

## **Индивидуальный маршрут развития ребенка-инвалида, воспитанника МБДОУ «Детский сад № 17 «Родничок»**

### **1. Сведения о ребенке.**

Ф.И.О. – \_\_\_\_\_.

Дата рождения – \_\_\_\_\_ г.

Дата зачисления ребенка-инвалида в МБДОУ – \_\_\_\_\_ г.

Возраст ребенка-инвалида на момент зачисления – 4 года

Адрес – \_\_\_\_\_.

Статус «ребенок с ограниченными возможностями здоровья» от \_\_\_\_\_ г.  
– врожденная патология опорно-двигательного аппарата.

### **2. Социальная характеристика семьи.**

Девочка из неполной семьи, мать и отец в разводе, оба лишены родительских прав. Воспитанием ребенка занимается бабушка-опекун. Она уделяет достаточное внимание воспитанию и развитию девочки, поддержанию и укреплению ее здоровья. Со стороны родителей внимания и помощи к ребенку не оказывается.

Ребенок развивается в удовлетворительных условиях быта, обеспечен всем необходимым: одеждой, обувью, игрушками и т.д.

### **3. Запрос родителей (в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида).**

На основании анкеты по выявлению образовательных запросов при организации образовательных и воспитательных услуг детям-инвалидам дошкольного возраста (приложение 1) опекун ребенка отдала предпочтение воспитанию и обучению ребенка-инвалида на дому и кратковременному посещению дошкольного учреждения.

### **4. Основные особенности развития ребенка**

По результатам комплексного обследования (педагог-психолог, воспитатель, учитель-логопед) и диагностики выявлено, что психологический возраст ребенка-инвалида приблизительно соответствует 3 годам (отставание на 1 год).

Особенности моторики: малоподвижность, двигательная заторможенность, прихрамывание. Уровень общей моторики занижен: не может стоять на одной ноге, крутить педали велосипеда, держать равновесие. Тонкая моторика развита нормально, но затруднено обучение навыкам с применением произвольных действий (застегнуть пуговицы, завязать шнурки).

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 развитая, 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

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

### **5. Долгосрочная цель сопровождения**

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

### **6. Группа сопровождения**

Педагоги, музыкальный руководитель, старшая медицинская сестра, педагог-психолог, инструктор по физкультуре, учитель-логопед.

### **7. Координатор.**

заведующий, старший воспитатель.

## 8. Использование ресурсов других учреждений.

Логопункт, детская поликлиника, школа, музыкальная школа, физкультурно-оздоровительный комплекс и другие учреждения социума.

## 9. Срок реализации индивидуального маршрута.

### ПОСТРОЕНИЕ И РЕАЛИЗАЦИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО МАРШРУТА РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА

Основные задачи	Задействованные педагоги	Направления работы
1 этап – обучение и воспитание ребенка-инвалида на дому		
1. выявление запросов семьи на образовательные услуги 2. комплексное обследование и диагностика уровня развития ребенка-инвалида 3. определение задач коррекционной психолого-педагогической работы и разработка индивидуальной образовательной программы 4. разработка индивидуальной программы включения ребенка-инвалида в функционирующую группу сверстников (выбор модели инклюзивного образования) 5. разработка программы и плана взаимодействия с семьей ребенка-инвалида 6. первичная социализация ребенка-инвалида со взрослым – педагогом	заведующая, педагог	<input type="checkbox"/> посещение семей, имеющих детей-инвалидов, анкетирование и опрос родителей
	педагог-психолог, логопед, педагог	<input type="checkbox"/> обследование особенностей и уровня развития ребенка-инвалида
	педагог-психолог, педагог, музыкальный руководитель, инструктор по физкультуре, старший воспитатель	<input type="checkbox"/> составление индивидуального образовательного маршрута <input type="checkbox"/> реализация индивидуальной образовательной программы
	педагог, педагог-психолог, старшая медсестра, старший воспитатель	<input type="checkbox"/> комплексное изучение семьи и составление социального паспорта семьи <input type="checkbox"/> медико-психолого-педагогическое сопровождение семьи ребенка-инвалида
	педагог, педагог-психолог,	<input type="checkbox"/> работа по развитию первичных коммуникативных умений и навыков
	старший воспитатель	<input type="checkbox"/> проведение методических мероприятий для задействованных педагогов
	врач, старшая медсестра, инструктор по физкультуре	<input type="checkbox"/> медицинское сопровождение <input type="checkbox"/> осуществление связи со специалистами детской поликлиники

7. сохранение и укрепление здоровья ребенка-инвалида		
<b>2 этап – этап обучения и воспитания ребенка-инвалида на дому с частичным включением в среду нормально развивающихся детей в рамках ГКП для детей раннего возраста и их родителей</b>		
1. определение задач коррекционной психолого-педагогической работы и корректировка индивидуальной образовательной программы	педагог, педагог-психолог, логопед	<input type="checkbox"/> коррекционно-развивающая работа на основании индивидуальной образовательной программы
2. подбор технологий социализации в условиях ГКП, осуществление социализации.	воспитатель ГКП, педагог	<input type="checkbox"/> развивающая адаптационная работа по программе ГКП для детей раннего возраста и их родителей
3. разработка плана взаимодействия с семьей ребенка-инвалида	старшая медсестра, педагог, педагог-психолог, логопед, старший воспитатель	<input type="checkbox"/> медико-психолого-педагогическое сопровождение семьи ребенка-инвалида по плану
4. начальная подготовка участников педагогического процесса к включению ребенка-инвалида в группу нормально развивающихся сверстников	педагог-психолог, старший воспитатель	<input type="checkbox"/> сопровождение ситуации включения ребенка-инвалида в группу нормально развивающихся сверстников
5. сохранение и укрепление здоровья ребенка-инвалида	старший воспитатель	<input type="checkbox"/> проведение методических мероприятий для задействованных педагогов
	врач, старшая медсестра, инструктор по физкультуре	<input type="checkbox"/> медицинское сопровождение <input type="checkbox"/> осуществление связи со специалистами детской поликлиники
<b>3 этап – этап индивидуального обучения и воспитания ребенка-инвалида в ДОУ с частичным включением в среду нормально развивающихся сверстников функционирующих групп ДОУ</b>		
1. подбор технологий социализации в условиях функционирующей группы, осуществление социализации	педагог, старший воспитатель	<input type="checkbox"/> корректировка реализации индивидуальной образовательной программы
2. определение задач коррекционной	педагог-психолог, старший воспитатель	<input type="checkbox"/> сопровождение ситуации включения ребенка-инвалида в группу нормально развивающихся сверстников (включение в игровую деятельность, в праздники, досуги, развлечения, проводимые в ДОУ).

<p>психолого-педагогической работы и коррективка индивидуальной образовательной программы</p> <p>3. разработка плана взаимодействия с семьей ребенка-инвалида</p> <p>4. сохранение и укрепление здоровья ребенка-инвалида</p>	педагог, воспитатель группы, старший воспитатель	<input type="checkbox"/> проведение мероприятий, направленных на взаимное принятие и сплочение всех участников группы (дети-родители)
	старший воспитатель	<input type="checkbox"/> составление графика посещения группы ребенком-инвалидом
	старшая медсестра, педагог, педагог-психолог, логопед, старший воспитатель	<input type="checkbox"/> медико-психолого-педагогическое сопровождение семьи ребенка-инвалида по плану
	старший воспитатель	<input type="checkbox"/> проведение методических мероприятий для задействованных педагогов
	врач, старшая медсестра, инструктор по физкультуре	<input type="checkbox"/> медицинское сопровождение осуществление связи со специалистами детской поликлиники
<p>4 этап –частичная интеграция ребенка-инвалида в функционирующей группе нормально развивающихся сверстников .</p>		
<p>1. определение задач коррекционной психолого-педагогической работы и коррективка индивидуальной образовательной программы</p> <p>2. разработка индивидуальной коррекционной программы по подготовке ребенка-инвалида к школе</p> <p>3. координация работы с семьей ребенка-инвалида</p> <p>4. проведение мероприятий, направленных на взаимное принятие и сплочение всех участников группы (дети-родители)</p> <p>5. дальнейшая</p>	педагог, старший воспитатель	<input type="checkbox"/> коррективка в зависимости от варианта продолжения образования, выбранного семьей ребенка-инвалида и реализация индивидуальной образовательной программы
	воспитатель группы	<input type="checkbox"/> индивидуальные и групповые занятия на развитие школьно-значимых функций
	педагог-психолог	<input type="checkbox"/> формирование психологической и социальной готовности ребенка-инвалида к школе
	старшая медсестра, педагог, педагог-психолог, логопед, старший воспитатель	<input type="checkbox"/> медико-психолого-педагогическое сопровождение семьи ребенка-инвалида по плану
	воспитатель группы	<input type="checkbox"/> использование игровых технологий социализации
	старший воспитатель, педагог, педагог-психолог, учитель начальных	<input type="checkbox"/> определение оптимального продолжения образовательного маршрута

<p>социализация ребенка-инвалида в макросреде</p> <p>6. определение дальнейшего образовательного маршрута ребенка-инвалида (родители – ребенок – ДОУ – школа)</p> <p>7. сохранение и укрепление здоровья ребенка-инвалида</p>	классов	
	старший воспитатель, педагог-психолог, учитель начальных классов, родители	<input type="checkbox"/> согласование с родителями вариантов построения дальнейшего образовательного маршрута
	старший воспитатель	<input type="checkbox"/> координация работы участников реализации индивидуальной образовательной программы
	старший воспитатель	<input type="checkbox"/> организационное взаимодействие со школой по организации преемственности
	старший воспитатель, педагог, воспитатель группы	<input type="checkbox"/> установление связи с социальным окружением и включение ребенка-инвалида в социум
	врач, старшая медсестра, инструктор по физкультуре	<input type="checkbox"/> медицинское сопровождение <input type="checkbox"/> осуществление связи со специалистами детской поликлиники