

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 1 сельского поселения «Село Богородское» Ульчского
муниципального района Хабаровского края

ПРИКАЗ

№ 259 – А

01.10.2021 г.

О создании муниципального ресурсного
центра ДОУ

На основании распоряжения Министерства образования и науки Хабаровского края от 11.10.2019 г. № 1395 «О деятельности краевых и муниципальных ресурсных центров сопровождения инклюзивного образования», в целях оказания специализированной помощи детям с интеллектуальными нарушениями, их родителям (законным представителям), методической и консультативной помощи педагогам образовательных организаций

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать муниципальный ресурсный центр сопровождения дошкольного инклюзивного образования на базе муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения МБДОУ, «Детский сад № 1» с. Богородское.
2. Утвердить Положение о муниципальном ресурсном центре сопровождения дошкольного инклюзивного образования (Приложение 1).
3. Разработать и утвердить план работы на 2021-2022 год.
4. Контроль над исполнением приказа оставляю за собой.

Заведующая МБДОУ детский сад №1



Я.Ю. Жвания

Утверждаю

Заведующая МБДОУ

детского сада №1

с. Богородское

Я.Ю. Жвания

Приказ № 259-А от 01.10.2021г.



Положение о муниципальном ресурсном центре

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение определяет условия создания и порядок функционирования ресурсного центра сопровождения дошкольного инклюзивного образования на базе муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №1 с. Богородское», оказывающего методическую помощь дошкольным образовательным организациям по вопросам инклюзивного образования.
- 1.2. Ресурсный центр в своей деятельности руководствуется Федеральным Законом от 03.05.2012г. № 46-ФЗ «о ратификации Конвенции о правах инвалидов»; Федеральным Законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», методическими рекомендациями Министерства образования и науки РФ от 01.12.2016 №ВК-2751/07 по созданию специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в образовательных организациях, а также нормативно-правовыми актами Министерства образования и науки Хабаровского края.
- 1.3. Создание ресурсного центра не приводит к изменению организационно-правовой формы, типа образовательного учреждения.
- 1.4. Муниципальный ресурсный центр взаимодействует с муниципальными органами, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, осуществляющими инклюзивное образование, общественными организациями, средствами массовой информации.
- 1.5. Оказание услуг образовательным учреждениям специалистами ресурсного центра осуществляется безвозмездно на основе заключенных договоров.

2. Цель и задачи

1. Целью деятельности муниципального ресурсного центра является методическое сопровождение образовательных организаций по вопросам инклюзивного образования обучающихся с ОВЗ.

2. Задачи:

- оказание методической помощи педагогическим работникам образовательных организаций по овладению специальными педагогическими подходами, методами обучения и воспитания, социализации и профориентации обучающихся с нарушениями развития;
- создание условий для овладения педагогами теоретических и практических навыков работы с обучающимися с нарушениями развития;
- организация и проведение индивидуальных и групповых консультации для педагогических работников общеобразовательных организаций, реализующих инклюзивную практику;
- организация и проведение муниципальных вебинаров;
- обобщение и распространение передового педагогического опыта в рамках направлений деятельности;
- консультирование по вопросам оказания ранней помощи.

3. Организация деятельности

2. Муниципальный ресурсный центр имеет следующую структуру:

- руководитель, осуществляющий непосредственное руководство деятельностью центра;
- члены центра (воспитатели, учителя-логопеды, педагоги-психологи, дефектологи и педагоги дополнительного образования).

3. Состав центра формируется из числа педагогов образовательной организации.

4. План деятельности центра содержит следующие разделы:

- цель, задачи, основные направления методического сопровождения, перечень основных мероприятий и прогнозируемые результаты;
- наименование мероприятий на год и формы их проведения;

5. Документация муниципального ресурсного центра:

- приказы о создании центра;
- Положение о муниципальном ресурсном центре;
- план работы;
- журнал обращений в центр;
- аналитический отчет о проделанной работе за год;
- статистический отчет два раза в год.

Консультация для родителей **«Адаптация детей с ОВЗ в детском саду».**

Адаптация к дошкольному учреждению — сложный период, как для **детей**, так и для взрослых: **родителей**, педагогов.

Адаптация — это приспособление организма к существующим условиям. Дома ребенок привык к определенному образу жизни, режиму, видам деятельности, характеру пищи, взаимоотношениям с окружающими, правилам поведения и т. д. В **детском саду** большинство условий будет новыми и непривычными для ребенка, к ним малышу **придется** приспособливаться и привыкать.

Дети с ОВЗ очень часто испытывают более значительные трудности **адаптации к детскому саду**, чем обычные дети. Привыкание к **детскому саду** у всех происходит по-разному, это во многом определяется индивидуально-личностными особенностями малыша. Воспитателям полностью решить проблему успешной **адаптации очень сложно**, а ответственная позиция **родителей ребенка**, поможет своему малышу плавно «*влииться*» в новую атмосферу ДОУ. Со стороны **родителей** необходимо проводить очень большую подготовительную работу и активно участвовать в решении проблем **адаптационного периода**.

Период адаптации индивидуален. Он длится от недели до 5-6 месяцев. Чем спровоцирован стресс у ребенка? Не столько отрывом от значимых взрослых, и особенно матери, сколько несовершенством **адаптационных механизмов ребенка**. Ведь, чтобы продержаться в незнакомой обстановке, малышу необходимо вести себя в детском саду не так, как дома. Но ребенок не знает этой новой формы поведения и от того страдает, боясь, что сделает что-нибудь не так.

Психофизиологические реакции ребенка в период адаптации

- Беспокойство
- Страх
- Заторможенность
- Повышенная возбудимость
- Капризность
- Раздражительность
- Упрямство

Виды адаптации

Легкая

Поведение ребенка нормализуется в течение 10-15 дней. Он начинает адекватно вести себя в коллективе и не болеет в течение первого месяца посещения ДОУ.

Средней тяжести

Сдвиги в поведении и эмоциональном состоянии ребенка нормализуется в течение полутора месяцев. Отмечается похудение, которое восстанавливается в первоначальный вес за это время. На протяжении первого месяца возникает однократное заболевание без осложнений, которое длится 7-10 дней.

Тяжелая

У некоторых **детей** могут протекать частые повторные заболевания, как правило, респираторные, в ряде случаев приводящие к осложнениям (*отиту*,

бронхиту, пневмонии). Вес неустойчив. Тяжелая **адаптация** отражается на показателях развития и состоянии здоровья. При этом процесс **адаптации** может длиться до 6 месяцев. Вторая форма выражается в длительном неадекватном поведении, граничащим с предневротическим состоянием. При этом поведение **детей** не нормализуется иногда в течение полугода.

Конечно же, успешная **адаптация детей** с ОВЗ возможна при сотрудничестве **родителей и педагогов**.

Советы родителям:

Что же делать, если специальной подготовки к **детскому саду не было?**

Постарайтесь облегчить своему малышу привыкание к новым условиям, к новым людям, **для этого:**

- побольше общайтесь с педагогами группы об особенностях вашего ребенка, его нуждах и потребностях;
- старайтесь дома, в выходные, придерживаться основных моментов режима дня **детского сада** (*сон, прием пищи, прогулки и т. д.*). Кроме того, в будние дни лучше, если малыш будет просыпаться за час до того времени, когда вы планируете выходить из дома;
- формируйте у ребёнка культурно-гигиенические навыки: приучайте мыть руки, ходить в туалет не тогда, когда уже *«очень хочется»*, а заранее: перед выходом в **детский сад**, перед прогулкой, перед сном;
- чтобы в **детском саду** было меньше проблем с питанием максимально составьте меню Вашего ребенка к меню **детского сада**, устраните *«кусочничество»* между едой. Если у ребёнка проблемы с аппетитом стоит поговорить с воспитателем и просить его быть мягким и терпеливым в этом вопросе;
- чтобы избежать проблем в общении со сверстниками, учите его правильно здороваться с группой **детей**, предлагать детям свои игрушки, просить разрешения играть с чужими игрушками. Правильно реагировать на отказ, находя компромиссный вариант. Приучайте ребенка приносить в **детский сад** только те игрушки, которыми он готов поделиться со сверстниками;
- в первое время, когда ребёнок привыкает к **саду** и с трудом расстается с мамой, если есть возможность, пусть первое время ребенка отводят в сад другие взрослые, например, папа или бабушка;
- ребёнок с ОВЗ – особый ребёнок, он требует больше внимания и заботы, но не стоит лишать его самостоятельности – всё делать за него, приучайте к самостоятельности и в будущем ребенку будет легче приспособиться к взрослой жизни.

Консультация для родителей «Дети с ОВЗ»

МБДОУ «Детский сад №1»
с.Богородское
Ульчского муниципального
района Хабаровского края

Ранний возраст является тем ответственным периодом жизни человека, когда формируются наиболее фундаментальные способности, определяющие дальнейшее развитие человека. Так, по некоторым наблюдениям психологов, ребенок в возрасте до 3-х лет приобретает от 60 до 70% информации об окружающем мире, а за всю оставшуюся жизнь – 30-40%. И именно поэтому в раннем возрасте лежат истоки многих проблем, с которыми сталкиваются родители и педагоги (сниженная познавательная активность, нарушения в общении, замкнутость и повышенная застенчивость или, напротив, агрессивность и гиперактивность детей и т. д.).

В нашем государстве есть особые дети, которые имеют различные отклонения в развитии. Таких детей принято называть - дети с особыми образовательными потребностями или дети с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности.

Задумайтесь о том, что чувствуют родители, когда понимают, что их ребёнок не такой, как остальные дети.

Матери, у которых рождаются дети, имеющие специфические патологии развития, испытывают психологический шок, разочарование. Чувство вины, позора, боязнь многих трудностей в процессе лечения этого ребёнка, его воспитания и социальной адаптации, приводит некоторых родителей к отказу от своего малыша или к распаду семей.

Родителям «обычных» детей стоит задуматься о том, что никто не застрахован от несчастного случая: неизлечимой болезни, пьяного водителя, взрыва петарды, который в одночасье может нарушить устоявшуюся жизнь. Например, певица Д. Гурцкая родилась слепой, а С. Л. Брайль, разработавший шрифт для слепых, потерял зрение в 3-х летнем возрасте. Великий русский писатель Ф. М. Достоевский страдал эпилепсией.

На людей с ограниченными возможностями здоровья мы смотрим с удивлением, настороженностью, а иногда даже с брезгливостью. Чаще всего родители пытаются отгородить своего ребёнка от общения с детьми с ограниченными возможностями здоровья, думая, что общение с ним отрицательно скажется на развитии их чада. Дело обстоит как раз наоборот. Общаясь с ребёнком с ограниченными возможностями, играя с ним, проявляя к нему внимание и заботу, нормально развивающиеся дети становятся добрее и терпимее к недостаткам других.

Советы для родителей, воспитывающих ребенка с ОВЗ.

Придерживаясь следующих правил, вы облегчите вашу жизнь и жизнь вашего ребенка:

- Преодолевайте страх и отчаяние;
- Не тратьте время на поиски виновного. Его просто не бывает;

- Определите, какая помощь необходима вашему ребенку и вашей семье, и начинайте обращаться к специалистам;

- Медицинская помощь (консультация у детского психоневролога и других специалистов);

- Психолого-педагогическая помощь (обучение в специализированном учреждении на основе рекомендаций ПМПК).

В силу огромной роли семьи, ближайшего окружения в процессе становления личности ребенка необходима такая организация социума, которая могла бы максимально стимулировать это развитие, сглаживать негативное влияние заболевания на психическое состояние ребенка.

Родители – основные участники психолого-педагогической помощи детям с ОВЗ, особенно если ребенок по тем или иным причинам не посещает учебное учреждение.

Для создания благоприятных условий воспитания в семье необходимо знать особенности развития ребенка, его возможности и перспективы развития, организовать целенаправленные коррекционные занятия, сформировать адекватную оценку, развивать необходимые в жизни волевые качества.

Для этого важно активное включение ребенка в повседневную жизнь семьи, в посильную трудовую деятельность, стремление к тому, чтобы ребенок не только обслуживал себя (самостоятельно ел, одевался, был опрятен, но и имел определенные обязанности, выполнение которых значимо для окружающих (накрыть на стол, убрать посуду).

В результате у него появляются интерес к труду, чувство радости, что он может быть полезен. Уверенность в своих силах. Часто родители, желая избавить ребенка от трудностей, постоянно опекают его, оберегают от всего, что может огорчить, не дают ничего делать самостоятельно.

Такое воспитание по типу гиперопеки приводит к пассивности, отказу от деятельности. Доброе, терпеливое отношение близких должно сочетаться с определенной требовательностью к ребенку. Нужно постепенно развивать правильное отношение к своему состоянию и возможностям. Родители не должны стыдиться своего ребенка. Тогда и он сам не будет стыдиться своей болезни, уходить в себя и свое одиночество.

Пока дети маленькие, родителям это кажется это неважным, они все делают за них, но, в конце концов, это перерастает в большую проблему, решить которую с годами все труднее.

Если мать постоянно подменяет действия ребенка, происходит остановка его развития, растет страх беспомощности и зависимость от посторонней помощи, и в такой обстановке ребенок теряет самостоятельность.

Все это приводит в конечном итоге к социальной пассивности. Физические недостатки ведут к изолированности ребенка от внешнего мира и общения со сверстниками и взрослыми. Создается замкнутый круг-звено «физических недостатков» сменяет звено «психических недостатков».

Вырастая, подобный ребенок оказывается неспособным к самостоятельной жизни не столько из-за своего дефекта, сколько из-за несвоевременного формирования личностного развития. Задача родителей (да и

специалистов) состоит в разрыве этого порочного круга и создания условий для адекватного развития и формирования личности детей-инвалидов.

Каждый ребёнок имеет право на полноценно прожитое детство.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 226532536287478012381166593962040472429943183983

Владелец Жвания Яна Юрьевна

Действителен с 23.08.2022 по 23.08.2023