

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД «СЕВЕРЯНОЧКА»**

Принято на педагогическом совете
от 27.08.2021 г., протокол № 1



«27» августа 2021 г.

Приказ № 110 о.д.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
тьютора МБДОУ детский сад «Северяночка»
Гайдук Елены Михайловны
на 2021 – 2022 учебный год

Разработала:
Тьютор
Гайдук Е.М.

Содержание

I. Целевой раздел

- 1.1. Пояснительная записка.
- 1.2. Цели и задачи реализации Рабочей программы
- 1.3. Принципы и подходы к формированию Рабочей программы.
- 1.4. Значимые характеристики и особенности развития детей с НОДА и ЗПР.
- 1.5. Планируемые результаты освоения Рабочей программы. Целевые ориентиры.

II. Содержательный раздел

- 2.1. Описание образовательной деятельности в соответствии с направлениями развития ребёнка.
- 2.2. Описание форм, способов, методов и средств реализации Рабочей программы.
- 2.3. Особенности взаимодействия тьютора с семьями воспитанников.

III. Организационный раздел

- 3.1. График работы на 2021 – 2022 учебный год и циклограмма работы тьютора.
- 3.2. Календарное планирование на 2021 – 2022 учебный год.
- 3.3. Перспективно-тематическое планирование на 2021 – 2022 учебный год.

І. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

1.1. Пояснительная записка

Данная рабочая программа тьютора (далее Программа) разработана на основе:

- Федеральный закон от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. N 1155);
- СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;
- СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»- Адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ЗПР ГБДОУ «Детский сад № 20»;
- Адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования МБДОУ детский сад «Северяночка»;
- Уставом МБДОУ детский сад «Северяночка»;
- Нормативно-правовыми актами, регулирующими деятельность тьютора МБДОУ детский сад «Северяночка».

Данная Программа предназначена для работы с детьми с задержкой психического развития (ЗПР) и с детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА)

Программа направлена на создание условий развития дошкольников с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), открывающих возможности для социализации ребёнка, его всестороннего личностного развития, развития инициативы и творческих способностей на основе сотрудничества с взрослыми и сверстниками в соответствующих дошкольному возрасту видах деятельности.

Срок освоения Программы составляет 1 год. Программа включает три основных раздела: целевой, содержательный и организационный.

В целевом разделе раскрываются цели и образовательные, коррекционные, оздоровительные задачи реализации Программы, представлены принципы и подходы к формированию Программы, описаны значимые для разработки и реализации программы характеристики, конкретизированы планируемые результаты освоения Программы применительно к детям с ОВЗ.

В содержательном разделе представлено описание образовательной деятельности в соответствии с направлениями развития детей, дано описание форм, способов, методов и средств реализации Рабочей программы. В этом разделе отражены особенности взаимодействия тьютора с семьями воспитанников.

В организационный разделе представлены сведения о графике работы и циклограмме работы тьютора на 2021-2022 учебный год. Также в этом

разделе представлено комплексно-тематическое планирование тех групп, где находятся воспитанники с ОВЗ, сопровождаемые тьютором.

1.2. Цели и задачи реализации Рабочей программы

Цель программы - создание благоприятных условий для полноценного проживания ребенком с ОВЗ дошкольного детства, получения качественного образования, разностороннего развития с учетом возрастных, индивидуальных особенностей и особых образовательных потребностей, формирование предпосылок учебной деятельности.

Задачи Программы:

1. Создание благоприятных условий развития детей с ОВЗ в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями и склонностями, развитие способностей и творческого потенциала каждого ребенка как субъекта отношений с самим собой, другими детьми, взрослыми и миром.

2. Формирование общей культуры личности детей с ОВЗ, развития их социальных, интеллектуальных, физических качеств, инициативности, самостоятельности и ответственности ребенка, формирование предпосылок учебной деятельности.

3. Формирование социокультурной среды, соответствующей возрастным, индивидуальным, психологическим и физиологическим особенностям детей с ОВЗ.

4. Проведение педагогической диагностики развития ребенка дошкольного возраста с ОВЗ, с целью планирования работы с детьми и получения обратной связи от собственных педагогических действий.

5. Разработка и реализация АОП и ИОМ для детей с ОВЗ.

6. Оказание психолого-педагогической помощи детям с ОВЗ в освоении содержания образования, коррекция нарушений развития детей с ОВЗ,.

7. Обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи ребенка с ОВЗ, повышения компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей.

1.3. Принципы и подходы к формированию Рабочей программы

Коррекционно-развивающая работа строится с учетом особых образовательных потребностей детей с ОВЗ и заключений психолого-медико-педагогической комиссии.

Основные принципы построения программы

Принцип ранней коррекции отклонений в развитии предполагает как можно более раннее выявление проблем ребенка и организацию коррекционной работы с ним в сензитивные сроки. На наш взгляд, оптимальным является коррекционное обучение и воспитание, в младшем дошкольном возрасте, в период интенсивного морфофункционального развития мозга. Именно в этот период закладывается чувственная база познания, развивается ориентировочно-исследовательская деятельность, формируются механизмы памяти и наглядного мышления. Это период формирования коммуникативных навыков и развития речи. При более позднем начале коррекционной работы сензитивный период в какой-то мере

оказывается упущенным, усложняется структура дефекта, и возможности компенсации задержки психического развития значительно снижаются.

Ребенок с ОВЗ проходит в своем развитии те же этапы, что и нормально развивающийся ребенок, поэтому необходим *принцип учета закономерностей онтогенетического развития* при организации коррекционной работы. Важно выявить качественное своеобразие психического развития ребенка, определить его уровень, который можно зафиксировать как стартовый, исходный. Нельзя сразу включать ребенка в интенсивную учебную деятельность, формировать у него высшие уровни мышления и речи, тогда как отсутствует полноценная база для их становления.

Принцип реализации деятельностного подхода к воспитанию и обучению детей следует рассматривать в трех аспектах:

Успехов в коррекционной работе можно достичь только при условии опоры на ведущую деятельность возраста. Для дошкольников это игра. Поэтому учить и воспитывать детей следует, играя с ними. Особое место в системе коррекции должны занимать сюжетно-ролевая игра и развивающие дидактические игры.

Принцип коммуникативной направленности обучения и воспитания означает необходимость специального внимания к развитию речи как основного средства коммуникации, а также целенаправленного формирования навыков общения с взрослыми и со сверстниками.

Комплексно-тематический принцип построения образовательного процесса позволяет систематизировать подачу материала, в соответствии с комплексно-тематическим планированием ДОУ, что упрощает процесс усвоения образовательной программы детьми.

Обучение и воспитание детей осуществляется с позиций *индивидуально дифференцированного подхода*. Следовательно, с одной стороны необходимо учитывать индивидуально-типологические особенности каждого ребенка, с другой — особенности группы в целом.

При организации коррекционной работы с детьми также следует учитывать взаимосвязь сенсорного, умственного и речевого развития, а также соответствие критериям полноты, необходимости и достаточности (позволяет решать поставленные цели и задачи с учетом реальных возможностей детей с ЗПР и РАС, обеспечивая равные стартовые возможности перед поступлением в школу).

1.4. Значимые характеристики и особенности развития детей с ЗПР и НОДА

Психологические особенности детей дошкольного возраста с ЗПР

В дошкольном возрасте проявления задержки проявляются в следующем:

Недостаточная познавательная активность нередко в сочетании с быстрой утомляемостью и истощаемостью. Дети с ЗПР отличаются пониженной, по сравнению с возрастной нормой, умственной работоспособностью, особенно при усложнении деятельности.

Отставание в развитии психомоторных функций, недостатки общей и мелкой моторики, координационных способностей, чувства ритма. Двигательные навыки и техника основных движений отстают от возрастных возможностей, страдают двигательные качества: быстрота, ловкость, точность, сила движений. Недостатки психомоторики проявляются в незрелости зрительно-слухо-моторной координации, произвольной регуляции движений, недостатках моторной памяти, пространственной организации движений.

Недостаточность объема, обобщенности, предметности и целостности восприятия, что негативно отражается на формировании зрительно-пространственных функций и проявляется в таких продуктивных видах деятельности, как рисование и конструирование.

Более низкая способность, по сравнению с нормально развивающимися детьми того же возраста, к приему и переработке перцептивной информации, что наиболее характерно для детей с ЗПР церебрально-органического генеза. В воспринимаемом объекте дети выделяют гораздо меньше признаков, чем их здоровые сверстники. Многие стороны объекта, данного в непривычном ракурсе (например, в перевернутом виде), дети могут не узнать, они с трудом выделяют объект из фона. Выражены трудности при восприятии объектов через осязание: удлиняется время узнавания осязаемой фигуры, есть трудности обобщения осязательных сигналов, словесного и графического отображения предметов.

У детей с другими формами ЗПР выраженной недостаточности сенсорно-перцептивных функций не обнаруживается. Однако, в отличие от сверстников без особенностей развития, у них наблюдаются эмоционально-волевая незрелость, снижение познавательной активности, слабость произвольной регуляции поведения, недоразвитие и качественное своеобразие игровой деятельности.

Незрелость мыслительных операций. Дети с ЗПР испытывают большие трудности при выделении общих, существенных признаков в группе предметов, абстрагировании от несущественных признаков, при переключении с одного основания классификации на другой, при обобщении. Незрелость мыслительных операций сказывается на продуктивности наглядно-образного мышления и трудностях формирования словесно-логического мышления. Детям трудно устанавливать причинно-следственные связи и отношения, усваивать обобщающие понятия. При нормальном темпе психического развития старшие дошкольники способны строить простые умозаключения, могут осуществлять мыслительные операции на уровне словесно-логического мышления (его конкретно-понятийных форм). Незрелость функционального состояния ЦНС (слабость процессов торможения и возбуждения, затруднения в образовании сложных условных связей, отставание в формировании систем межанализаторных связей) обуславливает бедный запас конкретных знаний, затрудненность процесса обобщения знаний, скудное содержание понятий. У детей с ЗПР часто затруднен анализ и синтез ситуации. Незрелость мыслительных операций, необходимость большего, чем в норме, количества времени для

приема и переработки информации, несформированность антиципирующего анализа выражается в неумении предвидеть результаты действий как своих, так и чужих, особенно если при этом задача требует выявления причинно-следственных связей и построения на этой основе программы событий.

Задержанный темп формирования мнестической деятельности, низкая продуктивность и прочность запоминания, особенно на уровне слухоречевой памяти, отрицательно сказывается на усвоении получаемой информации.

Отмечаются недостатки всех свойств внимания: неустойчивость, трудности концентрации и его распределения, сужение объема. Задерживается формирование такого интегративного качества, как саморегуляция, что негативно сказывается на успешности ребенка при освоении образовательной программы.

Эмоциональная сфера дошкольников с ЗПР подчиняется общим законам развития, имеющим место в раннем онтогенезе. Однако сфера социальных эмоций в условиях стихийного формирования не соответствует потенциальным возрастным возможностям.

Незрелость эмоционально-волевой сферы и коммуникативной деятельности отрицательно влияет на поведение и межличностное взаимодействие дошкольников с ЗПР. Дети не всегда соблюдают дистанцию с взрослыми, могут вести себя навязчиво, бесцеремонно, или, наоборот, отказываются от контакта и сотрудничества. Трудно подчиняются правилам поведения в группе, редко завязывают дружеские отношения со своими сверстниками. Задерживается переход от одной формы общения к другой, более сложной. Отмечается меньшая предрасположенность этих детей к включению в свой опыт социокультурных образцов поведения, тенденция избегать обращения к сложным формам поведения. У детей с психическим инфантилизмом, психогенной и соматогенной ЗПР наблюдаются нарушения поведения, проявляющиеся в повышенной аффектации, снижении самоконтроля, наличии патохарактерологических поведенческих реакций.

Задержка в развитии и своеобразии игровой деятельности. У дошкольников с ЗПР недостаточно развиты все структурные компоненты игровой деятельности: снижена игровая мотивация, с трудом формируется игровой замысел, сюжеты игр бедные, примитивные, ролевое поведение неустойчивое, возможны соскальзывания на стереотипные действия с игровым материалом. Содержательная сторона игры обеднена из-за недостаточности знаний и представлений об окружающем мире. Игра не развита как совместная деятельность, дети не умеют строить коллективную игру, почти не пользуются ролевой речью. Они реже используют предметы-заместители, почти не проявляют творчества, чаще предпочитают подвижные игры, свойственные младшему возрасту, при этом затрудняются в соблюдении правил. Отсутствие полноценной игровой деятельности затрудняет формирование внутреннего плана действий, произвольной регуляции поведения, т. е. своевременно не складываются предпосылки для перехода к более сложной - учебной деятельности.

Недоразвитие речи носит системный характер. Особенности речевого развития детей с ЗПР обусловлены своеобразием их познавательной деятельности и проявляются в следующем:

- отставание в овладении речью как средством общения и всеми компонентами языка;
- низкая речевая активность;
- бедность, недифференцированность словаря;
- выраженные недостатки грамматического строя речи: словообразования, словоизменения, синтаксической системы языка;
- слабость словесной регуляции действий, трудности вербализации и словесного отчета;
- задержка в развитии фразовой речи, неполноценность развернутых речевых высказываний;
- недостаточный уровень ориентировки в языковой действительности, трудности в осознании звуко-слогового строения слова, состава предложения;
- недостатки устной речи и несформированность функционального базиса письменной речи обуславливают особые проблемы при овладении грамотой;
- недостатки семантической стороны, которые проявляются в трудностях понимания значения слова, логико-грамматических конструкций, скрытого смысла текста.

Для дошкольников с ЗПР характерна неоднородность нарушенных и сохраненных звеньев в структуре психической деятельности, что становится особенно заметным к концу дошкольного возраста. В отсутствие своевременной коррекционно-педагогической помощи к моменту поступления в школу дети с ЗПР не достигают необходимого уровня психологической готовности за счет незрелости мыслительных операций и снижения таких характеристик деятельности, как познавательная активность, целенаправленность, контроль и саморегуляция.

Вышеперечисленные особенности познавательной деятельности, речи, эмоционально-волевой сферы обуславливают слабость функционального базиса, обеспечивающего дальнейшую учебную деятельность детей с ЗПР в коммуникативном, регулятивном, познавательном, личностном компонентах. А именно на этих компонентах основано формирование универсальных учебных действий в соответствии с ФГОС начального общего образования. Важнейшей задачей является формирование этого функционального базиса для достижения целевых ориентиров дошкольного образования и формирования полноценной готовности к началу школьного обучения.

Познавательная деятельность. *Общее интеллектуальное развитие:* по уровню и структуре – приближение к легкой умственной отсталости. *Познавательная активность:* сниженная, ситуационная, быстро угасающая.

Организация и продуктивность мыслительной деятельности. *Саморегуляция и целенаправленность:* несформированность устойчивых форм саморегуляции и произвольной активности. *Умственная работоспособность:* низкая, неравномерная – в связи с когнитивными

нарушениями, сниженной мотивацией, деконцентрацией внимания, инертностью, истощаемостью и быстрой пресыщаемостью.

Коммуникация. В условиях учебной деятельности: выраженные трудности понимания правил коммуникации, преимущественное усвоение их на уровне стереотипов, часто реализуемых без учета контекста ситуации. Вне учебной деятельности: на фоне выраженного дефицита адекватных средств как вербальной, так и невербальной коммуникации, и низкой способности к пониманию смыслов и контекстов ситуаций взаимодействия с окружающими, речевая и поведенческая активность ребенка либо резко ограничена, либо хаотична, неконтролируема и не соотносима с содержанием задач коммуникации.

Обучаемость. Когнитивный и мотивационный ресурсы обучаемости существенно ограничены. Зона ближайшего развития ребенка, входящего в данную группу, определяется в процессе диагностического обучения.

Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Отклонения в развитии у детей с двигательной патологией отличаются значительной полиморфностью и диссоциацией в степени выраженности различных нарушений. Контингент детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА) крайне неоднороден.

У всех детей данной категории ведущими являются двигательные расстройства (задержка формирования, недоразвитие или утрата двигательных функций), которые могут иметь различную степень выраженности.

Двигательные нарушения у детей имеют различную степень выраженности:

- при тяжелой степени двигательных нарушений дети не владеют навыками ходьбы и манипулятивной деятельностью, они не могут самостоятельно обслуживать себя;

- при средней (умеренно выраженной) степени двигательных нарушений дети владеют ходьбой, но ходят неуверенно, часто с помощью специальных приспособлений (костылей, канадских палочек и т.д.), т.е. самостоятельное передвижение детей затруднено. Навыки самообслуживания у них развиты не полностью из-за нарушений манипулятивных функций рук;

- при легкой степени двигательных нарушений дети ходят самостоятельно, уверенно. Они полностью себя обслуживают, достаточно развита манипулятивная деятельность. Однако у них могут наблюдаться неправильные патологические позы и положения, нарушения походки, движения недостаточно ловкие, замедленные. Снижена мышечная сила, имеются недостатки мелкой моторики.

Особенности двигательного стереотипа обычно складываются к 3-м годам, в некоторых случаях дети могут перейти к самостоятельной ходьбе в более поздние сроки. Всех дошкольников с НОДА условно можно разделить

на две категории, которые нуждаются в различных вариантах психолого-педагогической поддержки и создания специальных образовательных условий. Дифференциация основывается на этиологическом принципе, а именно неврологической или ортопедической патологии обусловленной двигательными нарушениями.

Дети, у которых двигательная недостаточность связана с поражением центральной нервной системы чаще имеют недостатки речевого развития и когнитивных функций.

Дети с двигательными нарушениями ортопедического характера могут иметь вторичные когнитивные нарушения, но они в меньшей мере нуждаются в коррекционной помощи, могут быть успешно включены в инклюзивные группы. К первой категории (с неврологическим характером двигательных расстройств) относятся дети, у которых НОДА обусловлены органическим поражением двигательных отделов центральной нервной системы. Большинство детей этой группы составляют дети с детским церебральным параличом (ДЦП) (89% от общего количества детей с НОДА). Именно эта категория детей, составляет подавляющее число в образовательных организациях.

При ДЦП нарушения развития имеют, как правило, сложную структуру, т.е. отмечается сочетание двигательных, психических и речевых нарушений. Степень тяжести психомоторных расстройств варьирует в большом диапазоне, при этом могут наблюдаться различные сочетания. Например, при легких двигательных расстройствах могут наблюдаться выраженные интеллектуальные и речевые нарушения, а при тяжелой степени двигательной патологии могут быть незначительные отклонения в интеллектуальном и / или речевом развитии.

Задержка и нарушение формирования всех двигательных функций оказывают неблагоприятное влияние на формирование психики и речи. Для детей характерны специфические отклонения в психическом развитии (нарушено формирование познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности). Структура нарушений познавательной деятельности при ДЦП имеет ряд специфических особенностей, характерных для всех детей: неравномерный характер нарушений отдельных психических функций; сниженный запас знаний и представлений об окружающем мире, выраженность астенических проявлений (высокая истощаемость всех психических процессов, утомляемость), пониженная работоспособность. Нарушение координированной деятельности различных анализаторных систем (патология зрения, слуха, мышечно-суставного чувства) существенно сказывается на восприятии в целом, ограничивает объем информации, затрудняет интеллектуальную деятельность детей.

Чаще всего характерна недостаточность пространственных и временных представлений, тактильного восприятия, конструктивного праксиса. По состоянию интеллекта дети с НОДА представляют крайне разнородную группу: одни имеют нормальный или близкий к нормальному интеллект, а у других наблюдается задержка психического развития, у части детей - умственная отсталость (различной степени тяжести). Дошкольники

без отклонений в психическом (в частности, интеллектуальном) развитии встречаются относительно редко.

Основным нарушением познавательной деятельности при ДЦП является задержка психического развития (ЗПР) органического генеза. ЗПР при ДЦП чаще всего характеризует благоприятная динамика дальнейшего умственного развития детей. При ранней, систематической, адекватной коррекционно-педагогической работе дети часто догоняют сверстников в умственном развитии.

При ДЦП не только замедляется, но и патологически искажается процесс формирования речи. У детей отмечается задержка и нарушение формирования всех сторон речи: лексической, грамматической, фонетической и фонематической. У всех детей с церебральным параличом в результате нарушения функций артикуляционного аппарата (речедвигательных расстройств) недостаточно развита, прежде всего, фонетическая сторона речи. Все это требует целенаправленного логопедического воздействия.

Нарушения эмоционально-волевой сферы проявляются в том, что у одних детей отмечается повышенная эмоциональная возбудимость, раздражительность, двигательная расторможенность, у других - заторможенность, застенчивость, робость.

У дошкольников с ДЦП отмечаются такие нарушения личностного развития, как пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и общением, стремление к ограничению социальных контактов. Дети с двигательными нарушениями неврологического характера часто испытывают трудности в адаптации к условиям образовательной организации, так как у этих детей нарушения двигательной сферы чаще всего сочетаются с недостатками речевого и познавательного развития. Они лучше адаптируются в группах компенсирующей и оздоровительной направленности.

Ко второй категории (с ортопедическим характером двигательных расстройств) относятся дети с преимущественным поражением опорно-двигательного аппарата не неврологического характера. Обычно эти дети не имеют выраженных нарушений интеллектуального развития. У некоторых детей несколько замедлен общий темп психического развития и могут быть частично нарушены отдельные корковые функции, особенно зрительно - пространственные представления. В этом случае дети, имеющие незначительное отставание познавательного развития при условии минимальной коррекционно-педагогической помощи на протяжении дошкольного возраста, к началу школьного обучения могут достичь уровня нормально развивающихся сверстников. Нередко у детей наблюдаются незначительные отклонения в развитии речи.

У многих детей отмечаются проблемы в социально-личностном развитии в связи с переживанием дефекта и с особенностями воспитания. Поэтому эти дети нуждаются в психологической поддержке на фоне систематического ортопедического лечения и соблюдения щадящего индивидуального двигательного режима.

Вследствие неоднородности состава детей с НОДА диапазон различий в требуемом уровне и содержании их дошкольного образования предполагает их образовательную дифференциацию.

Анализ особенностей развития дошкольников с НОДА позволяет выделить ряд их специфических (особых) образовательных потребностей, среди которых, важнейшими являются потребности в:

- ранней психолого-медико-педагогической помощи в системе комплексной абилитации/реабилитации;
- создании безбарьерной архитектурно-планировочной среды;
- обеспечении особой пространственной и временной организации образовательной среды;
- регламентации деятельности с учетом медицинских рекомендаций (соблюдение ортопедического режима);
- обязательной непрерывности коррекционно-развивающего процесса, реализуемого, как через содержание образовательных областей, так и в процессе индивидуальной работы:
 - наличии рекомендаций лечащего врача и / или ПМПК к определению режима нагрузок, организации образовательного процесса (организация режима дня, режим ношения ортопедической обуви, смена видов деятельности на занятиях, проведение физкультурных пауз и т.д.);
 - адресной помощи по коррекции двигательных, речевых, познавательных и социально-личностных нарушений и подготовке к школе;
 - использовании специальных методов, приёмов и средств обучения (в том числе специализированных компьютерных и ассистивных технологий), обеспечивающих реализацию «обходных путей» обучения;
 - целенаправленной работе с родителями детей с НОДА, включая обучение их доступным приемам коррекционно-развивающей работы;
 - сохранении, укреплении психического и соматического здоровья, в поддержании работоспособности, предупреждении истощаемости, психофизических перегрузок, эмоциональных срывов;
 - индивидуализации образовательного процесса с учетом структуры нарушений и вариативности проявлений;
 - формировании у педагогов образовательной организации специальных компетенций в области работы с детьми с двигательной патологией;
 - формировании толерантного отношения к ребенку с НОДА у здоровых детей и их родителей;
 - максимальном расширении образовательного пространства – выход за пределы образовательной организации с учетом психофизических особенностей детей указанной категории.

1.5. Планируемые результаты освоения рабочей Программы

Целевые ориентиры детей с ЗПР

Ребенок адаптируется в условиях группы. Готов к положительным эмоциональным контактам со взрослыми и сверстниками. Стремится к общению со взрослыми, подражает движениям и действиям, жестам и мимике. Сотрудничает со взрослым в предметно-практической и игровой деятельности.

Проявляет интерес к сверстникам, наблюдая за их действиями, подражает им, стремится к совместному участию в подвижных играх, в действиях с игрушками. Начинает проявлять самостоятельность в некоторых бытовых и игровых действиях, стремится к результату в своих действиях. Осваивает простейшие культурно-гигиенические навыки и навыки самообслуживания. Проявляет интерес к окружающим предметам, активно действует с ними, исследует их свойства. Выполняет орудийные действия - использует бытовые предметы с учетом их функций, может использовать предметы в качестве орудий в проблемных ситуациях. Овладевает поисковыми способами в предметной деятельности - практическими пробами и примериванием (вкладыши предметные и геометрические фигуры, «Почтовый ящик» - 4 основных формы и т. п.), величине (ориентируясь на недифференцированные параметры: большой - маленький), идентифицирует цвет предмета с цветом образца-эталона, знает и называет два-четыре цвета. Ориентируется в количестве (один - много). Действия со знакомыми предметами может выполнять на основе зрительного соотнесения.

В плане речевого развития: активно реагирует на простую и 2-3-х-звенную словесную инструкцию взрослого, связанную с конкретной ситуацией. Способен к слуховому сосредоточению и различению знакомых неречевых звуков. Понимает названия предметов обихода, игрушек, частей тела человека и животных, глаголов единственного числа настоящего времени и повелительного наклонения, прилагательных, обозначающих некоторые свойства предметов. Понимает некоторые грамматические формы слов (родительный и дательный падеж существительных, простые предложные конструкции). Активно употребляет существительные (допускаются искажения звуко-слоговой структуры и звукозаполняемости, искажения, замены и пропуски звуков), обозначающие предметы обихода, игрушки, части тела человека и животных, некоторые явления (ночь, солнышко, дождь, снег). Включается в диалог — отвечает на вопросы взрослого, пользуется элементарной фразовой речью (допускаются искажения фонетические и грамматические, использование дополняющих паралингвистических средств). Стремится повторять за взрослым предложения из 2-х-3-х слов, двусложия. Речевое сопровождение включается в предметно-практическую деятельность.

Эмоционально реагирует на музыку. Воспроизводит темп в движениях под музыку, простейшие «повторные» ритмы. Проявляет интерес к изобразительным средствам. Осваивает элементарные изобразительные навыки (точки, дугообразные линии). Может сосредоточиться и слушать стихи, песни, короткие сказки, эмоционально на них реагировать. Рассматривает картинки, проявляет интерес к красочным иллюстрациям.

Сотрудничает со взрослым в продуктивных видах деятельности (лепке, аппликации, изобразительной деятельности, конструировании др.).

С удовольствием двигается – ходит, бегает в разных направлениях, стремится осваивать различные виды движения (подпрыгивает, лазает, перешагивает и пр.). Способен подражать движениям взрослых в плане общей и мелкой моторики. Осваивает координированные движения рук при выполнении простых действий с игрушками (кубиками, пирамидкой и т. п.) и предметами обихода (чашкой, ложкой, предметами одежды).

предметами одежды и обуви.

Целевые ориентиры освоения Программы детьми младшего дошкольного возраста с НОДА

К четырем с половиной годам ребенок:

- способен к устойчивому эмоциональному контакту со взрослым и сверстниками;
- проявляет речевую активность, способность взаимодействовать с окружающими, желание общаться с помощью слова, стремится к расширению понимания речи;
- понимает названия предметов, действий, признаков, встречающихся в повседневной речи;
- понимает и выполняет словесные инструкции, выраженные различными по степени сложности синтаксическими конструкциями;
- различает лексические значения слов и грамматических форм слова;
- пополняет активный словарный запас с последующим включением его в простые фразы;
- называет действия, предметы, изображенные на картинке, выполненные персонажами сказок или другими объектами;
- участвует в элементарном диалоге (отвечает на вопросы после прочтения сказки, используя слова, простые предложения, состоящие из двух-трех слов, которые могут добавляться жестами);
- рассказывает двести и простые потешки;
- использует для передачи сообщения слова, простые предложения, состоящие из двух-трех слов, которые могут добавляться жестами;
- произносит простые по артикуляции звуки;
- воспроизводит звукослоговую структуру двухсложных слов, состоящих из открытых, закрытых слогов, с ударением на гласном звуке;
- выполняет отдельные ролевые действия, носящие условный характер, участвует в разыгрывании сюжета: цепочки двух-трех действий (воображаемую ситуацию удерживает взрослый);
- соблюдает в игре элементарные правила;
- осуществляет перенос, сформированных ранее игровых действий в различные игры;
- проявляет интерес к действиям других детей, может им подражать; – замечает несоответствие поведения других детей требованиям взрослого; – выражает интерес и проявляет внимание к различным эмоциональным

состояниям человека;

- выбирает из трех предметов разной величины «самый большой» («самый маленький»);

- считает с соблюдением принципа «один к одному» (в доступных пределах счета), обозначает итог счета;

- знает реальные явления и их изображения: контрастные времена года (лето и зима) и части суток (день и ночь);

- эмоционально положительно относится к изобразительной деятельности, ее процессу и 20 результатам;

- владеет некоторыми операционально-техническими сторонами изобразительной деятельности с учетом ограничения манипулятивной функции;

- планирует основные этапы предстоящей работы с помощью взрослого;

- с помощью взрослого выполняет музыкально-ритмические движения и действия на шумовых музыкальных инструментах;

- выражает стремление осваивать различные виды движения (бег, лазанье, перешагивание и пр.);

- обладает навыками элементарной ориентировки в пространстве; – реагирует на сигнал и действует в соответствии с ним;

- стремится принимать активное участие в подвижных играх;

- использует предметы домашнего обихода, личной гигиены, выполняет орудийные действия с предметами бытового назначения с незначительной помощью взрослого;

- с помощью взрослого стремится поддерживать опрятность во внешнем виде, выполняет основные культурно-гигиенические действия, ориентируясь на образец и словесные просьбы взрослого

II. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

2.1. Описание образовательной деятельности в соответствии с направлениями развития ребёнка

В 2021-2022 учебном году тьютором будет осуществляться сопровождение образовательного процесса воспитанников с ОВЗ:

- 1 ребенок с ЗПР (воспитанник второй младшей группы);

- 1 ребенок с НОДА (воспитанник младшей группы).

Тьютор реализует задачи по всем областям разработанной программы:

- осуществляет присмотр и уход, если у ребенка не сформированы навыки самообслуживания, он нуждается в постоянной помощи в отправлениях естественных потребностей, в процессе переодевания и т.д.

- осуществляет процесс кормления, оказывает помощь в процессе приема пищи, обучает приемам владения ложкой;

- оказывает тьюторское сопровождение групповых занятий с музыкальным руководителем и инструктором по физкультуре;
- оказывает тьюторское сопровождение организованных воспитателями видов деятельности, в т. ч. НОД;
- проводит образовательную деятельность по коррекции нарушений развития детей с ЗПР;
- создает благоприятные условия для укрепления здоровья, развития движений и физических качеств;
- проводит мониторинг развития детей с ЗПР 3 раза в год.

Рабочая программа рассчитана на 1 год обучения и состоит из трех блоков:

- диагностического;
- образовательного;
- коррекционно-развивающего.

Основным содержанием диагностического блока является выявление актуального уровня развития и представлений и зоны ближайшего развития ребенка с ОВЗ, проектирование и прогнозирование развития на текущий год. По результатам диагностики на начало учебного года педагогическими работниками МБДОУ детский сад «Северяночка» проводится организационная работа по проектированию, разработке и утверждению индивидуального образовательного маршрута (ИОМ) для ребенка с ОВЗ или ребенка-инвалида. Учитывая возрастные и индивидуальные особенности ребенка, медицинские показатели, рекомендации ПМПК, ожидания родителей, четко формулируются цели и задачи ИОМ (обсуждается необходимость в дополнении или изменении учебного графика, определяются формы получения образования, режим посещения занятий, как подгрупповых, так и индивидуальных, дополнительные виды психолого-педагогического сопровождения, определение промежуточных и итоговых результатов и т.д.).

Далее тьютором и педагогами разрабатываются индивидуальные образовательные маршруты на основе Адаптированной образовательной программы для конкретного ребенка с ОВЗ или ребенка-инвалида, учитывая Адаптированную основную образовательную программу МБДОУ детский сад «Северяночка».

Так как оптимальный вариант разработки и реализации ИОМ для воспитанника составляет один год, корректировка содержания ее осуществляется на основе результатов промежуточной диагностики, проводимой в январе текущего учебного года. На основе анализа промежуточной диагностики, вносятся изменения и корректировки в ИОМ для конкретного ребенка с ОВЗ или ребенка-инвалида.

В конце учебного года проводится анализ итоговой диагностики различных сфер развития ребенка, формулируются рекомендации с целью обеспечения преемственности в процессе индивидуального сопровождения ребенка с ОВЗ или ребенка-инвалида специалистами на следующем этапе его воспитания и обучения. А также проводятся итоговая встреча с родителями

(законными представителями) для определения дальнейших форм работы с ребенком, педагогами и специалистами ДОО даются рекомендации, советы, консультации, памятки.

Изучение особенностей развития и качества усвоения специальной (коррекционно-образовательной) программы обеспечивается комплексом последовательных мониторинговых и диагностических мероприятий, системой фиксации результатов, формами протоколов, сводных таблиц и т. п.

Содержание образовательного блока направлено на:

- социально-коммуникативное развитие;
- познавательное развитие;
- речевое развитие;
- художественно-эстетическое развитие;
- физическое развитие детей.

Задачи перераспределяются между педагогами, непосредственно работающими с детьми. Содержание работы ориентировано на разностороннее развитие дошкольников с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей.

Основным содержанием коррекционно-развивающего блока является:

- развитие/коррекция познавательной мотивации деятельности, формирование способности к саморегуляции и эффективной самооценки собственной деятельности;

- преодоление недостатков компонентов познавательной и коммуникативной деятельности, развитие (коррекция) простых модально-специфических функций и высших психических процессов.

Задачи коррекционно-развивающего блока планируются с учетом специфики психического развития детей с ОВЗ, их возраста и результатов диагностического изучения психологического развития воспитанников.

При работе с детьми реализуются следующие задачи:

Образовательные задачи:

• Продолжать развивать интерес к окружающему миру, расширять кругозор детей, уточнять у них представления о мире людей и их отношениях, о живой и неживой природе, о явлениях окружающей действительности (профессии людей, город, страна, планета, события и традиции).

• Формировать представления детей о безопасном и здоровом образе жизни (ОБЖ).

• Продолжать стимулировать потребность в общении детей, развивать коммуникативную перцепцию, расширять и уточнять лексикон.

• Продолжать формировать представления: о форме объектов, свойствах объектов и отношениях; о величинах; об ориентировке в пространстве и времени; о количестве и счете, соотношении числа и цифры.

• Формирование элементарных счетных действий.

Коррекционно-развивающие задачи:

• Формирование предпосылок для полноценного функционирования высших психических функций и речи, профилактика вторичных нарушений

психологического развития, развитие базовых компонентов познавательной деятельности и личностных характеристик, обеспечивающих возможность перехода на новый образовательный уровень, а также социализация детей.

- Формировать общедеятельностные компоненты познавательной деятельности (мотивационный, регуляторный, ориентировочно-операционный), а также коммуникационный и регуляторный компоненты речи.

- Создать предпосылки для развития самосознания и самооценки.
- Развивать:
 - произвольную регуляцию сенсомоторной активности;
 - память, внимание, восприятие, сенсорные представления, пространственно-временные представления;
 - интегративные умения;
 - перцептивно-действенный/ образный компонент познавательной деятельности, конкретно-понятийное мышление.

Воспитательные задачи:

- Формировать умение продуктивно взаимодействовать со взрослым и друг с другом.
- Воспитывать чувство доброжелательности.
- Воспитывать бережное отношение к предметам и объектам.
- Формировать чувство взаимопонимания, самостоятельности, инициативности, активности, ответственности и навыков сотрудничества.

2.2. Описание вариативных форм, способов, методов и средств реализации рабочей Программы

Организация деятельности тьютора

Основные направления работы тьютора в организации условий для формирования гармоничных отношений ребёнка с социумом ДОУ.

<p>Тьютор и воспитанник с ОВЗ</p>	<p>Тьютор:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формирует доверительные и эмоционально насыщенные отношения с ребёнком, становится «проводником», защитником, выразителем желаний и вместе с тем – организующей и гармонизирующей силой; - следит за состоянием ребенка – эмоциональным (помогает разрешить конфликтные ситуации, успокаивает, воодушевляет и т.п.) и физическим (если подопечному нужно отдохнуть – может вывести его из группы в другую комнату, уголок уединения; следит, чтобы ребенок не был голоден, при необходимости помогает сходить в туалет); - координирует образовательную деятельность ребёнка, дозирует учебную нагрузку.
--	---

<p>Тьютор и воспитатель группы</p>	<p>Тьютор обсуждает с воспитателем:</p> <ul style="list-style-type: none"> - цели и задачи образовательной работы; - возможные трудности (посторонний шум во время переговоров тьютора и ребенка с ОВЗ), уходы с занятий и возвращение, особенности характера и специфику поведенческих проявлений ребенка; - каким образом наиболее эффективно выстроить взаимодействие в тройке: ребенок – воспитатель – тьютор.
<p>Тьютор и другие дети</p>	<p>Тьютор:</p> <ul style="list-style-type: none"> - следит за тем, что происходит в детском коллективе – о чем дети говорят, во что играют; - объясняет детям, как общаться с ребёнком с ОВЗ; - если тема разговора касается особенностей ребёнка с ОВЗ – отвечает на вопросы; - наблюдает за контекстом общения детей и в соответствующие моменты подключает к общению ребенка с ОВЗ. Например, тьютор организует диалог детей, учит обращаться друг к другу с просьбой, благодарить за помощь; - вовлекает в совместные игры, делая акцент на том, что дети могут помочь научить играть ребенка с ОВЗ в их игры; - помогает в разрешении конфликтных ситуаций.
<p>Тьютор и родители</p>	<p>Тьютор:</p> <ul style="list-style-type: none"> - рассказывает родителям ребёнка о том, как прошел день, что удалось, какие были трудности; - отвечает на вопросы родителей; - устанавливает контакт с родителями вновь поступивших детей с ОВЗ, объясняет задачи, составляет план совместной работы; - оказывает родителям эмоциональную поддержку; - формирует у родителей ребенка с ОВЗ адекватное отношение к своему ребенку, умение принять ответственность в процессе анализа проблем ребенка, реализации стратегии помощи; - даёт методические и практические рекомендации по вопросам образования и воспитания ребёнка с ОВЗ.
<p>Тьютор и другие специалисты (педагог-психолог, учитель-логопед, музыкальный работник, инструктор)</p>	<p>Тьютор:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вносит предложения по оптимизации работы с ребёнком с ОВЗ; - участвует в составлении индивидуальных образовательных маршрутов; - осуществляет помощь при проведении занятий

по физкультуре, медицинские работники и др.)	(адаптация задания для ребёнка), праздников (помощь в ориентировании в задании, помещении, в ходе мероприятия и др.)
--	--

Роль тьютора в коммуникативной активности ребенка с ОВЗ

Ребенок с ОВЗ и воспитатель	Тьютор
Ребенок слушает воспитателя и выполняет его инструкции, задания	Привлекает внимание ребенка к воспитателю, заданию: «Смотри на (имя воспитателя), слушай...», «Возьми карандаш ...», «Положи удобно лист для рисования», «Посмотри на образец», «Начнём с ...», «Собираемся на прогулку» и т.д.
Ребенок с ОВЗ и тьютор	Тьютор
Ребенок выполняет рекомендации тьютора (простую инструкцию)	<ul style="list-style-type: none"> - следит за организацией рабочего места ребёнка; - соотносит задания воспитателя с возможностями ребёнка; - если ребенок не успевает полностью выполнить задание – определяет нужный момент, когда следует остановиться и переключиться на новое задание; - если общее задание для всех детей сложно для понимания, то продолжает с ребёнком работу по предыдущему (недовыполненному заданию).
Ребенок с ОВЗ и другие воспитанники	Тьютор
Ребенок по своей инициативе (инициативе тьютора) общается с другими детьми, отвечает сам (или с помощью тьютора) на обращение других детей к нему.	- Наблюдает за контекстом общения детей и в соответствующие моменты подключается к их общению. Тьютор организует диалог детей, учит обращаться друг к другу с просьбой, благодарить за помощь. (Например, кто-то из детей группы просит у ребенка игрушку, а тот не реагирует. Тьютор организует диалог детей: «Дай, пожалуйста, грузовую машинку» – «На» – «Спасибо» «На, возьми обратно», «Спасибо».)
Ребенок с ОВЗ и родители	Тьютор
Ребенок, придя в ДОУ, прощается с родителями.	- помогает ребёнку в общении со своими родителями в условиях ДОУ:

По окончании пребывания в ДОУ – встречает родителей и прощается с тьютором и воспитателем.	помогает рассказать, что было в ДОУ, чем он занимался, познакомить с результатами его деятельности, демонстрация работ и т.п.
--	---

Участие тьютора в жизни ребенка с ОВЗ по мере развития его самостоятельности постепенно должно снижаться, уступая место общению со сверстниками и взаимодействию с педагогами.

Этапы развития самостоятельности ребёнка с ОВЗ:

1. Тьютор помогает ребенку с ОВЗ во всем в ходе всех режимных моментов, во время НОД сидят вместе за столом.
2. Тьютор находится рядом с ребёнком с ОВЗ и даёт возможность самостоятельно справиться с заданием или проблемной ситуацией, при затруднениях оказывает необходимую помощь.
3. Тьютор приходит не на все режимные моменты, а только на те, где без него не обойтись (например, на НОД). Тьютор может переключиться на помощь другим детям группы, затем уходит в другие группы сопровождать других детей с ОВЗ.
4. Тьютор приходит не каждый день. В эти дни тьютор работает с другими детьми с ОВЗ.
5. Ребенок участвует во всех режимных моментах самостоятельно.

Функции тьютора:

1. **Диагностическая:**
 - сбор данных об индивидуальных особенностях воспитанников с ОВЗ, их интересах, склонностях, мотивах, сильных и слабых сторонах, психофизическом и соматическом состоянии, социальном окружении;
 - отслеживание положительной динамики в развитии ребёнка с ОВЗ.
2. **Прогностическая:**
 - выявление возможностей и ресурсов для преодоления имеющихся у ребёнка психолого-педагогических проблем;
 - разработка средств и процедур тьюторского сопровождения в образовательном процессе;
 - участие в разработке и реализации адаптированной образовательной программы и ИОМ для ребёнка с ОВЗ.
3. **Регулятивная:**
 - оказание помощи в ориентации и включении в образовательное пространство ДОУ ребёнка с ОВЗ и поддержки при решении возникающих затруднений и проблем;
 - проведение индивидуальных коррекционно-развивающих занятий с ребёнком с ОВЗ;
 - взаимодействие со всеми специалистами ДОУ, работающими с ребёнком с ОВЗ;
 - консультирование родителей (законных представителей) ребёнка с ОВЗ.

4. Аналитическая:

- отслеживание динамики развития ребенка с ОВЗ;
- диагностика успешности воспитанников с ОВЗ в освоении АОП, в случае необходимости внесение необходимых коррективов в ИОМ.

Основные виды деятельности тьютора:

1. Информационно-правовая деятельность.
2. Организационная деятельность.
3. Учебно-методическая работа.
4. Диагностико-аналитическая деятельность.

№ п/п	Содержание деятельности
1. Информационно-правовая деятельность	
1.	Пополнение нормативно-правовой и методической базы по инклюзивному обучению, организации качественного и доступного образования в ДООУ воспитанников с ОВЗ.
2.	Формирование банка данных современных образовательных технологий тьюторского сопровождения.
3.	Оформление наглядного и печатного материала: - изготовление буклетов с рекомендациями для родителей развитию и воспитанию воспитанников с ОВЗ; - оформление методических и практических рекомендаций для специалистов инклюзивного обучения по организации образовательной деятельности и психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ.
2. Организационная деятельность	
1.	Участие в реализации адаптированных образовательных программ и ИОМ для детей с ОВЗ.
2.	Оказание помощи воспитанникам с ОВЗ по успешному включению в воспитательно-образовательный процесс группы.
3.	Участие воспитанников с ОВЗ в выставках творческих работ, соревнованиях, праздниках и пр., проводимых в МБДОУ детский сад «Северяночка» с учетом возможностей и интересов ребёнка.
3. Учебно-методическая деятельность	
1.	Участие в разработке адаптированных образовательных программ и ИОМ для детей с ОВЗ.
2.	Оформление и ведение дневников наблюдений за воспитанниками с ЗПР, НОДА
3.	Консультирование родителей, специалистов инклюзивного обучения.
4.	Участие в педагогических советах МБДОУ детский сад «Северяночка» совещаниях специалистов инклюзивного обучения, заседаниях ППк.
5.	Повышение профессиональной компетентности тьютора (участие в МО, вебинарах, конференциях и т.п.)
4. Диагностико-аналитическая деятельность	
1.	Обновление банка данных на воспитанников с ОВЗ.

2.	Анализ медицинских карты, беседы с родителями о здоровье ребёнка, его питания, соблюдении им режимных моментов дома.
3.	Проведение педагогической диагностики с воспитанниками с ЗПР и НОДА
4.	Анкетирование родителей.
5.	Анализ работы тьютора в 2021-2022 учебном году, задачи на новый учебный год.

Этапы организации тьюторского сопровождения:

- сбор информации о ребенке;
- анализ полученной информации и собственные наблюдения;
- совместная с другими специалистами выработка рекомендаций и составление индивидуального образовательного плана работы с ребенком;
- решение поставленных задач;
- анализ ситуации развития ребенка, корректировка стратегии.

Формы организации работы

Рабочая программа реализуется через специально организованные коррекционно-развивающие занятия. В процессе обучения используются различные формы организации занятий (индивидуальные, подгрупповые, фронтальные), которые проводятся согласно расписанию. А также - через комплексные тематические и интегрированные занятия, праздники, конкурсы (викторины), специально спланированные тематические сюжетно-ролевые игры, дидактические игры, организованные исследования объектов окружающего мира, экспериментирование, целенаправленное наблюдение за явлениями в природе и за свойствами объектов, через проектную деятельность, целевые просмотры видеофильмов (фрагментов) и презентаций, тематические беседы и др.

Совместная работа тьютора, воспитателя, других специалистов МБДОУ детский сад «Северяночка» и родителей является залогом успеха коррекционной работы. Комплексный подход обеспечивает более высокие темпы динамики общего и психического развития детей. Тьютор, воспитатель и родители закрепляют сформированные умения, создают условия для активизации познавательных навыков.

Также закрепление программного материала осуществляется при взаимодействии с семьей. Родители получают информацию в устном и/или письменном виде, а также дистанционно.

Для отслеживания динамики развития ребенка с ОВЗ, тьютор ведет дневник наблюдений за воспитанником, где фиксирует значимые проявления ребенка. В нем помимо особенностей поведения ребенка тьютор фиксирует и свои действия, и действия педагога. Записи помогают проследить как ребенок включается в задания, в коммуникацию, что меняется, с какими трудностями он сталкивается, его эмоциональные реакции на различные ситуации в группе сверстников. Стиль изложения в

дневнике описательный, с фиксацией даты, времени и названия режимного момента.

2.3. Особенности взаимодействия тьютора с семьями воспитанников

Одна из задач стоящая перед тьютором – обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи ребенка с ОВЗ, повышения компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей.

Тьютор осуществляет взаимодействия с родителями, способствует включению родителей в процесс обучения. Необходимо особо отметить сложность включения родителей в коррекционный процесс. Активность родителей и понимание ими сути и цели занятий, является необходимым условием эффективности образовательного процесса и процесса социализации.

Основные направления взаимодействия с родителями:

- Установление контакта с родителями вновь прибывших детей, объяснение задач, составление плана совместной работы;
- Формирование у родителей адекватного отношения к своему ребёнку, установки на сотрудничество и умения принять ответственность в процессе анализа проблем ребёнка, реализации стратегии помощи;
- Оказание родителям эмоциональной поддержки;
- Содействие родителям в получении информации об особенностях развития ребенка, прогноза развития;
- Формирование интереса к получению теоретических и практических умений в процессе обучения и социализации ребёнка;
- Проведение совместного анализа промежуточных результатов, разработка дальнейших этапов работы.

Процесс реализации психологической поддержки родителей является длительным и требует комплексного подхода, что предусматривает участие педагога - психолога, учителя-логопеда, врача и др. От успешного вовлечения родителей в процесс воспитания и обучения детей с ОВЗ выигрывают и дети, и родители, и педагоги.

III. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ

3.1. График работы и циклограмма работы тьютора

ГРАФИК РАБОТЫ тьютора
на 2021 – 2022 учебный год

День недели	Интервал рабочего времени
Понедельник	14.42-19.30
Вторник	14.42-19.30
Среда	14.42-19.30
Четверг	14.42-19.30
Пятница	14.42-19.30

Циклограмма работы тьютора на 2021 – 2022 учебный год

	ВРЕМЯ	ВИД РАБОТЫ
П О Н Е Д Е Л Ь Н И К	14.42-15.00 15.00 – 19.00 19.00– 19.30	Подготовка к ОД (педагогической диагностике – сентябрь, январь, май) Сопровождение детей с ОВЗ Оформление документации (заполнение дневника наблюдений, подготовка к групповым и индивидуальным консультациям, подготовка рекомендаций для родителей и педагогов), обработка результатов педагогической диагностики (сентябрь, январь, май)
В Т О Р Н И К	14.42-15.00 15.00 – 19.00 19.00– 19.30	Подготовка к ОД (педагогической диагностике – сентябрь, январь, май) Сопровождение детей с ОВЗ Оформление документации (заполнение дневника наблюдений, подготовка к групповым и индивидуальным консультациям, подготовка рекомендаций для родителей и педагогов), обработка результатов педагогической диагностики (сентябрь, январь, май)
С Р Е Д А	14.42-15.00 15.00 – 19.00 19.00– 19.30	Подготовка к ОД (педагогической диагностике – сентябрь, январь, май) Сопровождение детей с ОВЗ Оформление документации (заполнение дневника наблюдений, подготовка к групповым и индивидуальным консультациям, подготовка рекомендаций для родителей и педагогов), обработка результатов педагогической диагностики (сентябрь, январь, май)
Ч Е Т	14.42-15.00	Подготовка к ОД (педагогической диагностике – сентябрь, январь, май)

В Е Р Г	15.00 – 19.00 19.00– 19.30	Сопровождение детей с ОВЗ Оформление документации (заполнение дневника наблюдений, подготовка к групповым и индивидуальным консультациям, подготовка рекомендаций для родителей и педагогов), обработка результатов педагогической диагностики (сентябрь, январь, май)
П Я Т Н И Ц А	14.42-15.00 15.00 – 19.00 19.00– 19.30	Подготовка к ОД (педагогической диагностике – сентябрь, январь, май) Сопровождение детей с ОВЗ Оформление документации (заполнение дневника наблюдений, подготовка к групповым и индивидуальным консультациям, подготовка рекомендаций для родителей и педагогов), обработка результатов педагогической диагностики (сентябрь, январь, май)

3.2. Календарное планирование

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН

тьютора на 2021 – 2022 учебный год

Сроки	Вид деятельности
Сентябрь	<ul style="list-style-type: none"> - Знакомство с воспитанниками с ОВЗ и их родителями; - Составление банка данных воспитанников с ОВЗ, охваченных тьюторским сопровождением; - Проведение диагностики, наблюдение; - Составление ИОМ детей с ОВЗ, охваченных тьюторским сопровождением; - Консультации с воспитателями и др. специалистами; - Консультации с родителями («Адаптация к условиям ДОУ»); - Участие в родительских собраниях («Инклюзивное образование в детском саду»); - Участие в заседаниях ППк (по графику проведения).
Октябрь	<ul style="list-style-type: none"> - Тьюторское сопровождение детей с ОВЗ (ОД, в различных видах деятельности, в разных режимных моментах); - Наблюдение за воспитанниками с ОВЗ; - Тренинг коммуникативной компетентности для педагогов «Включение детей с ОВЗ в группу общей направленности»; - Консультации с воспитателями и др. специалистами (по запросу); - Консультации с родителями («Портфолио ребенка»).
Ноябрь	<ul style="list-style-type: none"> - Тьюторское сопровождение детей с ОВЗ (НОД, в различных видах деятельности, в разных режимных моментах); - Наблюдение за воспитанниками с ОВЗ;

	<ul style="list-style-type: none"> - Консультации с воспитателями и др. специалистами (по запросу); - Консультации с родителями («Толерантность в детском саду»).
Декабрь	<ul style="list-style-type: none"> - Тьюторское сопровождение детей с ОВЗ (НОД, в различных видах деятельности, подготовка и участие в утренниках, в разных режимных моментах); - Наблюдение за воспитанниками с ОВЗ; - Консультации с воспитателями и др. специалистами (по запросу); - Консультации с родителями («Международный день инвалидов – 3 декабря»).
Январь	<ul style="list-style-type: none"> - Проведение диагностики, наблюдение; - Консультации с воспитателями и др. специалистами (по запросу); - Консультации с родителями («Приемы позитивного взаимодействия с ребенком»).
Февраль	<ul style="list-style-type: none"> - Тьюторское сопровождение детей с ОВЗ (НОД, в различных видах деятельности, подготовка и участие в утренниках, в разных режимных моментах); - Наблюдение за воспитанниками с ОВЗ; - Консультации с воспитателями и др. специалистами («Работа» или «взаимодействие» с родителями); - Консультации с родителями (по запросу).
Март	<ul style="list-style-type: none"> - Тьюторское сопровождение детей с ОВЗ (НОД, в различных видах деятельности, подготовка и участие в утренниках, в разных режимных моментах); - Наблюдение за воспитанниками с ОВЗ; - Консультации с воспитателями и др. специалистами (по запросу); - Консультации с родителями (по запросу).
Апрель	<ul style="list-style-type: none"> - Тьюторское сопровождение детей с ОВЗ (НОД, в различных видах деятельности, в разных режимных моментах); - Наблюдение за воспитанниками с ОВЗ; - Консультации с воспитателями и др. специалистами («Реализация инклюзивного подхода в образовании детей с ОВЗ дошкольного возраста» и по запросу); - Консультации с родителями («Значение пальчиковой гимнастики в развитии графических навыков»).

Май	<ul style="list-style-type: none"> - Тьюторское сопровождение детей с ОВЗ (НОД, в различных видах деятельности, подготовка и участие в утренниках, в разных режимных моментах); - Наблюдение за воспитанниками с ОВЗ; - Консультации с воспитателями и др. специалистами (по запросу); - Консультации с родителями. - Анализ работы; - Оформление и представление результатов работы; - Участие в заседаниях ППк (по графику проведения).
-----	--

3.3. Перспективно-тематическое планирование НОД

Комплексно-тематическое планирование в первой младшей группе

Месяц	Тема	Подтема
Сентябрь	Детский сад. День знаний. /мониторинг/	Наш детский сад.
		Мое лето.
	ПДД Транспорт Безопасность	Дорожные знаки. Профессии – работник ГИБДД. Виды транспорта.
		Безопасность вокруг нас. Безопасные игры.
Октябрь	Мир осени	Осень, сезонные изменения. Сезонная одежда
		Растения нашего края
	Что нам осень принесла?	Труд людей, урожай. Овощи, фрукты
		Осень в произведениях.
Ноябрь	В единстве наша сила. Моя малая Родина.	Россия – моя страна, российская символика, столица. Народы, населяющие Гыданский полуостров.
		Мой город – моя гордость.
	Моя семья	Моя семья. Мои обязанности.
		Семейные праздники. «День матери»
Декабрь	Рукотворный мир	Мебель. Посуда. Предметы быта.
		Открытия человека. Свойства и качество материалов.
	Зима	Волшебница Зима
		Зимние праздники и забавы.
Январь	Животный мир нашей планеты	Мир животных. Животные нашего края.
		Мир птиц. Перелётные и оседлые птицы.
		Птицы нашего края.
	Дети планеты Земля.	Я - человек. Права ребёнка. Все мы разные, но мы все вместе.
Февраль	Богата страна талантами	Неделя книги
		Неделя театра
	Мой папа.	Папин праздник. Наша Армия.
		Мужские профессии.

Март	Моя мама.	Мамин праздник. Женские профессии. Народные промыслы, ремесла
	Весна.	Приметы весны. Безопасное поведение в природе. Праздники и обычаи народов Крыма
	Земля – наш дом. Космос.	Планеты солнечной системы. Наша Земля. День космонавтики. Космические аппараты.
Апрель	Здоровый образ жизни	Здоровое питание, культура еды. Человеческий организм. Мы со спортом дружим.
	День Победы.	День Победы. Защитники Родины Герои Гыды. Памятные места.
Май	Скоро лето /мониторинг/	В лес пойду - ягоды, грибы найду Скоро лето. Сезонная одежда. Игры.

Комплексно-тематическое планирование во второй младшей группе

Месяц	Тема	Подтема
Сентябрь	День знаний. Детский сад. /мониторинг/	Детский сад Мой любимый детский сад. Мои воспитатели.
	ПДД Транспорт. Безопасность.	Дорожные знаки. Профессии – работник ГИБДД. Виды транспорта. Безопасность вокруг нас. Безопасные игры.
	Мир осени	Осень, сезонные изменения. Сезонная одежда Растения нашего края.
Октябрь	Что нам осень принесла?	Труд людей, урожай. Овощи, фрукты Осень в произведениях.
	В единстве наша сила. Моя малая Родина.	Россия – моя страна, российская символика, столица. Народы, населяющие Крымское побережье. Мое село-моя гордость – моя гордость.
Ноябрь	Моя семья	Я и моя семья. Родственники. Семейные праздники. «День матери»
	Рукотворный мир	Мебель. Посуда. Предметы быта. Открытия человека. Свойства и качество материалов.
Декабрь	Зима	Волшебница Зима Зимние праздники и забавы.
	Животный мир нашей планеты	Животный мир разных климатических поясов, водоемов. Животные нашего края. Мир птиц. Перелётные и оседлые птицы. Птицы нашего края.
Январь	Дети планеты Земля.	Я - человек. Права ребёнка. Все мы разные, но мы все вместе.
	Богата страна талантами	Неделя книги Неделя театра
Февраль	Мой папа.	Папин праздник. Наша Армия.

		Мужские профессии.
Март	Моя мама.	Мамин праздник. Женские профессии.
		Народные промыслы, ремесла
	Весна.	Приметы весны. Безопасное поведение в природе.
		Праздники и обычаи народов Крыма
Апрель	Земля – наш дом. Космос.	Планеты солнечной системы. Наша Земля.
		День космонавтики. Космические аппараты.
	Здоровый образ жизни	Здоровое питание, культура еды.
		Человеческий организм. Мы со спортом дружим.
Май	День Победы. /мониторинг/	День Победы. Защитники Родины
		Герои Севастополя. Памятные места.
	До свидания детский сад! Лето.	Скоро в школу!
		«Ура, каникулы!» Безопасное лето.