**«Взаимодействие участников образовательного процесса при реализации индивидуального образовательного маршрута для детей с ограниченными возможностями здоровья»**

Подготовил: педагог – психолог М.Н. Котова

Муниципальное бюджетное дошкольное

образовательное учреждение

«Детский сад №13 «Чебурашка»

**Актуальность.**

В последние годы в России, как на государственном уровне, так и в общественном сознании, происходят положительные изменения в отношении людей с ограниченными возможностями здоровья. На сновании Федерального Закона «Об образовании в РФ» статья 79; лица с ограниченными возможностями здоровья имеют право на обучение в образовательном учреждении общего назначения в соответствии с Федеральным Законом Российской Федерации "Об образовании в РФ" при наличии соответствующего заключения психолого-медико-педагогической комиссии или медико-социальной экспертной комиссии.

В статье 34 Закона РФ «Об образовании в РФ», закреплено право ребенка с ограниченными возможностями здоровья на индивидуальный образовательный маршрут, вне зависимости от формы его обучения: инклюзивное, дистанционное образование или индивидуальное обучение на дому.

Формирование индивидуальных образовательных маршрутов регламентируется нормативными документами:

-Законом №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г.;

-Федеральных государственных образовательных стандартов дошкольного образования**,** утвержденных приказом Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 № 1155;

-Указом Президента от 02.10.1992 г. «О мерах по формированию доступной для инвалидов среды жизнедеятельности».

-Государственной программой «Доступная среда» в Ханты-Мансийском автономном округе\_- Югры на 2016-2020 годы;

-Уставом МБДОУ «Детский сад №13 «Чебурашка».

Особенности организации образовательной деятельности для лиц с ограниченными возможностями здоровья прописаны также в приказе Минобрнауки России от 30 августа 2013г. №1014 "Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования". В нем указано, что дошкольное образование детей с ОВЗ может быть организовано как совместно со здоровыми детьми, так и в отдельных группах и осуществляется по адаптированной программе с учетом психофизического развития и индивидуальных возможностей.

Таким образом - индивидуальное сопровождение ребенка с ОВЗ в условиях ДОУ - актуальная проблема на современном этапе.

**Ограниченные возможности здоровья** – это лицо, имеющее физический и (или) психический недостатки, которые препятствуют освоению образовательных программ без создания специальных условий для получения образования; ребенок - лицо, не достигшее возраста восемнадцати лет;

**Проблема:** ФГОС определяет новый подход к [дошкольному образованию.](http://fb.ru/article/233677/doshkolnoe-obrazovanie-sistema-uchrejdeniya) Одним из основных требований по нему является эффективное применение всех педагогических ресурсов для достижения максимального результата в воспитании и развитии воспитанников. В практике, процесс [обучения](http://raguda.ru/ds/mladshij-doshkolnyj-vozrast-harakteristika.html) и [воспитания](http://raguda.ru/ds/mladshij-doshkolnyj-vozrast-harakteristika.html) в основном, ориентируется на средний уровень развития ребенка, поэтому не каждый воспитанник может в полной мере реализовать свои потенциальные возможности. Это ставит перед воспитателями, логопедами, психологами дошкольного образовательного учреждения задачу по созданию оптимальных условий для реализации потенциальных возможностей каждого воспитанника. Одним из решений в данной ситуации является составление и реализация индивидуального образовательного маршрута, который позволит:

-обеспечить равный доступ к образованию для всех воспитанников с учётом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;

-оказание качественной коррекционной – педагогической помощи воспитанникам с ограниченными возможностями здоровья;

- подготовить воспитанников к обучению в начальной школе;

- качественное освоение адаптированной образовательной программы дошкольного образования посредством организации мероприятий, позволяющих выявить способности воспитанников, через организацию услуг сетевого взаимодействия.

Значимость для системы образования заключается в том, что данный опыт по индивидуализации образовательного процесса для воспитанников с ограниченными возможностями здоровья может легко воспроизводиться в дошкольных образовательных организациях города и округа.

**Индивидуальный образовательный маршрут** - это персональный путь компенсации трудностей в обучении, а затем реализации личностного потенциала в развитии: интеллектуального, эмоционального, духовного потенциала личности воспитанника дошкольного учреждения.

**Индивидуальная образовательная программа** – технологическое средство реализации индивидуального образовательного маршрута.

Индивидуальный образовательный маршрут представляет собой движение в образовательном пространстве, которое создается специально для воспитанника и его семьи с целью образовательного и психолого-педагогического сопровождения для реализации индивидуальных особенностей развития. Индивидуальный образовательный маршрут направлен на реализацию индивидуального потенциала воспитанника в обучении и развитии.

В зависимости от выбранного подхода реализации индивидуального образовательного маршрута могут быть достигнуты различные цели: компенсация учебных трудностей; расширение сферы знаний применительно к определенной учебной дисциплине.

**Основная идея** заключается в разработке индивидуального образовательного маршрута для воспитанника с ограниченными возможностями здоровья с учетом индивидуальных потребностей, направленного на освоение адаптированной образовательной программы дошкольного образования для слабовидящих детей и успешной социальной адаптации.

Индивидуальный образовательный маршрут позволяет учитывать возможности ребенка при построении образовательной траектории, определяет перечень, трудоемкость последовательность обучения, отвечает интересам ребенка, ожиданиям общества, требованиям государства.

Индивидуальный образовательный маршрут включает в себя следующее:

-актуальный уровень развития воспитанника;

-индивидуальные возможности воспитанника;

-организацию взаимодействия с родителями воспитанников;

-организацию взаимодействия специалистов;

-расширение пространства социальной адаптации.

**Цель:** Создание оптимальных условий для развития социально успешной личности воспитанника с ограниченными возможностями здоровья посредством индивидуального образовательного маршрута.

**Задачи:**

1. Разработать модель индивидуального образовательного маршрута, как механизма организации образовательного процесса воспитанника с ограниченными возможностями здоровья.
2. Организовать систему повышения профессиональной компетентности педагогических кадров по освоению личностно – ориентированных технологий.
3. Создать условия для реализации индивидуального образовательного маршрута воспитанника с ограниченными возможностями здоровья.
4. Организовать оптимальную образовательную деятельность на основе интеграции программ дошкольного и дополнительного образования.
5. Организовать сетевое взаимодействие с объектами социального окружения: детская музыкальная школа, детская городская библиотека, городская школа искусств, центр дополнительного образования (моделирование, конструирование, игра в шахматы, творчество).

**Практическая значимость ИОМ** заключается в использовании универсальной структуры индивидуального образовательного маршрута для организации индивидуального сопровождения воспитанников имеющих ограниченные возможности здоровья, всеми педагогическими работниками дошкольных образовательных организаций и образовательных организаций начального образования, с целью освоения адаптированной образовательной программы в соответствии с индивидуальными и возрастными особенностями.

При разработке индивидуального образовательного маршрута специалисты, педагоги руководствуются рядом принципов (Т.В. Волосовец, Т.Н. Гусева, Л.М. Шипицына и другие):

* принцип опоры на обучаемость ребенка, принцип соотнесения уровня актуального развития и зоны ближайшего развития. Соблюдение данного принципа предполагает выявление потенциальных способностей к усвоению новых знаний как базовой характеристики, определяющей проектирование индивидуального образовательного маршрута.
* принцип соблюдения интересов ребенка. Л.М. Шипицына называет его «на стороне ребенка». Специалист сопровождения призван решить проблемную ситуацию с максимальной пользой для ребенка.
* принцип отказа от усредненного нормирования, т.е. избегание прямого оценочного подхода при диагностическом обследовании уровня развития ребенка.
* принцип тесного взаимодействия и согласованности работы специалистов в процессе реализации индивидуального образовательного маршрута.
* принцип непрерывности, когда ребенку гарантировано  непрерывное сопровождение на всех этапах помощи в решении проблемы. Специалист прекратит поддержку только тогда, когда проблема будет решена или подход к решению будет очевиден.

Универсального рецепта создания ИОМ для дошкольника в настоящий момент нет. Специалисты каждого детского сада разрабатывают свой вариант ИОМ, учитывая имеющиеся у них условия, контингент детей и т.д

Предлагается несколько вариантов оформления индивидуальных образовательных маршрутов. Остановимся на опыте нашего детского сада по работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

В нашем детском саду, наряду с 7 группами общеразвивающей направленности функционирует 4 группы компенсирующей направленности. Посещают эти группы воспитанники имеющие различные патологии зрения. Среди них наиболее распространены такие заболевания глаз, как миопия (близорукость), гиперметропия (дальнозоркость), астигматизм, амблиопия и косоглазие.

С целью реализации права ребенка на образование, осуществляем работу по адаптированной образовательной программе, в которой коррекционный блок разработан с учетом программы специальных (коррекционных) учреждений 4 вида под ред. Плаксиной.

Комплектование групп происходит на основе заключений и рекомендаций, выданных территориальной психолого-медико-педагогической комиссией и с согласия родителей.

После зачисления ребенка в группу компенсирующей воспитатели и специалисты ДОУ проводят диагностическое обследование детей. Результаты диагностики анализируются на заседании психолого-медико-педагогического консилиума, созданного в ДОУ, составляется индивидуальный маршрут сопровождения ребенка.

Структуру ИОМ мы разрабатывали и апробировали в течении двух лет, и была представлена и утверждена городским методическим объединением, и локальным актом в учреждении. Структура данного ИОМ является универсальной, может быть использована другими образовательными учреждениями. На основе анализа изученной нами литературы были выделены несколько этапов конструирования индивидуального образовательного маршрута:

П**одготовительный этап.**

Цель этапа: выявить группу дошкольников с ОВЗ, испытывающих трудности: личностные, регулятивные, познавательные, коммуникативные, психомоторные или комплексные. Учитель – дефектолог (тифлопедагог), являющийся куратором реализации маршрута, собирает информацию о состоянии здоровья ребенка и социальном статусе семьи.

Д**иагностический этап.**

Цель этапа: выявление причин трудностей ребенка. Все специалисты осуществляют первичную диагностику ребенка, разрабатывают индивидуальные коррекционные планы работы, дают рекомендации педагогам и родителям по организации деятельности с детьми.

К**оррекционный этап.**

Цель этапа: построение индивидуальных образовательных маршрутов для дошкольников, на основе выявленных трудностей и установленных причин этих трудностей.

В соответствии с разработанными планами реализуется коррекционная деятельность с воспитанниками с учетом рекомендаций врача – офтальмолога и с применением адаптированного дидактического и наглядного материала. Коррекционная деятельность осуществляется в форме индивидуальных, подгрупповых и фронтальных занятий по основным разделам коррекционной программы.

**Аналитический этап**

Цель этапа: выявить результаты действия маршрута.

Реализации индивидуального образовательного маршрута предполагает промежуточное диагностирование воспитанников с целью проверки уровня усвоения программы. По результатам диагностики, специалисты вносят корректировки и индивидуальные коррекционные планы и при необходимости дают дополнительные рекомендации педагогам и родителям.

Главным звеном в сопровождении детей с ограниченными возможностями здоровья является ПМПк (психолог-медико-педагогический консилиум). Заседание консилиума в Учреждении проходит не реже трех раз в год (начало года - октябрь, середина года - январь, конец года - май) в течение всего периода пребывания ребенка в Учреждении и по запросам участников образовательных отношений. На первом заседании консилиума осуществляется комплексное изучение особенностей развития детей и утверждение локальным актом индивидуального образовательного маршрута, разработанного специалистами учреждения.

На втором заседании консилиума отслеживаются промежуточные результаты диагностики развития ребенка, и дается оценка эффективности коррекционно-развивающего воздействия (положительная динамика в чем именно, и над чем надо продолжать работу). Мониторинг развития фиксируем в индивидуальном образовательном маршруте на протяжении всего периода пребывания ребенка в Учреждении. После заседаний психолого-медико-педагогического консилиума вносим корректировки, в зависимости от динамики развития и индивидуальных способностей ребенка.

Специалисты и воспитатели осуществляют взаимодействие с родителями по вопросу дальнейшего развития воспитанника.

На третьем заседании определяем эффективность и целесообразность коррекционной работы с воспитанниками, оцениваем эффективность взаимодействия участников коррекционно – образовательного процесса.

Таким образом, индивидуальный образовательный маршрут позволяет нам увидеть динамику освоения адаптированной образовательной программы для слабовидящих детей, личностный рост ребенка, динамику коррекционно-развивающей работы, построить работу в соответствии с рекомендациями территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

Индивидуальный образовательный маршрут разрабатывается на один учебный год с учетом заключения врача – офтальмолога (или другого специалиста), рекомендаций территориального психолого-медико-педагогической комиссии и индивидуальных особенностей развития воспитанников.

В нашей дошкольной образовательной организации основой обеспечения качества дошкольного образования для детей с ОВЗ служит: взаимодействие участников образовательного процесса, которое выступает основным компонентом внутренней среды дошкольной образовательной организации.

Характер взаимодействия зависит от личностных и профессиональных качеств педагогических работников, индивидуальных и возрастных особенностей детей сОВЗ, педагогической культуры родителей.

**Педагогическое взаимодействие** – это личностный контакт воспитателя с воспитанниками, родителями воспитанников, направленный на взаимные изменения в их поведении, развития, деятельности, отношениях, установках.

Образовательный процесс как взаимодействие представляет собой многоплановое сотрудничество всех сторон:

детей – педагогов — родителей, выступающих в позиции субъектов.

**Участники образовательной деятельности**:

1. Дети

2. Педагоги и специалисты (учителя – дефектологи (тифлопедагоги), медицинский работник, педагог-психолог, педагог – логопед, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель).

3. Администрация

4. Родители

Осуществляем следующие подходы к организации педагогического взаимодействия:

**Деятельностный,** формирующий у детей разнообразные способы и виды деятельности, при котором они сами являются активными участниками образовательного процесса.

**Личностно-ориентированный,** обеспечивающий у детей развитие индивидуальных способностей, самопознания, овладение способами саморегуляции поведения.

Ведущей **целью** взаимодействия является развитие личностей взаимодействующих сторон, их взаимоотношений, развитие коллектива и реализация его воспитательных возможностей.

Эффективное взаимодействие участников педагогического процесса позволяет решать следующие задачи:

1. Интенсифицировать работу с семьёй на основе партнёрского взаимодействия;

2. Создать творческую атмосферу между участниками деятельности, вовлекая всех в непрерывный процесс саморазвития.

В основе взаимодействия участников образовательного процесса ДОО лежит сотрудничество педагогов и родителей, которое предполагает уважительное отношение друг другу взаимодействующих сторон с учётом индивидуальных возможностей и способностей.

Для оказания качественной коррекционной помощи, взаимодействуем с **социальными партнерами**. Организация взаимодействия в условиях сети позволяет повысить свой образовательный потенциал за счет использования ресурсов других участников сетевого взаимодействия.

Цель сетевого взаимодействия:

- формирование индивидуального образовательного маршрута воспитанников с разными образовательными потребностями

- привлечение дополнительных образовательных ресурсов к реализации индивидуальных образовательных маршрутов воспитанников с ОВЗ;

- создания единого образовательного пространства для реализации индивидуальных программ.

Нашими сетевыми партнерами являются:

- **реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья «Детство»** с целью организации взаимодействия, направленного на поддержание здоровья и социализацию ребенка с ОВЗ;

- **центр социальной помощи семье и детям «Веста»** с целью организации семинаров, тренингов, профилактической работы с семьями воспитанников.

- **МБОУ «СОШ №5 «Многопрофильная»** с цельюреализации единой линии развития ребенка на этапах дошкольного и начального школьного обучения.

Особое внимание уделяем работе с родителями. Активно внедряем инновационные формы взаимодействия с родителями:

1. Групповые и индивидуальные беседы.

2. Консультации: групповые, индивидуальные, оперативные, по заявке, тематические. Данные формы работы преследуют цель информирования родителей об этапах психологического развития ребёнка, организации предметно-развивающего пространства для ребёнка в семье, закономерностях аномального развития.

3. Родительские собрания в форме: «круглых столов», тренинга, «Педагогической гостиной».

4. Групповые и индивидуальные занятия детей с участием родителей

5. Проведение совместных развлечений, праздников, конкурсов, и так далее.

Такое сотрудничество родителей со специалистами ДОУ помогает родителям применять полученные знания и умения в работе со своими детьми дома и принять ребёнка таким, какой он есть – во всех его проявлениях.

**Список литературы**

1. Закона №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г.;

2. Федеральных государственных образовательных стандартов дошкольного образования**,** утвержденных приказом Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 № 1155

3. И.Ю. Исаева «Технология индивидуальных образовательных маршрутов» учебное пособие / И. Ю. Исаева. – Магнитогорск : Изд-во Магнитогорск. гос. техн. ун-та им. Г. И. Носова, 2015. – 116 с

4. Горбачева, Г. Г. Индивидуальный образовательный маршрут как условие осуществления психолого-педагогической коррекции дошкольников с проблемами в развитии / Г.Г. Горбачева // Дошкольная педагогика. – 2008. – №4. – С.37-38.

5. Крылова, Н. Б. Индивидуализация ребенка в образовании: проблемы и решения / Н. Б. Крылова // Школьные технологии. – 2008. – №2. – С. 34-41.

6. Кунаш, М. А. Индивидуальный образовательный маршрут школьника / М.А. Кунаш. – Волгоград, 2013. – 170 с. 13. Логинова, Ю. Н. Понятия индивидуального образовательного маршрута и индивидуальной образовательной траектории и проблема их проектирования // Библиотека журнала «Методист». – 2006. – №9. – С. 4-7