



- 2.2. Обеспечение интеллектуального, личностного и физического развития каждого ребёнка.
- 2.3. Сохранение и укрепление нервно - психического и физического здоровья детей, организация и проведение профилактической и оздоровительной работы.
- 2.4. Взаимодействие с семьёй с целью создания единого образовательного пространства.

### 3. ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ И ПРАВИЛА РАБОТЫ

3.1. Индивидуальный подход к каждому воспитаннику.

3.2. Предотвращение наступления утомления, используя для этого разнообразные средства (чередование умственной и практической деятельности, преподнесение материала небольшими дозами, использование интересного и красочного дидактического материала и средств наглядности).

3.3. Использование методов, активизирующих познавательную деятельность воспитанника, развивающих их устную речь и формирующих необходимые навыки.

3.4. Проявление педагогического такта. Постоянное поощрение за малейшие успехи, своевременная и тактическая помощь каждому ребёнку, развитие в нём веры в собственные силы и возможности.

3.5. Эффективными приемами коррекционного воздействия на эмоциональную и познавательную сферу детей с отклонениями в развитии являются:

- игровые ситуации;
- дидактические игры, которые связаны с поиском видовых и родовых признаков предметов;
- игровые тренинги, способствующие развитию умения общаться с другими;
- психогимнастика и релаксация, позволяющие снять мышечные спазмы и зажимы, особенно в области лица и кистей рук.

3.6. МБДОУ самостоятельно в выборе комплекса вариативных общеразвивающих и коррекционных программ.

3.7. Эффективность коррекционной работы определяется четкой организацией детей в период их пребывания в детском саду, правильным распределением нагрузки в течение дня, координацией и преемственностью в работе всех субъектов коррекционного процесса: учителя-дефектолога, воспитателей, специалистов и родителей.

3.8. Специалисты сопровождения отслеживают эффективность обучения детей с ОВЗ по программе, рекомендованной ПМПк. Текущие и этапные результаты адаптации, продвижения в развитии и личностном росте воспитанников, формирования навыков образовательной деятельности, освоения программ, показатели функционального состояния их здоровья фиксируются в карте развития ребёнка.

3.9. Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами МБДОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ОВЗ.

3.10. Обследование воспитанника специалистами ПМПк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников МБДОУ с согласия родителей (законных представителей).

3.11. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на воспитанника.

3.12. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития воспитанника и указания диагноза коррекционной помощи. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

3.13. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

3.14. Дошкольное образование детей с ограниченными возможностями здоровья в МБДОУ организовано совместно с другими детьми определенной возрастной группы, к которой относится воспитанник с ОВЗ.

Работа с детьми с ОВЗ осуществляется в рамках максимально допустимой учебной нагрузки с учётом необходимости проведения дополнительных коррекционно - развивающих занятий, а также повышенной утомляемости детей с ОВЗ.

3.15. В конце каждого года обучения ПМПк МБДОУ по результатам обследования воспитанников даёт рекомендации о дальнейших формах обучения каждого ребёнка с ОВЗ.

3.16. Медицинское обслуживание детей с ОВЗ обеспечивается на общих основаниях в рамках обслуживания муниципальных МБДОУ.

3.17. В рамках модели частичной интеграции оказание образовательных услуг ребенку с ОВЗ осуществляется по режиму и расписанию возрастной группы. Режим дня и недели может быть гибким.

3.18. Технологии, методы, средства и формы работы с детьми с ОВЗ определяются педагогами исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей, состояния здоровья детей и направлены на создание позитивной атмосферы принятия и поддержки.

3.19. Дети с ОВЗ с согласия родителей (законных представителей) при необходимости могут быть направлены в течение года на ТППк, либо на консультации к специалистам необходимого профиля.

3.20. Образовательная программа учреждения составлена с учетом специфики возможных нарушений ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Корректируется от степени выраженности недостатков физического и (или) психического развития, сложности структуры нарушения, образовательных потребностей.

## 2. ЦЕЛИ РАБОТЫ МБДОУ С ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

2.1. Создание условий, наиболее благоприятных для жизни детей, социальной адаптации и интеграции в общество детей с ОВЗ, их оказание им комплексной помощи в соответствии со спецификой, особенностями их физического, психического и социального развития.