. Консультирование родителей (лиц их заменяющих), психолого-педагогическая помощь; консультирование по телефону (на сайте учреждения в разделе «вопрос-ответ»)

III. Результаты работы.

Рекомендации для дальнейшего сопровождения учебно-воспитательного процесса.

- Систематическое психолого-медико-педагогическое сопровождение по всем направлениям деятельности.
- Отслеживание динамики развития и успешности усвоения дошкольной образовательной программы.
- Своевременная корректировка индивидуального образовательного маршрута и определенных психолого-педагогических мероприятий при отсутствии или недостаточной динамики развития и коррекции.
- Система работы с организацией промежуточных консилиумов.
Анализ всех проводимых консилиумов.

4. Основные особенности развития ребенка

Особенности развития познавательной сферы:

- **внимание** – преобладает непроизвольное внимание, переключение нормальное, маленький объем внимания.
- **восприятие** – раннее различение цветов и оттенков (с 2 лет) и формы (2 года), нарушенное вкусовое восприятие (выраженная избирательность к еде). Выраженный интерес к знаку (букве, цифре), форме и цвету.
- **память** – хорошо развита, преобладает зрительная память. Непроизвольное запоминание. Сохранение информации длительное. Воспроизводит неполно, непоследовательно. Ассоциативная, опосредованная память неразвита.
- **мышление** – соотносит предметы с их функциональным значением. Обобщение по функциональным признакам отсутствует. Операцию сравнения не производит, сравнивает только по наводящим вопросам. Выстраивает сюжетный ряд из 3-х картинок с помощью взрослого. Понимание сюжетов со скрытым смыслом, метафор отсутствует. Самостоятельно не улавливает

причинно-следственные связи, логического объяснения не дает. Наглядно-действенное, наглядно-образное мышление. Обращается за помощью, принимает помощь и совместные действия со взрослым. Слабость регуляции произвольной деятельности, недостаточная целенаправленность, несформированность функции самоконтроля.

Личностные особенности

Особенности поведения: игровая деятельность стереотипная, совместная игра со сверстниками отсутствует, нарушения коммуникативного поведения.

Нарушения эмоционально-волевой сферы: эмоциональная близость с бабушкой-опекуном. Свою мать знает, но не принимает и потребности в ней не испытывает. Самоагрессия, агрессия как форма реагирования на требование. Не понимает эмоциональное состояние другого человека

Имеющиеся знания: уровень овладения общеобразовательной программой – низкий. В тоже время отмечается, что ребенок имеет определенный объем знаний по разделам «Ребенок и окружающий мир», «Сенсорное воспитание».

Уровень адаптивного поведения:

Отсутствуют навыки социализации. Навыки коммуникации сформированы частично. Самообслуживание в норме.

Развитие речи (речевая карта)

Словарный запас достаточный, но не разнообразный (используется бытовая лексика), что обусловлено кругом общения. Недоразвитие фонематического слуха.

5. Долгосрочная цель сопровождения

Включение ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ в функционирующую группу сверстников, подготовка к обучению в школе.

Срок реализации индивидуального маршрута.