



ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ



«РАЗРАБОТКА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО МАРШРУТА»

ТОКАЕВА Т.Э.К.П.Н.,
ДОЦЕНТ КАФЕДРЫ
СПЕЦИАЛЬНОЙ
ДОШКОЛЬНОЙ
ПЕДАГОГИКИ И
ПСИХОЛОГИИ

СТРУКТУРА ИОМ

Титульный лист

Пояснительная записка

Индивидуальный учебный план

Содержание ИОМ

Заключение и рекомендации

Приложение (психолого-педагогическая характеристика ребенка и др.)

Библиографический список

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К НАПИСАНИЮ ИОМ

1. Составление психолого-педагогической характеристики ребенка. В обязательном порядке характеристику сопровождают выписки из протоколов.

2. Пояснительная записка:

Актуальность

Цель

Задачи

Рекомендации к реализации

3. Индивидуальный учебный план.

Содержание коррекционно-развивающей работы с ребенком

4. Библиографический список

При составлении ИОМ ребенка используются следующие методы и приемы:

беседа с родителями;

изучение документов, личных дел;

знакомство с медицинским обследованием, выделение неблагоприятных этапов в развитии ребенка;

изучение социума ребенка;

данные диагностического исследования;

рекомендации специалистов.

ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЭТАП

1. Медицинское обследование (по результатам медицинской комиссии)

(Ф.И. ребенка) _____ встречаются следующие
затруднения по медицинскому обследованию:

ДААННЫЕ О ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССАХ

Психические процессы	Особенности развития	Рекомендации	Примечание
Память			
Внимание			
Мышление			
Воображение			
Речевое развитие Моторика - мелкая; - общая			
Сенсорика			
Особенности эмоционально- волевой сферы			
Настроение Волевые особенности			

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ (ЗАПОЛНЯЕТ УЧИТЕЛЬ – ЛОГОПЕД)

Компоненты речевого развития	Особенности развития	Рекомендации	Примечание
Связная речь			
Звуковая сторона речи	Дата обследования:		
Словарный запас			
Грамматический строй речи			
Общее звучание речи			

ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ (ЗАПОЛНЯЮТ ВОСПИТАТЕЛИ)

Культурно-гигиенические навыки и навыки самообслуживания

Дата обсл едов ания	Соответствие/не соответствие возрастной норме	Индивидуальные особенности КГН	Примечани е

ИГРОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Дата обсл едов ания	Соответствие/не соответствие возрастной норме	Индивидуальные особенности игровой деятельности	Примечани е

ТЕМП ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Дата обсле дован ия	Соответствие/не соответствие возрастной норме	Индивидуальные особенности темпа деятельности	Примечание

КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ

Дата обсле дован ия	Соответствие/не соответствие возрастной норме	Индивидуальные особенности коммуникации	Примечание

МОТОРНОЕ РАЗВИТИЕ

Дата обсл едов ания	Соответствие/не соответствие возрастной норме	Индивидуальные особенности мелкой и общей моторики	Примечани е

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЭТАП

На основании проведенного обследования составляется индивидуальный образовательный маршрут

**Индивидуальный коррекционно-развивающий маршрут
(составляется на основе АОП для детей с ОВЗ)**

ЦЕЛЬ ИОМ (МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ АООП)

определение задач коррекционно-развивающей работы с ребенком, а также планирование работы с педагогами и родителями, каждым специалистом.

Педагогическая работа с детьми с ограниченными возможностями здоровья строится на основе сочетания восстановления нарушенных функций организма с формированием приёмов их компенсации:

- помощь в решении личных проблем родителей, связанных с появлением ребёнка, имеющего проблемы в здоровье.**
- информирование и консультирование родителей по вопросам воспитания и развития ребёнка с ОВЗ в семье, помощь в адекватной оценке возможностей ребёнка.**
- интегрированный подход к планированию воспитательно-образовательного процесса;**
- разработка и реализация индивидуальной программы коррекционно-педагогической помощи ребёнку с ограниченными возможностями здоровья, динамическая психолого-педагогическая диагностика его развития в условиях обучения.**

МЕДИЦИНСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

**Информация о здоровье детей постоянно анализируется.
Определяется план профилактических и
оздоровительных мероприятий по назначению врача.**

ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

. Определяется план коррекционного индивидуального сопровождения ребенка с ОВЗ по созданию условий в группе и содержанию работы.

МУЗЫКАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

Определяется план коррекционного индивидуального сопровождения ребенка с ОВЗ по коррекции ориентировки в пространстве на музыкальных занятиях и музыкальной деятельности.

ФИЗИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

Определяется план коррекционного индивидуального сопровождения ребенка с ОВЗ с учетом четкого выполнения назначений врача на физкультурных занятиях, досугах, праздниках.

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО МАРШРУТА РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА

№п /п	Специалист	Форма работы с ребёнком	Форма работы с родителями
	Каждый специалист планирует сопровождение Старший воспитатель		
	Логопед Логопедическое сопровождение		
	Педагог-психолог Психологическое сопровождение		
	Воспитатель Педагогическое сопровождение		
	Специальное (музыкальное) сопровождение Музыкальный руководитель		
	Специальное (моторное) сопровождение Инструктор по физ		

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ

Полное название образовательного учреждения

«Согласовано» Родитель... дата

«Утверждаю» Директор школы... дата

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

ребенка ____ группы

(фамилия, имя)

Возраст: _____ лет

реализацию ИОМ: _____
ответственный за

(ФИО специалиста)

Населенный пункт, год

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Актуальность (обоснование, краткая психолого-педагогическая характеристика ребенка с перечнем сформированных умений и навыков и тех, которые не сформированы в должной степени)

2. На основе данных независимой психолого-педагогической диагностики формулируются цель и задачи сопровождения ребенка на определенный временной промежуток.

3.

АООП на основе которых разработан ИОМ, а также обосновать варьирование, если имеет место перераспределение количества часов, отводимых на изучение определенных разделов и тем, изменение последовательности изучения тем и др.

4. Рекомендации к реализации

АКТУАЛЬНОСТЬ:

Обоснование.

Дается краткая характеристика трудностей ребенка. Для этого делается выписка из психолого-педагогической характеристики ребенка (*например, недостаточный уровень сформированности предметного гнозиса; низкий уровень концентрации внимания*); после каждой особенности прописывается прогноз, то есть, как эта особенность отражается на освоении учебной деятельности (*например: недостаточный уровень сформированности буквенного гнозиса приводит к специфическим ошибкам при письме и чтении: к замене графически сходных букв, к зеркальному написанию букв*).

ЦЕЛЬ

Цель (всегда начинается с существительного)

* Содействие развитию ребенка, имеющего нарушение речи (если программа развивающая)

Выбирается только одна цель!

ЗАДАЧИ

ИОМ развития ребенка в условиях инклюзивной группы должна решать задачи следующего характера:

психолого-педагогического и медико-социального сопровождения ребенка;

адаптации ребенка к новым условиям обучения;

профилактики отставания и нежелательных тенденций в личностном развитии, обусловленных психической депривацией; предупреждения социальной дезадаптации, поведенческих нарушений и др.;

коррекции отклонений в развитии, поведении, учебе на основе создания оптимальных условий для развития личностного потенциала ребенка.

ОСНОВНЫЕ АООП ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ

Необходимо указать образовательные программы, на основе которых разработан ИОМ.

Необходимо также обосновать варьирование, если имеет место перераспределение количества часов, отводимых на изучение определенных разделов и тем, изменение последовательности изучения тем и др.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Возможно варьирование внутри содержания индивидуальной программы путем усиления отдельных тем, разделов. Варьирование на уровне содержания индивидуальной образовательной программы осуществляется путем перепланировки количества часов в структурных единицах программы; изменения последовательности изучения отдельных разделов программы, некоторых тем; увеличения объема интегрированных занятий внутри индивидуальной программы. В данном разделе указывается также распределение часов на дистанционные и очные занятия.

СОДЕРЖАНИЕ ИОМ

Содержательной основой разработки ИОМ программы служит федеральный государственный образовательный стандарт, задающий содержательно-целевые рамки подготовки воспитанников, примерные АООП и требования к результатам освоения образовательных программ, учебный план образовательного учреждения. Содержание ИОМ отбирается с учетом своеобразия темпа развития ребенка и взаимосвязи физического и психического становления ребенка.

Раздел, раскрывающий содержание ИОМ, целесообразно разделить на три основных компонента или блока: образовательный, коррекционный, воспитательный.

Содержание работы с ребенком включает *направления работы*, которые формулируются в зависимости от поставленных в пояснительной записке задач

(например: Задача «формировать буквенный гнозис», то направление работы «Формирование буквенного гнозиса»)

Для каждого направления работы подбираются игры и упражнения, обосновывается выбор коррекционно-развивающих, педагогических и т.д. технологий

Содержание работы с ребенком включает *направления работы*, которые формулируются в зависимости от поставленных в пояснительной записке задач

(например: Задача «формировать буквенный гнозис», то направление работы «Формирование буквенного гнозиса»)

Для каждого направления работы подбираются игры и упражнения, обосновывается выбор коррекционно-развивающих, педагогических и т.д. технологий

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ПЛАН НА НЕДЕЛЮ

Название занятий	Фронтальные и подгрупповые занятия	Индивидуальные занятия			
		Учитель - дефектолог	Учитель - логопед	воспитатель	Педагог психолог
Социально коммуникативное НОД	По плану группы			1	1
сенсорика	По плану группы	1		1	
математика	По плану группы	1			
Развитие речи на основе озн с окр	По плану группы		2		
КГН	По плану группы			2	
Итого		2	2	4	1

КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН (НА КВАРТАЛ, ПОЛУГОДИЕ, УЧЕБНЫЙ ГОД)

тема	дата	Формируемые представления	Материалы и оборудование	Содержание и виды деятельности
Социально – коммуникативное развитие				
Я и моя семья		узнавать себя в зеркале, на фотографии; показывать по называнию части своего тела (голова, туловище, руки, ноги); показывать на лице глаза, рот, нос, на голове - уши, волосы;	Фото ребенка и членов семьи. Картинки с изображением частей тела, действий Карточки для глобального чтения по этим картинкам и фото	Дид. задания «Покажи на фото» «Покажи, где у тебя голова (Нога...) «Найди на карточке, где голова (нога...) «Подбери карточку со словом и подложи к картинке)

ВЫВОДЫ И ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ИОМ

Выводы и заключения по окончании _____ учебного года реализации ИОМ и АООП программы (заполняется каждым специалистом ежегодно в мае-июне после ПМП обследования):

СПЕЦИАЛИСТЫ

Выводы и заключения

Воспитатели

Педагог-психолог

Учитель-логопед

Учитель-дефектолог

Инструктор по физвоспитанию

Музыкальный руководитель

Коллегиальное заключение и рекомендации:

Психологическое представление на ребенка дошкольного возраста

Ф.И. ребенка, возраст, возрастная группа

1. Эмоционально-волевая сфера.

2. Развитие познавательной сферы (чувственное познание).

**Обучаемость: Отношение к неудаче: Характер деятельности -
наличие мотивации к деятельности. Восприятие Внимание
Мышление**

3. Развитие деятельности: Игра Продуктивная деятельность

**4. Развитие крупной и мелкой моторики. Согласованность действий
обеих рук, ведущая рука, зрительно-двигательная координация.**

5. Развитие речи.

6. Заключение педагога-психолога

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА РЕБЕНКА

- 1. Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата.**
- 2. Состояние дыхательной и голосовой функции.**
- 3. Звукопроизношение.**
- 4. Фонематическое восприятие.**
- 5. Состояние словаря.**
- 6. Грамматический строй речи.**
- 7. Связная речь.**
- 8. Предварительное логопедическое заключение**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ И РЕКОМЕНДАЦИИ.

Примечание.

В данном разделе может быть сформулировано обоснование внесения корректив, дополнений по результатам промежуточной диагностики и заключение о реализации индивидуальной программы в целом при обсуждении данного вопроса в рамках итогового психолого-медико-педагогического консилиума в конце учебного года.

Рекомендации формулируются с целью обеспечения преемственности в процессе индивидуального сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья и ребенка-инвалида специалистами на следующем этапе его обучения.

Необходимо отметить: какие задачи программы будут реализованы на занятиях логопеда, психолога, а какие - на учебных занятиях (учителем) и занятиях воспитателя; как будут осуществляться закрепление и перенос усвоенных умений в иную ситуацию.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ И РЕКОМЕНДАЦИИ.

Примечание.

В данном разделе может быть сформулировано обоснование внесения корректив, дополнений по результатам промежуточной диагностики и заключение о реализации индивидуальной программы в целом при обсуждении данного вопроса в рамках итогового психолого-медико-педагогического консилиума в конце учебного года.

Рекомендации формулируются с целью обеспечения преемственности в процессе индивидуального сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья и ребенка-инвалида специалистами на следующем этапе его обучения.

Необходимо отметить: какие задачи программы будут реализованы на занятиях логопеда, психолога, а какие - на учебных занятиях (учителем) и занятиях воспитателя; как будут осуществляться закрепление и перенос усвоенных умений в иную ситуацию.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Может включать в себя психолого-педагогическую характеристику, задания, описание пособий, средств и т.д.

Психолого-педагогическая характеристика должна быть написана развернуто, то есть, указаны задания, в которых были совершены ошибки (например, у ребенка низкий уровень сформированности буквенного гнозиса: были значительные затруднения при узнавании букв в условиях зашумления, букв, изображенных пунктирно, наложенных друг на друга букв).

ПРИЛОЖЕНИЕ. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

1. Ф.И.О. ребенка

Год рождения

Время проведения обследования (месяц, год)

2. Анамнез:

Данные о родителях ребенка (ф.и.о. родителей, возраст, род занятий).

Данные о протекании беременности (количество беременностей, наличие токсикозов I или II половины, перенесенные инфекционные заболевания и т.д.) и о протекании родов (срочные или затяжные), вес и рост при рождении.

Данные о развитии в младенческом и раннем возрасте (когда ребенок начал держать голову, сидеть, ходить, говорить и т.д.).

Перенесенные заболевания (заболевание и дата).

Данные клинического обследования (дата диагноза осмотра таких специалистов, как: хирург, окулист, стоматолог, отоларинголог, невропатолог).

3. Результаты логопедического обследования (нарушения звукопроизношения, нарушения грамматического и лексического строя речи).

ПРИЛОЖЕНИЕ. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

4. Характеристика познавательной деятельности:

А) Внимание: произвольность, концентрация, переключаемость, устойчивость, утомляемость.

Б) Восприятие

- зрительное: предметный гнозис, буквенный гнозис, симультанный гнозис, сукцессивный гнозис, оптико-пространственный гнозис, оптико-пространственный праксис.

- слуховое: сукцессивные процессы слухового восприятия.

В) память

- зрительная: произвольное и произвольное запоминание;

- слухоречевая: объем, характеристика кривой запоминания;

- оперативная.

5. Характеристика структурных компонентов личности:

А) уровень притязаний и самооценка;

Б) социальные эмоции;

В) целенаправленность и планирование деятельности;

6. Характеристика психологической готовности к обучению в школе:

А) школьная зрелость (тест Керна - Йерасика);

Б) новая внутренняя позиция;

В) мотивы учения;

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

Включает использованную литературу, пронумерованную и расположенную в алфавитном порядке.

