**Определение образовательной программы**

 **и других специальных образовательных условий**

**для детей с ограниченными возможностями здоровья.**

Сокращения.

1. Дети с ОВЗ – дети с ограниченными возможностями здоровья.

2. ООП – основная образовательная программа.

3. АОП – адаптированная образовательная программа.

4. АООП – адаптированная основная образовательная программа.

5. СОУ – специальные образовательные условия.

6. Дети с СД – дети со сложными дефектами.

7. ИУП – индивидуальный учебный план.

8. ТНР - тяжёлые нарушения речи.

9. РАС – расстройства аутистического спектра.

**Внимание! Приведённые ниже примеры заключений специалистов и примеры рекомендаций не являются точным образцом заключения ТПМПК и их не нужно рассматривать как образец для копирования. Рекомендации составлены только для дошкольников.**

**Определение СОУ для детей с интеллектуальными**

**нарушениями.**

***Вариант 1 (без поведенческих нарушений).***

Диагноз по МКБ-10: F70.0 (лёгкая умственная отсталость)

Запись в протоколе:

*Заключение психолога*: тотальное недоразвитие психических функций без нарушений поведения, лёгкая степень недоразвития.

*Направления деятельности психолога*: Занятия по развитию игровой деятельности, формированию пространственных представлений и произвольной регуляции. Консультирование родителей по стратегиям выстраивания детско-родительских отношений.

*Заключение дефектолога*: познавательная деятельность не соответствует возрасту.

*Направления деятельности дефектолога*: формирование продуктивного взаимодействия с взрослым, формирование сенсорных эталонов, развитие предметно-практической, конструктивной деятельности. У старших дошкольников – формирование предпосылок учебной деятельности.

*Заключение логопеда*: системное недоразвитие речи (с указанием преимущественного нарушения).

*Направления деятельности логопеда*: развитие и коррекция всех компонентов речи (с указанием преимущественного нарушения).

Запись в заключение:

**Рекомендации:**

1. Обучение по АООП для детей д.в. с нарушением интеллекта / если не в специализированной группе: обучение по АОП с учётом психофизических особенностей и возможностей детей с нарушением интеллекта.
2. Индивидуальные / групповые занятия со специалистами: педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом.
3. Очная форма.
4. Режим полный/неполный день.

**Дополнительные условия**: наблюдение невролога.

Диагноз по МКБ-10: F71.0 (умеренная умственная отсталость)

Запись в протоколе:

*Заключение психолога*: тотальное недоразвитие психических функций без нарушений поведения, средняя степень недоразвития.

*Направления деятельности психолога*: Занятия по развитию коммуникативной функции речи, игровой деятельности, групповые занятия по социальной и бытовой ориентировке. Консультирование родителей по стратегиям выстраивания детско-родительских отношений.

*Заключение дефектолога*: выраженное нарушение познавательной деятельности.

*Направления деятельности дефектолога*: формирование продуктивного взаимодействия с взрослым, навыков самообслуживания, сенсорных эталонов, развитие предметно-практической, конструктивной деятельности.

*Заключение логопеда*: системное недоразвитие речи (с указанием преимущественного нарушения).

*Направления деятельности логопеда*: развитие и коррекция всех компонентов речи (с указанием преимущественного нарушения).

Запись в заключении:

**Рекомендации:**

1. Обучение по АООП для детей д.в. с нарушением интеллекта / если не в специализированной группе: обучение по АОП с учётом психофизических особенностей и возможностей детей с нарушением интеллекта.
2. Индивидуальные / групповые занятия со специалистами: педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом.
3. Очная форма обучения.
4. Режим – полный день/группа кратковременного пребывания.

**Дополнительные условия**: наблюдение невролога и/или психиатра.

Диагноз по МКБ-10: F72.0, G91. (тяжёлая умственная отсталость)

Запись в протоколе:

*Заключение психолога*: тотальное недоразвитие психических функций без нарушений поведения, выраженная степень недоразвития.

*Направления деятельности психолога*: Занятия по растормаживанию речи и формированию понимания речи, развитию элементарных навыков продуктивной коммуникации, консультирование родителей по стратегиям выстраивания детско-родительских отношений.

*Заключение дефектолога*: предпосылки познавательной деятельности не сформированы. ЗУН фрагментарны/отсутствуют.

*Направления деятельности дефектолога*: формирование умения самообслуживания, элементарной предметно-практической деятельности.

*Заключение логопеда*: системное недоразвитие речи (с указанием преимущественного нарушения).

*Направления деятельности логопеда*: развитие понимания обращённой речи. Формирование коммуникативной функции речи.

Запись в заключении:

**Рекомендации:**

1. Обучение по АООП для детей д.в. с нарушением интеллекта (со сложным дефектом – по ИУП)/ если не в специализированной группе: обучение по АОП с учётом психофизических особенностей и возможностей детей с нарушением интеллекта.
2. Индивидуальные / групповые занятия со специалистами: педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом.
3. Форма обучения – очная.
4. Режим – группа кратковременного пребывания. По мере адаптации – группа для детей со сложными дефектами.

**Дополнительные условия**: наблюдение психиатра.

***Вариант 2 (с поведенческими нарушениями по аффективно-возбудимому типу).***

Диагноз по МКБ-10: F70.1, F70 .8. Возможны дополнительные диагнозы, связанные с неврологическими и иными заболеваниями (например, G.91). (Лёгкая умственная отсталость).

Запись в протоколе:

*Заключение психолога*: тотальное недоразвитие психических функций с нарушением поведения, лёгкая степень недоразвития.

*Направления деятельности психолога*: индивидуальные занятия с психологом (формирование произвольной регуляции, игровой деятельности и игровых интересов). Консультирование родителей.

*Заключение дефектолога*: познавательная деятельность не соответствует возрасту.

*Направления деятельности дефектолога*: формирование продуктивного взаимодействия с взрослым, формирование сенсорных эталонов, развитие предметно-практической, конструктивной деятельности. У старших дошкольников – формирование предпосылок учебной деятельности.

*Заключение логопеда*: системное недоразвитие речи (с указанием преимущественного нарушения).

*Направления деятельности логопеда*: развитие и коррекция всех компонентов речи (с указанием преимущественного нарушения).

Запись в заключении:

**Рекомендации:**

1. Обучение по АООП для детей д.в. с нарушением интеллекта / если не в специализированной группе: обучение по АОП с учётом психофизических особенностей и возможностей детей с нарушением интеллекта.
2. Индивидуальные / групповые занятия со специалистами: педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом.
3. Возможно сопровождение на период адаптации ассистентом (помощником) в соответствии с ИПР.
4. Очная форма обучения.
5. Режим полный/неполный день/группа кратковременного пребывания.

**Дополнительные условия**: наблюдение психиатра.

Диагноз по МКБ-10: F71.1, F71 .8. Возможны дополнительные диагнозы, связанные с неврологическими и иными заболеваниями (например, G.91) (умеренная умственная отсталость).

Запись в протоколе:

*Заключение психолога*: тотальное недоразвитие психических функций с нарушением поведения, недоразвитие средней степени выраженности.

*Направления деятельности психолога*: развитие элементарной продуктивной коммуникации и продуктивного взаимодействия между взрослым и ребёнком, в малой группе. Консультирование родителей.

*Заключение дефектолога*: выраженное нарушение познавательной деятельности.

*Направления деятельности дефектолога*: формирование продуктивного взаимодействия с взрослым, навыков самообслуживания, сенсорных эталонов, развитие предметно-практической, конструктивной деятельности. У старших дошкольников – формирование предпосылок учебной деятельности.

*Заключение логопеда*: системное недоразвитие речи (с указанием преимущественного нарушения).

*Направления деятельности логопеда*: развитие и коррекция всех компонентов речи (с указанием преимущественного нарушения).

Запись в заключении:

**Рекомендации:**

1. Обучение по АООП для детей д.в. с нарушением интеллекта / если не в специализированной группе: обучение по АОП с учётом психофизических особенностей и возможностей детей с нарушением интеллекта.
2. Индивидуальные / мини-групповые занятия со специалистами: педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом.
3. Возможно сопровождение на период адаптации ассистентом (помощником) в соответствии с ИПР.
4. Форма обучения – очная.
5. Режим – группа кратковременного пребывания.

**Дополнительные условия**: наблюдение психиатра.

Диагноз по МКБ-10: F72.1, F72 .8, G.91, F07.0 (тяжёлая умственная отсталость).

Запись в протоколе:

*Заключение психолога*: тотальное недоразвитие психических функций с нарушением поведения, выраженная степень недоразвития.

*Направления деятельности психолога*: развитие продуктивного взаимодействия между взрослым и ребёнком, в малой группе. Консультирование родителей.

*Заключение дефектолога*: предпосылки познавательной деятельности не сформированы. Умения и навыки фрагментарны/отсутствуют.

*Направления деятельности дефектолога*: формирование навыков самообслуживания, элементарной предметно-практической деятельности.

*Заключение логопеда*: системное недоразвитие речи (с указанием преимущественного нарушения).

*Направления деятельности логопеда*: развитие и коррекция всех компонентов речи (с указанием преимущественного нарушения).

Запись в заключении:

**Рекомендации:**

1. Обучение по АООП для детей д.в. с нарушением интеллекта (для детей со сложными дефектами с составлением ИУП) с учётом психофизических особенностей и возможностей детей с нарушением интеллекта/обучение по специальной индивидуальной программе.
2. Индивидуальные /групповые занятия со специалистами: педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом.
3. Сопровождение ассистентом (помощником) в соответствии с ИПР.
4. Форма обучения – очная.
5. Режим – группа кратковременного пребывания.

**Дополнительные условия**: наблюдение психиатра.

***Вариант 3 (с поведенческими нарушениями по тормозимо-инертному типу).***

Диагноз по МКБ-10: F70.0. Возможны дополнительные диагнозы, связанные с неврологическими и иными заболеваниями (например, G.91,G40) (лёгкая умственная отсталость).

Запись в протоколе:

*Заключение психолога*: тормозимо-инертный вариант тотального недоразвития психических функций, лёгкая степень недоразвития.

*Направления деятельности психолога*: Занятия по развитию познавательной активности, формированию пространственных представлений и произвольной регуляции, формирование игровых интересов. Консультирование родителей по стратегиям выстраивания детско-родительских отношений.

*Заключение дефектолога*: познавательная деятельность не соответствует возрасту.

*Направления деятельности дефектолога*: формирование сенсорных эталонов, развитие предметно-практической, конструктивной деятельности. У старших дошкольников – формирование предпосылок учебной деятельности.

*Заключение логопеда*: системное недоразвитие речи (с указанием преимущественного нарушения).

*Направления деятельности логопеда*: развитие и коррекция всех компонентов речи (с указанием преимущественного нарушения).

Запись в заключении:

**Рекомендации:**

1. Обучение по АООП для детей д.в. с нарушением интеллекта / если не в специализированной группе: обучение по АОП с учётом психофизических особенностей и возможностей детей с нарушением интеллекта.
2. Индивидуальные / групповые занятия со специалистами: педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом.
3. Форма обучения – очная.
4. Режим – полный/неполный день.

**Дополнительные условия**: наблюдение невролога/эпилептолога.

Диагноз по МКБ-10: F71.0. Возможны дополнительные диагнозы, связанные с неврологическими и иными заболеваниями (например, G.91,G40) (умеренная умственная отсталость).

Запись в протоколе:

*Заключение психолога*: тормозимо-инертный вариант тотального недоразвития психических функций, недоразвитие средней степени тяжести.

*Направления деятельности психолога*: Занятия по развитию познавательной активности, формированию пространственных представлений и произвольной регуляции деятельности, формирование игровых интересов. Консультирование родителей по стратегиям выстраивания детско-родительских отношений.

*Заключение дефектолога*: познавательная деятельность выраженно не соответствует возрасту.

*Направления деятельности дефектолога*: формирование простого продуктивного взаимодействия, навыков самообслуживания, сенсорных эталонов, развитие предметно-практической, конструктивной деятельности. У старших дошкольников – формирование предпосылок учебной деятельности.

*Заключение логопеда*: системное недоразвитие речи (с указанием преимущественного нарушения).

*Направления деятельности логопеда*: развитие и коррекция всех компонентов речи (с указанием преимущественного нарушения).

Запись в заключении:

**Рекомендации:**

1. Обучение по АООП для детей д.в. с нарушением интеллекта / если не в специализированной группе: обучение по АОП с учётом психофизических особенностей и возможностей детей с нарушением интеллекта.
2. Индивидуальные / групповые занятия со специалистами: педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом.
3. Сопровождение ассистентом (помощником) в соответствии с ИПР.
4. Форма обучения – очная.
5. Режим – полный день/группа кратковременного пребывания.

**Дополнительные условия**: наблюдение невролога/эпилептолога.

Диагноз по МКБ-10: F72.0. Возможны дополнительные диагнозы, связанные с неврологическими и иными заболеваниями (например, G.91,G40) (тяжёлая умственная отсталость).

Запись в протоколе:

*Заключение психолога*: тормозимо-инертный вариант тотального недоразвития психических функций, тяжёлая степень недоразвития.

*Направления деятельности психолога*: Занятия по развитию познавательной активности, формирование игровых интересов. Консультирование родителей и воспитателей по вопросам взаимодействия с ребёнком.

*Заключение дефектолога*: предпосылки познавательной деятельности не сформированы. Умения и навыки фрагментарны/отсутствуют.

*Направления деятельности дефектолога*: формирование простых навыков самообслуживания, элементарной предметно-практической деятельности.

*Заключение логопеда*: системное недоразвитие речи (с указанием преимущественного нарушения).

*Направления деятельности логопеда*: развитие понимания обращённой речи. Формирование коммуникативной функции речи.

Запись в заключении:

**Рекомендации:**

1. Обучение по АООП для детей д.в. с нарушением интеллекта / со сложными дефектами с составлением ИПР / если не в специализированной группе: обучение по АОП с учётом психофизических особенностей и возможностей детей с нарушением интеллекта.
2. Индивидуальные / групповые занятия со специалистами: педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом.
3. Сопровождение ассистентом (помощником) в соответствии с ИПР.
4. Форма обучения – очная.
5. Режим – группа кратковременного пребывания.

**Дополнительные условия**: наблюдение невролога/эпилептолога.

**Определение СОУ для детей с РДА и РАС.**

***Вариант 1.*** Диагноз по МКБ-10: F84.0, F84.8.

Особенности поведения. *Поведение «полевое». Не откликается на зов, автономен, пассивно уходит от контакта. Заворожен, отрешён от происходящего. Предметы и игрушки не провоцируют его на специфические действия, просто сбрасывает их на пол, но не смотрит на сами процесс. При попытке взрослого вмешаться пассивно уходит от контакта. Могут возникать признаки удовольствия, смех в ответ на простейшие тактильные ритмичные воздействия по принципу раскачивания, кружения и т.д. Взрослый выступает как инструмент для достижения предмета. Часто действует рукой взрослого. Отдельно возникающие слова часто уходят и не возвращаются. Ребёнок чаще всего мутичен.*

Запрись в протоколе:

 *Заключение психолога*: вариант искажённого развития с тяжёлыми нарушениями коммуникации.

*Направления деятельности психолога*: инд. Занятия, направленные на «простраивание» алгоритма простого взаимодействия, формирование стереотипных, простейших игровых навыков, их осмысление, растормаживание речи. Консультирование родителей по вопросам организации взаимодействия с ребёнком.

*Заключение дефектолога*: объективный уровень развития познавательной деятельности выявить чаще всего не удаётся.

*Направление деятельности дефектолога*: формирование навыков продуктивного взаимодействия. Развитие сенсорных интеграций. У старших дошкольников: формирование стереотипа поведения в организованной среде.

*Заключение логопеда*: специфическое системное недоразвитие речи.

*Направления деятельности логопеда*: формирование навыков простой коммуникации, алгоритмов произвольного высказывания. Развитие иных компонентов речи.

Запись в заключении:

**Рекомендации:**

1. Обучение по АООП для детей д.в.(с учётом уровня интеллекта) с нарушением интеллекта / если не в специализированной группе: обучение по АОП с учётом психофизических особенностей и возможностей ребёнка с РАС.
2. Индивидуальные / групповые занятия со специалистами: педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом.
3. Возможно сопровождение тьютором.
4. Форма обучения – очная.
5. Режим – группа кратковременного пребывания.

**Дополнительные условия**: наблюдение психиатра.

***Вариант 2.*** Диагноз по МКБ-10: F84.4.

Особенности поведения. *Ребёнок неадекватен, активно избегает контакта, демонстрирует множество моторных и речевых стереотипий, испуган напряжён. Могут наблюдаться проявления агрессии и аутоагрессии. Речь эхолаличная, стереотипичная, со специфической скандированностью. Может демонстрировать и достаточно сложные ритуалы, которые воспроизводит в определённых ситуациях.*

Запись в протоколе:

*Заключение психолога*: вариант искажённого развития с поведенческими нарушениями и выраженными стереотипиями.

*Направления деятельности психолога*: инд. занятия, направленные на «простраивание» алгоритма простого взаимодействия, формирование стереотипных, простейших игровых навыков, имитации. Использование методов поведенческой терапии. Консультирование родителей по вопросам организации взаимодействия с ребёнком.

*Заключение дефектолога*: познавательное развитие неравномерно и не соответствует возрасту.

*Направление деятельности дефектолога*: формирование навыков продуктивного взаимодействия. Развитие сенсорных интеграций. Формирование продуктивной деятельности и взаимодействия на предметном, игровом материале. У старших дошкольников: формирование стереотипа поведения в организованной среде/формирование предпосылок учебной деятельности.

*Заключение логопеда*: специфическое системное недоразвитие речи, эхолалии.

*Направления деятельности логопеда*: формирование навыков коммуникации. Развитие понимание обращённой речи. Включение эхолалий в диалоговые формы речи, алгоритмов произвольного высказывания. Развитие и коррекция всех компонентов речи.

Запись в заключении:

**Рекомендации:**

1. Обучение по АООП для детей д.в. с ЗПР с учётом психофизических особенностей и возможностей ребёнка с РАС / если не в специализированной группе: обучение по АОП с учётом психофизических особенностей и возможностей ребёнка с РАС.
2. Индивидуальные занятия со специалистами: педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом. Парциальная интеграция в мини-группу детей в второй половине дня в сопровождении тьютора.
3. Возможно сопровождение тьютора (ассистента) в соответствии с ИПР.
4. Форма обучения – очная.
5. Режим – группа кратковременного пребывания.

**Дополнительные условия**: наблюдение психиатра.

***Вариант 3.*** Диагноз по МКБ-10: F84.12, F84.5 .

Особенности поведения. *В поведении нелеп, неадекватен, бездистантен. Самозахвачен своими собственными, стойкими. Стереотипными интересами. Контакт есть, он активный и абсолютно формальный. Речь стереотипная, часто штампованная. Демонстрирует псевдообращённость к собеседнику, оживление, которое носит механический характер, что может расцениваться, как высокое интеллектуальное развитие. Речь взрослая, с большим словарным запасом.*

Запись в протоколе:

*Заключение психолога*: вариант искажения с выраженной неравномерностью формирования психических сфер.

*Направления деятельности психолога*: занятия по развитию самовосприятия, элементарной саморегуляции, формирование социально-эмоциональной коммуникации, обучение пониманию эмоций другого человека в рамках предметно-игровой деятельности. Консультирование родителей по вопросам организации взаимодействия с ребёнком.

*Заключение дефектолога*: познавательное развитие характеризуется неравномерностью/не соответствует возрасту.

*Направление деятельности дефектолога*: формирование навыков продуктивного взаимодействия. Формирование продуктивной деятельности по алгоритму. У старших дошкольников: формирование алгоритмов (предпосылок) учебной деятельности на соответствующем материале.

*Заключение логопеда*: специфическое развитие речи, нарушение просодической стороны речи.

*Направления деятельности логопеда*: формирование навыков коммуникации, алгоритмов произвольного высказывания, коммуникативной функции речи.

Запись в заключении:

**Рекомендации:**

1. Обучение по АООП для детей д.в. с ТНР с учётом специфики развития ребёнка с РАС/если не в специализированной группе: обучение по АОП с учётом индивидуальных особенностей и возможностей ребёнка с РАС.
2. Индивидуальные/подгрупповые занятия со специалистами: педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом.
3. Сопровождение тьютора.
4. Форма обучения – очная.
5. Режим – полный/неполный день.

**Дополнительные условия**: наблюдение психиатра.

***Вариант 4.*** Диагноз по МКБ-10: F84.0, F84.11, F84.12.

Особенности поведения. *Наблюдается отрешённость ребёнка, отсутствие (или кратковременность) контакта «глаза в глаза», невозможность установить эмоциональный контакт с окружающими, чрезмерная привязанность к матери. В тревожащих ситуациях – двигательные и речевые стереотипии. Повышено раним, тормозим в контактах. В речи – эхолалии, ошибки употребления местоимений.*

Запись в протоколе:

*Заключение психолога*: вариант искажения с неравномерностью психического развития.

*Направления деятельности психолога*: формирование социально-эмоциональной коммуникации, обучение пониманию эмоций другого человека в рамках предметно-игровой деятельности. Групповые занятия эмоционально-творческой направленности.

*Заключение дефектолога*: познавательное развитие специфически неравномерно соответствует/не соответствует возрастным нормативам.

*Направление деятельности дефектолога*: формирование алгоритмов (предпосылок) учебной деятельности.

*Заключение логопеда*: специфическое развитие речи (по типу ОНРIIIур.).

*Направления деятельности логопеда*: формирование навыков коммуникации, алгоритмов произвольного высказывания, коммуникативной функции речи.

Запись в заключении:

**Рекомендации:**

1. Обучение по ООП с составлением ИУП с учётом психофизических особенностей и индивидуальных возможностей ребёнка с РАС/ обучение по АООП для детей д.в. с тяжёлыми нарушениями речи/если не в специализированной группе: обучение по АОП с учётом индивидуальных особенностей и возможностей ребёнка с РАС.
2. Индивидуальные/подгрупповые занятия со специалистами: педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом.
3. Форма обучения – очная.
4. Режим – полный/неполный день.

**Дополнительные условия**: наблюдение невролога/психиатра.

**Определение СОУ для детей с ЗПРР, ЗПР церебрально-органического генеза.**

Диагнозы по МКБ-10: F80, F83, F80.82, F90.0, F90.1.

Запись в протоколе:

*Заключение психолога*: смешанное парциальное недоразвитие когнитивного и регуляторного компонента деятельности.

*Направления работы психолога*: формирование пространственных представлений, формирование произвольной деятельности, функций программирования и контроля, коммуникативной и игровой деятельности, продуктивного взаимодействия, психомоторная коррекция.

*Заключение дефектолога*: познавательное развитие не соответствует границам возрастных норм/неравномерная недостаточность познавательного развития.

*Направления деятельности дефектолога*: коррекция и развитие познавательных процессов. У старших дошкольников – формирование предпосылок учебной деятельности.

*Заключение логопеда*: ОНР с указанием уровня развития/системное нарушение речи (в тяжёлых случаях).

*Направления работы логопеда*: развитие и коррекция всех компонентов речи (с указанием преимущественного нарушения).

Запись в заключении:

**Рекомендации:**

1. Обучение по АООП для детей д.в. с ТНР/ обучение по АООП для детей д.в. с ЗПР/если не в специализированной группе: обучение по АОП с учётом особенностей прсихофизического развития и индивидуальных возможностей.
2. Индивидуальные/подгрупповые занятия со специалистами: педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом.
3. Форма обучения – очная.
4. Режим – полный день/группа кратковременного пребывания.

**Дополнительные условия**: Наблюдение невролога или врача-психиатра.

**Определение СОУ для детей с речевыми нарушениями.**

**Внимание! Дети с ТНР: ОНР (все уровни), заикание, ринолалия, дизартрия (все степени тяжести), ФФН в сочетании с дизартрией.**

**ФФН, ФН, ф.и.д. (н.п.о.з.р.) не являются ТНР!**

***Вариант 1. Для детей с ТНР.***

Диагнозы по МКБ-10: F80.0, F83, F80.82. F06.7

Запись в протоколе:

*Заключение психолога*: смешанное парциальное недоразвитие вербального/когнитивного/регуляторного компонента деятельности.

*Направления работы психолога*: формирование пространственных представлений, формирование произвольной деятельности, функций программирования и контроля.

*Заключение логопеда*: ОНР с указанием уровня /дизартрия с указанием степени тяжести/ФФН/заикание/ринолалия.

*Направления работы логопеда*: развитие и коррекция всех компонентов речи в соответствии с программой для детей д.в. с ТНР.

**Рекомендации:**

1. Если в логогруппе: обучение по АООП для детей д.в. с ТНР сроком на 2(3) года/если на логопункте: обучение по АОП с учётом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей сроком на 2(3) года.
2. Индивидуальные/групповые занятия со специалистами: педагогом-психологом, учителем-логопедом.

***Вариант 2. Для детей с ФФН, ФН, ф.и.д.(н.п.о.з.р.)***

Запись в протоколе:

*Заключение психолога*: психическое развитие приближено к возрастной норме/в пределах возрастной нормы.

*Заключение логопеда*: ФФН/ФН/ф.и.д.

*Направления работы логопеда*: коррекция звукопроизношения, развитие фонематических процессов.

Запись в заключении:

**Рекомендации:**

1. На логопункте: обучение по ООП для детей д.в. с учётом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей сроком на 1 год (6 месяцев).
2. Индивидуальные/подгрупповые занятия с учителем-логопедом.

**Определение СОУ для детей с нарушением зрения.**

Основные диагнозы по МКБ-10: Н53, Н54, Н58.1

Запись в протоколе:

*Заключение психолога*: дефицитарность зрительного восприятия (характер дефицитарности). Психическое развитие в границах возрастной нормы/ниже возрастной нормы/не соответствует возрастной норме (указать степень выраженности интеллектуального дефицита).

*Направления работы психолога*: коррекция и развитие психомоторной сферы, пространственных представлений. Совместно с тифлопедагогом формирование представлений о себе и других, развитие самооценки. Формирование восприятия и понимания различных эмоциональных состояний, умения отражать эмоции адекватно ситуациям.

З*аключение дефектолога (тифлопедагога)*: Специфика зрительного восприятия(констатация нарушения, его характера и уровня). Познавательное развитие в границах возрастной нормы. Программный материал усваивает/усваивает не в полном объёме, не усваивает.

*Направления деятельности тифлопедагога*: развитие зрительного восприятия. Развитие осязания и мелкой моторики. Развитие ориентировки в пространстве. Социально-бытовая ориентировка. Формирование познавательной активности. Формирование представлений о своих возможностях. Ориентировка в знакомом и незнакомом пространстве. Владение элементарными коммуникативными навыками (совместно с логопедом и психологом).

*Заключение логопеда*: при наличии нарушения речи соответствующее заключение.

*Направления работы логопеда*: в соответствии со структурой речевого нарушения. Вне зависимости от наличия речевых нарушений формирование диалоговой речи, употребление предложных конструкций (совместно с тифлопедагогом).

**Рекомендации:**

1. Обучение по АОП дошкольного образования с учётом психофизического развития слабовидящего ребёнка и/или индивидуальной адаптированной программе с составлением ИУП для детей д.в./по АООП для слепых детей д.в. (по показаниям врача-офтальмолога)/организация образовательного процесса в соответствии с офтальмо-эргономическими рекомендациями.
2. Индивидуальные коррекционные занятия в сопровождении тифлопедагога. Индивидуальные и подгрупповые занятия с педагогом-психологом, учителем-логопедом.
3. Форма обучения – очная.
4. Режим – полный/неполный день.

**Дополнительные условия**: наблюдение профильного врача. Лечебно-восстановительная работа на аппаратах. Выполнение рекомендаций тифлопедагога и офтальмолога.

III. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ (ФГОС от 17.10 2013г. №1155)

3.2. Требования к психолого-педагогическим условиям реализации основной образовательной программы дошкольного образования.

3.2.1. Для успешной реализации Программы должны быть обеспечены следующие психолого-педагогические условия:

1) уважение взрослых к человеческому достоинству детей, формирование и поддержка их положительной самооценки, уверенности в собственных возможностях и способностях;

2) использование в образовательной деятельности форм и методов работы с детьми, соответствующих их возрастным и индивидуальным особенностям (недопустимость как искусственного ускорения, так и искусственного замедления развития детей);

3) построение образовательной деятельности на основе взаимодействия взрослых с детьми, ориентированного на интересы и возможности каждого ребенка и учитывающего социальную ситуацию его развития;

4) поддержка взрослыми положительного, доброжелательного отношения детей друг к другу и взаимодействия детей друг с другом в разных видах деятельности;

5) поддержка инициативы и самостоятельности детей в специфических для них видах деятельности;

6) возможность выбора детьми материалов, видов активности, участников совместной деятельности и общения;

7) защита детей от всех форм физического и психического насилия5;

8) поддержка родителей (законных представителей) в воспитании детей, охране и укреплении их здоровья, вовлечение семей непосредственно в образовательную деятельность.

3.2.2. Для получения без дискриминации качественного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья создаются необходимые условия для диагностики и коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных психолого-педагогических подходов и наиболее подходящих для этих детей языков, методов, способов общения и условий, в максимальной степени способствующих получению дошкольного образования, а также социальному развитию этих детей, в том числе посредством организации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья.

3.2.3. При реализации Программы может проводиться оценка индивидуального развития детей. Такая оценка производится педагогическим работником в рамках педагогической диагностики (оценки индивидуального развития детей дошкольного возраста, связанной с оценкой эффективности педагогических действий и лежащей в основе их дальнейшего планирования).

Результаты педагогической диагностики (мониторинга) могут использоваться исключительно для решения следующих образовательных задач:

1) индивидуализации образования (в том числе поддержки ребенка, построения его образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития);

2) оптимизации работы с группой детей.

**При необходимости** используется психологическая диагностика развития детей (выявление и изучение индивидуально-психологических особенностей детей), которую проводят квалифицированные специалисты (педагоги-психологи, психологи).

Участие ребенка в психологической диагностике допускается только с согласия его родителей (законных представителей).

Результаты психологической диагностики могут использоваться для решения задач психологического сопровождения и проведения квалифицированной коррекции развития детей.

3.2.4. Наполняемость Группы определяется с учетом возраста детей, их состояния здоровья, специфики Программы.

3.2.5. Условия, необходимые для создания социальной ситуации развития детей, соответствующей специфике дошкольного возраста, предполагают:

1) обеспечение эмоционального благополучия через:

непосредственное общение с каждым ребенком;

уважительное отношение к каждому ребенку, к его чувствам и потребностям;

2) поддержку индивидуальности и инициативы детей через:

создание условий для свободного выбора детьми деятельности, участников совместной деятельности;

создание условий для принятия детьми решений, выражения своих чувств и мыслей;

недирективную помощь детям, поддержку детской инициативы и самостоятельности в разных видах деятельности (игровой, исследовательской, проектной, познавательной и т.д.);

3) установление правил взаимодействия в разных ситуациях:

создание условий для позитивных, доброжелательных отношений между детьми, в том числе принадлежащими к разным национально-культурным, религиозным общностям и социальным слоям, а также имеющими различные (в том числе ограниченные) возможности здоровья;

развитие коммуникативных способностей детей, позволяющих разрешать конфликтные ситуации со сверстниками;

развитие умения детей работать в группе сверстников;

4) построение вариативного развивающего образования, ориентированного на уровень развития, проявляющийся у ребенка в совместной деятельности со взрослым и более опытными сверстниками, но не актуализирующийся в его индивидуальной деятельности (далее - зона ближайшего развития каждого ребенка), через:

создание условий для овладения культурными средствами деятельности;

организацию видов деятельности, способствующих развитию мышления, речи, общения, воображения и детского творчества, личностного, физического и художественно-эстетического развития детей;

поддержку спонтанной игры детей, ее обогащение, обеспечение игрового времени и пространства;

оценку индивидуального развития детей;

5) взаимодействие с родителями (законными представителями) по вопросам образования ребенка, непосредственного вовлечения их в образовательную деятельность, в том числе посредством создания образовательных проектов совместно с семьей на основе выявления потребностей и поддержки образовательных инициатив семьи.

3.2.6. В целях эффективной реализации Программы должны быть созданы условия для:

1) профессионального развития педагогических и руководящих работников, в том числе их дополнительного профессионального образования;

2) консультативной поддержки педагогических работников и родителей (законных представителей) по вопросам образования и охраны здоровья детей, в том числе инклюзивного образования (в случае его организации);

3) организационно-методического сопровождения процесса реализации Программы, в том числе во взаимодействии со сверстниками и взрослыми.

3.2.7. Для коррекционной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья, осваивающими Программу совместно с другими детьми в Группах комбинированной направленности, должны создаваться условия в соответствии с перечнем и планом реализации индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья.

При создании условий для работы с детьми-инвалидами, осваивающими Программу, должна учитываться индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида.

3.2.8. Организация должна создавать возможности:

1) для предоставления информации о Программе семье и всем заинтересованным лицам, вовлеченным в образовательную деятельность, а также широкой общественности;

2) для взрослых по поиску, использованию материалов, обеспечивающих реализацию Программы, в том числе в информационной среде;

3) для обсуждения с родителями (законными представителями) детей вопросов, связанных с реализацией Программы.

3.2.9. Максимально допустимый объем образовательной нагрузки должен соответствовать санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций", утвержденным постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013 г. N 26 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 29 мая 2013 г., регистрационный N 28564).