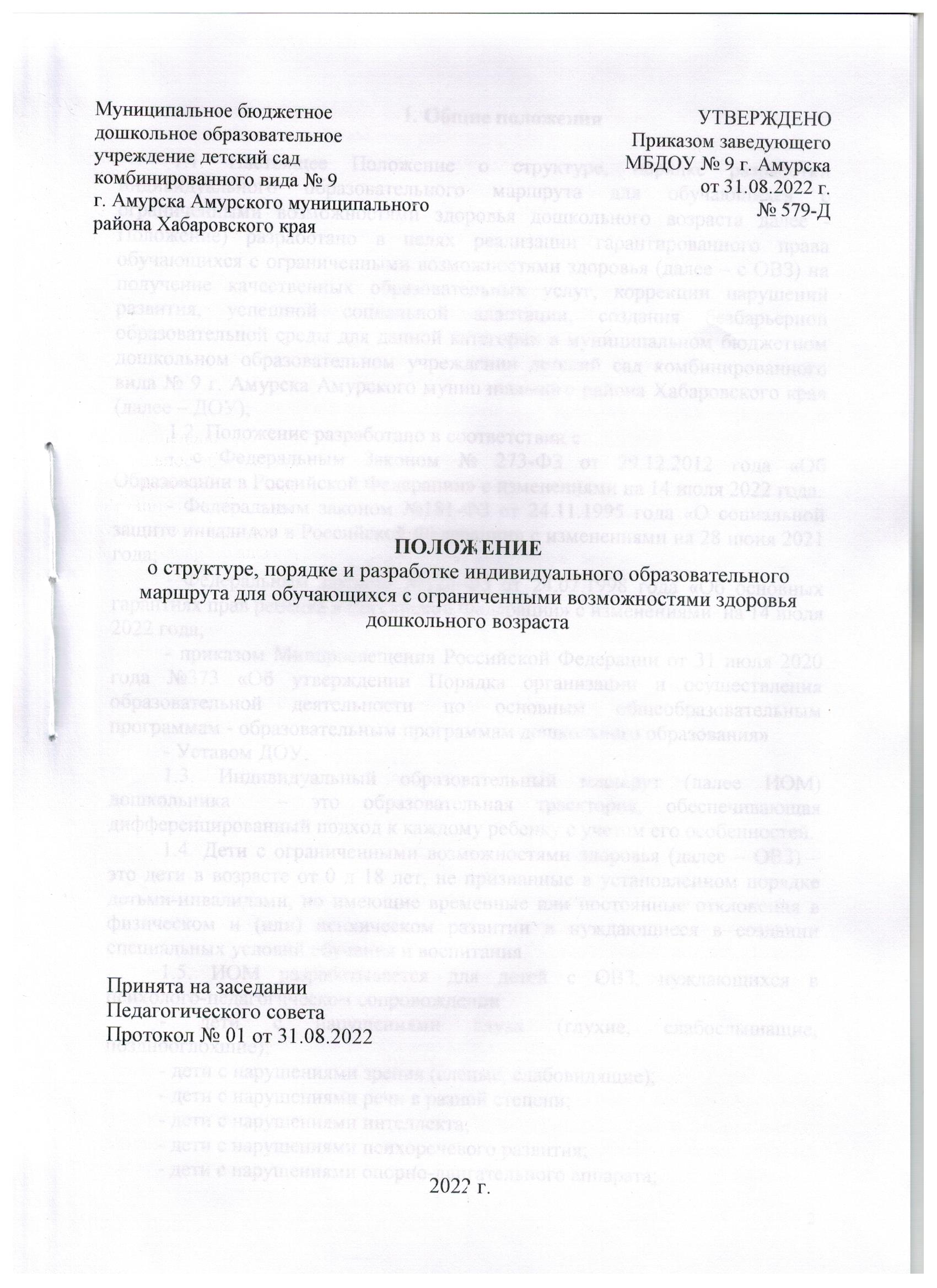
****

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение о структуре, порядке разработки индивидуального образовательного маршрута для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья дошкольного возраста далее - Положение) разработано в целях реализации гарантированного права обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – с ОВЗ) на получение качественных образовательных услуг, коррекции нарушений развития, успешной социальной адаптации, создания безбарьерной образовательной среды для данной категории в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад комбинированного вида № 9 г. Амурска Амурского муниципального района Хабаровского края (далее – ДОУ);

1.2. Положение разработано в соответствии с:

- с Федеральным Законом № 273-ФЗ от 29.12.2012 года «Об Образовании в Российской Федерации» с изменениями на 14 июля 2022 года.

- Федеральным законом №181-ФЗ от 24.11.1995 года «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» с изменениями на 28 июня 2021 года;

- Федеральным законом №124-ФЗ от 24.07.1998 года «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» с изменениями на 14 июля 2022 года;

- приказом Минпросвещения Российской Федерации от 31 июля 2020 года №373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»

- Уставом ДОУ.

1.3. Индивидуальный образовательный маршрут (далее ИОМ) дошкольника – это образовательная траектория, обеспечивающая дифференцированный подход к каждому ребенку с учетом его особенностей.

1.4. Дети с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) – это дети в возрасте от 0 д 18 лет, не признанные в установленном порядке детьми-инвалидами, но имеющие временные или постоянные отклонения в физическом и (или) психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий обучения и воспитания.

1.5. ИОМ разрабатывается для детей с ОВЗ, нуждающихся в психолого-педагогическом сопровождении:

- дети с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);

- дети с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие);

- дети с нарушениями речи в разной степени;

- дети с нарушениями интеллекта;

- дети с нарушениями психоречевого развития;

- дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата;

- дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы.

1.6. Разработка ИОМ для ребенка с ОВЗ предполагает конкретизацию условий, содержание, средств и методов реализации АООП с учетом индивидуальных особенностей, степени выраженности дефекта, наличие потенциальных возможностей у ребенка с ОВЗ.

1.7. ИОМ для обучающихся с ОВЗ составляется сроком на 1 учебный год.

1.8. При составлении ИОМ необходимо ориентироваться:

• на использование методов обучения и воспитания, адекватных возрасту ребёнка с ОВЗ, его физическому и психическому состоянию;

• на создание оптимальных условий совместного обучения детей с ОВЗ и их нормально развивающихся сверстников;

• на использование адекватных вспомогательных средств и педагогических приёмов;

• на организацию совместных форм работы различных специалистов (воспитателей, учителей-логопедов, педагога-психолога, учителей-дефектологов и др.), родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ;

• на определение форм и критериев мониторинга результатов освоения ИОМ;

1.9. Для консультативной поддержки педагогов по вопросам образования детей с ОВЗ ДОУ может привлекать другие организации в рамках сетевого взаимодействия.

**2. Порядок разработки и утверждения АОП для обучающихся с ОВЗ дошкольного возраста**

2.1. Проектирование и реализация ИОМ осуществляется в несколько этапов:

2.1.1. *Подготовительный этап.*

1. Сбор и анализ фактов, способных повлиять на поведение и успешность ребенка в дошкольной образовательной организации:

- причины перехода из одной образовательной организации в другую, перевод в состав другой группы, замена воспитателя в группе (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников, конфликт семьи с образовательной организацией, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков занятий;

- информация о составе семьи (трудности, переживаемые в семье: материальные, хроническая психотравматизация, особо отмечается наличие жесткого отношения к ребенку, факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или с антисоциальным поведением, психическими расстройствами, в том числе братья/сестры с нарушениями развития, а также переезд в другие социокультурные условия, низкий уровень образования членов семьи, больше всего занимающихся с ребенком)

2. Анализ информации об особых образовательных потребностях ребенка и конкретизация необходимых условий реализации АООП с учетом его индивидуальных особенностей, степени выраженности основного дефекта и имеющихся вторичных отклонений (определение зоны актуального развития):

- входящая диагностика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент поступления в ДОУ: качественно в соотношении с планируемыми результатами по АООП (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает);

- промежуточная диагностика, то есть динамика освоения программного материала: программа по которой осуществляется образование (авторы или название АООП);

- итоговая диагностика: достижение планируемых результатов в зависимости от нозологии, целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения), при сохранном интеллекте.

2.1.2. *Этап проектирования ИОМ* предполагает выбор целевых ориентиров с учетом зоны ближайшего развития ребенка с ОВЗ (на основе данных о ребенке, полученных в ходе предварительной диагностики):

- определяется содержание коррекционно-развивающих занятий (конкретных игр, упражнений, заданий, их систематизация и группировка по целевым ориентирам в соответствии с АООП) с учетом особых образовательных потребностей каждого ребенка с ОВЗ;

- осуществляется выбор средств, методов, методических приемов, способов организации деятельности для решения коррекционно-развивающих задач;

- планируется время, необходимого для решения коррекционно-развивающих задач в определенный период (на 3 месяца, на 6 месяцев, на один год) и в общем режиме дня ребенка (продолжительность занятия по времени, частота в неделю, интегрированное с другими занятиями, будут ли привлекаться к другим занятиям родители, или другие специалисты);

- для эффективного реализации ИОМ определяются формы работы с родителями, взаимодействие специалистов и воспитателя; организация сетевого взаимодействия (при необходимости), взаимодействие с муниципальными ресурсными центрами сопровождения инклюзивного образования;

- планируется ожидаемый результат коррекционно-развивающей работы (с учетом зоны ближайшего развития)

2.1.3. Этап реализации ИОМ

2.2.ИОМ разрабатывается психолого-педагогическим консилиумом (далее ППк) ДОУ при участии всех специалистов детского сада (педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатели, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре).

2.3. Обследование детей в рамках диагностики допускается с согласия и разрешения родителей (законных представителей).

2.4. Разработанный проект ИОМ выносится на рассмотрение педагогического совета.

2.5. Рассмотренный на педагогическом совете, ИОМ согласуется с родителями (законными представителями). В случае несогласия родителей (законных представителей) обучающихся с разработанным ИОМ, они выражают свое мнение в письменной форме. Далее ИОМ утверждается руководителем учреждения. В ходе реализации ИОМ родители (законные представители) получают от педагогов информацию о том, как именно проходит его реализация.

2.6. Координация реализации ИОМ образования детей с ОВЗ в ДОУ осуществляется на заседаниях психолого-педагогического консилиума ДОУ с учетом всех педагогов и специалистов, задействованных в реализации.

2.7. На заседаниях ППк ДОУ педагоги и специалисты, задействованные в реализации ИОМ, предоставляют отчет о динамике освоения АОП ребенком с ОВЗ за 1 и 2 полугодие.

**3. Структура ИОМ для обучающихся с ОВЗ дошкольного возраста**

3.1. Структура ИОМ представляет собой единую систему, состоящую из нескольких взаимосвязанных разделов, каждый из которых имеет свою смысловую нагрузку. Данные разделы, в совокупности, позволяют обеспечить психолого-педагогическую работу с обучающимся ребенком с ограниченными возможностями здоровья по различным направлениям.

3.2. В ИОМ ребенка с ОВЗ выделяются следующие позиции:

• данные ребенка и заключение ПМПК;

• форму обучения ребенка;

• цель ИОМ, срок ее реализации;

• особенности развития ребенка с целью определения индивидуальных планируемых результатов (Заключения всех специалистов ППк, реализующих ИОМ);

• организация психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса всеми специалистами ППк с указанием направлений коррекционной работы, форм проведения занятий;

• специальные условия для обучающихся с ОВЗ: временной режим, организация пространства группы, организация рабочего места, учебно-методические материалы и технические средства, специальные психолого-педагогические технологии;

• индивидуальные планируемые результаты по пяти образовательным областям;

• индивидуальное расписание воспитанника группы с указанием коррекционных занятий всех педагогических работников, осуществляющих реализацию ИОМ;

• формы работы с родителями и планируемые результаты по совместной реализации ИОМ.

3.3. В структуре ИОМ, в зависимости от психофизического развития и возможностей ребенка с ОВЗ, структуры и тяжести его недостатков, так же интегрируются необходимые модули коррекционных программ, комплексов методических рекомендаций по проведению занятий с детьми с ОВЗ и другие компоненты коррекционного блока.

3.4. В Приложении 1 представлен шаблон структуры ИОМ для обучающихся с ОВЗ в ДОУ.

**4. Оформление ИОМ для обучающихся с ОВЗ дошкольного возраста**

4.1. В ДОУ разработан единый подход к оформлению ИОМ:

4.2. Текст печатается шрифтом TimesNewRoman, размер шрифта 13, в таблицах допускается 12.

4.3. Междустрочный интервал одинарный

4.4. Разметка страницы: поля: левое – 2,5 см; правое – 2 см; верхнее, нижнее – по 2 см.

4.6. Подчеркивание и применение курсивного начертания не допускается. Заголовки разделов ИОМ выделяются полужирным шрифтом.

4.7. Страницы нумеруются с первого листа, номер страницы на титульном листе не ставится

4.8. ИОМ прошивается, скрепляется подписью заведующего и печатью ДОУ.

4.9. ИОМ хранится у заместителя заведующего по ВОП, копии ИОМ - у педагогов и специалистов, задействованных в реализации маршрута.

Приложение 1

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 9 г. Амурска Амурского муниципального района Хабаровского края

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Принята на заседании педагогического совета  от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.  Протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Утверждаю:  И. о. заведующего МБДОУ № 9 г. Амурска\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО/  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |

**Индивидуальный образовательный маршрут**

**на воспитанника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы №**

**на 20\_\_- 20\_\_\_учебный год**

Согласовано с родителями

(законными представителями):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. Подпись

Составили:

20\_\_г.

**Содержание**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Общие сведения о ребенке………………………………………………… |  |
| 2. | Заключение и рекомендации ППк ДОУ…………………………………. |  |
| 2.1. | Особенности развития ребенка с целью определения индивидуальных планируемых результатов………………………………………………… |  |
| 2.2. | Определение специальных условий |  |
| 2.2.1. | Организация психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса……………………………………………… |  |
| 2.2.2. | Описание специальных условий обучения………………………………. |  |
| 3. | Индивидуальные планируемые результаты освоения АОП……………… |  |
| 4. | Индивидуальное расписание занятий воспитанника……………………… |  |
| 5. | Работа с родителями………………………………………………………… |  |
| Литература | |  |
| Приложения | |  |

**1. Общие сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И. ребенка |  |
| Возраст |  |
| Ф.И.О. родителей (законных представителей) |  |
| Ф.И.О. воспитателей |  |
| Ф.И.О. специалистов сопровождения: | |
| Учитель-логопед |  |
| Педагог-психолог |  |
| Музыкальный руководитель |  |
| Инструктор по физической культуре |  |
| Заключение и рекомендация ПМПК |  |
| Цель ИОМ |  |

**2. Заключение и рекомендации ППк ДОУ**

**2.1. Особенности развития ребенка с целью определения индивидуальных планируемых результатов**

|  |  |
| --- | --- |
| Заключение учителя-логопеда (по результатам диагностики) |  |
| Заключение педагога-психолога (по результатам диагностики) |  |
| Заключение воспитателя (по результатам диагностики) |  |
| Заключение музыкального руководителя (по результатам диагностики) |  |
| Заключение инструктора по физической культуре (по результатам диагностики) |  |

**2.2. Определение специальных условий**

**2.2.1. Организация психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Специалисты (Ф.И.О.) | Направление коррекционной работы | Форма проведения занятия | Количество часов в неделю |
| Учитель-логопед Ф.И.О. |  |  |  |
| Педагог-психолог Ф.И.О. |  |  |  |
| Воспитатели Ф.И.О. |  |  |  |
| Музыкальный руководитель Ф.И.О. |  |  |  |
| Инструктор по физической культуре Ф.И.О. |  |  |  |

**2.2.2. Описание специальных условий обучения**

|  |  |
| --- | --- |
| Организация пространства группы |  |
| Технические средства обучения |  |
| Специальный дидактический материал |  |

**3. Индивидуальные планируемые результаты освоения АОП**

|  |  |
| --- | --- |
| Образовательные области | Индивидуальные результаты |
| Познавательное развитие |  |
| Социально-коммуникативное развитие |  |
| Речевое развитие |  |
| Художественно-эстетическое развитие |  |
| Физическое развитие |  |
| Дополнительное образование | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Коррекционно-развивающая область | |
| Педагог-психолог |  |
| Учитель-логопед |  |

**4. Индивидуальное расписание занятий воспитанника**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Работа со специалистами | понедельник | вторник | среда | четверг | пятница |
| Педагог-психолог |  |  |  |  |  |
| Учитель-логопед |  |  |  |  |  |
| Музыкальный руководитель |  |  |  |  |  |
| Инструктор по физической культуре |  |  |  |  |  |
| Воспитатели |  |  |  |  |  |

**5. Работа с родителями (с законными представителями)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Формы работы | Цель | Период | Ответственные |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5.1. Рекомендации родителям**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Специалисты (Ф.И.О.) | Рекомендации | Период |
| Учитель-логопед Ф.И.О. |  |  |
| Педагог-психолог Ф.И.О. |  |  |
| Музыкальный руководитель Ф.И.О. |  |  |
| Инструктор по физической культуре Ф.И.О. |  |  |
| Воспитатель |  |  |

**6. Рекомендации воспитателям**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Специалисты (Ф.И.О.) | Рекомендации | Период |
| Учитель-логопед Ф.И.О. |  |  |
| Педагог-психолог Ф.И.О. |  |  |
| Музыкальный руководитель Ф.И.О. |  |  |
| Инструктор по физической культуре Ф.И.О. |  |  |
|  |  |  |

