

Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Челябинский институт переподготовки и повышения квалификации работников образования»
Кафедра развития дошкольного образования

**ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ
МНОЖЕСТВЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ**

Методические рекомендации

Челябинск 2021

УДК 301(075)

ББК 74.3 Р31

Рекомендовано Ученым Советом ГБУ ДПО ЧИППКРО

Сведения об авторах

Лаврова Галина Николаевна – доцент кафедры развития дошкольного образования ГБУ ДПО ЧИППКРО, к.п.н.

Тулупова Наталья Алексеевна – старший воспитатель МБДОУ «Детский сад № 398 г. Челябинска»

Заболотнева Юлия Михайловна – методист МБДОУ «Детский сад № 398 г. Челябинска»

Педагогическая диагностика детей с тяжелыми множественными нарушениями развития: методические рекомендации по проектированию адаптированной основной образовательной программы (АОП) /Г.Н. Лаврова, Н.А. Тулупова, Ю.М. Заболотнева. - Челябинск: 2021. - с. 76

Методические рекомендации разработаны в соответствии с Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования и Примерной адаптированной основной образовательной программой дошкольного образования детей с тяжелыми множественными нарушениями развития. Даны рекомендации: по отбору содержания и организации педагогической диагностики, по структуре индивидуального коррекционно-развивающего (образовательного) маршрута ребенка, а также по проектированию адаптированной образовательной программы (АОП).

Методические рекомендации адресованы руководителям дошкольных образовательных организаций, специалистам, воспитателям ДОУ, осуществляющих воспитание и обучение детей с тяжелыми множественными нарушениями развития.

УДК 301(075)

ББК 74.3

Рецензенты:

Кийкова Н.Ю. – заведующий КС(К)О ГБУ ДПО ЧИППКРО, к.п.н.,
доцент

Копытова А.В. – главный специалист управления дошкольного образования Министерства образования и науки Челябинской области, к.п.н.

©Коллектив авторов, 2021

Содержание

<p>Введение</p> <p>1. Методологические подходы к педагогической диагностике детей с ТМНР</p> <p>2. Технология анализа итогов педагогической диагностики детей с ТМНР</p> <p>3. Особенности динамики психического развития детей с ТМНР</p> <p>Приложение 1. Период формирования ориентировочно-поисковой активности</p> <p>Приложение 2. Период формирования предметных действий</p> <p>Приложение 3. Период формирования предметной деятельности</p> <p>Приложение 4. Период формирования познавательной деятельности</p> <p>Приложение 5. Правила заполнения таблицы «Особенности поведения»</p> <p>Приложение 6. Структура индивидуального коррекционно-развивающего (образовательного) маршрута ребенка (документация ПМПк ДОУ)</p> <p>Приложение 7. Структура карты индивидуального развития ребенка с ТМНР (документация <i>учителя-дефектолога</i>)</p> <p>Приложение 8. Правила для обеспечения безопасной среды в группе и в семье</p> <p>Приложение 9. Использование метода базальной стимуляции в коррекционно-развивающей работе с детьми с ТМНР</p> <p>Приложение 10. Структура индивидуальной программы реабилитации/абилитации (ИПРА) ребенка - инвалида</p>	
---	--

Введение

В настоящее время большое внимание уделяется проблеме воспитания и обучения детей с ОВЗ, что обусловлено развивающейся системой инклюзивного образования в нашей стране.

В ФГОС ДО отражен ряд требований и условий, необходимых для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья, в частности детьми с тяжелыми множественными нарушениями развития (далее - ТМНР), которые составляют отдельную категорию обучающихся [23]. К категории *обучающихся раннего и дошкольного возраста с ТМНР* относят детей в возрасте до 8 лет, имеющих вариативные сочетания нескольких первичных нарушений (интеллектуальных, сенсорных, двигательных) различной степени тяжести.)

Реализация потенциальных возможностей к развитию и социализация детей с ТМНР могут быть достигнуты только в условиях особым образом организованного специального обучения и путем разработки отдельной адаптированной образовательной программы (АОП) для детей данной категории.

В связи с вариативностью сочетаний нарушений психофизического развития детей с ТМНР требуется адаптация содержания Примерной адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования для детей с тяжелыми множественными нарушениями развития (далее - Программы) к индивидуальным образовательным потребностям конкретного ребёнка, что может быть осуществлено на основе психолого-педагогической диагностики, отбора конкретного содержания воспитательной и коррекционно-образовательной работы с учетом результатов психолого-педагогического обследования, а также всестороннего анализа состояния психического и физического развития ребенка.

В соответствии с требованиями ФГОС ДО, организация имеет право самостоятельно выбирать инструменты диагностики психического развития детей, в том числе оценки за качеством освоения ребенком с ТМНР содержания образовательной программы.

Однако, как показала практика, учителя-дефектологи испытывают трудности при отборе содержания методов педагогической диагностики дошкольников с ТМНР, в определении конкретных задач периода обучения в каждой из пяти образовательных областей, методов, приемов и форм работы с каждым воспитанником с учетом его потенциальных возможностей в обучении, индивидуальных особенностей поведения и личностных характеристик.

Методические рекомендации призваны помочь педагогам дошкольной образовательной организации определить содержание педагогической диагностики, технологию анализа ее результатов, разработать содержание индивидуальной программы коррекционной работы (ИПКР) для ребенка с ТМНР.

1. Методологические подходы к педагогической диагностике детей с ТМНР

Известно, педагогическая диагностика выступает в качестве начального этапа в системе коррекционно–развивающего воздействия, и является его отправной точкой. Для учителя-дефектолога важно определить уровень сформированности у ребенка основных линий развития (социальной, физической, познавательной), а также степень развития ведущей и типичных видов деятельности, характерных для каждого конкретного возраста [4, 9].

Однако, в отношении детей с ТМНР данное положение не может быть основополагающим, так как механическая ориентировка на возрастные нормативы не способствует оптимальной реализации психологического потенциала детей с ТМНР.

В основу разработки содержания педагогической диагностики детей с ТМНР в условиях образовательной организации легло положение о том, что Программа включает в себя периоды обучения, отражающих содержание основных пяти образовательных областей от 2-х месяцев до 7-8 лет и каждый из четырёх образовательных периодов содержит в себе методы и приемы по формированию у детей с ТМНР характерных для определенного *психологического возраста* способов усвоения общественного опыта (совместные действия, использование указательного жеста, подражательные способности, умение работать по показу, по образцу и речевой инструкции), форм общения с людьми, ведущих и типичных видов деятельности, которые реализуются в ходе специальных коррекционно-педагогических занятий с детьми и при осуществлении воспитательного процесса [24].

Протоколы для педагогической диагностики составлены на основе содержания периодов обучения последовательно сменяющих друг друга. Каждый из периодов обучения направлен на формирование уникального для определенного этапа ведущего психологического достижения: *ориентировочно-поисковая активность; предметные действия; предметная деятельность; познавательная деятельность, включающих в себя «пять образовательных областей»* содержание которых изложено с учетом универсальных закономерностей психического развития человека, согласно которым каждый последующий этап психического развития характеризуется более совершенными и результативными взаимоотношениями ребенка с окружающей средой, а их появление становится возможным благодаря наличию и преобразованию психологических достижений предыдущего этапа развития [24, С.49-50].

Психолого-педагогическую диагностику психического развития детей рекомендуется проводить в начале и конце года. Это позволит специалистам дошкольной организации разработать индивидуальную программу коррекционной работы (ИПКР) для каждого ребенка, уточнить содержание и формы коррекционно-педагогической работы с учетом имеющейся структуры отклонений в развитии и нарушений здоровья, а также получить дополнительные данные об эффективности образовательной деятельности и определить содержание обучения ребенка на следующем возрастном этапе. Индивидуальная программа коррекционно-развивающей работы (ИПКР), является неотъемлемой частью

индивидуального образовательного маршрута каждого ребенка с ТМНР (документация консилиума ДОУ).

Психолого-медико-педагогический консилиум образовательной организации дает оценку качества освоения ребенком содержания образовательной программы, рекомендует содержание обучения ребенка на следующем возрастном этапе [24,С.46].

В данном «случае специалистам ДОУ следует придерживаться гибкого и интегративного подхода при определении содержания периода обучения по образовательным областям», потому что содержание каждой образовательной области тесно связано с другими образовательными областями, а также ребенок с ТМНР усваивает программное содержание в разном темпе, который зависит от состояния его здоровья, посещаемости ребенка образовательной организации, а также «восприимчивости к обучению, и, несомненно, от условий воспитания, в том числе от своевременности создания специальных развивающих педагогических условий как в образовательной организации, так и в семье» [24, С.17, 46].

Такой подход позволит осуществить своевременный переход ребенка с одного образовательного периода на другой, а при условии полного освоения данной Программы до достижения ребенком возраста 7 лет дает возможность перехода на иной вариант АООП, наиболее подходящий с учетом актуального психологического состояния, образовательных потребностей и возможностей ребенка[24,С.18].

При разработке протоколов педагогической диагностики детей с ТМНР учитывать:

-возрастные закономерности психического развития детей с ТМНР, концептуальные подходы к организации специального обучения отражены в содержании образовательных областей по четырем периодам обучения [24];

-рекомендации отечественных ученых А.В. Хаустова, Е.Л. Красносельской, С.В. Воротниковой, Ю.И. Ерофеевой, Е.В. Матус, А.И. Станиной, И.М. Хаустовой, Т.В. Шептуновой для педагогической диагностики детей с расстройствами аутистического спектра. Использование рекомендаций обосновано тем, что в структуре нарушений детей с ТМНР, имеются множественные нарушения различной комбинации и часто наблюдаются расстройства аутистического спектра, что обуславливают трудности как педагогического обследования, так и при проведении коррекционной работы. Технология диагностики, анализа результатов диагностических данных вышеуказанных авторов позволили разработать содержание педагогической диагностики детей с ТМНР, имеющих сложную структуру нарушений [33];

-рекомендации Е.А. Стребелевой, Е.А Екжановой для диагностики детей с умственной отсталостью [4].

При проведении педагогической диагностики использовать **не столько** тестовые задания и стандартизованные методики изучения ребенка, **сколько метод наблюдения, беседа с родителями и предъявление ребенку определенного дидактического материала**, ориентированного на периоды обучения Программы.

Рекомендуется для педагогической диагностики использовать методы психолого-педагогической диагностики детей раннего и дошкольного возраста, разработанные Е.А. Стребелевой, Г.А. Мишиной, Ю.А. Разенковой, А.Н. Орловой, Н.Д. Шматко, главное преимущество которых заключается в том, что они в большинстве своем являются невербальными, что особо актуально в отношении детей с ТМНР [26].

Педагогическая диагностика не проводится при плохом функциональном состоянии ребёнка с ТМНР, то есть ребёнок не должен испытывать голод, жажду, боль и другие неприятные ощущения.

Можно использовать позитивное подкрепление при попытке выполнения ребенком диагностических заданий, но предварительно узнать у родителей какая стимуляция ребенку приятнее всего (поглаживание, игрушка, сладости и т.п.)

Предпосылкой результативного выполнения диагностических заданий является соблюдение определенных условий:

-обеспечение удобного положения тела для ребенка с детским церебральным параличом. Поза ребенка должна быть максимально удобной, уменьшающей по возможности влияние на его деятельность патологических позотонических рефлексов и насильственных движений. Возможно использование поддерживающие приспособления: кольцо для руки, фиксатор для головы, вертикализатор или стойка, стол с вырезом, наклонная доска для лежания на животе, подтяжки и пояс для груди для детей с гипотонусом;

-учет оптимальной освещенности, цвета фона, контрастности и размера изображения, расстояния, на котором предъявляется зрительный материал при нарушениях зрения. Если ребенок носит очки, то он должен быть в очках, иногда необходимы лупы. При нарушениях слуха нужно, чтобы слуховые аппараты были включены и исправны [18].

Если при диагностике ребенка с ТМНР невозможно сразу установить контакт, резко ограничены сенсорные и двигательные его возможности, беден жизненный опыт, то применение традиционных методик будет неуспешным и неэффективным. Поэтому рекомендуется проводить наблюдения за свободной и организованной взрослым деятельностью ребенка, его общением с окружающими в условиях дошкольной организации и провести беседу с родителями об особенностях поведения ребенка в домашних условиях. Возможно использование семейных видеоматериалов.

Предлагается полученные результаты подвергать как количественному анализу, так и качественному. При этом последнему отдается предпочтение. Отмечается также особенности поведения ребенка, его контактность, отношение к неудачам, восприятие похвалы, порицания, наличие аутоагрессии и т.п.

2. Технология анализа итогов педагогической диагностики детей с ТМНР

Разработаны пять таблиц: актуальное состояние социально-коммуникативного развития (самообслуживание, общение, особенности предметной, игровой деятельности), физического развития, познавательного

развития, речевого развития, художественно-эстетического развития (особенности музыкальной, продуктивных видов деятельности), содержание которых отражено в Программе в соответствии с периодами обучения [24].

Рекомендации по заполнению протоколов по педагогической диагностике:

1. Последовательно заполнить таблицы, отражающие содержание образовательных областей в зависимости от периода обучения (см. Приложение с 1-6).

2. В столбце таблиц «Балл (начало года)» напротив каждого утверждения проставляется соответствующий балл (от 0 до 3 баллов) в зависимости от сформированности умения, навыка, вида применяемой помощи, уровня самостоятельности ребенка, способа освоения знаний и умений:

«**0 баллов**» - ребенок не демонстрирует умение, или показатель той или иной образовательной области, не понимает, помощь не принимает, не подражает;

«**1 балл**» - ребенок демонстрирует умение, или показатель в единичных случаях, или навык сформирован частично, ребенок пытается выполнить действие, но делает со значительной помощью, или ребенок иногда использует данный навык (например, только с близкими людьми, только с взрослыми, только в домашних условиях и т.д.);

«**2 балла**» - ребенок демонстрирует умение, или показатель той или иной образовательной области с незначительной помощью взрослого, подражает;

«**3 балла**» - ребенок демонстрирует умение, или показатель той или иной образовательной области постоянно, использует данный навык в различных ситуациях, в разных местах, с разными людьми.

3. Когда все баллы по Таблицам периода по образовательным областям с 1-ой по 5-ую будут проставлены, подсчитайте сумму и запишите в строке «сумма баллов» и выделите показатели образовательной области с низшим баллом.

4. В столбце «Комментарий» по мере необходимости отмечать особенности умений, навыков: например, ребенок использует навык только с мамой, или только с помощью взрослого, или только в знакомой обстановке, или выполняет только на знакомых пособиях и другое.

5. Заполните таблицу 6. «**Особенности поведения**»

Для разработки содержания разделов таблицы «**Особенности поведения**» использовались рекомендации отечественных ученых А.В. Хаустова, Е.Л. Красносельской, С.В. Воротниковой, Ю.И. Ерофеевой, Е.В. Матус, А.И. Станиной, И.М. Хаустовой, Т.В. Шептуновой для педагогической диагностики детей с расстройствами аутистического спектра, а также рекомендации Е.А. Стребелевой, Я.А. Коломенского, Е.А. Панько, И.А. Шаповал [1, С.72-73; 33, С.32-50].

Таблица «**Особенности поведения**» содержит 4 основных раздела: *аутоагрессивное поведение, стереотипное поведение, особенности деятельности,*

признаки психического напряжения и невротических тенденций(см. Приложение 5).

Таблицу рекомендуется заполнять в начале и конце учебного года. В столбце «Балл» напротив каждого утверждения необходимо поставить количество баллов (от 0 до 2 баллов) в зависимости от степени выраженности особенности (признака) поведения:

«0» — данная особенность поведения у ребенка *отсутствует полностью*;

«1» — данная особенность поведения у ребенка *недостаточно выражена* и (или) наблюдается редко, только в определенных ситуациях;

«2» — данная особенность поведения у ребенка *ярко выражена* и (или) наблюдается постоянно в различных ситуациях и требует особого внимания со стороны педагогов ДОУ.

Когда все баллы по таблице будут проставлены, подсчитывается их сумма. Чем меньше сумма баллов, тем менее выражена форма дезадаптивного поведения ребенка. Сумма баллов каждого раздела таблицы: *аутоагрессивное поведение, стереотипное поведение, особенности деятельности, признаки психического напряжения и невротических тенденций* позволит выделить наиболее выраженную форму каждого и них, что может являться предметом коррекционной работы и разработки рекомендаций для педагогов ДОУ и для родителей [33, С. 27].

В столбце «Комментарий» по мере необходимости отмечаются особенности, связанные с данным поведением: например, ребенок использует данную форму дезадаптивного поведения только при взаимодействии с родителями или только в учебной ситуации и т.д.

6. По итогам педагогической диагностики учитель-дефектолог разрабатывает педагогическое заключение, которое является логическим завершением анализа результатов педагогического обследования ребенка [30].

В данном случае учителю-дефектологу необходимо

- дать оценку актуального развития ребенка по образовательным областям (то что он знает и умеет в настоящее время);

- определить зону ближайшего его развития, (то чему он может научиться сам в ближайшее время с минимальным участием взрослого);

- выделить конкретные задачи обучения на основании показателей образовательных областей, оцененных низкими баллами;

- раскрыть *особенности поведения и деятельности*, на которые учитель-дефектолог может опереться при организации и проведении коррекционно-развивающей работы (*например, доступно подражание, копирование действий взрослого, имеются собственные жесты, используемые ребенком для общения со взрослым, проявляет интерес и желание к совместной деятельности, чувствителен к воздействиям взрослого, эмоционально отзывчив, контактен и т.п.*);

- обосновать индивидуальный учебный план (*количество индивидуальных занятий в неделю, время непрерывно образовательной деятельности (НОД), режим образовательной нагрузки (щадящий, средний и нормальный)*);

- подобрать соответствующие методы и приемы обучения, воспитания и социальной адаптации с учетом периода обучения и возможностей ребенка;

- разработать рекомендации для педагогов группы и специалистов, участвующих в реализации образовательного процесса в образовательной организации;

- определить формы сотрудничества образовательной организации с семьей обучающегося, степень участия родителей в реализации содержания индивидуальной программы коррекционной работы на данном этапе его развития в домашних условиях;

- выделить специальные условия и средства обучения:

а) меры и условия, необходимые для реализации потребности в уходе и присмотре (кормлении, одевании/раздевании, совершение гигиенических процедур, передвижении);

б) перечень необходимых технических средств (включая индивидуальные средства реабилитации), дидактических и игровых пособий, необходимых для реализации содержания индивидуальной программы коррекционной работы [21: С. 83]. Перечень должен состоять из двух основных наборов игрушек и пособий: *первый* использовать для повседневной игры и самостоятельной деятельности, *второй* только в процессе обучения. *Игровой и дидактический материал* должен соответствовать возрастным особенностям и уровню психофизического развития ребенка, задачам коррекционно-развивающего обучения [9, С.9-19].

Необходимо заметить, что в разработке содержания индивидуальной программы коррекционной работы (ИПКР) для ребенка с ТМНР принимают участие все специалисты, реализующие образовательный процесс в детском саду (учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог, воспитатели, инструктор по физическому культуре) при непосредственном участии родителей (лиц их замещающих), что отражено в индивидуальном образовательном маршруте, который утверждается в начале учебного года на основе консолидированного решения психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) дошкольной организации. Целью реализации ИПКР является возможное обретение воспитанником таких жизненных компетенций, которые позволяют ему соразмерно психическим и физическим возможностям сформировать максимально возможную самостоятельность, бытовые навыки и навыки самообслуживания.

Результаты педагогической диагностики позволят учителю-дефектологу дополнить содержание *адаптированной образовательной программы (АОП) или индивидуального плана педагогической коррекции с ребенком, в соответствии с периодом обучения.*

Рекомендуется познакомиться с Приложением 7, где представлена структура карты индивидуального развития ребенка с ТМНР, которая может использоваться учителем-дефектологом при проектировании АОП или индивидуального плана по педагогической коррекции.

3. Особенности динамики психического развития детей с ТМНР

В конце учебного года рекомендуется проводить второй этап психолого-

педагогической диагностики, призванной выявить уровень освоения ребенком содержания образовательных областей того или иного периода обучения, который осуществляется также как в начале учебного года с использованием балльных оценок (от 0 до 3 баллов).

Каждая таблица образовательной области периода обучения имеет максимальную сумму баллов, что позволяет

-определить уровень освоения ребенком содержания образовательных областей (*освоено содержание полностью в соответствии с его возможностями, освоено не в полном объеме, освоено частично, т.е. в минимальном объеме, либо содержание образовательных областей не освоено ребенком*);

-получить дополнительные данные об эффективности образовательной деятельности и определить содержание обучения ребенка на следующем возрастном этапе.

При подведении итогов мониторинга рекомендуется уделить особое внимание *показателям эффективности* освоения ребенком индивидуальной программы коррекционной работы (плана) обучения, которые разработаны на основе рекомендаций Программы. Они позволят выявить особенности освоения ребенком программного материала предыдущего периода, факторов, которые оказывают непосредственное влияние на динамику его психического развития. В обсуждении результатов обучения и воспитания каждого ребенка принимают участие специалисты образовательной организации, реализующих содержание ИПКР по следующим показателям [24, С.113]:

-*состояние общей моторики* (наличие самостоятельной ходьбы, произвольного управления своим телом, произвольная двигательная активность, возможность удержать равновесие и удержать позу тела в положении стоя и т.п.);

-*состояние мелкой моторики* (пользуется некоторыми орудиями и предметами обихода, пытается выполнять самостоятельно орудийные действия, но согласовать движения рук ему сложно, т.к. координация нарушена, а зрительный контроль затруднен, но способен усвоить новый способ действия с предметом в виде специфической манипуляции или орудийного действия в ходе его многократного повторения в процессе совместно-разделенной деятельности со взрослым);

-*понимание доступной инструкции* (речевой, жестовой, если она выстроена в знакомой ему последовательности и может переносить в свои действия элементы обучения, показа упражнений, либо способен выполнить 3-4 знакомых движения по доступной коммуникативной инструкции, найти названный предмет, нескольких близких взрослых (маму, бабушку));

-*эмоциональное состояние ребенка в течении дня* (свои чувства выражает взглядом, мимикой, тоном, жестами, позами, выразительными движениями, преобладает положительное эмоциональное состояние или часто наблюдаются колебания, или в большинстве случаев выражает изменением поведения и криком, либо эмоции выражает бурно, долго успокаивается, либо наблюдаются неадекватные эмоциональные реакции (громкий, дурашливый смех или плач, или

реакция активного протеста), либо настроение подвержено частой смене, зависит от физического комфорта ребенка);

-потребность в общении со сверстниками и взрослыми (резко снижена, пассивен, просьб близких ребенок не понимает, помощь неэффективна, или слабо выражена чувствительность к воздействиям взрослого, или проявляет потребность в общении со взрослыми и сверстниками);

-контактность и его особенности (стабилен на протяжении всего времени общения, но при столкновении с трудностями при выполнении упражнений контакт ухудшается, и может даже отказаться от задания либо ситуативно-личностный контакт является ведущей формой общения);

-коммуникативные умения и средства (использует доступные средства коммуникации для своего возраста и возможностей, может использовать отдельные слова, в том числе усеченные, а также жесты, оказывая наряду с этим непосредственное тактильное воздействие на близкого взрослого, либо коммуникация и продуктивное взаимодействие с незнакомыми людьми и сверстниками затруднены);

-проявления познавательной активности (интерес ребенка к предметам, действиям с ними; настойчивость в деятельности, т.е. желание и способность ребенка преодолеть трудности, возникшие при выполнении задания; стремление к самостоятельности в деятельности, либо наблюдается быстрое угасание потребности в познавательной активности из-за невозможности достичь результата в деятельности, либо высокой истощаемости внимания) [2].

-проявления самостоятельности (отмечается наличие самостоятельности при направляющей или обучающей помощи взрослого, совместная деятельность возможна лишь при наличии массивной и разнообразной стимуляции или частой смены видов деятельности, затруднения приводят к дезорганизации деятельности ребенка);

-проявления социальных форм поведения (знает некоторые нормы поведения, но придерживается их при напоминании и постоянном контроле поведения взрослым, либо ребенок постоянно нуждается в организующей, обучающей помощи взрослого (при пользовании туалетом о своей потребности не сообщает, самостоятельно процесс не контролирует);

-реакция на поощрения, на замечания и требования взрослого(безразличен к замечаниям и поощрениям, или почти не влияют на продуктивность деятельности, либо способствуют улучшению продуктивности деятельности (исправляет свое поведение в соответствии с замечанием).

Необходимо помнить, что Программой не предусмотрено сравнение результатов обучения ребенка с ТМНР с возрастными нормативами и образовательными достижениями других детей [24, С.113].

Но в Программе указано на необходимость учета *темпа психического развития детей с ТМНР* при подведении итогов освоения образовательной программы каждым ребенком индивидуально [24, С.22-32].

Поэтому на основании данных о здоровье ребенка, результатов освоения содержания образовательных областей, а также вышеуказанных показателей

возможно определить *темп его психического развития детей и скорректировать содержание коррекционной работы*

При медленном темпе и крайне медленном темпе психического развития ребенка с ТМНР подразумевается последовательное формирование психологических достижений возраста, но в медленном темпе.

При минимальном темпе психического развития ребенка с ТМНР подразумевается становление психологических достижений, характерных для определенного возраста, которое происходит *очень медленно в течение нескольких лет*, в данном случае на протяжении раннего и дошкольного возраста.

Необходимо заметить, что ребенок с крайне медленным темпом развития физически и психически полностью зависим от взрослого. Поэтому, прежде всего, ему показаны индивидуальные формы коррекционно-педагогической работы в сочетании с подгрупповой формой обучения с ограничением продолжительности занятий. Но если ребенок со стабильным состоянием здоровья находится с раннего возраста в системе обучения, и постоянно посещает детский сад, то может последовательно освоить содержание каждого из четырех образовательных периодов при завершении дошкольного образования [19, 24].

При состоянии стагнации и регресса предполагается невозможность ребенка освоить содержание разделов образовательной программы, не происходит последовательного овладения более совершенными психологическими достижениями в раннем и дошкольном возрасте [19, 24]. Ребенок с вариантом стагнации психического развития остается на одном и том же уровне психического развития и перехода на новый уровень не отмечается. В данном случае ребенок не может освоить содержание разделов ИПКР. Характерна высокая истощаемость, отсутствие интереса, потребности в познавательной активности, отмечается практическое отсутствие реакции новизны, ребенок не принимает и не понимает задание и не может его выполнить, помощь неэффективна. Освоение периода *формирования ориентировочно-поисковой активности* происходит длительное время. Как отмечают Н.Н. Павлова, М.В. Переверзева часто оно составляет несколько лет, и ребенок долгое время остается пассивным участником педагогического процесса, взрослый все делает за ребенка [19, С. 45].

Необходимо заметить, что при *отсутствии видимой динамики* психического развития у детей в состоянии стагнации следует вносить изменения в индивидуальную программу коррекционной работы, планировать другие упражнения и задания, смену предметно-развивающей среды, игрового и дидактического оборудования.

Возможна утрата ранее приобретенных умений и навыков, это отмечается *при регрессе психического развития*. Данный вариант психического развития наблюдается при ухудшении неврологического и соматического состояния ребенка. Взаимодействие с окружающим миром остается на уровне безусловно-рефлекторных и условно-рефлекторных ответов, проявления и удовлетворения физиологических (усталость, чувство голода, дискомфорт). Однако при стабилизации состояния ребенка необходимо проводить диагностическое обследование и продолжать осуществлять коррекционную работу [19].

В конце учебного года на заседании ПМПк дошкольной образовательной организации подводятся итоги обучения и воспитания детей с ТМНР с учетом выше описанных рекомендаций.

Примерные итоги обучения и воспитания ребенка для обсуждения на заседании ПМПк.

Первый пример

Содержание программы периода обучения **освоено** ребенком **полностью** в соответствии с его возможностями (*в пределах 100% - 80%*).

Ребенок овладевает ходьбой, предметными действиями и ориентировкой на функциональное назначение предметов, демонстрирует эти умения в самостоятельной деятельности не более 2-3 минут.

Отмечается возможность самостоятельной практической ориентировки в окружающем, что является основой целенаправленной деятельности, но при этом она отличается однообразием и стереотипностью.

Познавательная активность нестабильная (интерес к совместной деятельности кратковременный, неустойчивый).

Проявляет интерес и потребность в общении и контактах с людьми.

Контакт со взрослыми стабилен на протяжении всего времени общения, но при столкновении с трудностями при выполнении упражнений контакт ухудшается, и может даже отказаться от задания.

Отмечается наличие самостоятельности при направляющей или обучающей помощи взрослого, ребенок пользуется некоторыми орудиями и предметами обихода, пытается выполнять самостоятельно орудийные действия, но согласовать движения рук ему сложно, т.к. координация нарушена, а зрительный контроль затруднен.

Понимает доступную инструкцию, может переносить в свои действия элементы обучения, показа упражнений.

Преобладает *положительное эмоциональное состояние в течение дня*.

Истощаемость умеренная. Знает некоторые нормы поведения, но придерживается их при напоминании и постоянном контроле поведения взрослым: может забыть сообщить о желании туалета, или есть пищу руками.

Отмечается наличие *коммуникативных умений и средств, т.е. использует* доступные средства коммуникации для своего возраста и возможностей, может использовать отдельные слова, в том числе усечённые, а также жесты, оказывая наряду с этим непосредственное тактильное воздействие на близкого взрослого.

Данные результаты могут свидетельствовать о ребенке с медленным темпом психического развития, что подразумевает последовательное формирование психологических достижений возраста, но в медленном темпе.

Второй пример.

Содержание образовательной программы периода обучения **освоено** частично, **не полном объёме** (*в пределах 79%- 50%*)

Ребенок может совершать цепочку плохо координированных моторных актов для обследования пространства, но качество ее крайне низкое. При наличии опоры

или помощи взрослого способен преодолеть небольшое расстояние до заинтересовавшей его игрушки, может перейти к ползанию.

Действуя с предметом, не может согласовать движения рук между собой, но способен усвоить новый способ действия с предметом в виде специфической манипуляции или орудийного действия в ходе его многократного повторения в процессе совместно-разделенной деятельности со взрослым, т.е. готов к переходу от ситуативно-личностного к практическому сотрудничеству со взрослым.

Познавательная активность нестабильная либо недостаточная. В процессе целенаправленной деятельности внимание быстро истощается, бросает начатое задание и привлекает внимание взрослого доступными способами коммуникации.

Понимает смысл обращенной к нему коммуникативной конструкции (речевой, жестовой), если она выстроена в знакомой ему последовательности.

Способен выполнить 3-4 знакомых движения по доступной коммуникативной инструкции, найти названный предмет, нескольких близких взрослых (маму, бабушку).

Часто наблюдаются колебания *эмоционального состояния в течение дня*; свои эмоции выражает с помощью мимики, отдельных интонационно окрашенных вокализаций, но в большинстве случаев изменением поведения и криком.

Отмечается признаки самостоятельности в процессе деятельности и социальных форм поведения, но ребенок постоянно нуждается в организующей, обучающей помощи взрослого (при пользовании туалетом о своей потребности не сообщает, самостоятельно процесс не контролирует).

Новые речевые звуки могут не появляться по причине значительного нарушения тонуса мышц артикуляционной мускулатуры, а также отсутствия осознания возможности и навыка произвольного управления движениями органов артикуляции и голосом.

Проявляет низкий интерес к внешним стимулам и быстро истощаемую потребность в общении с близкими взрослыми, контакт носит характер нестабильный, кратковременный, коммуникация и продуктивное взаимодействие с незнакомыми людьми и сверстниками затруднены.

Данные результаты могут свидетельствовать о ребенке с крайне медленным темпом психического развития, что подразумевает последовательное формирование психологических достижений возраста, но в крайне медленном темпе

Необходимо заметить, что ребенок с крайне медленным темпом развития физически и психически полностью зависим от взрослого. Поэтому прежде всего ему показаны индивидуальные формы коррекционно-педагогической работы в сочетании с подгрупповой формой обучения с ограничением продолжительности занятий. Но если ребёнок со стабильным состоянием здоровья и находясь с раннего возраста в системе обучения, то может последовательно освоить содержание каждого из четырех образовательных периодов при завершении дошкольного образования.

Третий пример

Содержание образовательной программы периода обучения **освоено** частично **в минимальном объёме**, (в пределах 40% - 30%).

Ребенок освоил навык произвольного управления своим телом (в возрасте семи лет может использовать свои моторные возможности для достижения внешнего стимула или желаемого результата: перевернуться на живот и обратно, совершить движение на животе по типу ползания).

Произвольная двигательная активность чаще всего недолгая и не имеет внешней цели. Сохранить равновесие и удержать позу тела в положении стоя не может. Переставляет ноги произвольно, совершая ими движения по типу рефлекторных действий.

Характерен кратковременный интерес к сенсорным раздражителям, быстрое угасание потребности в познавательной активности, затруднения приводят к дезорганизации деятельности ребенка, могут вызвать неадекватные эмоциональные реакции (громкий, дурашливый смех или плач, или реакция активного протеста), поощрения и порицание почти не влияют на продуктивность деятельности, но совместная деятельность возможна лишь при наличии массивной и разнообразной стимуляции или частой смены видов деятельности, помощь неэффективна.

Негативные эмоции выражает бурно, успокаивается долго, только на руках у близкого взрослого, переключаемость психических процессов нарушена.

Действует с игрушками манипулятивно, специфические действия не осваивают, ориентировки в свойствах предмета с помощью тактильных ощущений, полученных с кисти руки, ребенок не осуществляет.

Новое действие с предметом усваивает после многократного его совместного выполнения со взрослым (может самостоятельно воспроизвести действие с предметом верно 1-2 раза, после чего переходит к однотипному манипулированию).

Ориентировочно-исследовательская активность и имитация у ребенка несовершенна, при звучании речи и голоса взрослого достаточной громкости лишь проявляет ориентировочную реакцию.

Настроение подвержено частой смене, зависит от физического комфорта ребенка, быстро теряет интерес из-за невозможности самостоятельно достичь ожидаемого результата.

Потребность в общении резко снижена, пассивен, слабо выражена чувствительность к воздействиям взрослого, ситуативно-личностный контакт является ведущей формой общения, просьб близких ребенок не понимает, помощь неэффективна.

Данные результаты могут свидетельствовать о ребенке с минимальным темпом психического развития, что подразумевает становление психологических достижений очень медленно в течение нескольких лет, возможно на протяжении раннего и дошкольного возраста.

Четвертый пример

Без динамики. Ребенок не может освоить содержание разделов образовательной программы. Характерна высокая истощаемость, отсутствие

интереса, потребности в познавательной активности, отмечается практическое отсутствие реакции новизны, не принимает и не понимает задание и не может его выполнить, помощь неэффективна, взаимодействие с окружающим миром остается на уровне безусловно-рефлекторных и условно-рефлекторных ответов, проявления и удовлетворения физиологических (усталость, чувство голода, дискомфорт)[24].

Возможна утрата ранее приобретенных умений и навыков (регресс психического развития). Необходимо заметить, что при **отсутствии видимой динамики** психического развития у детей в состоянии стагнации следует вносить изменения в ИПКР или (план) коррекционно-развивающей работы, планировать другие упражнения и задания, смену предметно-развивающей среды, игрового и дидактического оборудования, подбирать соответствующие методы и приемы обучения, воспитания и социальной адаптации с учетом периода обучения и возможностей ребенка.

Таким образом, педагогам образовательной организации следует придерживаться гибкого и интегративного подхода при определении содержания периода обучения, потому что содержание образовательной деятельности в каждой образовательной области тесно связано с другими областями и ребенок с ТМНР усваивает программное содержание в разном темпе, который зависит от состояния его здоровья, посещаемости ребенка образовательной организации, а также «восприимчивости к обучению, и, несомненно, от условий воспитания, в том числе от своевременности создания специальных развивающих педагогических условий как в образовательной организации, так и в семье» [24, С.17; С.46].

Специалистам дошкольной образовательной организации родителям помнить, что наличие даже незначительной динамики следует расценивать позитивно, поскольку процесс присвоения социального опыта детьми с ТМНР требует длительного времени и значительных усилий ребенка, его семьи и педагогов.

Приложение 1.

Период формирования ориентировочно-поисковой активности [24, С.51-56]

Таблица 1. Период формирования ориентировочно-поисковой активности
Актуальное состояние социально-коммуникативного развития
 (самообслуживание, особенности общения, предметной, игровой деятельности)

Фамилия, имя ребенка _____
 Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____
 Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____
 Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

Период формирования ориентировочно-поисковой активности		Результат		Комментарий
№ п/п	Показатели развития	Балл (н. г)	Балл (к. г)	
1	Бодрствует и непроизвольно улыбается, изменяет мимику			
2	Реагирует на свое имя			
3	Поддерживает недлительно эмоциональный или зрительный контакт глаза в глаза с близким взрослым			
4	Протягивает руки к близким людям			
5	Направляет лицо или останавливает взгляд (при снижении зрения) на близкорасположенном лице взрослого в процессе кормления или выполнения гигиенических процедур			
6	По просьбе выполняет ранее заученные действия — «ладушки», «до свидания»			
7	Реагирует на слова запреты: «нет» или «нельзя» в виде подчинения или протеста			
8	Демонстрирует кратковременный интерес к предметам окружающего			

9	Фиксирует яркую игрушку, кратковременно прослеживает взглядом за ней (при отсутствии выраженных зрительных нарушений)			
10	Отвечает движениями, голосовыми вокализациями, мимикой на воздействие на взрослого			
11	Информирует изменением поведения и голосовыми вокализациями о своих физиологических и психологических потребностях			
Итого баллов (33 максимальная сумма баллов)				

**Таблица 2. Период формирования ориентировочно-поисковой активности
Актуальное состояние физического развития**

Фамилия, имя ребенка _____
 Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____
 Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____
 Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

Период формирования ориентировочно-поисковой активности		Результат		Комментарий
№ п/п	Показатели развития	Балл (н. года)	Балл (к. года)	
1	Удерживает голову в различных позах, в том числе положении на животе			
2	Осуществляет поворот со спины на бок и обратно с целью изучения пространства, принятия удобного положения			
3	Может в положении на животе поднимать и кратковременно удерживать голову, поворачивать			

	вслед за перемещающимся сенсорным стимулом			
4	Осуществляет контроль равновесия тела при опоре на предплечья			
5	Осуществляет активные движения артикуляционного аппарата при кормлении			
6	Совершает изолированные движения пальцами			
7	Осуществляет поиск игрушки, ощупывающими движениями ладоней рук и пальцев			
8	Поднимает руку и касается предмета за счет движения руками наталкивается, извлекает звук из игрушки			
9	Удерживает игрушку в руке, ощупывает, непроизвольно отпускает и находит вновь			
Итого баллов (27 максимальная сумма баллов)				

**Таблица 3. Период формирования ориентировочно-поисковой активности
Актуальное состояние познавательного развития**

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____

Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____

Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

Период формирования ориентировочно-поисковой активности		Результат		Комментарий
№ п/п	Показатели развития	Балл (н. года)	Балл (к. года)	
1	В периоды бодрствования привлекает внимание близкого человека изменением поведения, беспокойством, двигательной активностью			
2	Реагирует слуховым сосредоточением на доступный звуковой стимул в виде			

	затормаживания движений, изменения мимики			
3	Фиксирует взглядом, длительно прослеживает взором за двигающейся игрушкой в различных направлениях, рассматривает или изучает предметы взглядом			
4	Проявляет ориентировочные реакции на зрительные, слуховые, тактильные, вибрационные стимулы			
5	Осуществляет согласованные движения глаз при исследовании движущегося предмета			
6	Захватывает предмет рукой с поворотом головы и направлением взгляда в место ее расположения (размер игрушки должен соответствовать возможностям ребенка)			
7	Проявляет интерес к звукам высокой и средней громкости, к громкому голосу взрослого с постепенным удалением источника от уха			
8	Фиксирует взглядом или слуховым вниманием яркую игрушку, громкий звук, прослеживает за его движением и изменением положения в пространстве, в том числе за счет изменения положения тела			
9	Демонстрирует продолжительное сосредоточение, ответную исследовательскую, двигательную и эмоциональную активности при контакте с внешним миром			
Итого баллов (27 максимальная сумма баллов)				

**Таблица 4. Период формирования ориентировочно-поисковой активности
Актуальное состояние речевого развития**

Фамилия, имя ребенка _____
 Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____
 Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____
 Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

Период формирования ориентировочно-поисковой активности		Результат		Комментарий
№ п/п	Показатели развития	Балл (н. г)	Балл (к. г)	
1	Реагирует разными голосовыми реакциями и плачем на дискомфорт и возникновение приятных ощущений			
2	Привлекает изменением поведения и голосовыми вокализациями внимание близкого взрослого			
3	Изменяет поведение при звучании голоса матери ласковой/строгой интонации			
4	Согласовывает двигательную активность с характером мелодии доступной громкости			
Итого баллов (12 максимальная сумма баллов)				

Таблица 5. Период формирования ориентировочно-поисковой активности
Актуальное состояние художественно-эстетического развития
(особенности музыкальной, продуктивных видов деятельности)

Фамилия, имя ребенка _____
Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____
Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____
Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

Период формирования ориентировочно-поисковой активности		Результат		Комментарий
№ п/п	Показатели развития	Балл (н. г)	Балл (к. г)	
1	Проявляет сосредоточение и интерес к звукам окружающей среды, музыке, пению близкого взрослого			

2	Фиксирует внимание на звучание музыкальных игрушек (для слепоглухих детей на тактильно-вибрационной основе)			
3	Реагирует на звучание разных музыкальных произведений. (замирание, сосредоточение, поисковые реакции глазами, головой, телом повышением/снижением двигательной активности)			
4	Успокаивается при звучании знакомой мелодии или голоса			
Итого баллов (12 максимальная сумма баллов)				

Максимальная сумма баллов по образовательным областям периода **Формирования ориентировочно-поисковой активности: 111 баллов.**

Примерные результаты периода:

100% - 80% (111 б. – 89 б.) освоено полностью

79% - 50% (88 б. – 55 б.) освоено не в полном объеме

49% - 30% (54 б.- 33б.) частично (*в минимальном* объеме) освоено содержание образовательных областей,

Без динамики - не освоено содержание образовательных областей

Таблица 6. «Особенности поведения» см. приложение 5

Педагогическое заключение:

Приложение 2
Период формирования предметных действий [24, С.56-62]

Таблица 1. Период формирования предметных действий
Актуальное состояние социально-коммуникативного развития
(самообслуживание, особенности общения, предметной, игровой деятельности)

Фамилия, имя ребенка _____
Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____
Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____
Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

Период формирования предметных действий		Результат		Комментарий
№ п/п	Показатели развития	Балл (н.г)	Балл (к. г)	
1	Выражает свое отношение к появлению близкого человека, изменяет поведение и мимику, улыбается, вокализирует			
2	Реагирует на свое и чужое имя			
3	Согласовывает движения рук, удерживает предмет двумя руками, использует движения с целью влияния/изменения ситуации			
4	Использует движения с целью влияния/изменения ситуации при приеме пищи: делает паузы во время кормления, мимикой и поведением информирует взрослого о чувстве голода и насыщении, нежелании принимать пищу			
5	Пьет из чашки, удерживая ее двумя руками при постоянной помощи взрослого			
6	Проявляет элементы самостоятельности: удерживает поильник (бутылочку), по-разному принимать пищу (сосание, жевание)			

7	Проявляет устойчивый интерес к окружающим сенсорным стимулам, предметам среды и происходящему вокруг			
8	Исследует близко расположенное пространство ощупывающими движениями рук, согласовывая их между собой, а также с помощью зрения (при его снижении)			
9	Положительно эмоционально отвечает на появление близкого взрослого, эмоционально общается с ним			
10	Проявляет интерес к совместным действиям с новым взрослым (педагогом) в процессе осуществления режимных моментов, бытовых и игровых ситуаций			<i>трудности, неуспех в деятельности часто вызывают отказ от нее, или эффект от стимуляции не значителен, так как интерес к предлагаемой деятельности резко снижен</i>
11	Использует способы зрительного и тактильного взаимодействия с близкими людьми, в том числе указательный жест рукой			
12	Определяет местонахождение близкого человека, находит и узнает предметы, исследует их с помощью движений рук и зрения			
Итого баллов (36 максимальная сумма баллов)				

**Таблица 2. Период формирования предметных действий
Актуальное состояние физического развития**

Фамилия, имя ребенка _____
 Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____
 Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____
 Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

Период формирования предметных действий		Результат		Комментарий
№ п/п	Показатели развития	Балл (н.г)	Балл (к. г)	
1	Сохраняет равновесие в вертикальном положении на руках взрослого, с опорой корпуса на его плечо, меняет положение тела в пространстве, управляет движениями головы, рук и ног			
2	Самостоятельно осуществляет вестибулярный контроль за положением тела с учетом внешних условий и ситуации (удобная поза во время кормления, при игре с игрушками)			
3	Осуществляет повороты со спины на живот и обратно			
4	Владеет ползанием (развитие координированного взаимодействия в движениях рук и ног)			
5	Может переходить с положения на животе в позу на четвереньки, садиться, сидеть, ползать			
6	Использует ориентировочные действия (трогает, царапает, берет в руки, в рот, рассматривает, кусает, лижет, вертит в руках)			
7	Выполняет неспецифические действия (постукивает, бросает и поднимает, двигает в различных направлениях) ребенок проделывает их с любым предметом			
8	Выполняет некоторые специфические манипуляции (орудийные действия с предметами (культурно-фиксированные) (ложка, чашка, расческа)			

Итого баллов (24 максимальная сумма баллов)			
---	--	--	--

**Таблица 3. Период формирования предметных действий
Актуальное состояние познавательного развития**

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____

Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____

Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

Период формирования предметных действий		Результат		Комментарий
№ п/п	Показатели развития	Балл (н.г)	Балл (к. г)	
1	Длительно изучает/исследует предметы, переключает внимание с одного предмета на другой			
2	По-разному реагирует на появление незнакомых (новых) и знакомых предметов			
3	Находит расположение сенсорного источника в пространстве			
4	Берет предметы, производит с ними простые манипулятивные и некоторые специфические действия			
5	Дифференцированной мимикой реагирует на бытовые звуки, относится к ним спокойно, при заинтересованности пытается обнаружить, изучить и изобразить его с помощью речевых звуков			
6	Берет предметы с поверхности, используя различные захваты в зависимости от формы и величины (ладонный, щипковый, пинцетный и др.)			
7	Узнает речевые образцы, неречевые звуки, контуры предметов			

8	Отраженного повторяет простой моторный акт или социальное действие с предметом после его выполнения в совместной со взрослым деятельности, т.е. возможность к имитации			
9	Демонстрирует настороженность, поисковые движения глазами, головой, телом, при исчезновении и появлении близкого взрослого, направленные движения руки в сторону близкого человека в качестве первого социального жеста			
Итого баллов (27 максимальная сумма баллов)				

**Таблица 4. Период формирования предметных действий
Актуальное состояние речевого развития**

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____

Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____

Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

Период формирования предметных действий		Результат		Комментарий
№ п/п	Показатели развития	Балл (н.г)	Балл (к. г)	
1	Произносит гласные (вокализирует), гулит			
2	Произносит некоторые согласные, продолжительно лепечет, повторяет отраженно цепочку слогов			
3	Повторяет за взрослым новые слоги, копирует интонацию, восклицания и междометия, сопровождая их выразительной мимикой и жестами			
4	Понимает речь взрослого, узнает знакомые предметы и животных по их названию			

5	Различает интонации взрослых, подкрепляя это соответствующей мимикой, звуком			
6	Реагирует на просьбы и обращения взрослого, выполняет только простые, одноактные инструкции типа «Дай мячик»			
7	Использует руку как средства коммуникации			
Итого баллов (21 максимальная сумма баллов)				

Таблица 5. Период формирования предметных действий
Актуальное состояние художественно-эстетического развития
(особенности, музыкальной, продуктивных видов деятельности)

Фамилия, имя ребенка _____
Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____
Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____
Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

Период формирования предметных действий		Результат		Комментарий
№ п/п	Показатели развития	Балл (н.г.)	Балл (к. г.)	
1	Согласовывает движения с характером мелодии, музыкальным ритмом			
2	Откликается в виде улыбок и смеха в ответ на звучание знакомых игрушек, потешек, песенок			
3	Выполняет простые имитационные действия, соотнося их с изменением темпа и ритма			
4	Меняет мимику и поведение при смене быстрой мелодии на медленную			
5	Локализует источник звука доступной громкости			

Итого баллов (15 максимальная сумма баллов)			
---	--	--	--

Максимальная сумма баллов по образовательным областям периода **Формирования предметных действий: 123 балла.**

Примерные результаты периода:

100% - 90% (123 б. – 110 б.) освоено полностью

89% - 60% (109 б. – 74 б.) освоено не в полном объёме

59% - 30% (73 б.- 37б.) частично (*в минимальном* объеме) освоено содержание образовательных областей,

Без динамики - не освоено содержание образовательных областей

Таблица 6. «Особенности поведения» (см. приложение 5)

Педагогическое заключение:

Приложение 3

Период формирования предметной деятельности [24, С.62-71]

Таблица 1. Период формирования предметной деятельности
Актуальное состояние социально-коммуникативного развития
 (особенности самообслуживания, общения, предметной, игровой деятельности)

Фамилия, имя ребенка _____
 Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____
 Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____
 Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

Период формирования предметной деятельности		Результат		Комментарий
		Балл (н.г.)	Балл (к.г.)	
№ п/п	Показатели развития			
1	Удерживает в руке ложку, совершает черпающее движение, подносит ее ко рту, снимает пищу губами, пережевывает мягкие продукты			
2	Удерживает в руках чашку, изменяет наклон, пьет из нее, делает глоток			
3	Преодолевает избирательность в еде (частично)			
4	При пользовании туалетом информирует о своем желании, изменением поведения, социальным жестом, слогом или облегченным словом пользуется туалетом с помощью взрослого, моет руки с помощью взрослого			
5	Знает и откликается на свое имя			
6	Радуется похвале, проявляет чувства удовлетворения при достижении ожидаемого результата и огорчается при неудаче и запретах			
7	Подчиняется требованиям взрослого, меняет свое поведение по его требованию и			

	согласовывает свои действия с его действиями			
8	Подражает действиям и поведению взрослых			
9	Использует указательный жест, в том числе указание на себя рукой (предпосылка осознания себя)			
10	Обращается ко взрослому социальным способом (мимика, социальный жест, речь)			
11	Демонстрирует свое отношение к происходящему изменением поведения, мимикой, интонацией и социальными жестами			
12	Проявляет интерес к совместным действиям со сверстником в ситуации, организованной взрослым (внимание, направленное на сверстника, положительное эмоциональное отношение к нему, инициативные действия положительного характера, направленные на сверстника)			
13	Ориентируется в собственном теле и лице взрослого за счет осуществления исследовательских движений рук, в том числе умение находить определённую часть тела/лица на себе, близком, игрушке			
Итого баллов (39 максимальная сумма баллов)				

**Таблица 2. Период формирования предметной деятельности
Актуальное состояние физического развития**

Фамилия, имя ребенка _____
 Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____
 Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____
 Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

Период формирования предметной деятельности		Результат		Комментарий
№ п/п	Показатели развития	Балл (н.г.)	Балл (к.г.)	
1	Самостоятельно ходит: изменяет направления, скорость, преодолевает и обходит препятствия			
2	Использует физические и двигательные возможности для достижения поставленной цели			
3	Контролирует положение тела и удерживает равновесие при изменении, в статическом положении, при выполнении движений и игровых действий			
4	Придает руке удобное положение для выполнения социальных действий с предметами и орудиями в ходе предметной, игровой, продуктивной деятельности			
5	Действует двумя руками, одной рукой, выполняет точные координированные движения пальцами рук, выбирает удобное положение руки для орудийного и предметного действия, продуктивной и игровой деятельности			
6	Подражает цепочке движений, которую совершает взрослый, использует движения для изображения движений и поведения животных			
7	Выполняет содружественные и изолированные ритмичных движения (ногами, руками, головой, телом), согласовывает движения с движениями взрослого и музыкальным ритмом			
Итого баллов (21 максимальная сумма баллов)				

**Таблица 3. Период формирования предметной деятельности
Актуальное состояние познавательного развития**

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____

Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____

Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

Период формирования предметной деятельности		Результат		Комментарий
№ п/п	Показатели развития	Балл (н.г.)	Балл (к.г.)	
1	Ориентируется на внешний признак предметов с помощью зрительно-тактильной ориентировки			
2	Различает звучание знакомых музыкальных игрушек при выборе из 3-4 (при выраженных нарушениях слуха – из 2-3)			
3	Учитывает свойства и назначение предмета при выполнении игровых действий и предметной деятельности			
4	Группирует предметы по их внешнему виду			
5	Узнает голоса близких взрослых, интонацию, односложные просьбы и обращение по имени (для детей с нарушениями слуха в индивидуальных слуховых аппаратах и без них)			
6	Подражает цепочке социальных действий и понимает их смысловую последовательность, выполняет по памяти			
7	навыка воссоздания целого предмета из его частей путем практических проб и ориентировки на образ предмета			

8	Действует с предметами с учетом их функционального назначения			
9	Планирует и реализовывает знакомую последовательность действий, в том числе игровых			
Итого баллов (27 максимальная сумма баллов)				

**Таблица 4. Период формирования предметной деятельности
Актуальное состояние речевого развития**

Фамилия, имя ребенка _____
 Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____
 Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____
 Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

Период формирования предметной деятельности		Результат		Комментарий
№ п/п	Показатели развития	Балл (н.г.)	Балл (к.г.)	
1	Изменяет поведение в соответствии с обращением взрослого			
2	Соотносит предмет с его изображением (картинкой, барельефом)			
3	Выполняет действия и деятельность по устно-жестовой инструкции			
4	Произносит гласные звуки тихо и громко, может звать взрослого и общаться с ним голосом разной силы			
5	Выражает свои потребности в доступной коммуникативной форме (мимикой, жестами, движением тела, словом)			
Итого баллов (15 максимальная сумма баллов)				

**Таблица 5. Период формирования предметной деятельности
Актуальное состояние художественно-эстетического развития
(особенности музыкальной, продуктивных видов деятельности)**

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____

Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____

Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

Период формирования предметной деятельности		Результат		Комментарий
№ п/п	Показатели развития	Балл (н.г.)	Балл (к.г.)	
1	Узнает звуки природы, музыкальных игрушек			
2	Изменяет поведение в зависимости от характера музыки (спокойная, маршеобразная, плясовая), выполняет движения в такт музыки			
3	Проявляет интерес к прослушиванию музыкальных произведений			
4	Играет на шумовых музыкальных инструментах			
5	Владеет навыком тактильного обследования предмета перед лепкой			
6	Выполняет простые действия с пластилином: разминание, соединение/разъединение, раскатывание, сплющивание и др.			
7	Выполняет простые поделки из пластилина и соотносить поделку с реальным предметом			
8	Владеет навыками безопасной работы с ножницами			
9	Владеет простыми приемам аппликации (наклеивание, соединение/разъединение)			

10	Узнает плоскостное изображение предмета и сравнивать его с реальным объектом			
11	Ориентируется на листе бумаги: вверху/внизу, сбоку			
12	Последовательно выполняет постройку из 2-3 деталей по подражанию действиям взрослого			
13	Выполняет постройку из 1-3 деталей по образцу			
14	Соотносит рисунок с изображенным предметом			
15	Проводит прямые, закругленные и прерывистые линии			
16	Владеет приемами использования карандаша и кисти			
Итого баллов (48 максимальная сумма баллов)				

Максимальная сумма баллов периода **Формирования предметной деятельности: 150 баллов**

Примерные результаты периода:

100% - 90% (150 б. – 135 б.) освоено полностью

89% - 60% (134 б. – 90 б.) освоено не в полном объёме

59% - 30% (89б.- 45б.) частично (*в минимальном объёме*) освоено содержание образовательных областей

Без динамики - не освоено содержание образовательных областей

Таблица 6. «Особенности поведения» (см. приложение 5)

Педагогическое заключение:

Приложение 4

Период формирования познавательной деятельности [24, С.71-81]

Таблица 1. Период формирования познавательной деятельности
Актуальное состояние социально-коммуникативного развития
(особенности самообслуживания, общения, предметной, игровой деятельности)

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____

Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____

Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

Период формирования познавательной деятельности		Результат		Комментарии
№ п/п	Показатели развития	Балл (н.г.)	Балл (к.г.)	
1	Самостоятельно принимает пищу и соблюдает культурные нормы поведения за столом (пользоваться салфеткой, есть аккуратно, убирать за собой посуду (при наличии двигательных возможностей))			
2	Самостоятельно снимает и надевает некоторые элементы одежды			
3	Самостоятельно или с небольшой помощью соблюдает гигиенические нормы и навыки опрятности			
4	Здоровается при встрече со знакомыми взрослыми и сверстниками, прощается при расставании			
5	Соблюдает социальные правила поведения в знакомой и незнакомой ситуации, доброжелательно относится к знакомым и незнакомым людям			
6	Ориентируется на требования взрослого, ведет себя спокойно, включается в занятие, спит в кроватке, берет вещи из			

	шкафчика, убирает игрушки на место			
7	Проявляет интерес к совместным играм с детьми, согласовывает свои действия с действиями партнёра			
8	Выполняет действия, задания по подражанию и показу			
9	Ориентируется на плоскости листа, пространстве фланелеграфа, в книге при рассматривании иллюстраций			
10	Имеет представления о себе: знает имя, фамилию, пол и интересы			
11	Выражает свои чувства: радость, удивление, обиду, сочувствие в соответствии с жизненной ситуацией социальными способами (мимикой, социальными жестами, речью)			
Итого баллов (33 максимальная сумма баллов)				

**Таблица 2. Период формирования познавательной деятельности
Актуальное состояние физического развития**

Фамилия, имя ребенка _____
 Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____
 Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____
 Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

Период формирования познавательной деятельности		Результат		Комментарии
№ п/п	Показатели развития	Балл (н.г.)	Балл (к.г.)	
1	Длительно удерживает правильную позу в положении стоя, сидя за столом и на полу при выполнении игровых действий			

2	Выполняет простую схему движений по словесной инструкции			
3	Удерживает правильную позу и положение руки при обследовании предметов и ориентировке в пространстве			
4	Выполняет изолированные движения кистями и пальцами рук согласно инструкции, подкреплённой образцом			
5	Владеет техникой ходьбы: правильная постановка стоп, положение тела, координация движений рук и ног при ходьбе			
6	Согласовывает темп ходьбы со звуковым сигналом, музыкальным ритмом			
7	Самостоятельно спускается и поднимается по лестнице, умеет держаться за перила, поочередно переступать ногами, в том числе по поверхности с разным наклоном			
8	Выполняет по инструкции ряд последовательных движений без предметов и с предметами			
9	Выполняет сложные социальные действия руками: писать, складывать, отмерять, перелистывать и т.п.			
Итого баллов (27 максимальная сумма баллов)				

**Таблица 3. Период формирования познавательной деятельности
Актуальное состояние познавательного развития**

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____

Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____

Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

Период формирования познавательной деятельности		Результат		Комментарии
№ п/п	Показатели развития	Балл (н.г.)	Балл (к.г.)	
1	Ориентируется на свойства предметов, объединяет в группы согласно одному сенсорному признаку			
2	Ориентируется на свойства и качество предметов при их использовании			
3	Самостоятельно выполняет предметно-орудийные действия в игровой ситуации			
4	Группирует предметы по цвету, форме, величине, звучанию, фактуре по образцу и по словесной инструкции, выделяя существенный признак, отвлекаясь от других признаков			
5	Ориентируется в собственном теле, пространстве как «от себя», так и от положения другого			
6	Различает характер звуков окружающей действительности: бытовые шумы и звуки природы, речь			
7	Наблюдает за изменениями в природе и погоде			
Итого баллов (21 максимальная сумма баллов)				

**Таблица 4. Период формирования познавательной деятельности
Актуальное состояние речевого развития**

Фамилия, имя ребенка _____
 Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____
 Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____
 Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

Период формирования познавательной деятельности		Результат		Комментарии
№ п/п	Показатели развития	Балл (н.г.)	Балл (к.г.)	
1	Привлекает внимание взрослого и детей с помощью речи, используя отдельные слова, словосочетания, фразы из 2-3 слов			
2	Сообщает взрослому о своих потребностях и состоянии в вербальной форме или доступным коммуникативным способом			
3	Правильно произносит не менее 20 звуков речи			
4	Задаёт и отвечает на вопросы (<i>Что это? Кто это? Где мяч? Что делает?</i>), в том числе более сложные (<i>Какого цвета? Какой формы? Что с ним делают?</i>)			
5	Обозначает расположения частей своего тела: правая рука/нога, левая рука/нога, голова вверху, ноги внизу, грудь спереди, спина сзади			
6	Понимает и выполняет действия и деятельность, поручения по речевой (устной, письменной) инструкции			
7	Владеет глобальным чтением (обозначает текстовыми карточками предметы и их изображения, действия и ситуации)			
8	Описывает предметы (животных) с указанием цвета, формы, величины, материала, назначения и других признаков в доступной коммуникативной форме			
9	Любит слушать короткие стихи, рассказы, сказки			
Итого баллов (27 максимальная сумма баллов)				

**Таблица 5. Период формирования познавательной деятельности
Актуальное состояние художественно-эстетического развития
(особенности, музыкальной, продуктивных видов деятельности)**

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____

Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____

Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

Период формирования познавательной деятельности		Результат		Комментарии
№ п/п	Показатели развития	Балл (н.г.)	Балл (к.г.)	
1	Сопереживает при прослушивании музыкальных произведений разного характера			
2	Дифференцирует музыку различных жанров (колыбельная, марш, танец)			
3	Подражать движениям взрослого при звучании знакомой музыки			
4	Различает и воссоздает на музыкальных инструментах разные музыкальные ритмы			
5	Поет с хором простые песенки и согласовывает свои движения с ритмом и характером мелодии, движениями других детей			
6	Соотносит поделку из пластилина с реальным образцом			
7	Выполняет поделки из пластилина путем подражания продуктивным действиям взрослого			
8	Выполняет поделки из пластилина по инструкции взрослого, предъявленной в доступной коммуникативной форме			
9	Ориентируется на образец при выполнении поделки, располагает и наклеивает детали предмета из			

	бумаги на плоскость согласно образцу			
10	Умеет пользоваться кистью, карандашом, фломастером			
11	Выполняет различные линии и виды штриховки, не выходя за рамки рельефного контура			
12	Создает различные постройки, самостоятельно ориентируясь и используя функциональные возможности конструктора			
13	Выполняет простые постройки по образцу, по памяти, по инструкции, предъявленной в доступной коммуникативной форме			
14	Согласовывает свои действия с действиями других детей при выполнении коллективной работы			
Итого баллов (32 максимальная сумма баллов)				

Максимальная сумма баллов периода **Формирования познавательной деятельности: 140 баллов**

Примерные результаты периода:

100% - 90% (140 б. – 126 б.) освоено полностью

89% - 60% (125 б. – 84 б.) освоено не в полном объеме

59% - 30% (83 б.- 42 б.) частично (*в минимальном* объеме) освоено содержание образовательных областей

Без динамики - не освоено содержание образовательных областей

Таблица 6. «Особенности поведения» (см. приложение 5)

Педагогическое заключение:

Таблица 6. «Особенности поведения»

Фамилия, имя ребенка _____
 Возраст ребенка на момент обследования (начало уч.года) _____
 Возраст ребенка на момент обследования (конец уч.года) _____
 Дата обследования (н. уч.г.) _____ Дата обследования (к. уч.г.) _____

№п/п	Особенности поведения	Балл (н. г.)	Балл (к. г.)	Комментарий
1. Аутоагрессиивное поведение				
1	Кусает свою руку			
2	Бьет, стучит себя по голове			
3	Ударяет себя по ушам			
4	Бьется головой о стену, о спинку кровати			
5	Бьется головой о стол			
6	Агрессивное поведение (на кого направлена: к близким, детям, животным, стремление ломать игрушки)			
7	Аутоагрессия: спонтанная, или при неудачах (например, надавливание пальцами на глаза, выдирание волос и т.п.),			
8	Плюет на других людей			
9	Бьет других людей по лицу			
10	Кусает других людей			
11	Щипает окружающих			
12	Тянет, дергает за волосы окружающих			
<i>Итого баллов (максимальная сумма 24 балла)</i>				
2.Стереотипное поведение				
1	Выполняет однообразные действия: монотонно раскачивается, потряхивает и взмахивает руками, вращается			
2	Выполняет в особом порядке ритуалы нефункционального характера - располагает объекты определенным образом			
3	Однообразные игры, проявляет чрезмерный интерес к необычным			

	неигровым предметам (камушки, палочки, веревочки, гайки и .т.п.)			
4	Ритмично повторяет звуки или слова			
5	Стереотипно повторяет слова или фразы			
6	В играх есть повторяющиеся действия, манипуляции с предметами смысл производимых действий ребенком не понятны для окружающих			
<i>Итого баллов (максимальная сумма 12 баллов)</i>				
3.Особенности деятельности				
1	Сбрасывает предметы с рабочего стола			
2	В своих действиях не руководствуется инструкцией, не понимает цель задания, действует неадекватно даже в условиях подражания			
3	Кричит и плачет при малейших требованиях или неудачах			
4	Вскакивает из-за стола в процессе выполнения какой-либо деятельности			
5	Дурачится, проявляет нежелание начинать или продолжать деятельность			
6	Кричит, издает громкие звуки, выражающие протест			
7	Демонстрирует избирательную активность: манипулирует только любимой игрушкой, новые предметы не обследует (отсутствует реакция на новизну)			
8	С трудом переключается с одного вида деятельности на другой			
9	Концентрирует внимание только в течение короткого промежутка времени (высокая утомляемость)			
10	Не проявляет интереса к результату своей деятельности			
11	Проявляет выраженную импульсивность: вскакивает, опережая указания, хватает предметы			
12	Проявляет пассивность, неспособность к действию, для начала деятельности ждет			

	указаний взрослого, и требуется массивная стимуляция			
13	Не допускает изменений установленного порядка, сопротивляется переменам (например, перестановки мебели, смены одежды и т.п.)			
14	Испытывает трудности переноса усвоенных навыков в другие ситуации			
15	Не испытывает удовольствие или проявляет протест при физическом контакте, чувствителен к чужим прикосновениям, тканевым материалам, любым поверхностям, которые имеют контакт с кожей, не любит причесываться			
16	Идентифицирует съедобное от несъедобного, либо наблюдается стремление есть, сосать несъедобные предметы			
17	<i>Отмечаются страхи: гиперсензитивные (повышенная чувствительность к звуковым, световым и другим сенсорным воздействиям, боится темноты)</i>			
18	<i>Отмечаются сверхценные страхи (опасность пугающего объекта переоценивается ребенком)</i>			
19	<i>Отмечаются неадекватные страхи (страх связан с реальным пугающим событием: например, белый халат врача и все белое (молоко, одежда, лист бумаги т.п.)</i>			
<i>Итого баллов (максимальная сумма 38 баллов)</i>				
4. Признаки психического напряжения и невротических тенденций				
1	Грызет ногти			
2	Сосет палец			
3	Отсутствует аппетит			
4	Засыпает медленно и с трудом			
5	Спит (не)спокойно			
6	Легко пугается			
7	Часто дрожит от возбуждения или волнения			

8	Часто плачет			
9	Недержание мочи (днем или ночью)			
10	Недержание стула (днем или ночью)			
Итого баллов (максимальная сумма 20 баллов)				
Сумма баллов четырех разделов				
(Максимальная сумма 94 балла. Чем меньше сумма, тем менее выражена форма дезадаптивного поведения ребенка)				

**Структура индивидуального коррекционно-развивающего
(образовательного) маршрута ребенка (документация ПМПк ДОУ)**

I. Общие сведения

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____ телефон _____

Дата поступления в образовательное учреждение _____

II. Краткие сведения о семье

ФИО матери, возраст, образование, род занятий в настоящее время _____

ФИО отца, возраст, образование, род занятий в настоящее время _____

С кем проживает ребенок _____

Состав и структура семьи: _____

III. Коллегиальное заключение ПМПк (заполняется на основе заключения. В разделах 3.1, 3.2 представлены примерные сведения ПМПк)

от " _____ " _____ 20 ____ г

3.1. Предоставление специальных условий воспитаннику с ОВЗ

Образовательная программа	
Предоставление услуг ассистента (помощника)	
Специальные методы обучения	
Специальные учебные пособия	
Специальные технические средства	
Организация пространства	
Рекомендованные ИПРА средства реабилитации (срок)	

3.2. Психолого-педагогический статус ребёнка

Специалисты ПМПк: направления коррекционной работы	
Педагог-психолог	

Учитель-дефектолог	
Учитель-логопед	
Срок проведения обследования с целью подтверждения ранее данных комиссией рекомендаций	

IV. Коллегиальное заключение ПМПК (консилиума) ДОУ

(Заполняется по результатам диагностики ребенка специалистами дошкольного учреждения: учителем-дефектологом, учителем-логопедом, педагогом-психологом, инструктором-методистом ЛФК, врачами **в начале каждого учебного года**)

ФИО ребенка _____

Учебный год:2021-2022 Дата _____ № _____ _____ протокола	Учебный год:2022-2023 Дата _____ № _____ _____ протокола.	Учебный год:2023-2024 Дата _____ № _____ _____ протокола
Учитель-дефектолог Педагогическое заключение (Период обучения для детей с ТМНР)		
Ф.И.О. учителя-дефектолога	Ф.И.О. учителя-дефектолога	Ф.И.О. учителя-дефектолога
Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____
Учитель-логопед Логопедическое заключение: уровень речевого развития		
Ф.И.О. учителя-логопеда.	Ф.И.О. учителя-логопеда	Ф.И.О. учителя-логопеда
Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____
Психолог-педагог Психологическое заключение		

Ф.И.О. педагога-психолога	Ф.И.О. педагога-психолога	Ф.И.О. педагога-психолога
Дата _____ Подпись	Дата _____ Подпись	Дата _____ Подпись
Педиатр. Группа здоровья/инвалидность		
Ф.И.О. педиатра	Ф.И.О. педиатра	Ф.И.О. педиатра
Дата _____ Подпись	Дата _____ Подпись	Дата _____ Подпись
Невролог		
Ф.И.О. невролога	Ф.И.О. невролога	Ф.И.О. невролога
Дата _____ Подпись	Дата _____ Подпись	Дата _____ Подпись
Психиатр		
Ф.И.О. психиатра	Ф.И.О. психиатра	Ф.И.О. психиатра
Дата _____ Подпись	Дата _____ Подпись	Дата _____ Подпись
Инструктор методист ЛФК. Двигательные нарушения и их выраженность; Тяжесть ограничений жизнедеятельности		
Ф.И.О. специалиста	Ф.И.О. специалиста	Ф.И.О. специалиста
Дата _____ Подпись	Дата _____ Подпись	Дата _____ Подпись

V. Построение и реализация индивидуального образовательного маршрута ребенка

(Каждый специалист консилиума ДОУ на основе своих заключений по итогам диагностического изучения в начале учебного года разрабатывает рекомендации, обосновывает **режим образовательной нагрузки** (щадящий, средний, нормальный), **регламент** (количество индивидуальных занятий в неделю, время НОД), **основные условия и средства обучения, воспитания и социальной адаптации** с учетом возможностей ребенка, а также по улучшению полученных результатов обучения и воспитания на конец учебного года.)

Рекомендации являются основными разделами индивидуального коррекционно-развивающего плана или АОП для работы с ребенком, который разрабатывается специалистами ДОУ, в соответствии с их специальностью и специализацией, а именно по педагогической, логопедической, психологической и другим видам коррекции.

5.1. Педагогическая коррекция

Ф.И. ребенка _____

Учебный год:2021-2022	Учебный год:2022-2023	Учебный год:2023-2024
Период обучения для детей с ТМНР (по итогам диагностики в начале уч. г.)		
Рекомендуемые программы и педагогические технологии		
Подгруппа (сильная или слабая)		
Индивидуальные занятия. Регламент		
Режим образовательной нагрузки (щадящий, средний, нормальный)		
Динамика развития		
Рекомендации по улучшению полученных результатов обучения и воспитания		
Ф.И.О. учителя дефектолога	Ф.И.О. учителя дефектолога	Ф.И.О. учителя дефектолога
Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____

5.2. Психологическая коррекция _____

ФИО ребенка _____

Учебный год:2021-2022	Учебный год:2022-2023	Учебный год:2023-2024
<i>Основные цели и задачи индивидуальной коррекции. Регламент</i>		
<i>Основные цели и задачи групповой игротерапии. Регламент</i>		
<i>Заключение (рекомендации по улучшению полученных результатов)</i>		
Ф. И.О. педагога-психолога	Ф. И.О. педагога-психолога	Ф.И.О. педагога-психолога
Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____

5.3. Логопедическая коррекция _____

ФИО ребенка _____

Учебный год:2021-2022	Учебный год:2022-2023	Учебный год: 2023-2024
<i>Индивидуальные занятия Регламент</i>		
<i>Подгрупповые занятия Регламент</i>		
<i>Рекомендуемые педагогические технологии</i>		
<i>Итоги логопедической коррекции(рекомендации по улучшению полученных результатов обучения и воспитания)</i>		

Ф.И.О. учителя-логопеда	Ф.И.О. учителя-логопеда	Ф.И.О. учителя-логопеда
Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____

5.4. Медицинская коррекция

Ф.И. ребенка _____

Учебный год:2021-2022	Учебный год:2022-2023	Учебный год:2023-2024
Группа здоровья/инвалидность		
Фронтальные виды лечебно-оздоровительной работы. <i>Регламент</i>		
Дополнительные (индивидуальные) назначения. <i>Регламент</i>		
Итоги медицинской коррекции (конец уч. года). <i>(Рекомендации по улучшению полученных результатов)</i>		
Ф.И.О. ответственного за медицинскую деятельность	Ф.И.О. ответственного за медицинскую деятельность	Ф.И.О. ответственного за медицинскую деятельность
Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____

5.5. Коррекция двигательных нарушений (ЛФК)

Ф.И. ребенка _____

Учебный год:2021-2022	Учебный год:2022-2023	Учебный год:2023-2024
Двигательные нарушения и их выраженность; тяжесть ограничений жизнедеятельности		

Индивидуальные занятия <i>Регламент</i>		
Подгрупповые занятия <i>Регламент</i>		
Ортопедический режим. Рекомендации		
Итоги работы (конец уч. года) (<i>Рекомендации по улучшению полученных результатов</i>)		
Ф.И.О. инструктора-методиста ЛФК	Ф.И.О. инструктора-методиста ЛФК	Ф.И.О. инструктора-методиста ЛФК
Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____

5.6. Взаимодействие с семьёй ребенка. Основные направления работы
Ф.И.О. ребенка _____

Учебный год:2021-2022	Учебный год:2022-2023	Учебный год:2023-2024
<i>Диагностика внутрисемейных взаимоотношений</i>		
<i>Психологическое консультирование</i>		
Ф.И.О педагога-психолога	Ф.И.О педагога-психолога	Ф.И.О педагога-психолога
Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____
<i>Психологическая помощь</i>		
Психотерапевтическая беседа. Тема		
Групповые психотерапевтические тренинги с родителями. Тема		

Ф.И.О педагога-психолога	Ф.И.О педагога-психолога	Ф.И.О педагога-психолога
Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____
Позитивный опыт семейного воспитания, с которым они могли бы поделиться с другими родителями. Интересы, запросы, потребности, пожелания родителей <i>(после собеседования с родителями)</i>		
Ф.И.О. учителя-дефектолога	Ф.И.О. учителя-дефектолога	Ф.И.О. учителя-дефектолога
Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____

VI. Утверждение коррекционно-развивающего маршрута ребенка членами ПМПк ДОУ

Учебный год:2021-2022	Учебный год:2022-2023	Учебный год:2023-2024
Дата. № протокола ПМПк	Дата. № протокола ПМПк	Дата. № протокола ПМПк
№ _____ От " " _____ "	№ _____ От " " _____ "	№ _____ От " " _____ "
Подписи: Председатель ПМПк _____ Ответственный за коррекционно-развивающую работу на группе _____	Подписи: Председатель ПМПк _____ О ответственный за коррекционно-развивающую работу на группе _____	Подписи: Председатель ПМПк _____ Ответственный за коррекционно-развивающую работу на группе _____
Члены ПМПк:	Члены ПМПк:	Члены ПМПк:

VII. Ознакомление родителей (законные представители) с коррекционно-развивающим маршрутом ребенка

Учебный год:2021-2022	Учебный год:2022-2023	Учебный год:2023-2024
Ф.И.О. родителей (законные представители) с содержанием коррекционно-образовательного маршрута ознакомлен(на)		
согласен(на): согласен(на) частично не согласен(на) с пунктами:	согласен(на): согласен(на) частично не согласен(на) с пунктами:	согласен(на): согласен(на) частично не согласен(на) с пунктами:
Дата _____ Подпись	Дата _____ Подпись	Дата _____ Подпись

Структура карты индивидуального развития ребенка с ТМНР[30]
(документация учителя-дефектолога)

I. Общие сведения

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Телефон _____

Дата поступления в образовательное учреждение _____

II. Краткие сведения о семье

ФИО матери, возраст, образование, род занятий в настоящее время _____

ФИО отца, возраст, образование, род занятий в настоящее время _____

С кем проживает ребенок _____

Состав и структура семьи _____

Жилищные условия (имеет ли ребенок отдельную комнату или игровой уголок): _____

III. Коллегиальное заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК, ГБОУ «Областной центр диагностики и консультирования»)
(ежегодно дополняется актуальными данными)

Протокол от " ____ " _____ 20 ____ г

3.1. Медико-социальные сведения о ребёнке с ТМНР(заполняются на основе коллегиального заключения ПМПК)

Специалисты ПМПК района (или области). Заключение. Рекомендации
Педиатр:
Психиатр:
Невролог:
Врач–ортопед или хирург:

Офтальмолог:
Отоларинголог:
Рекомендованные ИПРА и/или ПМПК Средства реабилитации

3.2. Психолого-педагогический статус ребенка с ТМНР (примерное заключение)

Специалисты ПМПК. Заключение. Рекомендации
Педагог-психолог:
Учитель-дефектолог:
Учитель-логопед:
Рекомендованные ИПРА и/или ПМПК Специальные условия и средства обучения

IV. Общий анамнез:

А) Особенности протекания беременности и родов, наследственный анамнез (нужное оставить или добавить):

- без особенностей, или наличие тяжелых болезней у ближайших родственников, наличие каких-либо врожденных или ранее приобретенных отклонений в психофизическом развитии у членов семьи (у кого?) (аллергия, эпилепсия, алкоголизм, краснуха, вен. заболевания, умственная отсталость, нарушения речи (какие?), эндокринные нарушения, наблюдается у психоневролога или психиатра (кто именно?) _____

-от какой беременности по счёту _____

-характер течения беременности (болезни матери: краснуха, грипп, сахарный диабет, токсоплазмоз, заболевания почек, печени, падение на живот; травмы психические и физические, токсикозы, употребление лекарств, алкоголя, курение, норма) _____

-течение родов (затяжные, стремительные, преждевременные, срочные, оперативные, с применением стимуляции, с наложением щипцов, в асфиксии, с обвитой пуповиной, сдавливание головки, норма) _____

-характер первого крика новорожденного: (громкий, пронзительный, хриплый, слабый, тихий, после хлопка по попе, после стимуляции, не кричал)

-перенесенные заболевания в раннем возрасте (нейроинфекции и травмы головного и спинного мозга и др.) _____

Б) Особенности развития ребенка от рождения до года с ТМНР

(нужное оставить или дополнить)

-нарушение сна (неустойчивость ритма «сон-бодрствование», длительность сна, длительность периода засыпания и сна, засыпание лишь в определенных условиях, прерывистость сна днем), ночные страхи _____

-вскармливание (грудное, искусственное, как ребенок взял грудь, как удерживал сосок, не было ли подтекания молока по уголку губ, пота над верхней губой при сосании, частых и обильных срыгиваний, болезненное «покусывание» груди во время кормления, отказывался брать грудь, требовал соску или задержка формирования автоматизма сосания; вялость, недостаточность времени сосания _____

-рвоты, срыгивания без выявленных физических причин _____

-слабость или отсутствие реакции на мокрые пеленки (отсутствие реакции на физический дискомфорт) _____

В) Особенности психофизического развития детей с ТМНР раннего и дошкольного возраста (с 1 года до 7 лет)

Методы: *наблюдение* за поведением ребенка, *беседа* с родителями и воспитателями группы (Содержание наблюдения за поведением ребенка, беседы с родителями и воспитателями группы составлены на основе ПР АООП ДО детей с ТМНР [24,с.19-36])

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Дата исследования _____

Особенности психофизического развития ребенка с ТМНР раннего и дошкольного возраста (нужное оставить или добавить):

1. Интерес к сенсорным раздражителям: интерес кратковременный к сенсорным раздражителям, быстрое угасание потребности в познавательной активности.

2. Особенности самостоятельного передвижения: не владеет навыком самостоятельного передвижения в пространстве или использует свои моторные возможности для достижения внешнего стимула или желаемого результата: перевернуться на живот и обратно, совершить движение на животе по типу ползания.

Произвольная двигательная активность чаще всего недолгая и не имеет внешней цели. Сохранить равновесие и удержать позу тела в положении сидя, стоя не может, переставляет ноги произвольно, совершая ими движения по типу рефлексорных действий.

Активно использует ползание и совершает попытки передвижения стоя у опоры, или при наличии опоры или помощи взрослого способен преодолеть небольшое расстояние до заинтересовавшей их игрушки, может перейти к ползанию),или может самостоятельно преодолеть небольшое расстояние (при

отсутствии выраженных двигательных нарушений. **Примечание.** У детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата овладение навыком передвижения в пространстве происходит более длительно, может появиться в дошкольном возрасте и осуществляться только с помощью технических средств реабилитации (ходунков, коляски, дополнительной опоры).

3. Особенности взаимодействия со взрослыми: взрослый единственное средство удовлетворения физических и первых психических потребностей, а эмоционально-ситуативное общение – ведущий способ взаимодействия, или взаимодействие с окружающим миром на уровне безусловно-рефлекторных и условно-рефлекторных ответов, проявления и удовлетворения физиологических (усталость, чувство голода, дискомфорт) и в редких случаях элементарных психологических потребностей (впечатления, контакт со средой – свойственно для ребенка с тотальным поражением двигательного аппарата).

4. Особенности контакта: наблюдается устойчивое нежелание вступать в контакт с окружающими людьми. Ребенок избегает взгляда в глаза, не включается в предложенную взрослым деятельность, избегает прикосновений, хотя может незаметно наблюдать за взрослым, когда тот не пытается вступить с ним в контакт;

5. Виды взаимодействия приятные ребёнку: эмоциональное общение, тактильное и акустическое воздействие и другое, которые вызывают чувство удовольствия и комфорта, активизируют все психические процессы и физическую активность ребенка, а также потребность в познании, либо негативная реакция на данные виды воздействия, которая встречается у ребенка с *расстройств аутистического спектра*.

6. Способы информации о своих потребностях, желаниях о чувстве дискомфорта: свойственен очень медленный темп реагирования, ответ может быть очень слабым и необычным, выражает с помощью мимики, отдельных интонационно окрашенных вокализаций, но в большинстве случаев изменением поведения и криком.

7. Особенности действия с предметами: понравившийся предмет захватывает всей рукой, пальцы на его поверхности не распределяет, исследовательские движения совершает кратковременно, ориентировку на ощущения, полученные с различных анализаторов, на форму предмета для подбора наиболее результативного двигательного акта не осуществляет. Действуя с предметом, не может согласовать движения рук между собой.

Либо при случайном попадании игрушки в руку, ребенок совершает манипулятивные действия и путем перебора вариантов, находит способ извлечения звука, радуется результату, либо с игрушками действует манипулятивно, специфические действия не осваивает, ориентировку в свойствах предмета с помощью тактильных ощущений, полученных с кисти руки, ребенок не осуществляет, новое орудийное действие с предметом усваивает после многократного его совместного выполнения со взрослым. Самостоятельно воспроизводят его верно 1-2 раза, после чего переходят к однотипному манипулированию. или с удовольствием пользуется некоторыми орудиями и предметами обихода, пытается выполнять самостоятельно орудийные действия, но

согласовать движения рук ребенку сложно, т.к. координация нарушена, а зрительный контроль затруднен. Выражены трудности с целевым использованием рук и постоянно нуждается в помощи при удовлетворении всех своих потребностей.

8. Особенности работоспособности: крайне низкая, для осознания смысла и технического назначения предметов постоянно необходима направляющая и обучающая помощь взрослого, без нее ребенок действует с игрушками нецелесообразно, быстро теряет интерес из-за невозможности самостоятельно достичь ожидаемого результата, а также через несколько минут (5-7м.) проявляется резкое падение работоспособности и двигательное беспокойство, отказ от сотрудничества, вспышки негативизма, крик.

9. Особенности коммуникации: (не)понимает жестовую, речевую инструкции; коммуникация и продуктивное взаимодействие с незнакомыми людьми и сверстниками выражено затруднены и собственную инициативу не проявляет, или может использовать отдельные слова, в том числе усечённые, а также жесты, оказывая наряду с этим непосредственное тактильное воздействие на близкого взрослого, *(при отсутствии выраженных нарушений слуха вербальная форма общения становится ведущей)*.

10. Особенности речевого развития: улыбается гулит, либо речь малопонятная, трудная для восприятия, т.к. речевые нарушения носят системный характер и страдают все компоненты речи: фонетика, фонематика, лексика, семантика, грамматический строй. Речевые высказывания лишены интонационной выразительности, или новые речевые звуки практически не появляются по причине значительного нарушения тонуса мышц артикуляционной мускулатуры, а также отсутствия осознания возможности и навыка произвольного управления движениями органов артикуляции и голосом.

11. Способы познания окружающей действительности: сотрудничает и копирует действия взрослого, имитирует, подражает, работает по простой знакомой инструкции.

12. Способы выполнения задания, действия с предметами, игрушками неадекватные: разбрасывает предметы, берет в рот и т.п., или применяет метод проб и ошибок для восстановления в памяти результативного способа действия с предметом (пробы и перебор вариантов, накопленных ранее и существующих в личном опыте алгоритмов действий, являются основным способом их взаимодействия со средой для достижения положительного результата), либо способен при направляющей помощи взрослого осуществить практическую ориентировку в свойствах предмета путём исследовательских движений рук.

13. Особенности запоминания: требуется многократное повторение задания в процессе совместно-разделенной деятельности со взрослым, или *запоминает простую последовательность движений руки и воспроизводит новую специфическую манипуляцию*, но без внешнего контроля взрослого повторить ее не пытается, однако *это свидетельствует о готовности к усвоению простой схемы действий с предметом и скором переходе к самостоятельным предметным действиям.*

14. Соблюдение социальных норм: нормы поведения не доступны и не осознаются, либо некоторые нормы поведения знает, но придерживается их при напоминании и постоянном контроле поведения взрослым (например, есть пищу руками и т. п.).

15. Особенности питания: задержка в овладении навыком глотания и жевания, отказ от полугустой пищи и новых видов продуктов, питание из бутылки, не умеет жевать твердую пищу, пить из чашки, очень избирателен в еде, (не) владеет основными умениями при приеме пищи, испытывает затруднения при пользовании ложкой, салфеткой нужна значительная помощь и сопряженное выполнение данного действия

Внимание! Ребенок с минимальным темпом психического развития просыпается ко времени кормления, без труда путем сосания съедают необходимый объем жидкой пищи, во время кормления привлекает внимание взрослого хаотической двигательной активностью, демонстрирует желание общения и впечатлений после насыщения.

16. Навыки опрятности и соблюдения гигиенических требований: при пользовании туалетом (не) сообщает о своей потребности адекватным способом, самостоятельно процесс (не) контролирует, полностью (не) зависит от взрослого, (не) реагирует на неопрятность).

17. Навыки самообслуживания: (не) владеет навыками самообслуживания, обслуживает себя самостоятельно, без внешней стимулирующей или физической помощи, но испытывает трудности при раздевании или одевании, либо ребенок не пытается выполнять действие ни сам, ни совместно с взрослым, либо ребенок сам не пытается выполнить данное действие, но совместно с взрослым приступает к его выполнению.

Пассивный, отмечаются реакции отказа, негативизм, что затрудняет деятельность по самообслуживанию, или отмечается некоторое стремление к взаимодействию и самостоятельности, попытки проявить минимальную самостоятельность. У ребенка есть побуждение к самостоятельному выполнению того или иного действия, но они быстро угасают при столкновении с трудностями и нужна значительная помощь и сопряженное выполнение данного действия, либо ребенок пытается выполнить данное действие до конца сам, но требуется внешняя стимуляция, подсказка

Вывод: _____

(Рекомендации по организации педагогической диагностики (Используются протоколы периодов обучения, разработанные на основе содержания ПРАООП ДО для детей с ТМНР. Приложение 1-6).

Рекомендации для воспитателей и специалистов, сопровождающих ребёнка в образовательном процессе).

V. Результаты психолого-педагогической диагностики

(Технология проведения педагогической диагностики, содержание протоколов по периодам обучения описаны в приложениях 1-6. Прилагаются Протоколы диагностики с педагогическим заключением)

VI. Педагогическая коррекция (*Индивидуальный план коррекционной работы с ребенком с ТМНР*). С содержанием плана знакомят воспитателей, специалистов (музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, педагог-психолог), сопровождающих ребёнка в образовательном процессе.

6.1. Перспективный план индивидуальной работы на учебный год _____

Ф.И. ребенка _____

Часть I. Общие рекомендации

Период обучения. Ожидаемая продолжительность обучения по рекомендованному периоду _____

Формы организации (индивидуальные, подгрупповые) _____

Регламент (количество индивидуальных занятий в неделю: 2-3 раза или каждый день; время НОД) _____

Режим образовательной нагрузки (*ущадящий, средний и нормальный*) _____

Часть II. Содержание методы и приемы коррекционной работы

2.1. Содержание образовательной деятельности по пяти образовательным областям, отражающие актуальный уровень развития ребенка	Результат		Примечание
	январь	май	
«Социально-коммуникативное развитие»			
«Физическое развитие»			
"Познавательное развитие"			
«Речевое развитие»			
«Художественно-эстетическое развитие»			
Коррекция проблем поведения			

2.2. Методы, приемы, рекомендации, направленные на закрепление актуального уровня развития и гармоничное формирование последующих (согласно онтогенезу) психологических достижений возраста в основных линиях развития ребенка.

Примерный перечень [24, с.85]:

1. Все занятия проводить в форме практических игровых действий и предлагать ребенку в порядке усложнения.

2. Постепенно накапливать чувственный опыт обращать внимание на появление первых безусловно-рефлекторных ответов в виде генерализации движений и внимания на ощущения, изменение поведения и эмоциональных реакций, которые свидетельствуют о том, что у ребёнка появился интерес к внешним стимулам, он начал взаимодействовать с окружающей средой.

3. Целенаправленно формировать ориентировочные и перцептивные действия: слушание и рассматривание, ощупывание для появления навыка опознавания предметов и в дальнейшем освоения систем сенсорных эталонов

4. Формировать такие способы усвоения общественного опыта, как имитация и копирование, что будет способствовать соблюдению социальных норм поведения в обществе и становлению самостоятельности ребенка, поэтому необходимо учить наблюдать за действиями сверстников и взрослыми.

5. Поддерживать желание ребенка вступать в контакт доступным коммуникативным способом, учить использовать устно-жестовую форму коммуникации для обращения к взрослому, обозначения предметов и действий; выполнять устно-жестовые инструкции взрослого [24, с.100].

6. Обучение ребенка осуществлять на основе метода «совместно–разделенная деятельность», осуществляемую в следующей последовательности:

а) **совместная деятельность «рука в руке»,**

б) **минимальная активность** ребенка, педагог руками ребенка выполняет необходимые движения, действия;

в) **равнозначное участие ребенка и взрослого:** в процессе деятельности ребенок выполняет самостоятельно уже освоенные наиболее простые операции, остальные выполняет совместно с педагогом, который предоставляет ребенку инициативу при проявлении активности, до достижения результата;

г) **самостоятельная деятельность** ребенка, когда он выполняет необходимые движения сам до достижения результата [24, с.103].

7. Использовать эмоционально-выразительные способы общения с целью поддержания ориентировочной активности ребенка, но и как возможность удовлетворения его познавательной потребности, возникающей в процессе освоения окружающего мира.

8. В коррекционно-развивающей работе использовать метода базальной стимуляции

Часть III. Основные направления взаимодействия с семьей ребенка с ТМНР

Образовательно-просветительская работа			
Форма работы	Тема Ответственный	Срок	ФИО. родителей
Лекции-беседы	1. Особенности психофизического развития ребенка, динамики и перспективах его развития (по итогам	октябрь-ноябрь	Все родители группы

	диагностики в начале и в конце учебного года)	апрель-май	
	2.Коррекционные методы и приемы, которые необходимо использовать в процессе воспитания ребенка в условиях семьи	декабрь	
Анкетирование	Изучить степень удовлетворенности семьи образовательным процессом в ДООУ и на основе полученных результатов планировать годовые задачи на новый учебный год	апрель-май	Все родители группы
Педагогическая коррекция			
Мастер-класс	Приемы обучения ребенка навыкам самообслуживания	январь	Иванова Е.К. Славина О.С. Семенова Т.А.
Индивидуальные занятия с ребенком	Занятие по развитию речи Способствовать формированию у родителей более полного образа своего ребенка, о его способностях и возможностях по развитию речи	октябрь март апрель	Костюченко И.П. Серова Т.О. По запросу родителей
Открытые дни (занятия, индивидуальные беседы, консультации)	1.Оптимизировать и координировать направления работы специалистов и родителей в воспитании, обучении и лечении ребенка. 2.Формировать практические навыки по уходу за ребенком в условиях семьи	ноябрь февраль	Все родители группы

Часть IV. Рекомендации для педагогов ДООУ и родителей:

4.1. Рекомендации, необходимые для реализации потребности ребенка в уходе и присмотре:

1.Реализовывать гигиенические процедуры и режимные процессы в комфортном для ребенка темпе на фоне положительного эмоционального общения, создавая условия для его позитивного самоощущения и активного участия в деятельности:

-кормлении _____

-одевании\раздевании_____ (например, приучать сотрудничать со взрослым в процессе одевания и раздевания, учить находить свои вещи и узнавать их на ощупь, снимать, а потом и надевать те, что легко: шапку, тапочки, кофту и т.п.)

-совершении гигиенических процедур _____ (например, поддерживать чистоту тела и аккуратный внешний вид, самостоятельно осуществлять определенную последовательность действий при выполнении гигиенических процедур, формировать социальный способ удовлетворения физиологической нужды, обучать максимально спокойно в доверительной обстановке [24, с. 92]

-передвижении _____

2. Вся деятельность по самообслуживанию должна **проходить в совместно-разделенной деятельности**, постоянно оказывать ребенку направляющую помощь, поощрять самостоятельность детей в процессе деятельности, оказывать помощь в объеме достаточном, а не избыточном, учитывая его индивидуальные психологические возможности и особенности состояния здоровья.

4.2. Правила для обеспечения безопасной среды в группе и в семье (Использовать Приложение 8)

4.3. Перечень необходимых технических средств (включая индивидуальные средства реабилитации): _____

Это могут быть: средства передвижения; средства коррекции сенсорных функций; средства для приема пищи и самообслуживания; ортопедическая обувь и ортопедические приспособления; специальная мебель; специальные приборы для обучения; специальные средства для развития движений и релаксации; технические средства для развития речи) [21, с.120]

4.4. Перечень-дидактических и игровых пособий, необходимых для реализации содержания индивидуальной программы или плана коррекционной работы с ребенком специальные игровые и дидактические пособия, отвечающие санитарно-гигиеническим требованиям. (Использовать рекомендации раздела 3.2. «Организация развивающей предметно-пространственной среды» в ПрАООП ДО детей с ТМНР) [24, С.117-121].

А) Игрушки и пособия для повседневной игры _____

Б) Игровой материал для использования в процессе обучения: _____

4.5. Методы и приемы обучения ребенка с ТМНР

Примерный перечень:

1. Обучение продуктивным видам деятельности проводить в форме совместной деятельности, а также на основе подражания, поддерживать мимолетные инициативы ребенка. Обратит внимание на правильное использование карандаша, фломастера и изобразительных материалов

2. Педагогам и родителям инициировать и поддерживать попытки ребенка доступным коммуникативным способом сообщить о своих потребностях, желаниях и чувствах так, как это делает взрослый, подражая и отражая его поведение и высказывания [21, С.96]

3. Речь взрослого должна быть четкой, доступной для понимания, нормального темпа, разговорной громкости, интонационно выразительной на фоне положительного эмоционального общения

4. Обращать внимание на успехи и достижения ребенка в различных видах деятельности, кратко и доброжелательно объяснять причину неудачи, демонстрировать способ преодоления трудностей без переноса ответственности за произошедшее на личность ребенка [24, С. 104; 23]

5. Педагогам и родителям четко соблюдать последовательность использования метода «совместно–разделенная деятельность» и

6. Выполнять рекомендации по применению в коррекционно-развивающей работе метода базальной стимуляции

7. Соблюдать сотрудниками ДООУ этические нормы общения с родителями (лицами их заменяющие).

Часть V. Заключение по итогам выполнения содержания перспективного плана по педагогической коррекции текущего периода обучения. Вид динамики.

Рекомендации:

- по улучшению полученных результатов обучения и воспитания: _____

- предполагаемый период обучения: _____

- для родителей на летний период: _____

Учитель-дефектолог _____ подпись _____

6.2 Месячный план индивидуальной работы

(Количество игр и упражнений, их разнообразие, как и специальные методы и приемы в каждой линии развития, зависят от числа и глубины нарушений психического развития и поведения, специфических образовательных потребностей ребенка с ТМНР, которые представлены в ПР АООП ДО для детей с ТМНР [24, С.85-91])

Ф.И. ребенка _____ месяц _____

1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Дата:	Дата:	Дата:	Дата:
Виды заданий, упражнений по образовательным областям			
«Социально-коммуникативное развитие»			
«Физическое развитие»			

<i>«Познавательное развитие»</i>			
<i>«Речевое развитие»</i>			
<i>«Художественно-эстетическое развитие»</i>			
<i>Коррекция проблем поведения</i>			

Анализ деятельности ребёнка за месяц _____

Рекомендации _____

Учитель-дефектолог _____ Подпись _____

Примечание

Предложенный алгоритм разработки адаптированной образовательной программы (АОП) или индивидуального плана коррекционно-развивающего обучения и воспитания ребенка с ОВЗ предлагает описание примерных методов и приемов работы с детьми с ТМНР, так как в коррекционно-педагогической практике они подбираются с учетом результатов педагогической диагностики, индивидуальных особенностей психофизического развития каждого ребенка и на основании личного опыта конкретного специалиста, в частности учителя-дефектолога.

Правила для обеспечения оптимальной и безопасной среды в группе и в семье

В работе с детьми с ТМНР необходимо уточнить основные правила для обеспечения оптимальной и безопасной среды в группе и в семье:

1. Неподвижно закрепленные **тяжелые** опасные предметы интерьера, мебели, чтобы ребенок не мог уронить на себя стеллаж, полки телевизор, аквариум и т. п.;
2. Отсутствие возможности у ребенка самостоятельно покинуть группу, квартиру или дом;
3. Использование специальной фурнитуры для окон (окна закрытые);
4. Закрытые розетки, электроприборы, соединения и т.п.;
5. Обеспечение возможности **безопасного** передвижения по всей группе и квартире;
6. Хранить в недоступных местах различные химические средства и лекарственные препараты, ножи, гвозди, иголки, ножницы);
7. Содержать безопасных домашних животных;
8. Обучать ребенка правилам безопасного поведения в быту в условиях семьи и детского сада

В работе с детьми с ТМНР для обеспечения базовой **безопасности** два слова являются главными, необходимыми - это **«стоп»** и **«опасно»**. Но эти слова могут звучать только в крайних случаях.

Например, «Стоп» - это когда у ребенка на пути к мячу открытый колодец. Это когда ребенок выбегает на проезжую часть, когда на него бежит собака, когда он бежит под качели, когда впереди разбитая бутылка, использованные шприцы и т.п. Это все реальная опасность, поэтому ребенок должен остановиться как вкопанный, а взрослый подходит и объясняет - вот колодец, машины несутся, стекло острое валяется на веранде - это опасно.

Необходимо помнить, что слово **«опасно»** изначально вводится в сознание ребенка с пояснениями:

-не трогай - плита горячая (утюг горячий, кружка с горячим чаем) – можно обжечься - это опасно;

-не трогай – шприц, стекло острое, ими можно порезаться - это опасно;

-не играй на подоконнике, если он не застеклен - можно упасть - это опасно.

Пояснения взрослых поможет ребенку постепенно осознать **опасность ситуации и соблюдать правила поведения. Но если взрослый не может пояснить почему «нельзя»**, например, есть конфеты, пить газировку, то - не употребляйте (не делайте) это при ребенке.

Обучение ребенка правилам безопасного поведения в быту в условиях семьи и детского сада предполагает воспитание на основе использования ситуаций, в которых ребенок должен научиться действовать только в сопровождении родителей. Это соблюдение таких прописных истин, как:

-переходим дорогу за руку по пешеходному переходу, светофору;

-гуляем, бегаем, играем только на участке группы или рядом с мамой, или бабушкой;

-общаемся с людьми на улице в присутствии и с согласия родителей;

-берем угощения только с разрешения родителей;

-определяем перечень игр и игрушек, в которые играет ребенок только с воспитателем или с родителями (игрушки могут содержать мелкие детали, острые части, но для развития ребенка их необходимо использовать);

-учим **безопасно** закрывать и открывать двери в группе в комнатах квартиры (чтобы не прищемить пальцы, открывать и закрывать дверь можно только за ручку);

-учим мыть лицо и ручки, овощи и фрукты, пользоваться краном, регулировать температуру воды;

-учим во время еды не размахивать вилкой или ножом, это опасно;

-учимся самостоятельно выбирать маршрут движения на участок детского сада на улице (обходить лужу; не наступать на лед чтобы не провалиться; не ходить под сосульками; учимся правильно падать, если подскользнулись; обходим опасные предметы на участке и на дороге; не приближаемся к проезжей части);

-учимся правилам безопасного взаимодействия с животными;

-формируем навыки самообслуживания и гигиены (одеваться, застегивать пуговицы и молнии, обуваться, ходить на горшок).

-учим соблюдать правило: «Каждой вещи – свое место» (о разбросанные игрушки можно споткнуться и упасть,

-учим правила безопасности на качелях (нельзя спрыгивать с качелей- можно не успеть отойти и качели больно ударят по голове, опасно качаться на качелях стоя, нельзя играть рядом с качелями, на которых качаются дети – это опасно, можно получить травму

Самое главное **безопасная развивающая среда**-это когда взрослые рядом с ребенком. Помнить, что всё опасное - острое, горькое, горячее, ледяное, колючее,тяжелоеребенок познает в процессе взаимодействия со взрослыми и рядом с родителем.

В ДООУ необходимо создание оптимальной среды для жизни и развития ребенка с ТМНР.Так как для детей из-за сниженных возможностей адаптации стрессогенными могут оказаться даже незначительные изменения в привычной обстановке как в семье, так и в дошкольном учреждении.

Какие особенности поведения ребенка могут говорить, что он испытывает сильный стресс:

-кричит, сопротивляется,

-часто бывает отсутствие крика, что указывает на более глубокий уровень стресса (признаки: нарушение дыхания, отсутствие мимики («застывшее выражение лица») или гримаса на лице, повышение мышечного тонуса, не связанное со спастикой, и др.)

В результате пребывания в стрессовой ситуации ребенок боится всего нового, не хочет двигаться, общаться, играть, заниматься, может даже спровоцировать не только замедление, но регресс в его развитии.

Необходимо создание такой среды, в которой ребенок будет как физически, так и эмоционально чувствовать себя хорошо, уютно и спокойно, проявлять активность и самостоятельность. Но для ребенка с ТМНР поиск и обеспечение комфортной среды прежде всего физической может занимать продолжительное время, так как дети испытывают боль и дискомфорт чаще, чем обычно развивающиеся дети [31, С.180-182]

Для обеспечения эмоционального комфорта важно, чтобы с ребенком рядом был взрослый, который хорошо понимает его сигналы, чтобы задания, упражнения были понятны и предсказуемы для него.

Для эмоционально-личностного развития ребенка, для появления у него новых способов взаимодействия с миром, расширения возможностей адаптации и в конечном итоге – для адекватного поведения в самых разных жизненных ситуациях в ДОО необходимо создание развивающей среды. Основное содержание и правила организации развивающей предметно-пространственной среды детей с ТМНР отражено в Программе [24, С.118-122].

Приложение 9

Использование метода базальной стимуляции в коррекционно-развивающей работе с детьми с ТМНР [16; 17]

Дети с ТМНР не всегда могут самостоятельно получить из внешнего мира полезный многообразный опыт, поэтому для того, чтобы ослабленные органы чувств могли прореагировать на раздражение, требуется более сильная, чаще повторяющаяся стимуляция, производимая в отсутствие других воздействий. С этой целью рекомендуется использовать метод базальной стимуляции.

Базальный(от греч. basis – основа, база) означает, что используемые раздражители очень просты и сокращены до минимума: тактильные (прикасаения, обхватывания), вестибулярные (покачивания и поворачивания отдельных частей тела, движений тела вверх и вниз, ускорения и замедления некоторых движений), вибраторные (колебания, надавливание).

Базальная стимуляция даёт возможность детям с ТМНР осознать своё тело в жизненно важных элементарных ситуациях, базируется на удовлетворении личных потребностей в деятельности по уходу за ребёнком. Этот метод взаимодействий позволяет установить очень близкие и доверительные взаимоотношения с ребёнком, избежать функциональности в общении с детьми с ТМНР, связанной с осуществлением мероприятий по обслуживанию.

Рекомендации по использованию метода базальной стимуляции:

1. Осуществлять базальную стимуляцию в процессе по уходу за ребёнком, где предложенные раздражители переживаются им как осмысленные и целесообразные.

2. Количество, тип и длительность упражнений определяются педагогом с учётом исходного состояния и личных предпочтений ребёнка.

3. Все действия с ребёнком сопровождать эмоционально-смысловыми комментариями, предварительно оповещать о них.

4. В процессе стимуляции наблюдать за ребёнком, выделяя те раздражители, приёмы и упражнения, которые доставляют ему положительные эмоции.

5. Спрашивать ребёнка о его ощущениях и называть их.

6. Для стимуляции активности ребенка можно несколько замедлять темп выполнения того или иного упражнения.

Комплекс специальных игр и упражнений для детей с ТМНР с использованием метода базальной стимуляции приведен из пособий Миненковой И.Н. [16, С. 69-74; 17, С.3]

Использование фена

Примерка шапок, перчаток, носков

Обведение контура тела массажным мячиком

Обведение контура тела (ладони, стопы) на бумаге

Растирание поверхности тела тканями различной текстуры

Рисование на спине тактильными ладошками

Поглаживание различных частей тела с их названием

Постукивание, похлопывание различных частей тела ребёнка, в том числе и его руками

Ощупывание тела ребёнка его руками

Опутывание тела ребёнка ленточками

Прикосновение и надавливание на тело ребёнка предметами различной формы, температуры

Обрызгивание жидкостью различных температур

Контакт с игрушками различных температур

Посыпание частей тела рисом, горохом и т.п.

Заворачивание ребёнка в плотную ткань

Прослушивание себя через стетоскоп

Размазывание по поверхности клейстера, пены для бритья

Оставление цветных отпечатков

Вкладывание в руку контрастных предметов различной формы, веса, фактуры

Удержание, захватывание ложки, зубной щетки, мыла, расчески, кисти, карандаша

Удержание вибрирующих игрушек

Манипулирование предметами одной или двумя руками

Толкание предметов руками, ногами ребёнка

Рассматривание себя в зеркале, на фотографии

Выполнение пассивных движений различными частями тела ребёнка

Ползание, передвижение по мягкой, шершавой, бугристой, теплой, влажной поверхности (дорожке)

Покачивание на большом мяче

Базальная стимуляция даёт возможность детям с ТМНР осознать своё тело в жизненно важных элементарных ситуациях, базируется на удовлетворении личных

потребностей в деятельности по уходу за ребёнком. Этот метод взаимодействий позволяет установить очень близкие и доверительные взаимоотношения с ребёнком, избежать функциональности в общении с детьми с ТМНР, связанной с осуществлением мероприятий по обслуживанию.

Приложение 10

Структура индивидуальной программы реабилитации/абилитации (ИПРА) ребенка инвалида

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение
«Детский сад № _____ г. Челябинска»

Согласовано с родителями (законными представителями) воспитанника
_____/_____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Коллегиальное заключение ПМПК (при наличии)
от _____ № _____

План мероприятий ИПРА по психолого-педагогическому сопровождению воспитанника с инвалидностью

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Срок реализации ИПРА с _____ до _____

Срок отчёта _____

№	Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Сроки исполнения мероприятия	Отметка о выполнении/ невыполнении, причины
Обучение по образовательной программе. Организация специальных условий для получения образования				
1.	Адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для детей с ТМНР	Администрация образовательной организации	с _____ до _____	
2.	Специальные педагогические условия для получения образования	Администрация образовательной организации	с _____ до _____	

3.	Оснащение кабинетов необходимым оборудованием	Администрация образовательной организации	с _____ до _____	
4.	Создание безбарьерной среды	Администрация образовательной организации	с _____ до _____	
Психолого-педагогическая помощь и коррекция				
1.	Индивидуальные консультации (беседы) с педагогом-психологом	Педагог-психолог	с _____ до _____	
2.	Групповые консультации (беседы) с педагогом-психологом	Педагог-психолог	с _____ до _____	
3.	Индивидуальные (групповые) коррекционно-развивающие занятия, направленные на коррекцию познавательной деятельности и познавательной сферы, формирования функционального базиса речи (в том числе альтернативным способом общения)	Педагог-психолог Учитель-дефектолог	с _____ до _____	
4.	Индивидуальные (групповые) коррекционно-развивающие занятия, направленные на коррекцию поведения и формирование навыков саморегуляции и контроля, организованного учебного поведения. Профилактика возможных вариантов проявления нежелательного /неадаптивного поведения	Педагог-психолог Учитель-дефектолог	с _____ до _____	
5.	Оказание логопедической помощи по формированию правильного произношения, фонематических процессов	Учитель-дефектолог	с _____ до _____	
6.	Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса (диагностика по направлениям: специальная педагогическая, психологическая), составление и реализация индивидуального	Учитель-дефектолог, воспитатели, педагог-психолог, музыкальный руководитель,	с _____ до _____	

	образовательного маршрута ребёнка	инструктор по физической культуре		
7.	Педагогическая коррекция (индивидуальные/групповые занятия по направлениям развития: физическое, социально-коммуникативное, познавательное, речевое, художественно-эстетическое). Индивидуальный образовательный маршрут ребенка	Учитель-дефектолог, воспитатели, педагог-психолог. Музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре	с _____ до _____	
8.	Консультирование семьи ребёнка-инвалида по вопросам, связанными с индивидуальными особенностями развития ребёнка и особенностями образовательного процесса, выстраиваемого для него, коррекции внутрисемейных отношений.	Педагоги ДОУ	с _____ до _____	
Социально-педагогическая реабилитация и абилитация				
1.	Самообслуживание, самостоятельность, трудовое воспитание	Педагоги ДОУ	с _____ до _____	
2.	Ознакомление с предметным окружением, социальным миром и миром природы	Педагоги ДОУ	с _____ до _____	
3.	Социализация, развитие общения, нравственное воспитание	Педагоги ДОУ	с _____ до _____	
Социально-культурная реабилитация				
1.	Использование изотерапии, игротерапии в совместной образовательной и самостоятельной деятельности	Педагоги ДОУ	с _____ до _____	
2.	Участие в культурных и досуговых мероприятиях, организуемых ДОУ и детскими учреждениями	Педагоги ДОУ	с _____ до _____	

Литература

1. Диагностика и коррекция психического развития дошкольника. /Под ред. Я.А. Коломенского, Е.А. Панько. – Минск: Універсітэцкае, 1997. – 237с.
2. Диагностика психического развития детей от рождения до 3-х лет. Методическое пособие для практических психологов /Е.О. Смирнова, Л.И. Галигузова, Т.В. Ермолова, С.Ю. Мещерякова. 2-е изд. испр. доп. – СПб.: «ДЕТСТВО – ПРЕСС», 2005. – С.89-90.
3. Дошкольное воспитание аномальных детей: кн. для учителя и воспитателя / Л.П. Носкова, Н.Д. Соколова, О.П. Гаврилушкина и др.; под ред. Л.П. Носковой. – М.: Просвещение, 1993. – 224 с.
4. Екжанова, Е.А. Методика педагогического обследования ребенка младшего дошкольного возраста с умственной недостаточностью Текст+ /Е. А. Екжанова, Е.А. Стребелева // Дефектология. – 2007. – N 6 <http://childrens-needs.com/>
5. Екжанова, Е.А. Программа дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушением интеллекта: коррекционно-развивающее обучение и воспитание / Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева. – М.: «Просвещение», 2005. – 272 с.
6. Жигорева, М.В. В помощь дефектологу дошкольной образовательной организации: методические подходы к проектированию адаптированной основной образовательной программы для детей раннего возраста с тяжелыми множественными нарушениями развития / М.В. Жигорева, И.Ю.Левченко // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2018. – № 4. – С.23-28.
7. Жигорева, М.В. Дети с комплексными нарушениями развития: диагностика и сопровождение / М.В. Жигорева, И.Ю. Левченко. – М.: Национальный книжный центр, 2016. – С. 55-59
8. Жигорева, М.В. Методические подходы к проектированию АООП для детей дошкольного возраста с тяжелыми множественными нарушениями развития / М.В. Жигорева, И.Ю.Левченко // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2019. – № 3. – С. 22–29.
9. Закрепина А.В., Браткова М.В. Разработка индивидуальной программы коррекционно-развивающего обучения и воспитания детей дошкольного возраста с отклонениями в развитии // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. Москва: Институт коррекционной педагогики РАО – 2008. - № 2. – С. 9 - 19.
10. Истомина Л.А. Рекомендуемые положения тела и способы ношения ребенка с проблемами двигательного развития: методические рекомендации для воспитателей и родителей. – СПб.: РЕМДОМ, 2011.
11. Катаева, А.А. Дидактические игры и упражнения в обучении дошкольников с отклонениями в развитии / А.А. Катаева, Е.А. Стребелева. – М.: ВЛАДОС, 2004. – 224с.
12. Лазуренко С.Б, Павлова Н.Н.,ПереверзеваМ.В.Современная научная парадигма дошкольного образования детей с тяжелыми множественными нарушениями развития (ТМНР) //Дефектология. - 2020.-№5.-С.52-60.

13. Левченко, И.Ю. Детский церебральный паралич: дошкольный возраст: методическое пособие / И.Ю. Левченко, В.В. Ткачева, О.Г. Приходько, А.А. Гусейнова. – М.: Образование Плюс, 2008. – 198 с.
14. Левченко, И.Ю. Изучение навыков самообслуживания детей с тяжелыми множественными нарушениями развития / И.Ю. Левченко, М.В. Переверзева // Детская и подростковая реабилитация. – 2017. – №3 (31). – С.31 – 37
15. Мастюкова, Е. М. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Е. М. Мастюкова, А. Г. Московкина; под ред. В.И.Селиверстова. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 408 с.
16. Миненкова И.Н. Использование метода базальной стимуляции в коррекционно-педагогической работе с детьми с тяжёлыми и (или) множественными нарушениями психофизического развития / И.Н. Миненкова // Обучение и воспитание детей в условиях центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации: учеб.-метод. пособие / С.Е. Гайдукевич и др.; науч. ред. С.Е. Гайдукевич. – Мн: УО «БГПУ им. М. Танка», 2007. – С. 69–74.
17. Миненкова И.Н. Основы методики коррекционно-развивающей работы с детьми с тяжелыми и (или) множественными нарушениями физического и (или) психического развития. - Минск: УО «БГПУ им. М. Танка», 2011.<https://studfile.net/preview/9478355/>
18. Обучение и воспитание детей в условиях центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации: Пособие для педагогов и родителей / С.Е. Гайдукевич, В. Гайслер, Ф. Готан и др.; Науч.ред. С.Е. Гайдукевич. 2-е изд. - Мн.: УО «БГПУ им. М. Танка», 2008. - 144 с.: ил.
19. Павлова Н.Н., Переверзева М.В.К вопросу о разработке индивидуальной программы коррекционной работы с ребенком, имеющим тяжелые множественные нарушения развития // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития.-2021. №1. С.35-48.
20. Переверзева, М.В. О влиянии специального обучения на формирование навыков самообслуживания у детей с тяжелыми множественными нарушениями развития / М.В. Переверзева // Коррекционная педагогика. – 2018. – №1(75). – С. 61 – 68.
21. Переверзева, М.В. Разработка индивидуальной программы формирования навыков самообслуживания для ребенка с тяжелыми множественными нарушениями развития / М.В. Переверзева // Вопросы психического здоровья детей и подростков. – 2017(17). – №1. – С.84 – 90.
22. Помогите мне сделать самому: развитие навыков самообслуживания /И.С. Авдеева, М.Г. Борисенко, Н.А. Лукина. – СПб.: «Паритет», 2003. – 112 с.
23. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 17 октября 2013 г. № 1155 г. Москва «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 14.11.2013 № 30384).

24. Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для детей раннего и дошкольного возраста с ТМНР Одобрена решением от 02.06.2020. протокол №2/20

25. Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (Одобрена решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию от 7 декабря 2017 г. (протокол № 6/17)).

26. Психолого-педагогическая диагностика детей раннего и дошкольного возраста: Метод. пособие с прил. альбома «Наглядный материал для обследования детей» [Е.А. Стребелева, Г.А. Мишина, Ю.А. Разенкова и др.] /под ред. Е.А. Стребелевой. – 6-ое изд. - М.: Просвещение, 2017г. – 182 с.+ Прил. - 248 с.

27. Развивающий уход за детьми с тяжелыми и множественными нарушениями развития. Информационно-методический сборник для специалистов /Под редакцией А.Л. Битовой, директора РБОО «Центр лечебной педагогики», О.С. Бояршиновой, канд. биол. Наук. М.: Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, 2017 – с.123

28. Развивающий уход за детьми с тяжелыми и множественными нарушениями развития /О.С. Бояршинова, А.М.Пайкова и др.; под ред. А.Л. Битовой, О.С. Бояршиновой. – М.: Теревинф, 2018. – 114 с.

29. Разенкова, Ю.А. Игры с детьми младенческого возраста / Ю.А. Разенкова. – М.: Школьная Пресса, 2000. – 160 с.

30. Реализуем ФГОС ДО: модельная адаптированная образовательная программа для детей с ОВЗ: методические рекомендации для педагогов ДОУ /Г.Н. Лаврова, Н.А. Тулупова, С.М. Кошкина, Л.В. Падерина /под ред. Г.В. Яковлевой. Челябинск: Цицеро, 2016. - С. 179-194.

31. Санжиева З.И. Создание и развитие оптимальной среды для жизни и развития детей с ТМНР в условиях пребывания детей с ТМНР в ЦССВ «Вера. Надежда. Любовь» / З.И. Санжиева // Молодой ученый. – 2019. – №1 (239). - с.180-182 URL: <https://moluch.ru/archive/239/55307/> (дата обращения: 09.01.2021)

32. Финни Н.Р. Ребенок с церебральным параличом: помощь, уход, развитие: книга для родителей / пер. с англ. Ю.В. Липес, А.В. Снеговской; под. ред. Е.В. Клочковой. – М. Теревинф, 2017. – 336 с.

33. Хаустов А.В., Красносельская Е.Л., Хаустова И.М. Дети с расстройствами аутистического спектра. Протокол педагогического обследования //Практика управления ДОУ. 2014. - №1. – с.32-50