

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя школа № 15»**

***Программа
психолого-педагогического
сопровождения детей
с ограниченными возможностями
здоровья***



**Разработчик: педагог-психолог
Махмутшина Лариса Мавлетяновна**

2015 год

Оглавление

1. Пояснительная записка	3
✚ Актуальность.....	3
✚ Цель психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ.....	3
✚ Задачи психолого-педагогического сопровождения	4
✚ Формы деятельности специалистов.....	5
✚ Основные направления деятельности.....	5
✚ Этапы сопровождения.....	6
✚ Психолого-педагогические и организационные условия реализации программы.....	6
2. Концептуальное основание психолого-педагогического сопровождения деятельности учителя инклюзивного класса.....	10
3. Структура и содержание программы индивидуального психолого-педагогического сопровождения.....	13
4. Практические аспекты психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.....	15
✚ Комплекс мероприятий психолого – социально – педагогического сопровождения детей.....	15
✚ Диагностико-консультативный модуль.....	17
✚ Коррекционно-развивающий модуль.....	21
✚ Лечебно-профилактический модуль.....	28
✚ Социально-педагогический модуль.....	28
5. Заключение.....	32
6. Список использованной литературы.....	33

1. Пояснительная записка

Актуальность

В нашей стране идеология инклюзивного образования, сформировавшаяся в результате осознания обществом ценности различий между людьми, стала ведущим принципом государственной политики в сфере образования. Предполагается, что оказание образовательных услуг детям с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) сегодня должно отойти от дифференциации детей и перейти к дифференциации условий обучения. Однако, интеграция детей с ОВЗ происходит сложно. В то время как главная идея инклюзивного обучения заключается в том, что не ребенок приспособляется к школе, а наоборот школа адаптируется к любому ребенку, вне зависимости от его особенностей, склонностей и способностей, проблем психического и физического развития. Школа должна стать адаптивной, максимально использующей интеграцию по отношению к ребенку в целях адаптации на разных этапах его развития, что потребует использование специальных педагогических инструментов, связанных с организацией учебно-воспитательного процесса. Обязательным в определении специальных условий организации обучения детей с ОВЗ является наличие в образовательной организации службы сопровождения.

Основная **цель психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ** в инклюзивном образовании – непрерывное поддержание силами всех специалистов - субъектов образовательного процесса равновесной ситуации между реальными возможностями ребенка по амплификации образовательных воздействий (определяемых закономерностями индивидуального развития ребенка) и объемом, динамическими показателями этих образовательных воздействий, со стороны педагогов, родителей, других субъектов образовательного процесса

Задачи психолого-педагогического сопровождения участников инклюзивного образования в отношении обучающихся с ОВЗ:

- ✚ систематическое отслеживание психолого-педагогического статуса обучающегося с ОВЗ в динамике его психического развития, в том числе выявление личностных особенностей обучающихся с ОВЗ (социально-эмоциональное развитие, межличностные отношения, нарушения нравственного развития и др.);

- ✚ создание социально-психологических и педагогических условий для эффективной адаптации и психического развития обучающихся и обеспечения успешности в обучении;

- ✚ оказание помощи в адаптации к новым условиям жизнедеятельности;

- ✚ организация жизнедеятельности ребенка в социуме с учетом психических и физических возможностей обучающегося.

Задачи психолого-педагогического сопровождения участников инклюзивного образования в отношении обучающихся с нормальным психофизическим развитием:

- ✚ предупреждение возникновения проблем развития ребенка;

- ✚ содействие ребенку в решении актуальных задач развития, обучения, социализации, в том числе проблем взаимоотношений со сверстниками, педагогами, родителями;

- ✚ психологическое обеспечение образовательных программ;

- ✚ оценка межличностных отношений в детском коллективе, формирование толерантности.

Задачи психолого-педагогического сопровождения участников инклюзивного образования в отношении семей обучающихся:

- ✚ систематическая психологическая помощь родителям и родственникам обучающихся;

- ✚ повышение уровня психолого-педагогической компетентности родителей;

- ✚ повышение уровня реабилитационной компетентности родителей обучающихся с ОВЗ;

- ✚ оказание помощи в осуществлении правильного выбора образовательного маршрута ребенка с ОВЗ;

✚ формирование психологической культуры.

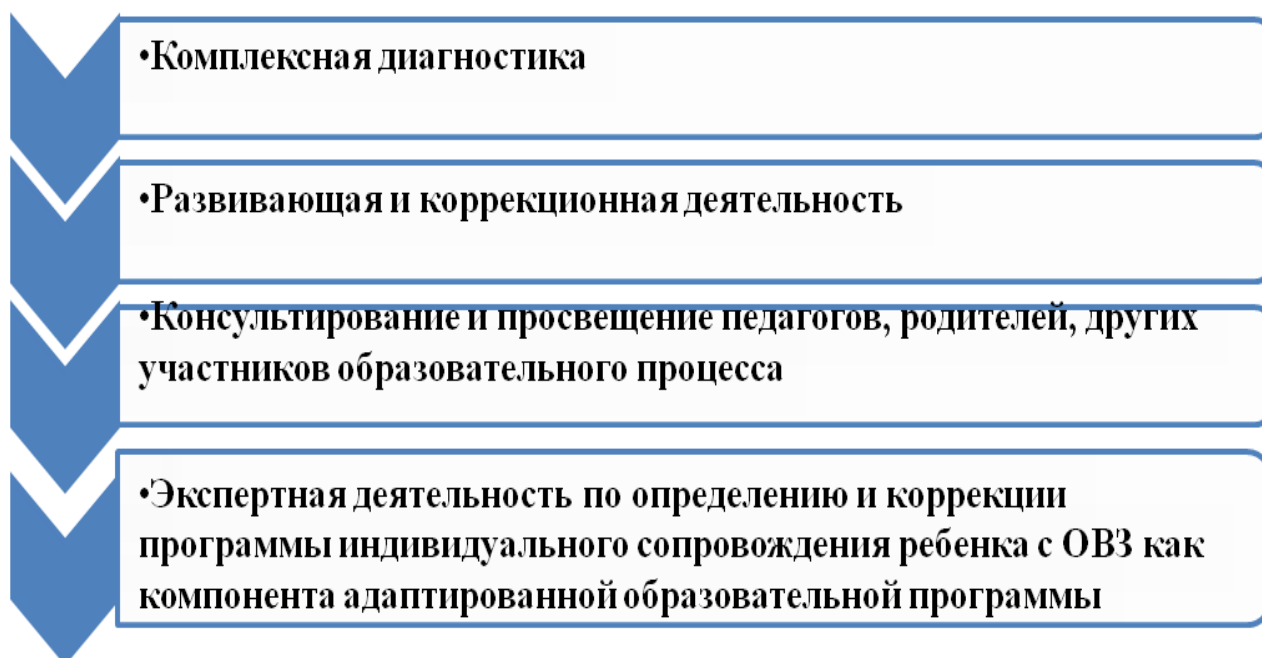
Задачи психолого-педагогического сопровождения участников инклюзивного образования в отношении педагогов, участвующих в инклюзивной практике

✚ повышение профессиональной компетентности;

✚ формирование навыков командной работы;

✚ формирование психологической культуры

В соответствии с этим в процессе реализации психолого-педагогического сопровождения определены конкретные **формы деятельности специалистов:**



Деятельность специалистов сопровождения реализуется в двух направлениях:



Основные этапы индивидуального сопровождения ребенка в общеобразовательном учреждении:

Организационный (организация процесса психолого-педагогического сопровождения)

Задачи: определение специалистов и педагогов; определение направлений сопровождения; подготовка документации; составление графика/плана работы

Содержательный (определение перспективного содержания сопровождения)

Задачи: определение степени участия и содержания деятельности каждого специалиста; обсуждение единых подходов к реализации психолого-педагогического сопровождения и его границ; включение родителей в процесс сопровождения (мотивационно-стимулирующая работа с родителями)

Сопроводительный (психолого-педагогическое сопровождение ребенка)

Задачи: выработка адекватного отношения к достижениям и неудачам ребенка; выработка стратегии индивидуального оценивания ребенка; выработка стратегии поведения по отношению к ребенку во время уроков и других мероприятий, предполагающих усвоение или воспроизведение учебного материала; освоение приемов работы с детьми, имеющими нарушения развития; определение объема необходимой помощи ребенку; реализация консультативной деятельности; коррекционно-педагогическая, психокоррекционная деятельность по отношению к ребенку

Психолого-педагогические и организационные условия реализации программы:

-реализация психолого-педагогического сопровождения в соответствии с образовательным маршрутом ученика;

-наличие оборудования, учебных пособий, методик соответствующих типологии отклоняющегося развития детей и обеспечивающих адекватную среду жизнедеятельности;

- учет особенностей развития каждого ребенка;
- предоставление психологических и социальных индивидуальных консультаций;
- создание условий по охране и укреплению здоровья детей;
- формирование мотивационной готовности к обучению;
- развитие и совершенствование высших психических функций (память, внимание, восприятие, мышление, речь);
- развитие и совершенствование произвольности, регуляции собственного поведения, умения планировать и выполнять по плану учебные и внеучебные действия;
- совершенствование и развитие эмоционально-личностной сферы;
- коррекция детско-родительских отношений;

Кадровое обеспечение программы:

- учителя, прошедшие курсы повышения квалификации по вопросам психолого-педагогических основ коррекционно-развивающего обучения детей с ЗПР;
- учитель – логопед, дефектолог;
- педагог-психолог;
- социальный педагог;
- педагог-организатор;
- воспитатели ГПД.

Концептуальный модуль.

В адаптированной образовательной программе медико-психолого-педагогическое *сопровождение* понимается как сложный процесс взаимодействия сопровождающего и сопровождаемого, результатом которого является решение и действие ведущее к прогрессу в развитии сопровождаемого.

В основе сопровождения лежит единство четырёх ***функций***: диагностика сущности возникшей проблемы; информация о сути проблемы и путях её решения; консультация на этапе принятия решения и разработка плана решения проблемы; помощь на этапе реализации плана решения.

Основными принципами сопровождения ребёнка в образовательном учреждении являются: рекомендательный характер советов сопровождающего; приоритет интересов сопровождаемого («на стороне ребёнка»); непрерывность сопровождения; мультидисциплинарность (комплексный подход) сопровождения.

Организационно-управленческой формой сопровождения является медико-психолого-педагогический консилиум. Его главные **задачи**: защита прав и интересов ребёнка; массовая диагностика по проблемам развития; выявление групп детей, требующих внимания специалистов; консультирование всех участников образовательного процесса.

В школе создана служба, осуществляющая психолого - медико-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ, которая ведет ребенка на протяжении всего периода его обучения. В службу сопровождения входят специалисты: заместитель директора по УВР, учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог, учителя, работающие по адаптированной образовательной программе, воспитатели и медицинский работник (фельдшер поликлиники, прикрепленной к образовательному учреждению). Комплексное изучение ребенка, выбор наиболее адекватных проблем ребенка методов работы, отбор содержания обучения с учетом индивидуально-психологических особенностей детей осуществляется на школьном психолого -медико-педагогическом консилиуме.

Прием в школу детей с ОВЗ осуществляется на основе заключения Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, в котором указано, что ребенок может учиться в общеобразовательной школе по адаптированной общеобразовательной программе начального общего образования для детей с ОВЗ. На каждого учащегося заполняется и ведется в течение всего времени обучения психолого-педагогическая карта, дневник индивидуального сопровождения учащихся. В них фиксируются психолого-педагогические особенности развития личности учащегося; результаты педагогической и психологической диагностики; рекомендации по сопровождающей работе.

Переход детей из дошкольных образовательных учреждений в начальную школу является кризисным. Поэтому приоритетным направлением деятельности службы сопровождения является профилактическая работа с детьми с ОВЗ по предупреждению проблем адаптационного периода: социально-психологических (проблемы социальной дезадаптации), личностных (неуверенность в себе, высокая тревожность, неадекватная самооценка, низкая учебная мотивация и т.д.), познавательных (проблемы восприятия, внимания, памяти, мышления, трудностей в обучении).

Основными направлениями работы службы сопровождения в течение всего периода обучения являются:

1. Диагностика познавательной, мотивационной и эмоционально-волевой сфер личности учащихся.
2. Аналитическая работа.
3. Организационная работа (создание единого информационного поля школы, ориентированного на всех участников образовательного процесса — проведение школьных психолого-медико-педагогических консилиумов, больших и малых педсоветов, обучающих семинаров, совещаний с представителями администрации, педагогами и родителями).
4. Консультативная работа с педагогами, учащимися и родителями.
5. Профилактическая работа (реализация программ, направленных на решение проблем межличностного взаимодействия).
6. Коррекционно-развивающая работа (индивидуальные и групповые занятия с учащимися, испытывающими трудности в школьной адаптации).

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ можно рассматривать как комплексную технологию психолого-педагогической поддержки и помощи ребенку и родителям в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации со стороны специалистов разного профиля, действующих координировано.

Важное значение для обеспечения эффективной интеграции детей с ОВЗ в образовательном учреждении имеет проведение информационно-просветительской, разъяснительной работы по вопросам, связанным с

особенностями образовательного процесса для данной категории детей, со всеми участниками образовательного процесса — учащимися (как имеющими, так и не имеющими недостатки в развитии), их родителями (законными представителями), педагогическими работниками.

2. Концептуальное основание психолого-педагогического сопровождения деятельности учителя инклюзивного класса школы.

Анализ литературы позволил нам определить, что на сегодняшний день в науке существует два близких по смыслу термина «психолого-педагогическое сопровождение» и «психолого-педагогическая поддержка» (некоторые авторы выделяют отдельно понятия «педагогическая поддержка», «психологическая поддержка», «психологическое сопровождение», «педагогическое сопровождение»). Понятие «педагогической поддержки» у О.С. Газмана – это процесс совместной работы обучаемого с преподавателем для определения собственных интересов, целей, возможностей и путей решения проблем (преодоления препятствий), мешающих обучаемому на пути его развития при сохранении человеческого достоинства и при самостоятельном достижении желаемых результатов в обучении, самовоспитании, общении, образе жизни.

В современной российской науке «педагогическая поддержка» нашла свое развитие в трудах Л.И. Божович, О.С. Газмана, Н.Н. Загрядской, Н.Б. Крыловой, Г.В. Митиной, И.Ю. Шустовой и др.

«Психологическая поддержка» рассматривается в трудах А.А. Бодалева – как условие для создания доброжелательного психологического климата, А.Г. Асмолова – как содействие ребенку в его развитии, А.В. Мудрика – как помощь в социальном воспитании, О.С. Газмана – как поддержка ребенка в индивидуальном развитии, в самореализации, Т.А. Мерцалова – как помощь в самопознании. Н.Б. Крылова выделяет педагогический (решение задач обучения и воспитания), психологический (проблемы внутреннего роста и идентификации личности) и нравственный (решение нравственных противоречий) виды сопровождения и связывает его с процессами содействия:

сочувствием, сопереживанием, сотрудничеством, которые помогают личности на пути саморазвития.

Проблема организации психолого-педагогического сопровождения рассматривается в многочисленных исследованиях (Ш.А. Амонашвили, О.С.Газман, А.В. Мудрик и др.), посвященных развитию детей. В современной российской науке психолого-педагогическое сопровождение рассматривается в исследованиях Г. Бардиера, М.Р. Битяновой, Э.Ф. Зеера, Н.Л. Коноваловой, И. Ромазана, Е.В. Руденского, Л.Г. Субботиной, С.Н. Чистяково, Т.М. Чурековой.

А.К. Маркова выделила 4 этапа в основе любого процесса сопровождения: диагностика, информация о методах решения проблемы, консультация на этапе принятия решения, помощь на этапе реализации. При этом структура сопровождения, естественно, циклична, поскольку каждый этап профессионализма по А.К. Марковой является ступенью к достижению более высоких результатов, что доказывает бесконечные возможности роста педагогического мастерства воспитателя инклюзивной группы.

Согласно стандарта, программа индивидуального психолого-педагогического сопровождения ребенка создается при организации обучения и воспитания в образовательном учреждении детей с ограниченными возможностями здоровья. Она направлена на обеспечение коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и оказание помощи детям этой категории в освоении Образовательной программы.

Программа индивидуального психолого-педагогического сопровождения позволяет реализовать личностно-ориентированный подход через медико-психолого-педагогическое сопровождение ребенка, способствующее достижению учащимся с ОВЗ стандарта образования. Она имеет подчиненную, вспомогательную функцию по отношению к Образовательной программе, может уточняться и корректироваться.

Предметом проектирования программы индивидуального психолого-педагогического сопровождения является создание комплекса условий

(средств, механизмов) для повышения эффективности обучения и воспитания детей с ОВЗ. К числу основных условий относятся:

- введение системы регулярного, углубленного, комплексного и разностороннего изучения детей в процессе различных видов деятельности на уроке, во внеурочное время, в семье;
- интеграция полученных в ходе медицинского, психологического и педагогического изучения ребенка данных, объединяемых в симптомо комплексы;
- разработка и реализация педагогических технологий (диагностико-информационных, обучающе-образовательных, коррекционных, реабилитационных);
- объединение усилий педагогов, медицинских и социальных работников в оказании всесторонней помощи и поддержки детям с ОВЗ;
- расширение перечня педагогических, психотерапевтических, социальных и правовых услуг детям и родителям;
- развитие системы отношений в направлении педагог – ребенок –родитель - медицинские работники.

Программа позволяет педагогам обеспечить возможность оптимального применения методов и приемов коррекционно-развивающей работы с учетом индивидуально-типологических особенностей детей.

3. Структура и содержание программы индивидуального психолого-педагогического сопровождения.

Программа включает в себя 5 модулей, показанные в схеме:



Концептуальный модуль раскрывает сущность медико-психолого-педагогического сопровождения, его цели, задачи, содержание и формы соорганизации субъектов сопровождения.

Диагностико-консультативный модуль составляют программы изучения ребенка различными специалистами (педагогами, психологами, медицинскими работниками, педагогами-дефектологами) и консультативная деятельность.

Коррекционно-развивающий модуль на основе диагностических данных обеспечивает создание педагогических условий для ребенка в соответствии с его возрастными и индивидуально-типологическими особенностями.

Лечебно-профилактический модуль предполагает проведение лечебно-профилактических мероприятий; соблюдение санитарно-гигиенических норм, режима дня, питания ребенка, осуществление индивидуальных лечебно-профилактических действий.

Социально-педагогический модуль нацелен на повышение уровня профессионального образования педагогов; организацию социально-педагогической помощи детям и их родителям.

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) можно рассматривать как комплексную технологию психолого-педагогической поддержки и помощи ребенку и родителям в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации со стороны специалистов разного профиля, действующих координировано.

В нашей школе создана служба, осуществляющая психолого-медико-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья, которая ведет ребенка на протяжении всего периода его обучения. В службу сопровождения входят специалисты: социальный педагог, педагог-психолог, педагог-организатор, медицинский работник, классный руководитель, учителя-предметники. Комплексное изучение ребенка, выбор наиболее адекватных проблем ребенка, методов работы, отбор содержания обучения с учетом индивидуально-психологических особенностей детей осуществляется на школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме.

Важное значение для обеспечения эффективной интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном учреждении имеет проведение информационно-просветительской, разъяснительной работы по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для данной категории детей, со всеми участниками образовательного процесса — обучающимися (как имеющими, так и не имеющими недостатки в развитии), их родителями (законными представителями), педагогическими работниками.

Вопрос о выборе образовательного маршрута ребенка с ограниченными возможностями здоровья, в том числе об определении формы и степени его интеграции в образовательную среду, решается на школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме, исходя из потребностей, особенностей развития и возможностей ребенка, с непосредственным участием его родителей (законных представителей). Для детей выстраивается коррекционно-развивающая работа, направленная на постепенное увеличение меры

самостоятельности, подчинение своей деятельности поставленной цели при организующей, стимулирующей помощи взрослого; переключение учащихся на практическую деятельность с предметами или на другие облегченные задания, подкрепляющие их веру в собственные силы и т.д

4. Практические аспекты психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Комплекс психолого – социально – педагогического сопровождения детей:

Класс	Подструктуры личности	Направления коррекционной работы	Классный руководитель	Педагог-психолог
1	Индивидуально-типологические особенности личности	Дисгармония развития Нестабильность и ригидность нервной системы Неразвитость произвольности психических процессов в сравнении со сверстниками	Понимание Сочувствие Снятие напряжения Рационализация воспитательно-образовательного процесса Выравнивание культурно-образовательных возможностей детей Личностная перспектива	Развитие произвольности в двигательной сфере. Развитие произвольности в познавательной сфере. Развитие произвольности в эмоциональной сфере. Развитие произвольности в общении и поведении Когнитивная тренировка Систематическая десенсибилизация
2	Свойства субъекта общения	Высокая тревожность Слабая социальная рефлексия Трудности общения Неадекватное поведение Низкий социальный статус	Доверие к личности ребенка Формирование реально осознаваемых мотивов поведения Формирование реально действующих мотивов поведения Анализ конфликтных ситуаций	Игровая коррекция поведения . Развитие позитивного общения. Ролевое научение. Коммуникативные игры и упражнения. Расшатывание традиционных позиционных ролей. Статусное перемещение.

			<p>Пример и авторитет педагога в отношении к детям</p> <p>Позитивная иррадиация авторитета педагога на отношения ребенка со сверстниками</p>	
3	Свойства субъекта деятельности	<p>Дисгармония мотивов учения</p> <p>Школьная тревожность</p> <p>Низкая учебно-познавательная активность</p> <p>Несформированность основных учебных умений</p> <p>Слабая обучаемость</p>	<p>Позитивное стимулирование</p> <p>Авансирование успеха</p> <p>Акцентуация достижений ребенка в деятельности</p> <p>Парциальная оценка результатов</p> <p>Наглядные опоры в обучении</p> <p>Комментируемое управление</p> <p>Создание учебных ситуаций с элементами новизны, занимательности, опоры на жизненный опыт детей</p> <p>Поэтапное формирование умственных действий</p> <p>Опережающее консультирование по трудным темам</p> <p>Щадящая</p>	<p>Снижение значимости учителя</p> <p>Снижение силы потребностей, связанных с внутренней позицией школьника</p> <p>Десенсибилизация к оцениванию.</p> <p>Формирование адекватной самооценки, школьных успехов</p>

			учебная нагрузка	
4	Свойства субъекта самосознания	Нарушенный образ «Я» Неадекватная самооценка школьная мотивация Неудовлетворенное притязание на признание Комплекс неполноценности	Безусловное принятие ребенка Выборочное игнорирование негативных поступков Эмоциональное поглаживание ребенка Позитивное побуждение к деятельности и общению Ожидание завтрашней радости	Идентификация Подтверждение уникальности ребенка Развитие позитивного восприятия других Самовнушение («Я хочу», «Я могу», «Я буду») Отслеживание мотивации и самооценки

Диагностико-консультативный модуль. В данном модуле разрабатывается программа изучения ребенка различными специалистами (см. таблицу). Педагог устанавливает усвоенный детьми объем знаний, умений, навыков; выявляет трудности, которые испытывают они в обучении, и условия, при которых эти трудности могут быть преодолены. Педагог отмечает особенности личности, адекватность поведения в различных ситуациях. В сложных случаях, когда педагог не может сам объяснить причину и добиться желаемых результатов, он обращается к специалистам (психологу, дефектологу, психоневрологу).

В содержание исследования ребенка психологом входит следующее:

1. Сбор сведений о ребенке у педагогов, родителей. Важно получить факты жалоб, с которыми обращаются. При этом необходимо учитывать сами проявления, а не квалификацию их родителями, педагогами или самими детьми.

2. Изучение истории развития ребёнка. Подробный анализ собирает и анализирует врач. Психолог выявляет обстоятельства, которые могли повлиять на развитие ребенка (внутриутробные поражения, родовые травмы, тяжелые

заболевания в первые месяцы и годы жизни). Имеют значение наследственность (психические заболевания или некоторые конституциональные черты); семья, среда, в которой живет ребёнок (социально неблагополучная, ранняя депривация). Необходимо знать характер воспитания ребенка (чрезмерная опека, отсутствие внимания к нему и другие).

3. Изучение работ ребёнка (тетради, рисунки, поделки и т. п.).

4. Непосредственное обследование ребёнка. Беседа с целью уточнения мотивации, запаса представлений об окружающем мире, уровня развития речи.

5. Выявление и раскрытие причин и характера тех или иных особенностей психического развития детей.

6. Анализ материалов обследования. Психолог анализирует все полученные о ребенке сведения и данные собственного обследования, выявляются его резервные возможности. В сложных дифференциально-диагностических случаях проводятся повторные обследования.

7. Выработка рекомендаций по обучению и воспитанию. Составление индивидуальных образовательных маршрутов медико-психолого-педагогического сопровождения.

В каждом конкретном случае определяются ведущие направления в работе с ребенком. Для одних детей на первый план выступает ликвидация пробелов в знаниях учебного материала; для других - формирование произвольной деятельности, выработка навыка самоконтроля; для третьих необходимы специальные занятия по развитию моторики и т.д.

Эти рекомендации психолог обсуждает с учителем, медицинским работником и родителями, осуществляя постоянное взаимодействие. Составляется комплексный план оказания ребенку медико-психолого-педагогической помощи с указанием этапов и методов коррекционной работы. Обращается внимание на предупреждение физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок, проведение своевременных лечебно-оздоровительных мероприятий.

Программа медико-психолого-педагогического изучения ребёнка.

<i>Изучение ребенка</i>	<i>Содержание работы</i>	<i>Где и кем</i>
-------------------------	--------------------------	------------------

		<i>выполняется работа</i>
Медицинское	<p>Выявление состояния физического и психического здоровья. Изучение медицинской документации: история развития ребенка, здоровье родителей, как протекала беременность, роды.</p> <p>Физическое состояние учащегося. Изменения в физическом развитии (рост, вес и т. д.). Нарушения движений (скованность, расторможенность, параличи, парезы, стереотипные и навязчивые движения).</p> <p>Утомляемость. Состояние анализаторов.</p>	<p>Школьный медицинский работник, педагог.</p> <p>Наблюдения во время занятий, в перемены, во время игр и т. д. (педагог).</p> <p>Обследование ребенка врачом. Беседа врача с родителями.</p>

<p>Психолого-логопедическое</p>	<p>Обследование актуального уровня психического и речевого развития, определение зоны ближайшего развития.</p> <p>Внимание: устойчивость, переключаемость с одного вида деятельности на другой, объем, работоспособность.</p> <p>Мышление: визуальное (линейное, структурное); понятийное (интуитивное, логическое); абстрактное, речевое, образное.</p> <p>Память: зрительная, слуховая, моторная, смешанная. Быстрота и прочность запоминания.</p> <p>Индивидуальные особенности.</p> <p>Моторика. Речь.</p>	<p>Наблюдение за ребенком на занятиях и во внеурочное время (учитель).</p> <p>Специальный эксперимент (психолог).</p> <p>Беседы с ребенком, с родителями.</p> <p>Наблюдения за речью ребенка на занятиях и в свободное время.</p> <p>Изучение письменных работ (учитель).</p> <p>Специальный эксперимент (логопед).</p>
<p>Социально-педагогическое</p>	<p>Семья ребенка. Состав семьи.</p> <p>Условия воспитания.</p> <p>Умение учиться.</p> <p>Организованность, выполнение требований педагогов, самостоятельная работа, самоконтроль. Трудности в овладении новым материалом.</p> <p>Мотивы учебной деятельности.</p> <p>Прилежание, отношение к отметке, похвале или порицанию учителя, воспитателя.</p>	<p>Посещение семьи ребенка. (учитель, соц. педагог).</p> <p>Наблюдения во время занятий. Изучение работ ученика (педагог).</p> <p>Анкетирование по выявлению школьных трудностей (учитель).</p> <p>Беседа с родителями и учителями- предметниками.</p>

	<p>Эмоционально-волевая сфера.</p> <p>Преобладание настроения ребенка. Наличие аффективных вспышек. Способность к волевому усилию, внушаемость, проявления негативизма.</p> <p>Особенности личности: интересы, потребности, идеалы, убеждения. Наличие чувства долга и ответственности.</p> <p>Соблюдение правил поведения в обществе, школе, дома.</p> <p>Взаимоотношения с коллективом: роль в коллективе, симпатии, дружба с детьми, отношение к младшим и старшим товарищам. Нарушения в поведении: гиперактивность, замкнутость, аутистические проявления, обидчивость, эгоизм. Поведение. Уровень притязаний и самооценка.</p>	<p>Специальный эксперимент (педагог, психолог).</p> <p>Анкета для родителей и учителей.</p> <p>Наблюдение за ребёнком в различных видах деятельности.</p>
--	--	---

Коррекционно-развивающий модуль.

Вопрос о выборе образовательного и реабилитационного маршрута ребенка с ограниченными возможностями здоровья, в том числе об определении формы и степени его интеграции в образовательную среду, решается на школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме, исходя из потребностей, особенностей развития и возможностей ребенка, с непосредственным участием его родителей (законных представителей). Для детей выстраивается коррекционно-развивающая работа, направленная на

постепенное увеличение меры самостоятельности, подчинение своей деятельности поставленной цели при организующей, стимулирующей помощи взрослого; переключение учащихся на практическую деятельность с предметами или на другие облегченные задания, подкрепляющие их веру в собственные силы и т.д.

Классы, занимающиеся по адаптированной образовательной программе для детей с ОВЗ — форма дифференциации образования, позволяющая решать задачи своевременной активной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение ведется по УМК «Перспективная начальная школа», которая обеспечивает организацию адаптационного периода обучения первоклассников в течение 2-х первых месяцев. Это способствует благоприятному вхождению ребенка в школьную жизнь, позволяет провести необходимую коррекционную работу.

Учебники разработаны с учетом психологических и возрастных особенностей младших школьников, на основе принципа вариативности, благодаря этому закладывается возможность обучения детей с разным уровнем развития, возможность выстраивания дифференцированной работы, индивидуальных программ обучения, в том числе для так называемых правополушарных детей. Система заданий комплекта предоставляет учащимся реализовывать право на выбор, на ошибку, на помощь, на успех, тем самым, способствуя созданию психологического комфорта при обучении.

Принцип вариативности и возможности выбора заданий активно используется на протяжении всего курса и позволяет каждому учащемуся обучаться на максимально сильном для него уровне, соответствующем его способностям, особенностям развития и склонностям, снимает излишнее эмоциональное и интеллектуальное напряжение.

Содержание и формы коррекционной работы учителя:

- наблюдение за учениками в учебной и внеурочной деятельности (ежедневно);

- поддержание постоянной связи с учителями-предметниками, школьным психологом, социальным педагогом, медицинским работником, администрацией школы, родителями;

- составление психолого-педагогической характеристики учащегося с ОВЗ при помощи методов наблюдения, беседы, экспериментального обследования, где отражаются особенности его личности, поведения, межличностных отношений с родителями и одноклассниками, уровень и особенности интеллектуального развития и результаты учебы, основные виды трудностей при обучении ребёнка.

- составление индивидуального маршрута сопровождения учащегося (вместе с психологом и учителями-предметниками), где отражаются пробелы знаний и намечаются пути их ликвидации, способ предъявления учебного материала, темп обучения, направления коррекционной работы;

- контроль успеваемости и поведения учащихся в классе;

- формирование микроклимата в классе, способствующего тому, чтобы каждый учащийся с ОВЗ чувствовал себя в школе комфортно;

- ведение документации (психолого-педагогические дневники наблюдения за учащимися и др.);

- организация внеурочной деятельности, направленной на развитие познавательных интересов учащихся, их общее развитие.

Для повышения качества коррекционной работы необходимо выполнение следующих условий:

- формирование УУД на всех этапах учебного процесса;

- обучение детей (в процессе формирования представлений) выявлению характерных, существенных признаков предметов, развитие умений сравнивать, сопоставлять;

- побуждение к речевой деятельности, осуществление контроля за речевой деятельностью детей;

- установление взаимосвязи между воспринимаемым предметом, его словесным обозначением и практическим действием;

- использование более медленного темпа обучения, многократного возвращения к изученному материалу;
- максимальное использование сохранных анализаторов ребенка;
- разделение деятельности на отдельные составные части, элементы, операции, позволяющее осмысливать их во внутреннем отношении друг к другу;
- использование упражнений, направленных на развитие внимания, памяти, восприятия.

Цель коррекционно-развивающих занятий – коррекция недостатков познавательной и эмоционально-личностной сферы детей средствами изучаемого программного материала.

Задачи, решаемые на коррекционно-развивающих занятиях: создание условий для развития сохранных функций; формирование положительной мотивации к обучению; повышение уровня общего развития, восполнение пробелов предшествующего развития и обучения; коррекция отклонений в развитии познавательной и эмоционально-личностной сферы; формирование механизмов волевой регуляции в процессе осуществления заданной деятельности; воспитание умения общаться, развитие коммуникативных навыков.

Занятия строятся с учетом **основных принципов коррекционно-развивающего обучения:**

Принцип системности коррекционных (исправление или сглаживание отклонений и нарушений развития, преодоление трудностей развития), профилактических (предупреждение отклонений и трудностей в развитии) и развивающих (стимулирование, обогащение содержания развития, опора на зону ближайшего развития) задач.

Принцип единства диагностики и коррекции реализуется в двух аспектах.

1. Началу коррекционной работы должен предшествовать этап комплексного диагностического обследования, позволяющий выявить характер и интенсивность трудностей развития, сделать заключение об их возможных

причинах и на основании этого заключения строить коррекционную работу, исходя из ближайшего прогноза развития (совместно с психологом).

2. Реализация коррекционно-развивающей работы требует от педагога постоянного контроля динамики изменений личности, поведения и деятельности, эмоциональных состояний, чувств и переживаний ребенка. Такой контроль позволяет вовремя вносить коррективы в коррекционно-развивающую работу.

Деятельностный принцип коррекции определяет тактику проведения коррекционной работы через активизацию деятельности каждого ученика, в ходе которой создается необходимая основа для позитивных сдвигов в развитии личности ребенка.

Учет индивидуальных особенностей личности позволяет наметить программу оптимизации в пределах психофизических особенностей каждого ребенка. Коррекционная работа должна создавать оптимальные возможности для индивидуализации развития.

Принцип динамичности восприятия заключается в разработке таких заданий, при решении которых возникают какие-либо препятствия. Их преодоление способствует развитию учащихся, раскрытию возможностей и способностей. Каждое задание должно проходить ряд этапов от простого к сложному. Уровень сложности должен быть доступен конкретному ребенку. Это позволяет поддерживать интерес к работе и дает возможность испытать радость преодоления трудностей.

Принцип продуктивной обработки информации заключается в организации обучения таким образом, чтобы у учащихся развивался навык переноса обработки информации, следовательно - механизм самостоятельного поиска, выбора и принятия решения.

Принцип учета эмоциональной окрашенности материала предполагает, чтобы игры, задания и упражнения создавали благоприятный, эмоциональный фон, стимулировали положительные эмоции.

Коррекционные занятия проводятся с учащимися по мере выявления педагогом и психологом индивидуальных пробелов в их развитии и обучении.

Индивидуальные и групповые коррекционные занятия оказываются за пределами максимальной нагрузки обучающихся.

Работа с целым классом или с большим числом детей на этих занятиях не допускается. Учащиеся, удовлетворительно усваивающие учебный материал в ходе фронтальной работы, к индивидуальным занятиям не привлекаются, помощь оказывается ученикам, испытывающим особые затруднения в обучении. Периодически на индивидуальные занятия привлекаются также учащиеся, не усвоившие материал вследствие пропусков уроков по болезни либо из-за «нерабочих» состояний (чрезмерной возбудимости или заторможенности) во время уроков.

Индивидуальные и групповые коррекционные занятия проводит учитель во внеурочное время. Во время индивидуальных занятий со свободными учениками работают воспитатель, логопед, психолог, либо дети находятся на занятиях по внеурочной деятельности. Планируется не столько достижение отдельного результата (например: выучить таблицу умножения), сколько создание условий для развития ребенка.

При организации коррекционных занятий следует исходить из возможностей ребенка – задание должно лежать в зоне умеренной трудности, но быть доступным, так как на первых этапах коррекционной работы необходимо обеспечить ученику субъективное переживание успеха на фоне определенной затраты усилий. В дальнейшем трудность задания следует увеличивать пропорционально возрастающим возможностям ребенка.

Изучение индивидуальных особенностей учащихся позволяет планировать сроки, этапы и основные направления коррекционной работы. Дети, успешно справляющиеся с программой, освобождаются от посещения коррекционно-развивающих занятий.

По мере выявления индивидуальных пробелов в развитии и обучении детей с ОВЗ проектируется программа коррекционной работы в последующие годы обучения. Материал для коррекционных занятий может быть разработан на основе УМК *«Перспективная начальная школа»*.

В период, когда ребенок еще не может получить хорошую оценку на уроке, важно создавать ситуацию достижения успеха на индивидуально-групповых занятиях. С этой целью можно использовать систему условной качественно-количественной оценки достижений ребенка. При подготовке и проведении коррекционных занятий необходимо также помнить и об особенностях восприятия детьми учебного материала и специфике мотивации их деятельности. Эффективно использование различного рода игровых ситуаций, дидактических игр, игровых упражнений, заданий, способных сделать учебную деятельность более актуальной и значимой для ребенка.

Выбор методов обучения осуществляется в соответствии с особенностями познавательной деятельности детей с трудностями в обучении, в связи с чем, важное место занимает метод «маленьких шагов» с большой детализацией, развернутостью действий в форме алгоритмов и использованием предметно-практической деятельности.

Коррекционная работа по программе направлена на коррекцию всей личности и включает все формы средового, личностного и коллективного воздействия на ребёнка и представлена следующими принципами:

- развитие интеллекта с опорой на «зону ближайшего развития»;
- развитие в адекватном темпе;
- вовлечение в интересную деятельность;
- воздействие через эмоциональную сферу;
- объяснение материала в интересной форме;
- гибкая система контроля знаний и их оценки.

Работа логопедических групп

1. Коррекционная логопедическая работа проводится со всеми учащимися. Сформированы логопедические группы, проводятся индивидуальные занятия.

2. Расписание занятий утверждается директором школы в начале учебного года.

3. Программы логопедической работы составлены учителем-логопедом на каждый год обучения.

Внеурочная деятельность

Основной формой организации внеурочной деятельности школьников выступает **проектная деятельность**. Включение детей с ОВЗ в проектную деятельность имеет особое значение, так как способствует их самореализации в различных видах трудовой, творческой деятельности, интеграции в социум. Проектная деятельность влияет на формирование *личностных* качеств обучающихся: требует проявления личностных ценностных смыслов, показывает реальное отношение к делу, людям, к результатам труда и др.

Организация школьных мероприятий предполагает возможность участия в них детей с ограниченными возможностями здоровья наравне со своими сверстниками из других классов. Вне зависимости от степени выраженности нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья они включаются в проведении воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятий вместе с другими детьми.

Лечебно-профилактический модуль. Модуль предполагает проведение лечебно-профилактических мероприятий.

В МБОУ «Сш №15» осуществляется контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм, режимом дня, питанием ребенка, проведение индивидуальных лечебно-профилактических действий, в зависимости от нарушения (специальные коррекционные занятия лечебной физкультурой, соблюдение режима дня, мероприятия по физическому и психическому закаливанию, специальные игры с музыкальным сопровождением, игры с перевоплощением, особые приемы психотерапевтической работы при прослушивании сказок, рисовании, использование здоровьесберегающих технологий на уроках и во внеурочной деятельности).

Социально-педагогический модуль.

1. Программы повышения профессиональной компетентности педагогов. Педагог должен быть знаком с особенностями развития данной неоднородной группы детей. Это необходимо для того, чтобы иметь возможность разобраться в комплексе проблем, грамотно поставить вопрос

перед психологами-консультантами, правильно интерпретировать их рекомендации, координировать работу учителей-предметников и родителей, вести коррекционные занятия с учениками, имеющими нарушения. Педагог под руководством психолога может провести диагностику, используя несложные методики. Педагоги проходят курсы повышения квалификации на семинарах-практикумах, курсах переподготовки по направлению «Коррекционная педагогика в начальном образовании».

2. Психотерапевтическая работа с семьей. Цель – повышение уровня родительской компетентности и активизация роли родителей в воспитании и обучении ребенка. Проводится на индивидуальных консультациях специалистами, на родительских собраниях.

Реализация индивидуального образовательного маршрута требует постоянного отслеживания направления развития детей, что делает необходимым разработку системы начальной, текущей и итоговой диагностики по годам обучения.

3. Этапы создания и реализации программы коррекционной работы.

Реализация программы осуществляется в четыре этапа: концептуальный, проектный, технологический, заключительный.

Первый этап -концептуальный– направлен на раскрытие смысла и содержания предстоящей работы, совместное обсуждение с педагогами школы предполагаемых результатов и условий сотрудничества, уточнение профессиональных ожиданий и функциональных обязанностей. В процессе формирования общих целей, задач, мотивов и смыслов формируется коллектив участников проекта (учителя начальных классов, психологи, медицинские работники, педагоги-дефектологи). Коллективный субъект осваивает позиции теоретика, методолога и обсуждает основания проектирования *программы коррекционной работы.*

Второй этап – проектный - включает в себя: подготовку учителей к участию в реализации *программы коррекционной работы* и знакомство с комплектом документов, входящих в структуру программы: карта медико-психолого-педагогического сопровождения детей, диагностическая карта

школьных трудностей, индивидуальный образовательный маршрут, дневник наблюдений.

Требования к специалистам, реализующим программу. Основной ресурс для реализации программы - человеческий (наличие специалистов, готовых работать с ребенком, испытывающим трудности в обучении). Субъекты, осуществляющие сопровождение ребёнка, в ходе проектного этапа эксперимента реализуют несколько профессиональных позиций – диагностическую, проектную, аналитическую, последовательное прохождение которых обеспечивает разработку проекта программы коррекционной работы:

Направления и задачи коррекционной работы

<i>Направления</i>	<i>Задачи исследовательской работы</i>	<i>Содержание и формы работы</i>	<i>Ожидаемые результаты</i>
Диагностическое	Повышение компетентности педагогов по проблеме исследования. Диагностика школьных трудностей обучающихся. Дифференциация детей по уровню и типу их психического развития	Реализация спецкурса для педагогов. Изучение индивидуальных карт медико-психолого-педагогической диагностики Анкетирование, беседа, тестирование, наблюдение.	Характеристика образовательной ситуации в школе. Диагностические портреты детей (карты медико-психолого-педагогической диагностики, диагностические карты школьных трудностей). Характеристика дифференцированных групп учащихся
Проектное	Проектирование образовательных маршрутов на основе данных диагностического исследования.	Консультирование учителей при разработке индивидуальных образовательных маршрутов сопровождения и коррекции.	Индивидуальные карты медико-психолого-педагогического сопровождения ребёнка с ОВЗ.
Аналитическое	Обсуждение возможных вариантов решения проблемы, построение прогнозов эффективности	Медико-психолого-педагогический консилиум.	План заседаний медико-психолого-педагогического консилиума школы.

	программ коррекционной работы.		
--	--------------------------------------	--	--

На *третьем этапе – технологическом* - осуществляется практическая реализация *программы коррекционной работы*. На основе индивидуальных карт медико-психолого-педагогической диагностики и карт медико-психолого-педагогического сопровождения определяются функции и содержание деятельности учителей начальных классов, родителей, психолога, учителя физкультуры, дефектолога, логопеда, медицинских работников.

Например, учителя за счёт часов внеурочной деятельности проводят индивидуальные и групповые коррекционные занятия, направленные на развитие зрительно-моторной координации, речи, внимания, памяти, пространственного восприятия, мышления, используя упражнения из УМК *«Перспективная начальная школа»*.

Психолог в процессе индивидуальных и групповых занятий для коррекции когнитивной сферы, эмоционально-личностного развития ребёнка, регуляции собственных действий использует следующие приёмы: создание положительного эмоционального фона, заслуженное поощрение, организующую помощь, наращивание темпа деятельности на доступном материале, привитие навыков самоконтроля. Учитель физкультуры обеспечивает коррекцию физического развития и пространственной ориентации, проводит занятия лечебной физкультурой. Медицинская сестра осуществляет профилактику соматического состояния, коррекцию учебных и физических нагрузок, контролирует выполнение медицинских рекомендаций. В соответствии с индивидуальными картами медико-психолого-педагогического сопровождения специальные виды коррекционной деятельности осуществляют другие субъекты образовательного процесса.

Четвёртый этап - заключительный (аналитико-обобщающий) - включает в себя итоговую диагностику, совместный анализ результатов коррекционной работы, рефлексиию.

Ожидаемым результатом психолого-педагогического сопровождения и коррекционной работы является достижение ребёнком с ОВЗ планируемых результатов освоения Образовательной программы.

5. Заключение.

Таким образом, психолого-педагогическое сопровождение является одним из индивидуально-ориентированных специальных образовательных условий, определяющих эффективность реализации образовательного процесса и социальной адаптации ребенка в полном соответствии с его конкретными особенностями и образовательными возможностями. Психолого-педагогическое сопровождение обучающегося с ОВЗ (инвалидностью) с одной стороны - соответствует государственной политике в области доступности и качества образования для всех категорий детей, нуждающихся в создании специальных образовательных условий, в том числе, в рамках инклюзивного (включающего) образования. С другой стороны – это система и направление деятельности педагогического коллектива образовательной организации, базирующаяся на определенных методологических и методических принципах, основным организационным механизмом которой является междисциплинарное и межведомственное взаимодействие.

Список использованной литературы

1. Алехина С. В. Современный этап развития инклюзивного образования в Москве / Инклюзивное образование. Выпуск 1. М.: Центр «Школьная книга», 2010. С. 6–11.
2. Баранова Ю.Б. Программа коррекционной работы. Рекомендации по разработке. Начальная школа/ Ю.Б. Баранова, Г.В. Яковлева. – М.:Просвещение, 2014.- 172с.
3. Денискина В.З. Оформировании правильного отношения к дефекту// Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2012.№1.с. 55-56
4. Зарецкий В.К. Десять конференций по проблемам развития особенных детей – десять шагов от инновации к норме // Психологическая наука и образование.- 2005.- № 1.- С. 83-95.
5. Интегрированное обучение детей с ограниченными возможностями в обществе здоровых детей / Ф.Л.Ратнер, А.Ю.Юсупов. – М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2006.
6. Инклюзивное образование в России. ЮНИСЕФ. М., 2011. -20с.
7. Инклюзивное образование: право, принципы, практика. М., 2009. – 25с.
8. Ковалев Е. Е., Староверова М. С. Образовательная интеграция (инклюзия) как закономерный этап развития системы образования / Инклюзивное образование. Выпуск 1. М.: Центр «Школьная книга», 2010. С. 26–36.
9. Малофеев Н.Н. Специальное образование в меняющемся мире. Европа. Уч. пос. для студентов пед. вузов. – М.: Просвещение, 2009. - 168с.
10. Материалы по инклюзивному образованию
http://school.msk.ort.ru/integration/index.php?p=teor_mpio
11. Об интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья
http://www.fatihovalf.ucoz.ru/blog/chto_vy_dumaete_ob_integrirovannom_obrazovanii_detej_s_ogranichennymi_vozmozhnostjami_zdorovja/2010-05-26-1
12. Ямбург Е.А. Основы управления службой сопровождения в школе/ Е.А. Ямбург//Управление образованием. -2014. - №1. – с.3-15

13. Ярская-Смирнова Е.Р., Лошакова И.И. Инклюзивное образование детей-инвалидов // Социологические исследования.- 2003.- № 5.- С. 100-106
14. <http://www.un.org/russian/document/declarat/salamanka.pdf>. // Саламанская декларация и рамки действий по образованию лиц с особыми потребностями, принятые Всемирной конференцией по образованию лиц с особыми потребностями: доступ и качество, Саламанка, Испания, 7-10 июня 1994 года.