**Консультация для старших воспитателей МБДОУ ( Вербицкой Н.А.)**

**Алгоритм действий по созданию в ДОУ инклюзивного образования**

**Шаг1.** При предоставлении родителями ребёнка заключения ПМПК, подтверждающего статус «ребёнок с ОВЗ» взять заявление родителя на предоставление инклюзивного образования ( форма заявления у Крутихиной Ю.В.), согласие на психологическое сопровождение ребёнка, подписать договор ДОУ с родителями, где обговариваются условия инклюзивного образования и период адаптации.

**Шаг 2**. Сразу же создаются **положения:**

- *о создании психолого – медико – педагогического консилиума образовательного учреждения ( ПМПк)*

*- об инклюзивном обучении детей с ОВЗ*

*- об адаптированной программе*

*- 0 защите персональных данных воспитанников и их родителей ( ФЗ № 152)*

*Вы берёте сразу же расписку с сотрудников, сопровождающих ребёнка, о неразглашении персональных данных !!!*

**Приказы:**

*- о создании комбинированной группы ( подпись Мовчан Е.И.)*

*- 0 создании команды сопровождения ребёнка с ОВЗ*

*- 0 распределении функциональных обязанностей членов команды сопровождения ребёнка с ОВЗ*

*Крутихиной Ю.В. предоставить:*

*- приказ о создании комбинированной группы*

*- заявление родителя на инклюзивное образование*

*- ксерокопию заключения ПМПК, подтверждающую статус ребёнка*

*- ИПРА ( если ребёнок инвалид). В течение 10 дней после предоставления родителем ИПРА, вы обязаны предоставить форму по ИПРА*

*Далее следует взять расшифровку диагноза, проконсультировавшись со специалистами территориальной ПМПК, т.к. это понадобится вам при создании адаптированной программы.*

*Вебинары на сайте инклюзивного центра расскажут вам о работе каждого специалиста команды сопровождения. Последний вебинар ( на почте детских садов 11 октября2017 г.) подробно описывает создание развёрнутой характеристики ребёнка, на основании которой создают маршрутный лист и адаптированную программу.*

**Шаг 3**. Если ребёнок уже ходил в ДОУ и только сейчас подтвердил статус, то на создание индивидуального маршрутного листа у вас есть 2 недели. Если ребёнок новенький, то на создание маршрутного листа у вас есть 1 месяц. ИМЛ создаётся командой сопровождения ребёнка и основывается на психологическом и педагогическом исследовании сильных и слабых сторон ребёнка, его потребностей, рекомендациях ПМПК, которая присвоила ребёнку статус ОВЗ. Лист согласовывается с педагогом – психологом инклюзивного центра г. Симферополь и территориальной ПМПк, подписывается родителем ребёнка.

**Шаг 4**. Если в заключении ПМПК прописан тьютор или помощник ( ассистент), логопед или дефектолог, психолог, то вы обязаны предоставить этих специалистов даже если их нет в ДОУ. Родитель имеет право подать в суд за на ваше учреждение за невыполнение рекомендаций ПМПК. В этом случае либо вы добиваетесь изменения штатного расписания ДОУ и вводите этих специалистов, либо заключаете договор со школой, где эти специалисты есть. Ели вы вводите тьютора или ассистента, то разрабатываете для них должностные инструкции. Если мать ребёнка на волонтёрских началах выполняет роль ассистента, то разрабатываете положение о волонтёрстве, должностную инструкцию волонтёра, где прописывают его обязанности, права и ответственность.

Оплата воспитателю, тьютору, ассистенту производится по фактическому посещению ДОУ ребёнком. **Тьютор** – это человек с педагогическим образованием, который ведёт соответствующую документацию, координирует работу специалистов с ребёнком, оказывает помощь в обучении и воспитании. **Ассистент** ( помощник) – человек без образования, который оказывает только техническую помощь ребёнку и никакой документации не ведёт. Лучше, если это сотрудник вашего ДОУ. Основной специалист инклюзивного образования – ВОСПИТАТЕЛЬ.

**Шаг 5**. После изготовления и утверждения индивидуального маршрутного листа в течение срока от 2 недель до месяца создаётся адаптированная программа ( АОП) Есть два вида программы: общая по данной нозологии ( диагнозу) и программа конкретного ребёнка, где описаны его характеристика, результаты мониторингов специалистов и работа именно с ним по всем линиям развития. В эту же программу входят коррекционные программы логопеда и психолога. Воспитатель не ведёт коррекционной работы. В эту же программу входит индивидуальный учебный план ребёнка, т.е. расписание его индивидуальных занятий со специалистами ДОУ и воспитателем. По выполнению программы подают отчёты все специалисты дважды в год. Если результаты работы по программе отрицательные, то программа пересматривается, корректируется или пишется заново, причины отрицательных результатов указываются письменно в отчётах. АОП внедряют после адаптации ребёнка и пишут с того месяца, после которого создана программа, а не с сентября. АОП пишется на остаток учебного года.

Возможно не все разделы программы нужно адаптировать для ребёнка. Если он имеет диагноз ЗПР и развит физически, то раздел программы по физвоспитанию не адаптируют, а он идёт по общей программе ( ООП). Вебинар от 11.10.17 рассказывает о АОП подробно.

Следует учесть, что часто адаптация детей с ОВЗ проходит тяжело, поэтому начинать следует с кратковременного пребывания ребёнка в ДОУ, время пребывания увеличивают постепенно. Нельзя допускать переутомления и перегрузок детей с заболеваниями аутистического спектра, т.к это часто способствует ухудшению их состояния здоровья. Не поддавайтесь на требования родителей оставить ребёнка поскорее на полный день, регулируйте процесс адаптации и времени пребывания ребёнка сами, заранее прописав защищающий вас пункт в договоре с родителем.

**Шаг 6**. Программа и работа по ней создаётся, обсуждается на заседаниях ПМПк ДОУ, протоколы прилагаются. Заседания собираются по мере необходимости. В случае сложной ситуации можно собирать внеочередное заседание ПМПк, при необходимости туда приглашают родителей.

**Шаг 7**. Параллельно всей этой работе вы собираете папку с нормативно – правовой базой РФ по инклюзивному образованию: законы, письма министерства РФ и Крыма, распоряжения райгосадминистрации района. Отдельно папка с локально – нормативными актами вашего ДОУ по инклюзивному образованию ( приказы, положения ДОУ). Отдельно папка протоколов ПМПк. Отдельно папка ребёнка с ОВЗ ( заявление матери, заключение ПМПК, ИПРА, таблицы сильных и слабых сторон ребёнка, заключения специалистов ДОУ по данному ребёнку, отчёты о работе с ребёнком, индивидуальный маршрутный лист). Ещё одна папка содержит АОП всех детей с ОВЗ.

**Сайты, рекомендованные инклюзивным центром**

Ассоциация комплексной коррекционной помощи АККП; Центр проблем аутизма; РООИ Перспектива; Фонд « Выход»; Весёлое обучение; Обучалка; Аутизм \*Инклюзия\* Крым; Вебинары. Прикладной анализ поведения ( АВА); Аутизм. Материалы для занятий. Весёлое обучение; Пособия для детей с РАС. Украина, Днепропетровск; АВА – терапия. Методы коррекции и реабилитации детей с аутизмом; Семинары для специалистов и родителей детей с особенностями развития Крым; Развитие речи и сенсорная интеграция; ВБО « Даун Синдром»; СОЛНЕЧНЫЕ ДЕТКИ.