

LAPSE ARENGU JÄLGIMINE JA TOETAMINE KOOLIEELSES LASTEASUTUSES

I tasand - tegevused hõlmavad kõiki lapsi.

Vajalikke tegevusi korraldavad rühma õpetajad. Nad jälgivad iga lapse individuaalset arengut esimestest päevadest alates, mil laps rühma koosseisuga liitub. Võimalikult varakult on vajalik märgata laste arengulisi erisusi. Kõikide laste arengut analüüsitakse ning kirjeldatakse rühma meeskonnas (kõik õpetajad jt spetsialistid, kes selle rühma lastega tegelevad).

Vaatluse ja arutelu tulemusel koostatud individuaalne kaart on aluseks teabe pakkumisel lapsevanemale arenguestluse käigus, vajadusel sõlmitakse kokkulepe arendustöökõõ õpetaja ja lapsevanema vahel.

Individualiseerimise võimalusteks koolieelsete lasteasutuste tavarühmades on:

- individuaalne lähenemine õpetaja poolt ja tegevuste raskusastme muutmine;
- koostöö logopeediga;
- koostöö muusika- ja liikumisõpetajatega;
- lapsevanema pedagoogiline juhendamine;
- tugispetsialistide kaasamine väljastpoolt lasteaeda (Jõgevamaa Rajaleidja Keskus)

Õppeaasta lõpul teeb rühma meeskond kokkuvõtte tegevuste individualiseerimise ja diferentseerimise tulemuslikkusest. Et tagada lapse sujuv üleminek lasteaiast kooli, täidetakse lasteaias iga koolimineva lapse kohta Koolivalmiduse kaart.

II tasand - arenguliste ja hariduslike erivajadustega (sh andekaid) lapsi hõlmavad tegevused. Täpsem pedagoogilis-psühholoogiline hindamine lasteasutuse õpetajate ja spetsialistide poolt toimub nende laste osas, kelle arengutase mingis aspektis erineb eagrupi keskmisest tasemest ja kelle arengut on vaja tõhusamalt toetada.

Vajalikke tegevusi korraldab ja meeskonnatööd koordineerib laste tugiteenuste koordinaator. Vajadusel kaasatakse erialaspetsialiste (eripedagoog, logopeed, psühholoog, sotsiaaltõõtaja, eriarst jt) ka väljastpoolt lasteasutust.

II tasandil toimub vastavalt vajadusele:

- lapse võimete ja oskuste pedagoogilis-psühholoogiline uuring rühma õpetaja, logopeedi jt spetsialistide poolt;
- lapse käitumise vaatlus erinevates tingimustes;
- last ja tema kasvukeskkonda puudutava lisateabe koondamine;
- lapse meditsiiniline uuring.

Spetsialistidena võivad olla kaasatud:

- eripedagoog ja/või logopeed;
- psühholoog ja/või pereterapeut;
- lastepsühhiaater
- sotsiaaltõõtaja;
- perearst jne.

Hindamise tulemuseks peab olema nende arenguaspektide väljaselgitamine, mille osas lapse arengutase erineb eakohasest, tuues välja lapse tugevad ja arendamist vajavad küljed. Iga spetsialisti kokkuvõtte ja soovitusel pedagoogiliseks tööks võimaldavad arengukeskkonda lapse vajadustele sobivamaks muuta.

Iga tugiteenuse osutaja teeb kokkuvõtteid individuaalsuse kaarti vähemalt üks kord õppeaastas (tavaliselt õppeaasta lõpus). Kokkuvõtetest lähtuvad edasised tegevused: tugiteenuse lõpetamine, tugiteenuse jätkamine samal või tõhustatud viisil, täiendavate uuringute soovitamine ja teostamine, ettepanek nõustamiskomisjoni suunamiseks vm. Sügisel kooli mineva erivajadustega lapse kohta täidetakse koolivalmiduse kaart.

III tasand – hõlmab tegevusi lähtuvalt lapse haridusasutusväliste uuringu tulemustest. Sel tasandil lisandub lapse arendamistingimuste määratlemisse nõustamiskomisjon. Nõustamiskomisjoni pöördub lapsevanem lapse meditsiiniliste uuringute järgselt. Arengukeskkonna kujundamisel arvestatakse nõustamiskomisjoni ja last uurinud spetsialistide soovitusi, koostöös lasteaia pidajaga kohandatakse ruume, vahendeid ja õppetegevuste sisu ja/või raskusastet. Sügisel kooli mineva erivajadustega lapse kohta täidetakse koolivalmiduse kaart.