

РАЗРАБОТКА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО МАРШРУТА И ПРОГРАММЫ ДЛЯ РЕБЕНКА С ОВЗ В УСЛОВИЯХ РЕАЛИЗАЦИИ ФГОС

С. Ю. Ульянова

Управление образования администрации
муниципального района муниципального образования
«Ижмеевский район», г. Ижмеевск

В практике процесс обучения и воспитания в основном ориентируется на средний уровень развития ребенка, поэтому не каждый воспитанник может в полной мере реализовать свои потенциальные возможности. Это ставит перед воспитателями, учителями-логопедами, педагогами-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. Индивидуализация обучения, воспитания и коррекции направлена, прежде всего, на преодоление несоответствия между уровнем, который задают образовательные программы, и реальными возможностями каждого воспитанника.

В настоящее время современная система дошкольного образования позволяет включить каждого ребёнка в образовательное пространство. Организация воспитания и обучения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) регламентирована рядом нормативных документов. Как показывает анализ нормативных правовых документов, инициатором равноправия детей-инвалидов и детей с ОВЗ в системе образования является Организация Объединённых Наций (ООН). Законодательство Российской Федерации в соответствии с основополагающими международными документами в области образования предусматривает принцип равных прав на образование для лиц с инвалидизацией и лиц с ОВЗ – как взрослых, так и детей.

В случае инвалидизации детей, но отсутствия статуса «ребёнок с ОВЗ», учитываются рекомендации, предложенные в ин-

дивидуальной программы реабилитации, и отражаются в индивидуальном образовательном маршруте (ИОМ).

Индивидуальный образовательный маршрут – это движение в образовательном пространстве, создаваемом для ребенка и его семьи при осуществлении образовательного и психолого-педагогического сопровождения в конкретном образовательном округе (образовательном учреждении муниципалитета), специалистами различного профиля с целью реализации индивидуальных особенностей развития.

ИОМ педагогами определяется как система конкретных совместных действий администрации, педагогов, междисциплинарной команды специалистов службы сопровождения, родителей в процессе включения ребенка с ОВЗ в образовательный процесс (С. В. Воробьева, Н. А. Лабунская, А. П. Тряпицына, Ю. Ф. Тимофеева и др.).

ИОМ является учебным планом коррекционно-образовательной деятельности ребенка дошкольного возраста с ОВЗ с учетом его реальных возможностей, специфики развития и особых образовательных потребностей. Эта программа разрабатывается специалистами психолого-педагогического сопровождения (педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом, воспитателем и другими специалистами).

Важно понять, что ИОМ разрабатывается не тогда, когда приходит ребенок с особыми образовательными потребностями, а тогда, когда он продиагностирован. Нормативного документа, отражающего структуру ИОМ, не существует. Поэтому на уровне образовательной организации создается и утверждается Положение об индивидуальной образовательной программе (маршруте), которое может включать такие пункты, как:

- общие положения;
- условия и порядок проектирования;
- структура и форма индивидуального образовательного маршрута.

Движение ребенка может осуществляться по различным образовательным маршрутам. Отсюда вытекает основная задача специалиста – предложить семье весь спектр существующих

возможностей обучения и развития ребенка с особыми образовательными потребностями и помочь ей сделать выбор.

Выбор того или иного ИОМ определяется комплексом факторов:

- возрастом ребенка;
- состоянием здоровья;
- уровнем готовности к освоению образовательной программы;
- возможностью раннего выявления проблем в развитии ребенка и своевременного обращения к специалистам;
- особенностями, интересами и потребностями ребенка и его семьи в достижении необходимого образовательного результата;
- профессионализмом специалистов образовательных учреждений;
- возможностями образовательного учреждения удовлетворить специальные и особые образовательные потребности детей;
- возможностями материально-технической базы образовательного учреждения;
- возможностью и желанием семьи взаимодействовать со специалистами и продолжать занятия с ребенком дома;
- наличием в регионе, где проживает семья, специальных (коррекционных) и других образовательных учреждений.

Универсального рецепта создания ИОМ ребенка в настоящий момент нет. Его построение должно быть пролонгированным, т. е. характеризовать особенности обучения и развития воспитанника на протяжении определенного времени. Здесь стоит сказать, что невозможно определить этот маршрут на весь период сразу, задав его направления, например, в первой младшей группе на все 5 лет дошкольного образования, поскольку сущность его построения состоит именно в том, что он отражает процесс изменения (динамики) в развитии и обучении ребенка, что позволяет вовремя корректировать компоненты педагогического процесса.

Целью работы по построению ИОМ для конкретного ребёнка является выявление и обобщение в одном документе ин-

дивидуальных психофизических, личностных особенностей ребенка, уровня его психического развития, усвоение программного материала и дальнейшее планирование работы с ребенком с ОВЗ.

Основными задачами ИОМ могут быть:

- сенсорное развитие, соответствующее возрасту: освоение эталонов – образцов цвета, формы, величины, эталонов звуков; накопление обобщённых представлений о свойствах предметов (цвет, форма, величина), материалов;

- освоение предметно-практической деятельности, способствующей выявлению разнообразных свойств в предметах, а также пониманию отношений между предметами (временных, пространственных, количественных);

- освоение продуктивных видов деятельности (конструирование, лепка, аппликация, работа с природным материалом), способствующих сенсорному, умственному, речевому развитию ребёнка;

- накопление языковых представлений, развитие фонетико-фонематических процессов, подготовка к обучению грамоте;

- уточнение, обогащение и систематизация словаря на основе ознакомления с предметами и явлениями окружающего мира;

- формирование диалогической и монологической формы речи, развитие навыков общения;

- развитие элементарных математических представлений и понятий, соответствующих возрасту;

- формирование соответствующих возрасту навыков игровой деятельности;

- формирование элементов учебной деятельности;

- формирование адекватных эмоционально-волевых проявлений и способов общения и взаимодействия.

Выделены несколько *этапов* конструирования ИОМ. Остановимся подробнее на каждом этапе.

1-й этап – наблюдение. Работа по составлению ИОМ начинается с этапа наблюдения. *Цель:* выявить группу дошкольников, испытывающих трудности (личностные, регулятивные, познавательные, коммуникативные, психомоторные или комплексные).

2-й этап – комплексная психолого-педагогическая диагностика детей с ОВЗ и особыми образовательными потребностями. *Цель:* определение актуального уровня развития и их потенциальных возможностей.

3-й этап – коллегиальное решение для работы по построению ИОМ дошкольника. На первичном заседании психолого-педагогического консилиума (ППК) ДОУ до родителей доводятся результаты обследования, с согласия родителя может быть построен ИОМ психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ в детском саду.

4-й этап – конструирование. *Цель:* построение ИОМ для дошкольников на основе выявленных трудностей и установленных причин этих трудностей. На этом этапе происходит определение используемых психолого-педагогических технологий, методов, методик, систем обучения и воспитания с учетом индивидуальных особенностей ребенка. Затем намечается план коррекционно-развивающей работы специалистов и воспитателя.

5-й этап – реализация. ИОМ может реализовываться во всех видах деятельности, в любое время, всё зависит от желания ребенка, от его выбора, самоопределения. На этом этапе проводятся повторные заседания ППК с целью оценки динамики развития воспитанников с ОВЗ.

6-й этап – контроль. На этом этапе проводят завершающую диагностику. *Цель:* выявить результаты действия маршрута (трудность сохранилась или не сохранилась).

Структура ИОМ может включать следующие компоненты:

– *целевой* (постановка целей, определение задач образовательной работы).

Цель ИОМ ориентирована на достижение воспитанником государственного стандарта, на результаты освоения образовательной программы в соответствии с индивидуальными возможностями и образовательными потребностями ребенка. При этом на первый план выходит оценка уровня готовности обучающихся к освоению образовательной программы и уровень компенсации нарушений. Целевой компонент связан с характеристикой целей и задач образовательной работы;

– *диагностический* (определение системы диагностического сопровождения, систематизация и корректировка методик диагностики в соответствии с направлениями общего мониторинга, описанного в образовательной программе детского сада, и специального мониторинга).

Диагностический компонент предполагает обследование ребенка по специальным программам, и по этим же программам будет проходить индивидуальный мониторинг развития ребенка;

– *организационно-коррекционно-педагогический*.

Организационно-коррекционно-педагогический компонент включает условия и пути достижения коррекционных, педагогических целей.

Содержательный и технологический компоненты – это два следующих блока, при этом мы указываем, какие технологии будем использовать с детьми.

– *содержательный* (отбор содержания программного материала на основе совмещения или перекрещивания программ воспитания и обучения детей с нормальным и нарушенным развитием);

– *технологический* (определение используемых педагогических технологий, методов, методик, систем обучения и воспитания с учетом индивидуальных особенностей ребенка и контингента инклюзивной группы и детского сада)

– *результативный* (формулируются ожидаемые результаты, сроки их достижения и критерии оценки эффективности реализуемых мероприятий, прогнозируются результаты реализации индивидуального образовательного маршрута в инклюзивных группах и уровни социально-психологической адаптированности воспитанников).

В текст ИОМ могут входить:

I. Общие сведения о ребенке (ФИО ребенка, дата рождения, возрастная группа, дата поступления в ДОО, статус (ребенок с ОВЗ и/или ребенок-инвалид), соматическое здоровье, сведения о родителях (законных представителях) и др.)

II. Условия ИОМ (создание «безбарьерной» среды, психолого-педагогическое сопровождение, специальные условия организации педагогического процесса).

Условия прописываются из утвержденных Примерных адаптированных основных образовательных программ соответствующей нозологии.

III. Далее идет блок, состоящий из следующих модулей:

1-й модуль – освоение образовательной программы

Этот модуль заполняет воспитатель. Его задача – указать, в какой конкретной образовательной области по ФГОС ДО ребенок имеет затруднения и что можно считать резервом его развития, т. е. на что можно опираться.

2-й модуль – коррекционно-развивающая работа.

Его заполняют специалисты коррекционного профиля (учителя-логопеды, дефектологи и психологи, социальные педагоги).

3-й модуль – план образовательной деятельности. В этом модуле прописываются: направление работы, количество занятий, форма проведения, Ф. И. О. специалиста.

4-й модуль – определение форм реализации разделов ИОМ: индивидуальные, индивидуально-групповые, групповые, коллективные и др.

IV блок – планирование форм участия в реализации ИОМ различных специалистов (воспитателей, психолога, социального педагога, педагога дополнительного образования и др.), где дается схема по взаимодействию. Особое внимание следует обратить на возможность реализации содержания ИОМ родителями ребенка с ОВЗ.

V блок – определение форм и критериев мониторинга достижений планируемых результатов ИОМ или результатов реализации ИОМ.

Существуют разные варианты ИОМ, в том числе экспресс-маршрутов, удобных в использовании в группах общеразвивающей или комбинированной направленности. Не имеет значения, какой вариант ИОМ используется. Самое главное, чтобы можно было отследить, насколько маршрут соответствует индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида.

Заканчивается ИОМ листом контроля динамики развития. Недостаточно сравнить начало с концом реализации ИОМ и сказать, что у ребенка по заключению имеется динамика. Необходимо констатировать, что у ребенка имеется положительная динамика, относительно положительная динамика или незначи-

тельная динамика. И сказать, она является *волнообразной* или *избирательной* в отдельных образовательных областях.

Эффективность разработки ИОМ обуславливается рядом условий:

- осознанием всеми участниками педагогического процесса необходимости и значимости ИОМ как одного из способов самоопределения, самореализации и проверки правильности выбора в развитии ребенка с ОВЗ;
- осуществлением психолого-педагогического сопровождения и информационной поддержки родителей и детей с ОВЗ;
- активным включением специалистов в деятельность по созданию ИОМ;
- организация рефлексии как основы коррекции ИОМ.

Литература

1. Инклюзивная дошкольная группа : метод. рекомендации по разработке индивидуальных образовательных маршрутов / под ред. Л. А. Головчинц, П. В. Микляевой. М. : Аркти, 2017. 112 с.
2. Проектирование и реализация индивидуальной образовательной программы для детей с ОВЗ в дошкольном возрасте / Л. В. Лебедева [и др.] // Вопр. дошк. педагогики. 2017. № 3 (09). С. 1–14.