



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И. Носова»

Е.Л. Мицан

**ПРОЕКТИРОВАНИЕ И РАЗРАБОТКА
КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩИХ ПРОГРАММ
ДЛЯ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

*Утверждено Редакционно-издательским советом университета
в качестве учебно-методического пособия*

Магнитогорск
2020

Рецензенты:

кандидат педагогических наук, доцент,
учитель-дефектолог,
методист МОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная
школа – интернат » № 3» г. Магнитогорска
Е.В. Исаева

кандидат педагогических наук,
доцент кафедры педагогического образования и документоведения,
ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный технический
университет им. Г.И. Носова»
Т.Г. Неретина

Мицан Е.Л.

Проектирование и разработка коррекционно-развивающих программ для работы с детьми школьного возраста [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Елена Леонидовна Мицан ; ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И. Носова». – Электрон. текстовые дан. (3,80 Мб). – Магнитогорск : ФГБОУ ВО «МГТУ им. Г.И. Носова», 2020. – 1 электрон. опт. диск (CD-R). – Систем. требования : IBM PC, любой, более 1 GHz ; 512 Мб RAM ; 10 Мб HDD ; MS Windows XP и выше ; Adobe Reader 8.0 и выше ; CD/DVD-ROM дисковод ; мышь. – Загл. с титул. экрана.
ISBN 978-5-9967-1826-9

Пособие составлено в соответствии с типовой программой дисциплины «Проектирование и разработка коррекционно-развивающих программ для работы с детьми школьного возраста».

Целью данного пособия является формирование профессиональных компетенций педагогических работников школьных образовательных организаций в сфере организации образовательной деятельности обучающихся с ОВЗ и объективной оценки качества их образования.

В пособии предлагаются вопросы для подготовки к экзамену по дисциплине «Проектирование и разработка коррекционно-развивающих программ для работы с детьми школьного возраста», а также тестовый материал, направленный на проверку знаний. В приложении представлены материалы для психолого-педагогического и логопедического обследования детей с различными нарушениями в развитии.

Пособие предназначено для студентов заочной и очной форм обучения, изучающих дисциплину «Проектирование и разработка коррекционно-развивающих программ для работы с детьми школьного возраста» по направлениям подготовки 44.04.02 Психолого-педагогическое образование «Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ».

УДК 376

ISBN 978-5-9967-1826-9

© Мицан Е.Л., 2020

© ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный
технический университет им. Г.И. Носова», 2020

Содержание

РАЗДЕЛ 1. ПРОЕКТИРОВАНИЕ ПРОГРАММЫ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ	4
Тема 1. Категории детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	5
Тема 2. Материалы, на основе которых разрабатывается программа коррекционной работы ПКР	20
Тема 3. Формы организации работы ПМПк	29
РАЗДЕЛ 2. РАБОТА КОНСИЛИУМА И РАЗРАБОТКА ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩИХ ПРОГРАММ	36
Тема 1. Этапы работы консилиума	36
Тема 2. Реализация рекомендаций консилиума	52
Тема 3. Разработка личносно-ориентированных коррекционно-развивающих программ	59
РАЗДЕЛ 3. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОЕКТИРОВАНИЮ ПРОГРАММ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ СТАНДАРТАМИ НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	67
Тема 1. Варианты получения образования обучающимися в задержкой психического развития	67
Тема 2. Структура программы коррекционной работы	69
МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НАПИСАНИЮ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ	100
ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ ДЛЯ НАПИСАНИЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ	104
ТЕМЫ КУРСОВОЙ РАБОТЫ	105
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №1	106
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №2	109
ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К СЕМИНАРСКИМ ЗАНЯТИЯМ	115
ПРОВЕРОЧНЫЙ ТЕСТ	120
КОНТРОЛЬНЫЙ ТЕСТ	127
ГЛОССАРИЙ	135
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК	142
ПРИЛОЖЕНИЕ 1	148
ПРИЛОЖЕНИЕ 2	152
ПРИЛОЖЕНИЕ 3	155

РАЗДЕЛ 1. ПРОЕКТИРОВАНИЕ ПРОГРАММЫ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Методологической основой интеграции детей с отклонениями в развитии в систему обычного образования является принцип равных прав и возможностей получения образования, заложенный в ратифицированных РФ Декларации прав ребенка, Декларации о правах инвалидов, Конвенции о правах ребенка.

Успешность интегрированного обучения определяется такими факторами как:

1) готовность ребёнка к обучению в условиях массового образовательного учреждения, т.е. наличие у него уровня психофизического и речевого развития, соответствующего возрастной норме или близкого к ней и позволяющего ребенку овладеть общим образовательным стандартом в предусмотренные для нормально развивающихся детей сроки;

2) создание в образовательном учреждении условий для реализации вариативных моделей интегрированного обучения;

3) наличие в образовательном учреждении специалистов, способных оказывать интегрированному ребенку эффективную квалифицированную коррекционную помощь;

4) психологическая и методическая готовность педагогов к работе с детьми с отклонениями в развитии;

5) учет индивидуально-типологических особенностей и особых образовательных потребностей детей при организации учебно-воспитательного процесса.

Пренебрежение хотя бы одним из этих показателей отрицательно сказывается на качестве коррекционно-развивающей работы.

Успешность интегрированного обучения зависит от того, насколько верно определена готовность ребёнка к обучению в условиях массового образовательного учреждения. Не для всех детей с особыми нуждами интегрированное обучение предпочтительнее специального. Интегрированное обучение может быть показано лишь той части детей, уровень психофизического развития которых соответствует или близок возрастной норме. Отсюда возникает проблема обоснованного отбора детей для интегрированного обучения и их последующего сопровождения. Дифференцированные показания к интегрированному обучению – одно из определяющих условий эффективности интегрированного обучения.

Ребенок с отклонениями в развитии наряду с общими для всех детей образовательными потребностями имеет особые, удовлетворить которые можно только в условиях особым образом организованного образовательного процесса; он нуждается в комплексной реабилитации, сочетающей медицинскую, психолого-педагогическую и социальную индивидуализированную помощь. Удовлетворение особых образовательных

потребностей ребенка - это одно из базовых условий его психического здоровья и развития. Поэтому одним из главных условий интегрированного обучения является наличие обязательного коррекционного блока, функционирующего параллельно с общеобразовательным.

Отсутствие в большинстве образовательных учреждений специалистов-дефектологов, учителей, подготовленных к работе с интегрированными детьми, осложняет организацию коррекционно-развивающего сопровождения детей с отклонениями в развитии.

Отказ от индивидуальной коррекционной работы, попытки нивелировать индивидуальные различия между детьми со специальными образовательными потребностями и их нормально развивающимися сверстниками делают неэффективной развертываемую систему помощи таким детям. Не получая своевременной дифференцированной помощи от психологов, логопедов, дефектологов, врачей и при снижении требований к ним учителей-предметников учащиеся не дают положительной динамики ни по успешности обучения, ни по уровню сохранности знаний и степени обученности.

Интеграция ни в коем случае не может и не должна быть «административной» и тотальной. Являясь ведущей тенденцией современного этапа развития системы специального образования, интеграция не должна подменять собой систему в целом. Каждый ребенок с отклонениями в развитии должен иметь возможность реализовать свое право на образование в любом типе образовательного учреждения и получить при этом необходимую ему специализированную помощь.

Тема 1. Категории детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)

Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) – это дети, имеющие значительные отклонения от нормального физического или психического развития и вследствие этого нуждающиеся в воспитании и обучении в специальных условиях, которые обеспечивают коррекцию и компенсацию недостатков развития.

Такие условия в наиболее адекватной форме создаются в специальных учебно-воспитательных учебных учреждениях. Наличие у ребенка того или иного нарушения (например, потеря слуха на одно ухо) еще не предопределяет аномального развития. В таких случаях физическое и психическое развитие детей не нарушается, и они не могут быть отнесены к категории аномальных.

За рубежом используются более широкие понятия, объединяющие детей с отклонениями в развитии. Например, понятие "дети с нарушениями" (англ. Handicapped children) объединяет всех аномальных детей, детей-инвалидов, а также детей, страдающих тяжелыми соматическими заболеваниями и психическими расстройствами; понятие «исключительные дети» (англ. exceptional children) наряду с теми категориями, которые в отечественной науке обозначаются как "аномальные дети, включает также особо одаренных детей.

Основанием для подобных определений служит более или менее

выраженное отличие ребенка от массы сверстников.

Изучение общих закономерностей развития аномальных детей, разработка методов их обучения и воспитания составляют предмет дефектологии. Лежащие в основе отклонений дефекты могут быть врожденными и приобретенными.

В возникновении врожденных дефектов важную роль играют следующие факторы: наследственные факторы, вредные воздействия на плод в период беременности (интоксикация, в т.ч. алкогольная, внутриутробная инфекция, травма), а также асфиксия и родовая травма.

Приобретенные аномалии в основном являются последствиями перенесенных в раннем детском возрасте инфекционных заболеваний (менингит, полиомиелит и др.), травм, интоксикаций и др.

Первичное нарушение - снижение слуха, зрения, интеллекта и др. - влечет за собой вторичные отклонения в развитии. Например, первичное поражение слуха искажает развитие устной речи, что в свою очередь приводит к нарушениям познавательного и личностного развития. При любом характере первичного нарушения наблюдается: отставание в сроках формирования психических функций и процессов; замедленный темп их развития, не формируется своевременно ни один вид детской деятельности - предметная, игровая, продуктивная. Существенные отклонения наблюдаются в развитии познавательной деятельности, нарушается процесс общения; аномальные дети плохо овладевают средствами усвоения общественного опыта - пониманием речи, содержательным подражанием, действиями по образцу и по словесной инструкции и т.п. Механизмы формирования системных нарушений представлена на рис. 1.

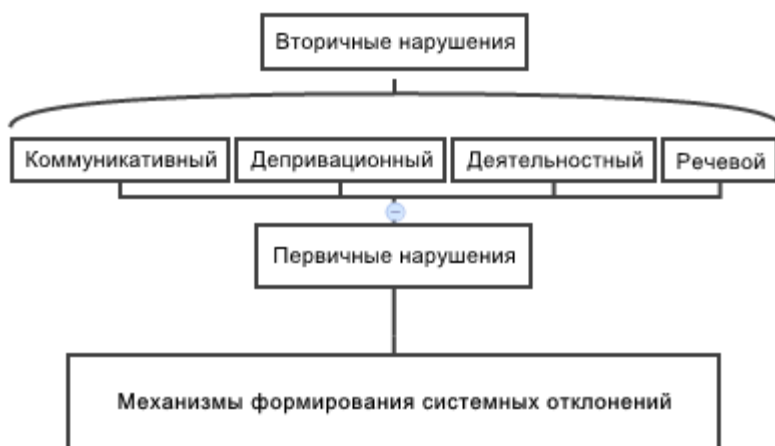


Рис.1. Механизмы формирования системных нарушений

В процессе аномального развития проявляются не только негативные стороны, но и положительные возможности ребенка; идет процесс естественной компенсации.

Так, у детей, лишенных зрения, развивается:
способность к оценке расстояния при ходьбе,

дистанционное чувство препятствия,
слуховая память,

способность с помощью осязания составлять представление о предмете.

Позитивные проявления своеобразного развития аномальных детей являются одним из оснований для разработки системы специального обучения и воспитания.

Опорой приспособления аномальных детей к окружающей среде являются сохранные функции, т.е. функции нарушенного анализатора заменяются интенсивным использованием сохранных.

Развитие детей с отклонениями в развитии в принципе подчиняется тем же закономерностям, что и развитие нормальных детей. Это является основанием для оптимистического подхода к возможностям воспитания и обучения аномальных детей. Но для того, чтобы тенденции развития были реализованы, а само развитие было максимально приближено к нормальному, требуются специальные педагогические воздействия, имеющие коррекционную направленность и учитывающие специфику дефекта.

Педагогическое воздействие, в первую очередь, направлено на преодоление и предупреждение вторичных дефектов. Последние в отличие от первичных нарушений, имеющих в своей основе органические повреждения, легче поддаются педагогической коррекции. С помощью педагогических и технических средств может быть достигнута также значительная компенсация - восстановление или замещение - нарушенной функции.

В дефектологии разработана теория обучения аномальных детей - специальная дидактика. В ее основе лежат общие дидактические принципы, которые приобретают определенную специфику в зависимости от характера дефекта у той или иной категории аномальных детей.

Например, *принцип наглядности* соблюдается и применительно к детям с нарушениями зрения, однако при его реализации в учебную деятельность включается не пораженный зрительный анализатор, а органы осязания, слуха и др.

В ряде зарубежных стран широко используется так называемое интегрированное обучение аномальных детей в массовых школах. Нередко это приводит к тому, что аномальные дети оказываются в неравном положении с их нормально развивающимися сверстниками, поскольку усваивают учебный материал в более медленном темпе и нуждаются в специальных вспомогательных средствах.

Продуктивным и приемлемым, вероятно, следует считать такой подход, при котором наиболее способные дети с нарушениями слуха, зрения или двигательной системы (прежде всего с легко выраженными нарушениями) могут обучаться в обычных общеобразовательных школах, если они при наличии специальных средств индивидуального пользования успевают за темпом обучения остальных детей. Но и в этих случаях им необходима помощь педагога-дефектолога.

Для большинства детей с ОВЗ общеобразовательная, трудовая и

профессиональная подготовка, обеспечивающая социальную адаптацию и интеграцию, может быть эффективно осуществлена в условиях специальной школы, где возможна наиболее полная реализация в учебном процессе специальной методики, коррекционной направленности и сочетание учебно-воспитательной и лечебной работы.

В зависимости от вида аномалии выделяются следующие категории детей с ограниченными возможностями здоровья (рис. 2).



Рис. 2. Категории детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)

Дети с нарушениями зрения

Слепые дети страдают полным отсутствием зрения либо имеют остаточное зрение (от светоощущения до остроты зрения 0,04 на лучше видящем глазу при обычной коррекции очками). Для них основными средствами познания становятся осязание и слух. В связи с этим чувственные образы имеют иное, чем у зрячих, качество, иную структуру. Те дети, у которых сохранилось остаточное зрение, имеют возможность воспринимать окружающий мир в виде зрительных образов, хотя весьма обедненных и неточных.

Потеря зрения обуславливает некоторые специфические особенности развития:

1. возникают затруднения в оценке пространственных признаков (местоположения, направления, расстояния и т.д.),
2. процесс формирования движений задержан,
3. иногда отмечаются изменения в эмоционально-волевой сфере.

Коррекционно-педагогическое воздействие направлено на формирование у слепых детей чувственного опыта. Развитие процессов компенсации слепоты за счет усиления функций сохранных анализаторов необходимо начинать с

раннего возраста.

Важную компенсаторную роль играет речь. В речевом общении с окружающими в сознании слепого ребенка создаются и укрепляются связи между словом и действием. Словесное описание предмета, сделанное взрослым, ребенок подтверждает собственным обследованием. С помощью слуховых и осязательных ощущений дети учатся передвигаться самостоятельно.

Высокого развития у слепых достигает память, т.к. им для ориентировки в пространстве, общения с людьми, усвоения знаний необходимо привлекать больше сведений, чем зрячим.

В развитии основных процессов познания и мышления компенсаторную роль играют практические занятия, во время которых дети сравнивают реально воспринимаемые предметы с существующими у них представлениями. Обучение действиям, способам их выполнения достигается только в условиях общения, при котором движения слепого ребенка корректируются словом.

У слепых осязательное восприятие материала, закрепление образов в памяти и оперирование ими требует не только увеличения времени для практических решений, но и более ранней специальной подготовки - обучения детей навыкам учебной работы.

Слепых обучают письму и чтению рельефного шрифта (а также рельефных карт и нот), рельефному рисованию и черчению. Многие сложные явления физики, химии и др. учебных предметов усваиваются слепыми учащимися с помощью лабораторных работ со специальными приборами.

Для развития зрительного восприятия у детей, имеющих остаточное зрение, используются:

- красочные картины и иллюстрации,
- диапозитивы,
- кинофильмы, в том числе воспроизводимые специальными замкнутыми телевизионными системами.

Введение аудиовизуальных средств совершенствует процесс обучения и сокращает время для получения необходимой информации.

Ослепшие дети - дети, потерявшие зрение в результате перенесенного заболевания или травмы; зрение у них может быть потеряно полностью либо сохраниться в виде светоощущения или остаточного зрения (острота до 0,04).

В памяти таких детей уже с возраста 3-4 лет сохраняются (иногда на протяжении всей жизни) зрительные образы окружающего мира, и в связи с этим объем представлений у них значительно шире и богаче, чем у слепых от рождения.

Зрительная память помогает воссоздавать образ предмета или явления по словесному описанию, для чего педагог использует яркие, образные выражения.

Связь зрительных представлений с речью способствует более эффективному усвоению детьми знаний и умений.

Остаточное зрение помогает детям воспринимать световые и цветовые

признаки, ориентироваться в пространстве. Однако основными новыми средствами познания становятся слух и осязание.

Дети должны заново обучаться процессам самообслуживания, ориентировки в пространстве, новым способам овладения знаниями.

Для предупреждения появления возможных отклонений в развитии большое значение имеет правильно и своевременно (сразу же после утраты ребенком зрения) организованная система коррекционно-педагогических воздействий. Для дошкольников имеются специальные детские сады; детей, ослепших в школьном возрасте, направляют для обучения в школы слепых детей.

Слабовидящие дети - дети, страдающие значительным снижением остроты зрения (от 0,05 до 0,2 на лучше видящем глазу с оптической коррекцией) либо расстройствами периферического зрения.

Зрительное восприятие при слабовидении характеризуется неточностью, фрагментарностью, замедленностью, что значительно обедняет чувственный опыт таких детей, препятствует познанию ими окружающего мира.

Обучение и воспитание слабовидящих детей осуществляется в специальных дошкольных учреждениях и школах для детей с нарушениями зрения. Педагогический процесс строится с учетом возможностей этих детей и их своеобразия.

При этом необходимо соблюдение специальных педагогических и гигиенических требований:

1. рациональное распределение учебных занятий,
2. обеспечение соответствующего уровня освещенности,
3. применение корригирующих и тифлотехнических средств,
4. организация специальных занятий по коррекции отклонений в психологическом развитии.

Дети с нарушением слуха

Эффективное построение учебно-воспитательного процесса в образных учреждениях тесно связаны с особенностями аномального развития ребёнка. Нарушение слуха у детей оказывает влияние на общее развитие ребёнка и на развитие речи (рис. 3). Чем раньше будет обнаружено нарушение слуха, тем успешнее будет осуществляться абилитация и реабилитация детей, интеграция их в общество. Этому процессу будет способствовать адекватная классификация детей по степени снижения слуха.



Рис. 3. Нарушение слухового восприятия у ребенка

Практика спецшкол показала, что совместное обучение разных групп детей с недостатками слуха не даёт положительного результата, поэтому возникла проблема классификации по степени сохранности слуха и его утрате.

Нейман Л. В. Отмечал, что можно выделить несколько периодов в становлении классификаций:

- I. период – от начальных попыток систематического исследования слуха до ведения в практику камертонов;
- II. период – от камертонов до аудиометра;
- III. период – внедрение в практику исследования слуха аудиометрии;
- IV. начинающийся с внедрения в практику компьютерного исследования слуха.

Основным критерием при разделении глухонемых детей было восприятие на слух речи и неречевых звуков. Важным этапом явилось создание классификации профессором Бецольдом в 1891 г. В основу был положен принцип сохранности слуха для восприятия чистых тонов. Его заслуга в том, что пытался определить истинный объём слуховой функции неслышащих детей, их возможности восприятия речи, а также он пытался сопоставить степень сохранности слуха у неслышащих и слышащих.

В дальнейшем развитие вопроса о классификации неслышащих по степени сохранности слуха тесно связано с развитием электроакустической аппаратуры.

Таким образом в 19 веке в основу классификации было положено два принципа:

1. принцип сохранности слуха для восприятия чистых тонов;
2. принцип сохранности слуха для восприятия речи (рис. 4).

Таблица способности к восприятию речи в зависимости от степени снижения слуха.

Степень снижения слуха	Порог восприятия (в децибеллах, дБ)	Способность восприятия речи
Норма	0 - 25 дБ	Не затруднено.
Легкая	26 - 40 дБ	Затруднено восприятие тихой речи, особенно на фоне шума или в больших помещениях, однако в тишине общение проблем не вызывает.
Средняя	41 - 55 дБ	Затруднено понимание разговорной речи, особенно на фоне шума. Требуется повышенная громкость при просмотре ТВ или прослушивании радио.
Среднетяжелая	56 - 70 дБ	Разборчивость значительно снижена. Речь пациента громче, чем обычно, значительно затруднено общение в группе.
Тяжелая	71 - 90 дБ	Разговорная речь не слышна. Затруднено восприятие даже громкой речи. Общение возможно только криком или посредством усиления (слуховой аппарат, наушники).
Глубокая (+глухота)	91+ дБ	Даже усиленная речь значительно затруднена к восприятию или невозможна.

Рис. 4. Способность к восприятию речи в зависимости от степени снижения слуха

Выделяют следующие типы нарушения слуха и их характеристики (рис. 5), а также категории детей с нарушением слуха (рис. 6).

Международная классификация нарушений слуха

Тип нарушения	Пороги слуха, дБ	Тяжесть нарушения
I степень тугоухости	26 – 40	Легкая
II степень тугоухости	41 – 55	Средняя
III степень тугоухости	56 – 70	Среднетяжелая
IV степень тугоухости	71 – 90	Тяжелая
Глухота	Более 91	Глухота

Рис.5. Международная классификация нарушений слуха

Категория детей	Степень нарушения слуха, дБ	Диапазон воспринимаемых частот, Гц	Характеристика
Глухие (неслышащие)	> 82 – 85	125 – 2000 и выше	Дети, слух которых не может быть самостоятельно использован ими для накопления речевого запаса, а развитие речи осуществляется только в процессе специального педагогического воздействия.
Слабослышащие	< 82 – 85	125 – 8000	Дети с ограниченными возможностями восприятия речи на слух, способные самостоятельно овладевать минимальным словарным запасом.

Рис. 6. Категории детей с нарушением слуха

Дети с нарушениями интеллекта - умственно отсталые дети.

Термином «умственная отсталость» в дефектологии обозначается стойко выраженное снижение познавательной деятельности, возникшее на основе органического поражения ЦНС, которое может быть различным по тяжести, локализации и времени наступления.

Проблемы обучения, воспитания и социальной адаптации умственно отсталых детей разрабатываются одной из отраслей специальной педагогики - олигофренопедагогикой.

Термин «олигофрения» для обозначения нарушения интеллектуального развития был введен (1915) немецким психиатром Э. Крепелином. Этот термин традиционно используется в отечественной специальной педагогике. По глубине дефекта умственная отсталость подразделяется на три степени: идиотия, имбецильность и дебильность (рисунок 7)

Степени умственной отсталости по международной и Российской классификации

IQ	Международная система	Российская система
71 и выше	Норма	Норма
50-70	Незначительная умственная отсталость , затруднения в учении.	Дебильность
35- 49	Умеренная умственная отсталость, трудности в обучении.	Имбецильность
25-34	Тяжелая умственная отсталость, значительные трудности в обучении.	Идиотия
20 и ниже	Глубокая умственная отсталость.	

Рис. 7. Степени умственной отсталости

Государственная система помощи глубоко умственно отсталым не исключает их содержания в семье при установлении опеки.

Далее рассмотрим клинические формы умственной отсталости (рисунок 8).

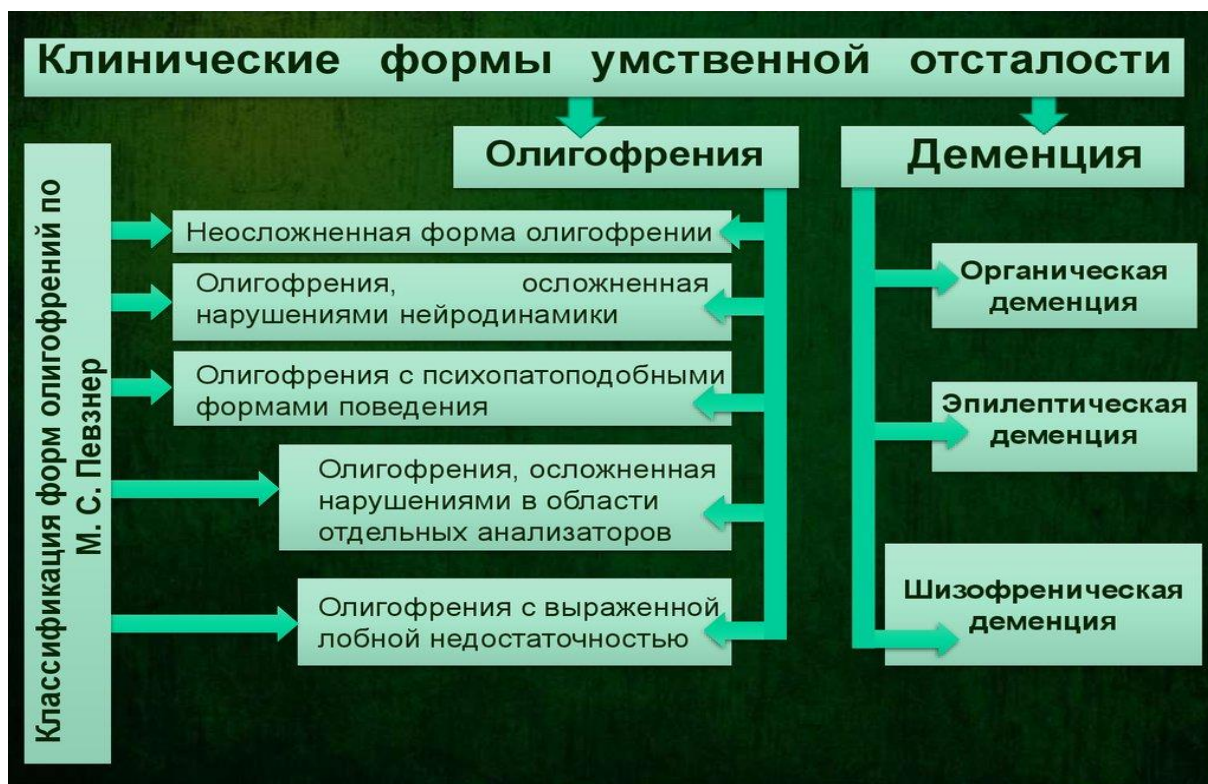


Рис. 8. Клинические формы умственной отсталости

Для детей с интеллектуальной недостаточностью характерны следующие

нарушения речи (рисунок 9).

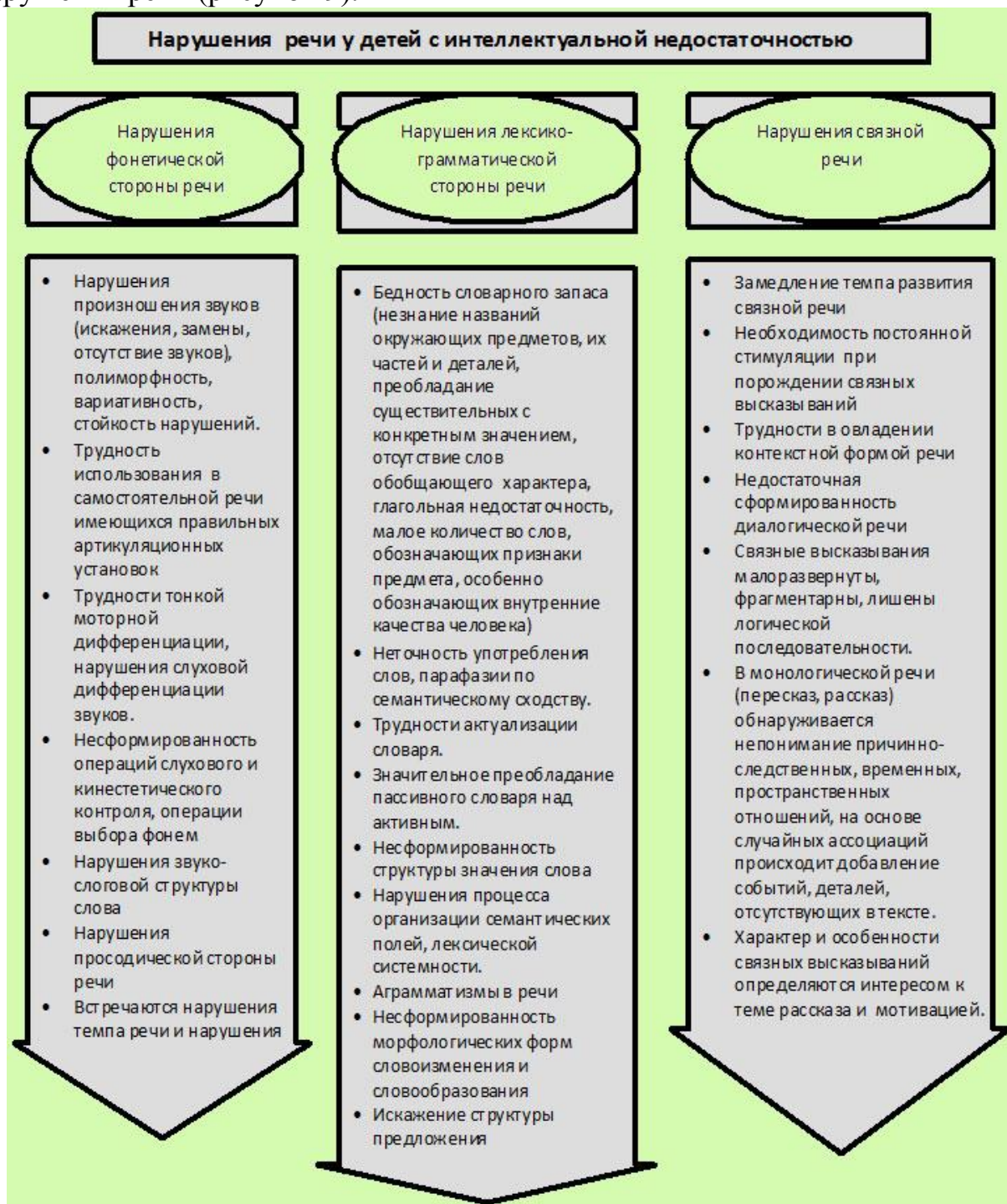


Рис. 9. Нарушения речи у детей с интеллектуальной недостаточностью

Дети с задержкой психического развития. В отечественной дефектологии в 60-70 гг. выделена особая группа детей, которые испытывают чрезвычайные затруднения при освоении программы начальной массовой школы, но не могут быть отнесены к умственно отсталым, т.к. в пределах имеющихся у них знаний они обнаруживают достаточную способность к общению, широкую зону ближайшего развития. Это дети с задержкой психического развития (ЗПР).

Различают:

ЗПР, возникающую на основе психического и психофизического инфантилизма, связанного с вредными воздействиями на ЦНС в период беременности.

ЗПР, возникающую на ранних этапах жизни ребенка в результате различных факторов, приведших к астеническим и церебрастеническим состояниям организма.

ЗПР в виде не осложненного психического инфантилизма расценивается как прогностически более благоприятная, большей частью не требующая специальных методов обучения.

При преобладании же выраженных церебрастенических расстройств ЗПР оказывается более стойкой и нередко нуждается не только в психолого-педагогической коррекции, но в лечебных мероприятиях.

В зависимости от происхождения, а также от времени воздействия на организм ребенка вредоносных факторов ЗПР дает разные варианты отклонений в эмоционально-волевой сфере и познавательной деятельности.

ОБЩИЕ ДЛЯ ВСЕХ ВИДОВ ЗПР ЧЕРТЫ:

1. НИЗКАЯ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОВЫШЕННОЙ ИСТОЩАЕМОСТИ;

2. НЕРАЗВИТОСТЬ И НЕЗРЕЛОСТЬ ЭМОЦИЙ И ВОЛИ;

ОГРАНИЧЕННЫЙ ЗАПАС ОБЩИХ СВЕДЕНИЙ И ПРЕДСТАВЛЕНИЙ;

ОБЕДНЕННЫЙ СЛОВАРНЫЙ ЗАПАС;

3. НЕСФОРМИРОВАННОСТЬ НАВЫКОВ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ;

4. НЕПОЛНАЯ СФОРМИРОВАННОСТЬ ИГРОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.

ВОСПРИЯТИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЗАМЕДЛЕННОСТЬЮ;

5. В МЫШЛЕНИИ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ТРУДНОСТИ СЛОВЕСНО-ЛОГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ (ПРИ РЕШЕНИИ НАГЛЯДНО-

ДЕЙСТВЕННЫХ ЗАДАЧ ЭФФЕКТИВНОСТЬ УМСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫШЕ).

У детей с ЗПР отмечается низкий уровень самоконтроля, что особенно проявляется в учебной деятельности. К началу школьного обучения у этих детей, как правило, слабо сформированы основные мыслительные операции - анализ, синтез, сравнение, обобщение. Они не умеют ориентироваться в задаче, не планируют свою деятельность.

В условиях массовой школы дети с ЗПР попадают в категорию стабильно неуспевающих, что еще более травмирует их психику и вызывает негативное отношение к обучению. Дети с ЗПР нуждаются в обучении в специальной школе. За период начального обучения примерно у 50% детей отставание в развитии корригируется настолько, что их переводят в 4-й класс массовой школы учащиеся с более выраженной ЗПР продолжают обучение до окончания специальной школы.

Дети с нарушениями речи

страдают отклонениями в развитии речи при первично сохранных

предпосылках интеллектуального развития и нормальном слухе. Этим они отличаются от детей, страдающих умственной отсталостью, задержкой психического развития, нарушением слуха и др., у которых речевые изменения носят вторичный характер.

Нарушения речи различаются по формам и по степени выраженности (рисунок 6).

Они могут затрагивать только:

фонетическую сторону речи или также ее смысловую сторону,

словарный запас,

грамматический строй,

нарушения проявляются в изменении темпа и плавности речи (например, при заикании),

в расстройствах письма и чтения.

**В ЛОГОПЕДИИ РАЗРАБОТАНА
ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ,
СОГЛАСНО КОТОРОЙ НАРУШЕНИЯ РЕЧИ
ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА:
1 ФОНЕТИЧЕСКИЕ,
2 ФОНЕТИКО-ФОНЕМАТИЧЕСКИЕ,
3 ОБЩЕЕ НЕДОРАЗВИТИЕ РЕЧИ,
4 ЗАИКАНИЕ.**

Наиболее многочисленна группа детей с общим недоразвитием речи. У этих детей резко ограничен словарный запас; иногда полностью отсутствует возможность речевого общения.

В легких случаях нарушения речи проявляются в искаженной артикуляции звуков, в некоторых устранимых трудностях их восприятия при достаточно развитой лексико-грамматической стороне речевого высказывания. Большинство детей с нарушениями речи способны понимать обращенную к ним речь, однако сами ограничены в возможностях речевого общения, что нередко вызывает у них вторичную задержку в формировании речевого мышления, внимания, памяти и нарушение эмоционально-волевой сферы и др.

Эффективность коррекции речевых нарушений зависит от формы и степени дефекта, индивидуальных компенсаторных возможностей ЦНС детей, от своевременности и продолжительности педагогического и медицинского воздействия.

Ранняя квалифицированная диагностика нарушений речи в детском возрасте позволяет предотвратить многие осложнения речевого развития. Дошкольники воспитываются в специальных логопедических садах и группах (дети с общим недоразвитием речи - с 3-4 лет, а заикающиеся - с 2-3 лет).

По решению медико-педагогической комиссии дети, достигшие школьного возраста, в случае полного или почти полного преодоления речевого дефекта направляются для дальнейшего обучения в массовую школу, а в случае стойких, трудно преодолимых аномалий речевого развития - в специальную

школу для детей с тяжелыми нарушениями речи.



Рис. 10. Классификация речевых нарушений

Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата частично или полностью ограничены в произвольных движениях.

В зависимости от характера заболевания и степени выраженности дефекта детей условно подразделяют на 3 группы.

К первой относят детей, страдающих остаточными проявлениями периферических параличей и парезов, изолированными дефектами стопы или кисти, легкими проявлениями сколиоза (искривлениями позвоночника) и т.п. Подобные нарушения, как правило, не являются препятствием к обучению этих детей в массовой школе.

Ко второй группе относят детей, страдающих различными ортопедическими заболеваниями, вызванными главным образом первичными поражениями костно-мышечной системы (при сохранности двигательных механизмов центральной нервной системы (при сохранности двигательных механизмов центральной нервной и периферической нервной системы), а также

детей, страдающих тяжелыми формами сколиоза. Хотя потенциальные возможности усвоения школьной программы у таких детей сохранены, однако расстройства движений (например, при врожденном недоразвитии конечностей или их частей) затрудняют обучение. Такие дети нуждаются в специальных условиях обучения в специализированных школах.

Особую группу составляют дети с последствиями полиомиелита и церебральными параличами, у которых нарушения опорно-двигательного аппарата связаны с патологией развития или подтверждением двигательных механизмов ЦНС. Дети, перенесшие полиомиелит, могут успешно овладевать программой общеобразовательной школы. Однако последствия заболевания в некоторых случаях могут отразиться на психическом развитии ребенка и проявиться в замкнутости характера, эмоциональной неустойчивости, неуверенности в своих силах, в недоразвитии волевой сферы. При правильном педагогическом подходе к ребенку подобных реактивных настроений можно избежать.

При детском церебральном параличе (поражении незрелого головного мозга) наблюдается сочетание нарушений функций со своеобразной аномалией психического развития, часто отмечаются речевые нарушения и задержка формирования познавательных функций, пространственно-временных представлений, практических навыков и др. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика детей, страдающих церебральными параличами, чрезвычайно разнообразна.

Например, у них по-разному проявляются двигательные нарушения: при одних формах заболевания больше страдают движения рук, при других - ног; возможно нарушение движений всех конечностей. У некоторых детей при достаточном объеме движений отмечаются так называемые апраксии - неумение выполнять целенаправленные практические действия. В ряде случаев двигательная недостаточность проявляется в нарушении равновесия и координации движений. При некоторых формах заболевания выполнение всех произвольных движений затруднено главным образом из-за насильственных непроизвольных движений - так называемых гиперкинезов. Обучение и воспитание детей, страдающих церебральным параличом, осуществляются в специальных школах.

Дети со сложными видами нарушений

К детям со сложным (комбинированным) дефектом относятся дети, имеющие аномалии развития сенсорных функций (зрения, слуха) в сочетании с интеллектуальной недостаточностью. В данной категории выделяются следующие группы детей:

- умственно отсталые глухие и слабослышащие,
- умственно отсталые и слабовидящие,
- глухие слабовидящие,
- слепоглухонемые.

Встречаются также дети со множественными дефектами.

Тема 2. Материалы, на основе которых разрабатывается программа коррекционной работы ПКР

1. ФГОС ООО

2. Примерная основная образовательная программа основного общего образования, одобренная Федеральным учебно-методическим объединением по общему образованию. Протокол заседания от 8 апреля 2015 г. № 1/15

3. Примерная основная образовательная программа образовательного учреждения. Основная школа / [сост. Е. С. Савинов]. — М.: Просвещение, 2011. — (Стандарты второго поколения).

Программа коррекционной работы (ПКР) является неотъемлемым структурным компонентом основной образовательной программы образовательной организации. ПКР разрабатывается для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ).

ПКР может быть разработана рабочей группой образовательной организации поэтапно.

На подготовительном этапе определяется нормативно-правовое обеспечение коррекционной работы, анализируется состав детей с ОВЗ в образовательной организации, их особые образовательные потребности; сопоставляются результаты обучения этих детей на предыдущем уровне образования; создается (систематизируется, дополняется) фонд методических рекомендаций по обучению данных категорий учащихся с ОВЗ.

На основном этапе разрабатываются общая стратегия обучения и воспитания учащихся с ОВЗ, организация и механизм реализации коррекционной работы; раскрываются направления и ожидаемые результаты коррекционной работы, описываются специальные требования к условиям реализации ПКР. Особенности содержания индивидуально-ориентированной работы могут быть представлены в рабочих коррекционных программах, которые прилагаются к ПКР.

На заключительном этапе осуществляется внутренняя экспертиза программы, возможна ее доработка; проводится обсуждение хода реализации программы на школьных консилиумах, методических объединениях групп педагогов и специалистов, работающих с детьми с ОВЗ; принимается итоговое решение.

Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов – индивидуальной программой реабилитации инвалида. Адаптированная образовательная программа – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

ПКР вариативна по форме и по содержанию в зависимости от состава обучающихся с ОВЗ, региональной специфики и

возможностей образовательной организации.

ПКР уровня основного общего образования непрерывна и преемственна с другими уровнями образования (начальным, средним); учитывает особые образовательные потребности, которые не являются едиными и постоянными, проявляются в разной степени при каждом типе нарушения у обучающихся с ОВЗ. Программа ориентирована на развитие их потенциальных возможностей и потребностей более высокого уровня, необходимых для дальнейшего обучения и успешной социализации.

ПКР разрабатывается на период получения основного общего образования и **ПКР должна содержать следующие разделы:**
(ФГОС ООО п.18.2.4)

1. Цели и задачи программы коррекционной работы с обучающимися при получении основного общего образования.

2. Перечень и содержание индивидуально ориентированных коррекционных направлений работы, способствующих освоению обучающимися с особыми образовательными потребностями основной образовательной программы основного общего образования.

3. Система комплексного психолого-медико-социального сопровождения и поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, включающая комплексное обследование, мониторинг динамики развития, успешности освоения основной образовательной программы основного общего образования.

4. Механизм взаимодействия, предусматривающий общую целевую и единую стратегическую направленность работы с учетом вариативно-деятельностной тактики учителей, специалистов в области коррекционной педагогики, специальной психологии, медицинских работников организации, осуществляющей образовательную деятельность, других образовательных организаций и институтов общества, реализующийся в единстве урочной, внеурочной и внешкольной деятельности.

5. Планируемые результаты коррекционной работы.

Целесообразно включить в ПКР такие разделы как:

- Нормативно-правовое обеспечение коррекционной работы
- Целевая группа программы (анализ состава детей с ОВЗ в образовательной организации)

Цели и задачи программы коррекционной работы с обучающимися при получении основного общего образования

Цель программы может быть сформулирована следующим образом:

- реализация комплексной системы психолого-медико-педагогической и социальной помощи обучающимся с ОВЗ для успешного освоения основной образовательной программы на основе компенсации первичных нарушений и пропедевтики производных отклонений в развитии, активизации ресурсов социально-психологической адаптации личности ребенка.

- оказание комплексной психолого-социально-педагогической помощи и поддержки обучающимся с ограниченными возможностями здоровья и их

родителям (законным представителям);

- осуществление коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при освоении основных и дополнительных общеобразовательных программ основного общего образования, дополнительных образовательных программ.

Цель определяет (указывает) результат работы, ее не рекомендуется подменять направлениями работы или процессом ее реализации.

Задачи отражают разработку и реализацию содержания основных направлений коррекционной работы (диагностическое, коррекционно-развивающее, консультативное, информационно-просветительское). При составлении программы коррекционной работы могут быть выделены следующие задачи:

- определение особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ и оказание им специализированной помощи при освоении основной образовательной программы основного общего образования;

- определение оптимальных специальных условий для получения основного общего образования обучающимися с ОВЗ, для развития их личностных, познавательных, коммуникативных способностей;

- разработка и использование индивидуально-ориентированных коррекционных образовательных программ, учебных планов для обучения школьников с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей;

- реализация комплексного психолого-медико-социального сопровождения обучающихся с ОВЗ (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации (ПМПк));

- реализация комплексной системы мероприятий по социальной адаптации и профессиональной ориентации обучающихся с ОВЗ;

- обеспечение сетевого взаимодействия специалистов разного профиля в комплексной работе с обучающимися с ОВЗ;

- осуществление информационно-просветительской и консультативной работы с родителями (законными представителями) обучающихся с ОВЗ.

Существующие дидактические принципы (систематичности, активности, доступности, последовательности, наглядности и др.) возможно адаптировать с учетом категорий обучаемых школьников.

В программу также целесообразно включить и специальные принципы, ориентированные на учет особенностей обучающихся с ОВЗ, такие, например, как:

- принцип системности – единство в подходах к диагностике, обучению и коррекции нарушений детей с ОВЗ, взаимодействие учителей и специалистов различного профиля в решении проблем этих детей;

- принцип обходного пути – формирование новой функциональной системы в обход пострадавшего звена, опоры на сохранные анализаторы;

принцип комплексности – преодоление нарушений должно носить комплексный медико-психолого-педагогический характер и включать совместную работу педагогов и ряда специалистов (учитель-логопед, учитель-дефектолог (олигофренопедагог, сурдопедагог, тифлопедагог), педагог-психолог, медицинские работники, социальный педагог и др.).

Савинов (3) предлагает включить следующие принципы:

— Преемственность. Принцип обеспечивает создание единого образовательного пространства при переходе от начального общего образования к основному общему образованию, способствует достижению личностных, метапредметных, предметных результатов освоения основной образовательной программы основного общего образования, необходимых обучающимся с ограниченными возможностями здоровья для продолжения образования. Принцип обеспечивает связь программы коррекционной работы с другими разделами программы основного общего образования: программой развития универсальных учебных действий у обучающихся на ступени основного общего образования, программой профессиональной ориентации обучающихся на ступени основного общего образования, программой формирования и развития ИКТ-компетентности обучающихся, программой социальной деятельности обучающихся.

— Соблюдение интересов ребёнка. Принцип определяет позицию специалиста, который призван решать проблему ребёнка с максимальной пользой и в интересах ребёнка.

— Системность. Принцип обеспечивает единство диагностики, коррекции и развития, т.е. системный подход к анализу особенностей развития и коррекции нарушений у детей с ограниченными возможностями здоровья, а также всесторонний многоуровневый подход специалистов различного профиля, взаимодействие и согласованность их действий в решении проблем ребёнка.

— Непрерывность. Принцип гарантирует ребёнку и его родителям (законным представителям) непрерывность помощи до полного решения проблемы или определения подхода к её решению.

— Вариативность. Принцип предполагает создание вариативных условий для получения образования детьми, имеющими различные недостатки в физическом и (или) психическом развитии.

— Рекомендательный характер оказания помощи. Принцип обеспечивает соблюдение гарантированных законодательством прав родителей (законных представителей) детей с ограниченными возможностями здоровья выбирать формы получения детьми образования, образовательные учреждения, формы обучения, защищать законные права и интересы детей, включая обязательное согласование с родителями (законными представителями) вопроса о направлении (переводе) детей с ограниченными возможностями здоровья в специальные (коррекционные) образовательные учреждения, классы (группы).

Перечень и содержание индивидуально ориентированных коррекционных направлений работы, способствующих освоению обучающимися с особыми

образовательными потребностями основной образовательной программы основного общего образования

Направления коррекционной работы – диагностическое, коррекционно-развивающее, консультативное, информационно-просветительское – раскрываются содержательно в разных организационных формах деятельности образовательной организации (учебной урочной и внеурочной, внеучебной). Это может быть отражено в учебном плане освоения основной образовательной программы.

Характеристика содержания направлений коррекционной работы

Диагностическая работа может включать в себя следующее:

выявление особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ при освоении основной образовательной программы основного общего образования;

проведение комплексной социально-психолого-педагогической диагностики нарушений в психическом и(или) физическом развитии обучающихся с ОВЗ;

определение уровня актуального и зоны ближайшего развития обучающегося с ОВЗ, выявление его резервных возможностей;

изучение развития эмоционально-волевой, познавательной, речевой сфер и личностных особенностей обучающихся;

изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребенка;

изучение адаптивных возможностей и уровня социализации ребенка с ОВЗ;

мониторинг динамики развития, успешности освоения образовательных программ основного общего образования.

Коррекционно-развивающая работа может включать в себя следующее:

1. разработку и реализацию индивидуально ориентированных коррекционных программ; выбор и использование специальных методик, методов и приемов обучения в соответствии с особыми образовательными потребностями обучающихся с ОВЗ;

2. организацию и проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений развития и трудностей обучения;

3. коррекцию и развитие высших психических функций, эмоционально-волевой, познавательной и коммуникативно-речевой сфер;

4. развитие и укрепление зрелых личностных установок, формирование адекватных форм утверждения самостоятельности, личностной автономии;

5. формирование способов регуляции поведения и эмоциональных состояний;

6. развитие форм и навыков личностного общения в группе сверстников, коммуникативной компетенции;

7. развитие компетенций, необходимых для продолжения образования

и профессионального самоопределения;

8. совершенствование навыков получения и использования информации (на основе ИКТ), способствующих повышению социальных компетенций и адаптации в реальных жизненных условиях;

9. социальную защиту ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах.

Консультативная работа может включать в себя следующее:

1. выработку совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимися с ОВЗ, единых для всех участников образовательного процесса;

2. консультирование специалистами педагогов по выбору индивидуально ориентированных методов и приемов работы с обучающимися с ОВЗ, отбора и адаптации содержания предметных программ;

3. консультативную помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приемов коррекционного обучения ребенка с ОВЗ;

4. консультационную поддержку и помощь, направленные на содействие свободному и осознанному выбору обучающимися с ОВЗ профессии, формы и места обучения в соответствии с профессиональными интересами, индивидуальными способностями и психофизиологическими особенностями.

Информационно-просветительская работа может включать в себя следующее:

1. информационную поддержку образовательной деятельности обучающихся с особыми образовательными потребностями, их родителей (законных представителей), педагогических работников;

2. различные формы просветительской деятельности (лекции, беседы, информационные стенды, печатные материалы), направленные на разъяснение участникам образовательного процесса – обучающимся (как имеющим, так и не имеющим недостатки в развитии), их родителям (законным представителям), педагогическим работникам – вопросов, связанных с особенностями образовательного процесса и сопровождения обучающихся с ОВЗ;

3. проведение тематических выступлений для педагогов и родителей (законных представителей) по разъяснению индивидуально-типологических особенностей различных категорий детей с ОВЗ.

Существуют стандартизированные и свободные (ориентированные на настоящий момент) коррекционные программы.

В стандартизированной программе четко расписаны этапы коррекции, необходимые материалы, требования, предъявляемые к участникам данной программы. Перед началом осуществления коррекционных мероприятий психолог должен проверить возможности реализации всех этапов программы, наличие необходимых материалов, соответствие возможностей, предъявляемых к участникам данной программы.

Психокоррекционный комплекс включает в себя четыре основных блока:

Диагностический.

Установочный.

Коррекционный.

Блок оценки эффективности коррекционных воздействий.

Диагностический блок. Цель: диагностика особенностей развития личности, выявление факторов риска, формирование общей программы психологической коррекции.

Установочный блок. Цель: побуждение желания взаимодействовать, снятие тревожности, повышение уверенности клиента в себе, формирование желания сотрудничать с психологом и что-либо изменить в своей жизни.

Коррекционный блок. Цель: гармонизация и оптимизация развития клиента, переход от отрицательной фазы развития к положительной, овладение способами взаимодействия с миром и самим собой, определенными способами деятельности.

Система комплексного психолого-медико-социального сопровождения и поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, включающая комплексное обследование, мониторинг динамики развития, успешности освоения основной образовательной программы основного общего образования

В данном разделе описывается система сопровождения и поддержки детей с ОВЗ с учётом кадрового состава образовательной организации.

Проектирование данного раздела предполагает, в случае кадрового дефицита, организацию внешнего партнерства, т.е. оформление договорных отношений с территориальной ПМПК, центром для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медико-социальной помощи, региональными ресурсными центрами.

Использование потенциала данных структур позволит восполнить кадровый вакуум и организовать своевременную и целесообразную коррекционную работу в школе.

В качестве практического приложения в данном разделе может быть представлен план работы службы сопровождения с указанием сроков и фамилий ответственных специалистов и программу мониторинга динамики развития детей с ОВЗ.

Мониторинг динамики развития детей предполагает оценку их успешности в освоении образовательной программы и, соответственно, эффективности индивидуальных коррекционно-развивающих программ, что позволяет вносить своевременные изменения в план коррекционных мероприятий.

В данном разделе освещаются вопросы организации мониторинга (его периодичность, ответственные за проведение) и содержания (показатели и критерии оценки).

Для реализации ПКР в образовательной организации может быть создана служба комплексного психолого-медико-социального сопровождения и поддержки обучающихся с ОВЗ.

Психолого-медико-социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).

Комплексное психолого-медико-социальное сопровождение и поддержка обучающихся с ОВЗ обеспечиваются специалистами образовательной организации (педагогом-психологом, медицинским работником, социальным педагогом, учителем-логопедом, учителем-дефектологом), регламентируются локальными нормативными актами конкретной образовательной организации (можно перечислить), а также ее уставом. Реализуется преимущественно во внеурочной деятельности.

Одним из условий комплексного сопровождения и поддержки обучающихся является тесное взаимодействие специалистов при участии педагогов образовательной организации, представителей администрации и родителей (законных представителей).

Медицинская поддержка и сопровождение обучающихся с ОВЗ в образовательной организации осуществляются медицинским работником (врачом, медицинской сестрой) на регулярной основе и, помимо общих направлений работы со всеми обучающимися, имеют определенную специфику в сопровождении школьников с ОВЗ. Так, медицинский работник может участвовать в диагностике школьников с ОВЗ и в определении их индивидуального образовательного маршрута, возможно проведение консультаций педагогов и родителей. В случае необходимости оказывает экстренную (неотложную) помощь (купирует приступ эпилепсии, делает инъекции (инсулин) и др.). Медицинский работник, являясь сотрудником профильного медицинского учреждения, осуществляет взаимодействие с родителями детей с ОВЗ.

Социально-педагогическое сопровождение школьников с ОВЗ в общеобразовательной организации может осуществлять социальный педагог. Деятельность социального педагога может быть направлена на защиту прав всех обучающихся, охрану их жизни и здоровья, соблюдение их интересов; создание для школьников комфортной и безопасной образовательной среды. Социальный педагог (совместно с педагогом-психологом) участвует в изучении особенностей школьников с ОВЗ, их условий жизни и воспитания, социального статуса семьи; выявлении признаков семейного неблагополучия; своевременно оказывает социальную помощь и поддержку обучающимся и их семьям в разрешении конфликтов, проблем, трудных жизненных ситуаций, затрагивающих интересы подростков с ОВЗ. Целесообразно участие социального педагога в проведении профилактической и информационно-просветительской работы по защите прав и интересов школьников с ОВЗ; в выборе профессиональных склонностей и интересов. Основными формами работы социального педагога являются: урок (за счет классных часов), внеурочные индивидуальные (подгрупповые) занятия; беседы (со школьниками, родителями, педагогами), индивидуальные консультации (со школьниками, родителями, педагогами). Возможны также выступления

специалиста на родительских собраниях, на классных часах в виде информационно-просветительских лекций и сообщений. Социальный педагог взаимодействует с педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом, педагогом класса, в случае необходимости с медицинским работником, а также с родителями (их законными представителями), специалистами социальных служб, органами исполнительной власти по защите прав детей.

Психологическое сопровождение обучающихся с ОВЗ может осуществляться в рамках реализации основных направлений психологической службы. Педагогу-психологу рекомендуется проводить занятия по комплексному изучению и развитию личности школьников с ОВЗ. Работа может быть организована индивидуально и в мини-группах. Основные направления деятельности школьного педагога-психолога состоят в проведении психодиагностики; развитии и коррекции эмоционально-волевой сферы обучающихся; совершенствовании навыков социализации и расширении социального взаимодействия со сверстниками (совместно с социальным педагогом); разработке и осуществлении развивающих программ; психологической профилактике, направленной на сохранение, укрепление и развитие психологического здоровья учащихся с ОВЗ.

Помимо работы со школьниками педагог-психолог может проводить консультативную работу с педагогами, администрацией школы и родителями по вопросам, связанным с обучением и воспитанием учащихся. Кроме того, в течение года педагог-психолог (психолог) осуществляет информационно-просветительскую работу с родителями и педагогами. Данная работа включает чтение лекций, проведение обучающих семинаров и тренингов.

В реализации диагностического направления работы могут принимать участие как учителя класса (аттестация учащихся в начале, середине и конце учебного года), так и специалисты (проведение диагностики в начале, середине и в конце учебного года).

Данное направление может быть осуществлено ПМПк.

ПМПк является внутришкольной формой организации сопровождения детей с ОВЗ, положение и регламент работы которой разрабатывается образовательной организацией самостоятельно и утверждается локальным актом.

Цель работы ПМПк: выявление особых образовательных потребностей учащихся с ОВЗ и оказание им помощи (выработка рекомендаций по обучению и воспитанию; составление, в случае необходимости, индивидуальной программы обучения; выбор и отбор специальных методов, приемов и средств обучения). Специалисты консилиума проводят мониторинг и следят за динамикой развития и успеваемости школьников, своевременно вносят коррективы в программу обучения и в рабочие коррекционные программы; рассматривают спорные и конфликтные случаи, предлагают и осуществляют отбор необходимых для школьника (школьников) дополнительных дидактических материалов и учебных пособий.

В состав ПМПк образовательной организации входят педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог (учитель-предметник), социальный педагог, врач, а также представитель администрации. Родители уведомляются о проведении ПМПк (Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации», ст. 42, 79).

Реализация системы комплексного психолого-медико-социального сопровождения и поддержки обучающихся с ОВЗ предусматривает создание специальных условий: организационных, кадровых, психолого-педагогических, программно-методических, материально-технических, информационных (Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации», ст. 42, 79).

Условия реализации программы (Примерная ООП сост. Савинов)

Организационные условия. Психолого-педагогическое обеспечение включает:

Программно-методическое обеспечение

Кадровое обеспечение

Материально-техническое обеспечение

Информационное обеспечение

Образовательная организация при отсутствии необходимых условий (может осуществлять деятельность службы комплексного психолого-медико-социального сопровождения и поддержки обучающихся с ОВЗ на основе сетевого взаимодействия с различными организациями: медицинскими учреждениями; центрами психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи; образовательными организациями, реализующими адаптированные основные образовательные программы и др.

Тема 3. Формы организации работы ПМПк

1. Дискуссия

Цель — вовлечение участников в активное обсуждение проблемы; выявление противоречий между житейскими представлениями и наукой; овладение навыками применения теоретических знаний для анализа действительности.

Форма проведения — коллективное обсуждение проблемных вопросов.

Методика организации:

- Определение цели и содержания обсуждаемой проблемы, прогноз итогов.
- Определение узловых вопросов, по которым будет организована дискуссия (случайные, второстепенные вопросы на обсуждение не выносятся).
- Составление плана. Предварительное ознакомление педагогического коллектива с основными положениями обсуждаемой темы.

Методика проведения:

- Ознакомление участников с проблемой, ситуационной задачей. Вопросы предъявляются последовательно в соответствии с планом.
- Организация обсуждения различных точек зрения по существу

рассматриваемой проблемы.

- Заключение по итогам обсуждения.

В заключительном слове ведущий отмечает активность или пассивность участников, оценивает ответы, при необходимости аргументированно опровергает неправильные суждения, дополняет неполные ответы, делает общий вывод по результатам обсуждения, благодарит слушателей за участие в обсуждении.

Ведущий должен:

- хорошо знать предмет, тему дискуссии;
- изучить позицию и аргументы оппонентов;
- не допускать ухода разговора от предмета дискуссии, подмены понятий.

2. Методический ринг

Цель — совершенствование профессиональных знаний педагогов, выявление общей осведомленности в обсуждаемой проблеме.

Форма проведения — групповая работа (оппоненты, группы поддержки оппонентов и группа анализа).

Методика организации и проведения:

I вариант — методический ринг как разновидность дискуссии при наличии двух противоположных взглядов на вопрос.

Заранее готовятся два оппонента. Каждый оппонент имеет группу поддержки, которая помогает своему лидеру в случае необходимости. Группа анализа оценивает уровень подготовки оппонентов, качество защиты определенной версии, подводит итоги. Для снятия напряжения в паузах предлагаются педагогические ситуации, игровые задания и т.д.

II вариант — методический ринг как соревнование методических идей в реализации одной и той же проблемы.

Творческие группы защиты методических идей создаются заранее.

Ход методического ринга (очередность защиты идей) определяет жеребьевка.

Группа анализа оценивает уровень подготовки участников.

Соревнование методических идей завершается обобщающим выводом.

3. Методические посиделки

Цель — формирование правильной точки зрения по определенной педагогической проблеме; создание благоприятного психологического климата в данной группе участников.

Форма проведения — круглый стол.

Методика организации и проведения: Для обсуждения предлагаются вопросы, существенные для решения каких-то ключевых задач учебно-воспитательного процесса.

Тема обсуждения заранее не объявляется. Мастерство руководителя и заключается в том, чтобы в непринужденной обстановке вызвать слушателей на откровенный разговор по обсуждаемому вопросу и подвести их к

определенным выводам.

4. Методический диалог

Цель — обсуждение определенной проблемы, выработка плана совместных действий.

Форма проведения — круглый стол.

Методика организации и проведения:

- Слушатели заранее знакомятся с темой обсуждения, получают теоретическое домашнее задание.

- Методический диалог ведется между руководителем и слушателями или между группами слушателей по определенной проблеме.

- Движущей силой диалога является культура общения и активность слушателей. Большое значение имеет общая эмоциональная атмосфера, которая позволяет вызвать чувство внутреннего единства.

В заключение делается вывод по теме, принимается решение о дальнейших совместных действиях.

5. Мозговой штурм

Цель мозгового штурма – выработка эффективных идей.

Мозговой штурм помогает команде:

- вовлечь в процесс переговоров всех участников образовательного процесса,

- разработать творческие, инновационные идеи,

- разработать варианты, которые удовлетворяют интересы, включая совершенно неизвестные варианты,

- увеличить возможности выбора вариантов

Методика организации и проведения мозгового штурма:

Мозговой штурм – это метод, используемый для генерации идей. Мозговой штурм призван изобрести как можно больше вариантов с помощью которых можно решить данную проблему. Мозговой штурм предполагает коллективные действия. Для мозгового штурма как способа коллективного решения проблемы характерно:

- Взаимное стимулирование;*

- Откладывание окончательной оценки;*

- Формальный характер обстановки.*

Технология проведения мозгового штурма достаточно проста: обычно его участники рассаживаются, образуя круг. Ведущий (или, другими словами, модератор) формулирует суть проблемы, которую предстоит решить. Как правило, в этой роли выступает специалист, лучше всех знающий суть проблемы, или профессиональный консультант. Он единственный участник мозгового штурма, кто не высказывает своего мнения. Его задача – не менее интеллектуальна. Он должен виртуозно организовать и психологически верно провести весь штурм, чтобы наиболее полно раскрыть потенциал каждого мыслителя. Время и место проведения должны как можно больше отличаться от

ситуации обычных дискуссий. Чем резче отличается “мозговой штурм” от нормальной встречи, тем легче ее участникам избежать оценочного мышления. Участники должны быть в состоянии психической и мышечной расслабленности, комфорта.

Мозговой штурм вовлекает в обсуждение всех присутствующих, выявляет новые, необычные идеи, создает множество вариантов, стимулирует синергетику в группе, препятствует преждевременной оценке идей. Все члены группы вносят свои идеи; записывающий (рекодер) фиксирует эти идеи в порядке поступления.

Этапы мозгового штурма:

1. Определение цели штурма.

2. Формулирование желаемого результата.

3. Постановка проблемы, которую необходимо решить. Перед участниками штурма ставится конкретная задача, которую предварительно надлежит сформулировать максимально четко и определенно. Если число проблем, которые необходимо решить слишком велико, то можно провести изучение рейтинга проблем. Каждый из участников, сидящих в кругу, получает карточку, разделенную пополам вертикальной чертой. Ведущий предлагает на левой стороне карточки написать три проблемы, которые можно вынести на обсуждение. Писать необходимо кратко, понятно и разборчиво. После этого по сигналу ведущего карточки передаются соседу слева. В течение 20 секунд участник читает, что написано на полученной карточке, и на ее правой стороне ставит знак «плюс» напротив проблемы, которую он считает наиболее значимой. Если такой, по его мнению, нет, то никаких знаков он не ставит. По сигналу ведущего карточка передается дальше. Так происходит до того момента, пока карточка не вернется к владельцу. Помощник ведущего собирает карточки и быстро обрабатывает их: выписывает формулировки проблем, получившие самый высокий рейтинг (две-три). Эти формулировки озвучиваются, и совместно выбираются проблемы для обсуждения.

4. Определение регламента. Фонтан творческих идей не может бить долго — затянутое обсуждение рискует вылиться в переливание из пустого в порожнее. Вполне достаточно 30 минут.

5. Высказывание и регистрация идей. Все члены группы «штурма» поощряются к высказыванию любых идей и решений, которые придут им в голову, какими бы абсурдными или нелепыми они ни казались. Ни одно предлагаемое решение, ни одна идея не оцениваются до тех пор, пока не иссякли все предложения. Все участники должны быть уверены, что ни одно предложение не будет оцениваться и отбрасываться в процессе «штурма». Поощряется дальнейшая разработка чьей-либо идеи другими участниками заседания. Допустимо использование любых гипотез, аналогий, сравнений, фантастических образов.

6. Первый этап мозгового штурма состоит исключительно в генерировании идей. На этом этапе надо всячески воздерживаться от их обоснования, а также критики. Все высказываемые идеи фиксируются без

указания авторства (лучше на доске или длинных листах бумаги, это создает у группы ощущение коллективного достижения; это усиливает правило отсутствия критики, снижает тенденцию к повторению и стимулирует новые идеи).

7. Следующий этап - стадия обсуждения. Специалисты рекомендуют использовать при этом процедуру мягкого рейтингового голосования. Каждому из участников штурма предлагают выбрать несколько идей, наиболее оптимальных с его точки зрения. Затем результаты голосования суммируются. Классический итог мозгового штурма: 2–3 предложения, которые выбрала команда.

Оценка идей – это не просто механическая сортировка результатов, так как необходимо приложить определенные творческие усилия, чтобы извлечь из них все полезное или выявить идею, которая, хоть и кажется непродуктивной, на самом деле может получить плодотворное развитие.

При оценке результатов необходимо следующие:

Выбрать идеи, которые могут обеспечить непосредственное достижение результата.

Найти среди ложных или нелепых мыслей зачаток идеи, которую можно было бы развить с пользой.

Составить перечень продуктивных идей, новых аспектов проблемы и способов ее рассмотрения, дополнительных факторов, которые следует принять во внимание.

Выбрать идеи, которые сравнительно легко применить на практике, пусть даже они и кажутся на первый взгляд ложными.

Выбрать идеи, которые могут обогатить новыми сведениями в каких-то областях.

При оценке вариантов ответьте на следующие вопросы:

- * Решит ли этот вариант проблему?
- * Смогут ли все принять это решение?
- * Можно ли что-нибудь сделать, чтобы улучшить ситуацию?
- * Что будет, если выполнить это решение?
- * Если мы выберем это решение, что случится, когда возникнет следующая проблема?

По окончании оценки итогов должны быть составлены три списка:

Идеи, которые могут дать немедленную выгоду.

Идеи для дальнейшего исследования.

Новые подходы к проблеме.

Задача ведущего направлять ход обсуждения, ни в коем случае не навязывая участникам свою волю. Он должен следить за тем, чтобы процесс не останавливался, обеспечить каждому шанс высказаться, придерживаться каких-то основных правил и стимулировать дискуссию вопросами. На ведущего возлагаются обязанности:

Останавливать тех, кто пытается оценивать или критиковать чужие идеи.

Следить, чтобы не говорили все сразу. (Ведущий обязан давать

возможность выступить и тем, кому никак не удастся вставить свое слово). Ведущий не должен просить участников высказываться. Каждый говорит, когда считает нужным это сделать.

Записывать все идеи. Ведущий может счесть необходимым повторить предложенную идею или даже обобщить ее (автор идеи должен одобрить обобщенный вариант).

Заполнять паузы, предлагая собственные идеи. Ведущий может прочитать список уже названных предложений.

Предлагать воспользоваться тем или иным способом решения проблемы. Например, ведущий может сказать: «Давайте попробуем от обратного».

Определить узловую проблему и не позволять отклоняться от нее. Руководителю надо заявить, что допустим любой полет воображения, лишь бы он носил одноразовый характер, а не превращался в правило.

Прекращать обсуждение, когда истечет отведенный для него регламент, либо если мозговая атака зашла в тупик – как бы мало времени не прошло с ее начала.

Брать на себя инициативу по организации новой встречи для подведения итогов штурма и проследить, чтобы к ней был подготовлен список предложенных идей.

В результате «мозгового штурма» участники проблемной ситуации могут договориться и выработать совместное решение. В нем указываются временные рамки выполнения принятых решений и ответственные за их выполнение.

Итоговое решение должно:

Использовать нейтральный язык.

Быть конкретным.

Быть уравновешенным.

Когда можно быть взаимным.

Быть кратким, но содержательным.

Быть реалистичным.

6. Деловая игра

Деловая игра - это своеобразная система воспроизведения процессов, имеющих место в прошлом или возможных в будущем, в результате которой устанавливается связь и закономерности существующих методов выработки решения на результаты деятельности в настоящее время и в перспективе.

Цель — анализ педагогической ситуации, в которую включены обратная связь и фактор времени.

Форма проведения — групповое упражнение по выработке последовательности решений в искусственно созданных условиях, имитирующих реальную обстановку.

Методика организации и проведения:

1. Игра имитирует тот или иной аспект целенаправленной человеческой деятельности.

2. Участники игры получают роли, которые определяют различие их

интересов и побудительных стимулов в игре.

3. Игровые действия регламентируются системой правил.

4. В деловой игре преобразуются пространственно-временные характеристики моделируемой деятельности.

5. Игра носит условный характер.

6. Контур регулирования игры состоит из следующих блоков: концептуального, сценарного, постановочного, сценического, блока критики и рефлексии, судейского, блока обеспечения информацией.

Цели игры согласуются с практическими потребностями участников. Данная форма проведения заседания консилиума снимает противоречие между абстрактным характером теоретического обсуждения и реальным характером профессиональной деятельности, системным характером используемых знаний и их принадлежности разным дисциплинам. Метод деловой игры позволяет соединить широкий охват проблем и глубину их осмысливания. Игровая форма соответствует логике деятельности, включает момент социального взаимодействия, готовит к профессиональному общению. Деловая игра насыщена обратной связью, в ней формируются установки профессиональной деятельности, легче преодолеваются стереотипы, корректируется самооценка. Данная форма провоцирует включение рефлексивных процессов, представляет возможность интерпретации, осмысливания полученных результатов. Опыт, полученный в игре, может оказаться даже более продуктивным в сравнении с приобретенным в профессиональной деятельности. Это происходит по нескольким причинам. Деловые игры позволяют увеличить масштаб охвата действительности, наглядно представляют последствия принятых решений, дают возможность проверить альтернативные решения. Информация, которой пользуется человек в реальности, неполная, неточная. В игре ему предоставляется хотя и неполная, но точная информация, что повышает доверие к полученным результатам и стимулирует процесс принятия ответственности.

РАЗДЕЛ 2. РАБОТА КОНСИЛИУМА И РАЗРАБОТКА ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩИХ ПРОГРАММ

Тема 1. Этапы работы консилиума

Обучение и воспитание дошкольников с отклонениями в развитии предусматривает обязательную специализированную помощь и психолого-педагогическую поддержку воспитанников, а также динамическое наблюдение за продвижением каждого ребенка.

Комплексная диагностика ребенка с отклонениями в развитии осуществляется специалистами психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) (Деятельность этой службы строится в соответствии с письмом Министерства образования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательных учреждений» № 27/901-6 от 27.03.2000г. и регламентируется Примерным положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения).

Медико-психолого-социально-педагогический консилиум - организационная форма, в рамках которой происходит разработка и планирование психолого-педагогического сопровождения учащегося, определенных ученических групп и параллелей в процессе обучения и воспитания. Консилиум объединяет информацию об отдельном ребенке, группе, которой владеют педагоги, медики, дефектологи, психологи и на основе целостного видения ученика разрабатывает и реализовывает общую линию его дальнейшего обучения и развития.

Консилиум позволяет:

1. дефектологу и психологу передать имеющиеся у него знания о ребенке или группе всем субъектам образовательного процесса;
2. педагогам стать наблюдательнее и объективнее в оценке различных сторон обучения и поведения детей, собственных взглядов, помогает выработать общий язык обсуждения тех или иных проблем, дает опыт коллективной деятельности;
3. объединить усилия дефектологов, педагогов, психологов и других субъектов образовательного процесса, заинтересованных в успешном обучении и полноценном развитии детей;
4. наметить программу индивидуального развития ребенка;
5. распределить обязанности и ответственность субъектов образовательного процесса;
6. координировать действия субъектов образовательного процесса в выработке совместной стратегии помощи проблемному ребенку.

В состав консилиума по приказу руководителя учреждения вводятся: логопед, дефектолог, практический психолог, медицинский работник, воспитатели, прошедшие специальную курсовую подготовку по работе с детьми с отклонениями в развитии. Отсутствие в большинстве образовательных

учреждений дефектологов, психологов, воспитателей, подготовленных к работе с детьми с отклонениями в развитии, осложняет организацию коррекционно-развивающего сопровождения дошкольников. Поэтому в работе консилиума могут принимать участие специалисты ТАСО, ПМПК, диагностических центров, центров психолого-социальной службы.

Основной *целью консилиума* является обеспечение диагностико-коррекционного сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и состояниями декомпенсации в соответствии с их специальными образовательными потребностями, осуществление индивидуально-ориентированной психологической, социальной, медицинской и специальной педагогической помощи детям в решении проблем адаптации в среде здоровых сверстников.

В задачи консилиума входит:

Выявление особенностей психолого-педагогического статуса каждого ребенка, анализ степени сформированности психических функций с целью своевременного решения проблем в обучении, общении и социализации; определение уровня функциональной готовности ребенка к обучению на разных ступенях образовательного процесса

Определение «зоны ближайшего развития» каждого ребенка, выявление резервных возможностей, формулирование прогноза интеллектуального и речевого развития.

Выработка стратегии и тактики комплексного коррекционно-развивающего воздействия на ребёнка

Создание системы психолого-педагогической поддержки воспитанников, разработка комплекса мер коррекции и компенсации.

Формирование у педагогов и родителей адекватного отношения к выявленным дисгармониям и нарушениям развития воспитанников.

Разработка системы целенаправленной педагогической коррекции физических и психических недостатков учащихся, выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы в соответствии с выявленной структурой дефекта

Проведение диагностических, профилактических и коррекционных мероприятий, способствующих преодолению нарушений в психическом и речевом развитии, специфических негативных особенностей эмоционально-волевой сферы, психокоррекции поведения ребенка.

Создание системы мониторинга индивидуального уровня развития воспитанников в соответствии с выявленной структурой дефекта.

Оказание консультативной и методической помощи педагогам по различным вопросам обучения и воспитания детей с особыми образовательными потребностями.

Деятельность специалистов консилиума направлена на проведение педагогической и психологической диагностики уровня интеллектуального, речевого и психического развития воспитанников и создание на ее основе комплексных коррекционно-развивающих программ. Специалисты консилиума

вырабатывают единые критерии готовности к обучению, что способствует реализации принципа непрерывности реабилитационного процесса, обеспечению преемственности на различных этапах обучения. На основании результатов диагностики определяются формы взаимодействия специалистов психолого-медико-педагогического консилиума. По результатам диагностического исследования даются рекомендации для педагогов и родителей.

Консилиумы планируются в начале учебного года и проводятся в соответствии с планом.

Плановый консилиум решает следующие задачи:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка;

- выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута;

- динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы;

- решение вопроса об изменении образовательного маршрута, коррекционно-развивающей работы при завершении обучения (учебного года).

Как правило, плановые консилиумы проводятся четыре раза в год (рис. 11).

Внеплановые консилиумы собираются по запросу специалиста, воспитателя или родителей.

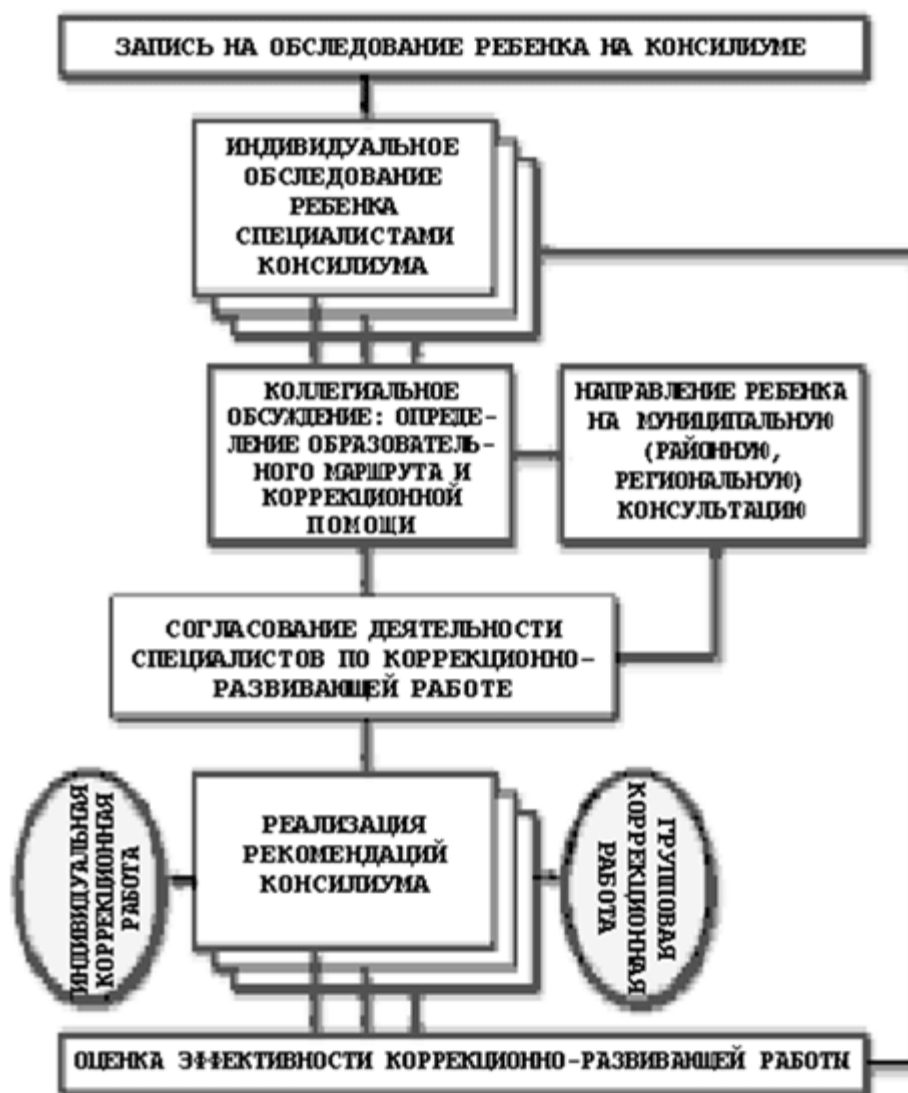


Рис. 11. Схема психолого-медико-педагогического консилиума в учреждении образования

В задачи внепланового консилиума входят:

принятие каких-либо экстренных мер по выявившимся обстоятельствам;
изменение направления коррекционно-развивающей работы в изменившейся ситуации или в случае ее неэффективности;
изменение образовательного маршрута (в рамках данного образовательного учреждения или подбор иного типа учебного заведения).

Представление данных на консилиум следует осуществлять по заранее согласованным формам. Эти формы заполняются на тех детей, чьи проблемы выносятся на консилиум в период подготовки к консилиуму.

Проблемы каждого ребенка обсуждаются отдельно. По результатам обсуждения каждого случая принимается совместное решение, в котором намечаются конкретные шаги по оказанию помощи (или сбору дополнительной информации) каждому ребенку, определяются исполнители и сроки.

В работе консилиума можно выделить ряд последовательных этапов,

закономерно вытекающих один из другого. Диагностика и обследование ребенка начинается либо с запроса родителей (лиц, их замещающих), либо с запроса воспитателя, администрации образовательного учреждения с согласия родителей. Последнее должно быть документально зарегистрировано в карте развития или в каком-либо другом документе, заводимом на ребенка в образовательном учреждении.

1 этап - постановка и уточнение проблемы Предварительный этап сопровождения ребенка. Индивидуальное обследование ребенка специалистами консилиума

Подготовка консилиума осуществляется каждым участником отдельно.

Психолог обрабатывает данные психологического минимума и углубленной диагностики, готовит предложения по отдельным воспитанникам и информацию по группе в целом. В его задачи входит также определить, каких воспитанников обсудить отдельно, посвятив этому достаточно много времени, а какие дети, являясь психологически благополучными, не станут предметом отдельного обсуждения на консилиуме (либо для разработки их сопровождения не нужно много времени).

Воспитатель собирает и обрабатывает информацию от родителей, систематизирует собственные наблюдения.

Медицинский работник просматривает медицинские карты, при необходимости получает дополнительную информацию от родителей или из поликлиники, а также готовит выписки для обсуждения на консилиуме.

Дефектолог, осуществляет первичное обследование проблемного ребенка, собирает анамнестические сведения о нем и его семье (так называемый дефектологический анамнез). Дефектологический анамнез ни в коем случае не снимает необходимости сбора классических сведений о заболеваниях ребенка, проводимого врачом (медицинская часть анамнеза).

Этот этап заканчивается составлением индивидуальных представлений на ребенка всеми специалистами консилиума. Представление данных на консилиум следует осуществлять по заранее согласованным формам. Эти формы заполняются на тех детей, чьи проблемы выносятся на консилиум в период подготовки к консилиуму.

Коллегиальное обсуждение: определение образовательного маршрута и коррекционной помощи

Коллегиальное обсуждение результатов обследования позволяет:

выработать единое представление о характере и особенностях развития ребенка;

определить общий прогноз его развития;

определить комплекс коррекционно-развивающих мероприятий;

выбрать образовательный маршрут.

При необходимости определяется последовательность работы с ребенком различных специалистов.

По результатам обсуждения каждого случая принимается совместное решение, в котором намечаются конкретные шаги по оказанию помощи (или

сбору дополнительной информации) каждому ребенку, определяются исполнители и сроки.

Психолог, дефектолог, логопед представляют на консилиум:

результаты наблюдений;

результаты экспертных опросов педагогов и родителей;

результаты обследования самих воспитанников.

Обсуждению на консилиуме подлежат не сами первичные данные, а определенные аналитические обобщенные материалы. В материалах информация о ребенке или его семье облекается в формы, не нарушающие их права на конфиденциальность, и формулируется доступным и понятным языком.

В представлениях специалистов фиксируются результаты всех обследований в виде некоторого качественного уровневого показателя.

В бланках представлений должно быть:

1. Дано описание психологических особенностей

обучения;

поведения;

самочувствия ребенка.

Описание дается в свободной форме с опорой на содержание психолого-педагогического статуса дошкольника.

2. Названы обнаруженные нарушения или отклонения от

возрастной;

психической;

социальной нормы.

Описаны конкретные проявления этих нарушений:

умственное снижение по отношению к возрастной норме;

психологические нарушения в личностных акцентуациях или отклонениях в поведении, асоциальных проявлениях.

Указываются причины существующих нарушений.

3. Названы и описаны индивидуальные особенности психического и речевого развития дошкольника.

4. Перечислены адекватные формы помощи данному ребенку.

Информация по группам представляет собой сводные таблицы показателей.

Воспитатель предоставляет на консилиум:

результаты своих собственных наблюдений и бесед со специалистами-предметниками;

педагогическую характеристику игровой и познавательной деятельности и поведения конкретных дошкольников и группы в целом.

Воспитатель фиксирует:

трудности, которые испытывает ребенок в различных педагогических ситуациях;

особенности индивидуальных черт его обучения и воспитания;

особенности самочувствия.

Характеристика дошкольника складывается из следующих показателей:
Качественные характеристики игровой и познавательной деятельности.
Количественные показатели игровой и познавательной деятельности.
Показатели поведения и общения в деятельности (различных ситуациях).
Показатели эмоционального состояния в различных ситуациях.

Медицинский работник предоставляет:

информацию о состоянии здоровья ребенка;
информацию о физических особенностях дошкольников.

Выделяются три основных показателя:

1. Физическое состояние ребенка на момент проведения консилиума:

соответствие физического развития возрастным нормам;
состояние органов зрения, слуха, костно-мышечной системы;

переносимость физических нагрузок (на основании данных инструктора по физкультуре).

2. Факторы риска нарушения развития:

наличие в прошлом заболеваний и травм, которые могут сказываться на развитии ребенка;

факторы риска по основным функциональным системам, наличие хронических заболеваний.

3. Характеристика заболеваний за последний год.

Порядок работы консилиума:

Информационный обмен между участниками консилиума.

Порядок изложения информации не имеет принципиального значения.

Если наиболее проблемная информация поступает от психолога, он и начинает обсуждение, если от педагога или медика - начинают они.

Обмен информацией между участниками и взаимные ответы на вопросы служат основой для заполнения протокола консилиума, касающегося актуального психолого-медико-педагогического состояния дошкольников.

Разработка стратегии сопровождения данного ребенка. Прежде всего, участники консилиума оговаривают содержание развивающей работы:

Какого рода помощь требуется дошкольнику?

Каким конкретным содержанием желательно наполнить развивающую работу с ним?

Какие его особенности должны быть обязательно учтены в процессе обучения и общения.

Обсуждение вопроса о том, какую сопровождающую работу могут взять на себя участники консилиума, какую необходимо осуществить силами педагогического коллектива данной группы, а что можно сделать только с помощью семьи или специалистов различного профиля вне образовательного учреждения. Участники консилиума определяют формы своего участия и оговаривают, кто и в какой форме берет на себя работу с родителями, специалистами-предметниками, а также социально-диспетчерскую деятельность.

Таким образом, деятельность консилиума по отношению к конкретному

ребенку состоит в ответе на несколько последовательных вопросов:

Каков психологический, педагогический, медицинский статус дошкольника на момент обследования?

Какими особенностями и проблемами характеризуется развитие ребенка в целом на момент обследования?

Каким содержанием должна быть наполнена индивидуальная стратегия его сопровождения в процессе дошкольного обучения?

В каких формах и в какие сроки в сопровождении дошкольника примут участие психолог, школьный медик и другие специалисты?

Предусматривается ли и какая по содержанию консультативная работа участников консилиума с педагогическим коллективом или отдельными учителями, родителями школьника и школьной администрацией?

Предполагается ли и какая социально-диспетчерская деятельность?

Ответы на все эти вопросы предполагает установление сроков выполнения той или иной работы, конкретного ответственного и форм контроля.

Работа консилиума заканчивается заполнением итогового документа – заключения консилиума, в котором находят отражение ответы на основные из вышеприведенных вопросов

Направление ребенка на муниципальную (районную, региональную) ПМПК. Ребенок направляется на консультацию более высокого уровня в том случае, если:

консилиум образовательного учреждения не приходит к общему мнению; родители не принимают решение и рекомендации консилиума.

Общее заключение консилиума передается в муниципальную (районную, региональную) ПМПК. После дополнительного обследования ребенка это заключение возвращается в образовательное учреждение с рекомендациями специалистов.

Реализация рекомендаций консилиума

В течение учебного года происходит реализация решений консилиума. Составляется план коррекционно-развивающих мероприятий. Они могут быть включены как в организованную, так и в совместную деятельность. Коррекционно-развивающая работа проходит в индивидуальном или групповом режиме. В соответствии с особенностями развития ребенка и спецификой образовательного учреждения определяются интенсивность и продолжительность циклов занятий.

Наиболее важной задачей дефектолога, логопеда, психолога на этом этапе является разработка (или подбор) программ для ребенка или группы детей. Детей нужно разделить на достаточно «гомогенные» группы, определить оптимальное количество участников для каждой группы. Кроме того, определяются показатели наполняемости таких групп и продолжительность цикла занятий и отдельных занятий. Все эти характеристики должны быть обоснованы в программе коррекционной работы.

На каждого ребенка заводятся соответствующие документы, в которых

отражается ход коррекционной работы.

Оценка эффективности коррекционно-развивающей работы

В завершение определенного этапа работы проводится динамическое обследование ребенка (оценка его состояния после окончания цикла коррекционно-развивающей работы), или итоговое обследование. На этом этапе оценивается изменение состояния ребенка и необходимость дальнейшей работы с ним.

По результатам промежуточного обследования консилиум проводится только в следующих случаях:

если отмечается явно недостаточная или отрицательная динамика развития;

если были получены значительные изменения состояния ребенка;

если произошли какие-то незапланированные события, изменившие как состояние, так и условия существования ребенка.

В этом случае консилиум будет внеплановым.

Содержание деятельности специалистов ПМПк

Согласно Л.С. Выготскому, социальная ситуация развития — это отношение между ребенком и окружающей его социально опосредованной действительностью. При таком подходе «отклонение в развитии» следует рассматривать в более широком смысле. Традиционно считалось, что отклонения в развитии мешают ребенку адаптироваться в социальной среде и интегрироваться в нее. Современные акценты (на организации социальной среды адекватно особенностям развития ребенка) заставляют специалистов ПМПк фокусировать свое внимание не столько на диагностике развития (как самоцели), сколько на разработке рекомендаций в соответствии с проведенной диагностикой.

Для специалистов ПМПк важнейшей задачей является дать ответ на вопрос, при каких условиях ребенок с выявленной структурой развития сможет реализовать свой потенциал развития, будучи интегрированным в социум.

Основной **целью** деятельности специалистов консилиума является осуществление индивидуально-ориентированной психологической, социальной, медицинской и специальной педагогической помощи детям с отклонениями в развитии в решении проблем адаптации в среде здоровых сверстников.

Этапы деятельности специалистов консилиума.

Психолого-медико-педагогическая диагностика:

1. изучение данных медицинского анамнеза;
2. изучение социальной ситуации развития ребенка, диагностика социальной готовности к обучению;
3. диагностика психологической готовности к интегрированному обучению
4. логопедическое обследование уровня развития речи;
5. дефектологическое обследование;
6. педагогическая диагностика уровня функциональной готовности

ребенка к организованным формам обучения и воспитания.

Выработка стратегии и тактики комплексного коррекционно-развивающего воздействия на ребёнка со специальными нуждами:

1. разработка и реализация индивидуальных программ коррекционной работы с каждым ребенком с особыми образовательными потребностями;
2. подготовка рекомендаций для воспитателей и родителей по результатам диагностического исследования;
3. формирование у педагогов и родителей адекватного отношения к выявленным дисгармониям и нарушениям развития воспитанников, выработка единого подхода к ребенку со стороны всех взрослых;
4. создание благоприятного психологического микроклимата в группах, выбор главных направлений в воспитательной работе на основе изучения личности каждого ребенка, семей, особенностей группы в целом.

Анализ успешности развития ребёнка, его продвижения в усвоении основных приемов деятельности, формировании основных компетентностей:

1. отслеживание и анализ хода развития каждого ребенка и результатов коррекционной работы;
2. динамическое психолого-педагогическое изучение воспитанников, диагностика формирования и развития общеучебных умений и навыков, оценка уровня усвоения стандарта дошкольного образования.

Педагогическое, психологическое и логопедическое обследование ребенка

1. Педагогическое обследование

В комплексной оценке развития, в выявлении возможностей ребенка чрезвычайно важным является педагогическое диагностирование. Задачей педагогического обследования является выявление готовности ребенка к обучению по соответствующей образовательной программе, определение степени сформированности трудовых, игровых и учебных навыков, а также причин, вызывающих различные трудности в усвоении программы и социальной адаптации.

Педагогическое обследование позволяет изучить ребенка в процессе деятельности. Педагог может составить мнение о ребенке и состоянии его навыков в процессе наблюдения за игровой, элементарной трудовой и учебной деятельностью. Система педагогической диагностики так же должна включать в себя задания, построенные на основе интересных и привычных для ребенка видов деятельности, имеющих, в основном, игровой характер и усложняющиеся от задачи к задаче. Так можно получить оценку способности ребенка принимать помощь, действовать в аналогичной ситуации (перенос навыков), что определяет его «зону ближайшего развития».

В процессе выполнения диагностических заданий можно выявить трудности их выполнения и определить причины, мешающие ребенку эффективно воспринимать передаваемые знания. Трудности обучения и социализации детей с отклонениями в развитии, в основном, обусловлены

недостаточностью внимания, эмоционально-волевой регуляции, самоконтроля, низким уровнем познавательной мотивации и общей познавательной пассивностью, а также недоразвитием отдельных психических процессов (парциальными нарушениями памяти, мышления, внимания). К подобным особенностям можно отнести негрубые недостатки речи, недостаточную координацию движений, двигательную расторможенность, а также ограниченный запас знаний и представлений об окружающем мире, несформированность операциональных компонентов учебно-познавательной деятельности, низкую умственную и физическую работоспособность.

Результаты педагогической диагностики заносятся в карты наблюдения и фиксируются в Педагогическом представлении.

По результатам диагностики воспитатель на заседании консилиума дает характеристику на каждого ребенка с отклонениями в развитии.

Схема педагогической характеристики на ребенка дошкольного возраста.

В характеристике должно быть отражено:

как долго ребенок посещает данный детский сад, в том числе, сколько времени он обучается у последнего воспитателя, часто ли болеет, охотно ли ходит в детский сад;

как ребенок ведет себя в дошкольном учреждении (контактирует ли со взрослыми, с воспитателями, со сверстниками);

достаточно ли он овладел навыками самообслуживания;

как относится к занятиям и как ведет себя на занятиях; какие особенности поведения способствуют, а какие препятствуют усвоению и закреплению знаний, умений, навыков;

как ребенок относится к труду, какие виды труда предпочитает, в каком темпе работает, доводит ли дело до конца и проявляет ли заинтересованность в конечном результате;

особенности умственного развития ребенка: справляется ли он с программой детского сада;

какое участие принимают родители в развитии и воспитании ребенка;

что создает наибольшие трудности или вызывает беспокойство у воспитателя.

Заключение и рекомендации по обучению.

В заключении должны быть в предельно краткой форме отражены особенности поведения ребенка, характер деятельности, резюмировано соответствие (частичное соответствие или несоответствие) готовности ребенка к усвоению соответствующей образовательной программы, соответствие программных знаний возрасту ребенка. Здесь же следует сформулировать выводы и привести необходимые рекомендации по организации дальнейшего обучения, если это необходимо, по форме и виду обучения, адекватных возможностям ребенка, соответствующим направлениям коррекционной работы разных специалистов.

Характеристика может быть написана в свободной форме, но с

последовательным изложением вышеуказанных разделов.

2. Психологическое обследование направлено на:

выявление особенностей психологического статуса ребенка с отклонениями в развитии, анализ степени сформированности психических функций (внимания, памяти, воображения и т. д.);

определение уровня интеллектуального развития (развитие наглядных и словесно-логических форм мышления, основных мыслительных операций);

диагностику эмоционально-волевой готовности к обучению (умение ответственно выполнять работу, подчиняться требованиям учителя, выполнение заданий по образцу и словесному указанию педагога);

выявление уровня развития ведущего вида деятельности, особенностей развития высших психических функций, познавательной и эмоционально-личностной сфер;

определение «зоны ближайшего развития» каждого ребенка, выявление резервных возможностей, формулирование прогноза интеллектуального и речевого развития.

Результаты диагностики оформляются в соответствии с требованиями используемых методик. Обобщение результатов психологического обследования фиксируется в Психологическом представлении

В представлении резюмируются наиболее важные сведения, полученные при исследовании. Здесь содержатся данные, имеющие диагностическое значение, описывающие обобщенными словами совокупный комплекс основных, выступающих на первый план особенностей развития высших психических функций ребенка и его эмоционально-личностных особенностей. Отмечаются соответствие уровня актуального развития возрастным нормам, степень готовности к обучению. С учетом анамнестических и социокультурных данных анализируются причины тех или иных особенностей развития («Это происходит потому, что...»). По возможности, дается прогноз дальнейшего развития, предполагаемые вид программы, формы обучения, тип образовательного учреждения.

Заключение психолога. Заключение по результатам психологического обследования, не повторяя описательную часть обследования, должно явиться кратким ответом на вопрос, что и почему происходит с ребенком. В заключении обоснованно резюмируются наиболее важные результаты, полученные при исследовании. Здесь предельно кратко приводятся данные, имеющие ведущее диагностическое значение, описывается обобщенно совокупный комплекс ключевых, выступающих на первый план особенностей развития ребенка. В первую очередь, должно быть отмечено соответствие (или несоответствие: задержка или, наоборот, опережение) уровня актуального развития возрастным и социально-психологическим нормативам. Итогом психологического обследования ребенка должен явиться комплексный психологический диагноз.

В структуре комплексного психологического диагноза отмечается феноменология наблюдаемого состояния ребенка, которая может быть описана

в терминах одной из имеющихся современных классификаций (феноменологический уровень психологического диагноза). Кроме того, практическому психологу необходимо в соответствии с имеющейся квалификацией проанализировать причины наблюдаемых особенностей поведения и состояния высших психических функций и сфер ребенка, а также дать прогноз его дальнейшего развития и обучения (рисунок 12).

Рекомендации психолога. В рекомендациях определяются основные направления развивающей и коррекционной работы с ребенком с учетом выявленных особенностей развития высших психических функций, мотивационно-волевой и эмоционально-личностной сфер. Даются рекомендации родителям и воспитателям по возможным формам работы с ребенком, с учетом его темповых характеристик, особенностей процесса утомления и истощения. В рекомендациях должны быть четко и ясно сформулированы необходимые для оптимального развития ребенка требования к режиму, нагрузкам, типу программы обучения, необходимая степень ее индивидуализации. Даются рекомендации по оптимизации взаимодействия в окружении ребенка (семья, педагоги, детский коллектив).

**Схема психолого-педагогического обследования
заикающегося ребенка**

Анкетные данные

Фамилия, имя _____
Дата рождения _____
№ детского учреждения _____
Домашний адрес, телефон _____

Сведения о семье

Мать (Ф.И.О., место работы) _____
Отец (Ф.И.О., место работы) _____
Условия воспитания (где воспитывается и обучается) _____
Особенности речевой среды (контакты с лицами с речевой патологией, двуязычие) _____
Психологический климат в семье _____
Жалобы родителей на речь ребенка, его поведение _____

В какие логопедические учреждения обращались, с каким результатом _____

Анамнестические данные

Наличие наследственной патологии (наличие заикания у родственников) _____

Рис. 12. Схема психолого-педагогического обследования ребенка

3. Логопедическое обследование устной речи ребенка направлено на выявление, предупреждение и максимальную коррекцию трудностей при

обучении. При этом обращается внимание не только на звукопроизношение, но и на общее развитие речи ребенка. Логопедическое обследование включает в себя:

Обследование состояния артикуляционного аппарата, общего звучания речи (голос, внятность речи, дыхание, артикуляция).

Произношение и различение звуков. Произношение слов сложной слоговой структуры

Состояние фонетического слуха и понимание звучащей речи

Обследование словаря

Выявление навыков словообразования

Оценку уровня владения грамматическими нормами

Оценку уровня владения связной речью

Оценку неречевых процессов (слуховое внимание, слуховая память и т.д.)

Результатом обследования являются данные, позволяющие сделать заключение о причине, характере и тяжести речевого дефекта, а также наметить пути его коррекции.

Результаты обследования уровня речевого развития воспитанников фиксируются в Речевой карте.

РЕЧЕВАЯ КАРТА

Фамилия, имя ребенка _____ Возраст _____

Дата обследования _____

Домашний адрес _____

Сведения о родителях _____

Жалобы родителей (воспитателя ДООУ) _____

Раннее речевое развитие _____

Занимался ли с логопедом _____

Заключение психоневролога _____

Состояние артикуляционного аппарата и иннервации мимической мускулатуры:

Анатомическое строение артикул. аппарата (наличие и хар-р аномалий в строении): _____

Состояние речевой моторики:

1. Состояние мимической мускулатуры _____

2. Состояние артикул. моторики _____

3. Оскал _____

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РЕЧИ:

Внятность: _____

Словарный запас:

а) антонимы _____

б) обобщающие понятия _____

в) предметно-бытовая ориентировка _____

г) объем предметного словаря _____

Грамматический строй:

а) словообразование с помощью суффиксов _____

б) образование прил. от сущ. _____

в) употребление предлогов _____

г) ед. и множ. число сущ. _____

Связная речь:

Составление рассказа по картинке по опорным вопросам _____

Стихотворение _____

Звукопроизношение:

отсутствие/замена/искажение/смещение

гласные _____

согласные _____

Состояние фонематического слуха _____

Произношение слов сложного слогового состава _____

Проявления

заикания/дизартрии _____

Заключение _____

Рекомендации _____

По результатам диагностики логопед составляет на каждого ребенка индивидуальную программу логопедической работы и готовит Логопедическое представление на каждого ребенка

Результаты комплексного обследования всех специалистов заносятся в сводный протокол диагностического обследования и являются основой для разработки индивидуальной личностно-ориентированной программы.

По результатам диагностики специалистами консилиума определяется уровень готовности ребенка к обучению.

Готовность ребенка с отклонениями в развитии к обучению включает в себя:

в эмоционально-волевой сфере:

возможность контактировать с другими детьми;

отсутствие страха перед новыми людьми, новым помещением;

возможность расстаться с мамой (первоначально хотя бы на короткое время);

умение концентрировать внимание на короткое время;

способность удерживать какой-либо сюжет в игре;

в познавательной сфере:

осознание собственного «Я»;

стремление к самостоятельности;

возможность усвоить правила игры и соблюдать их;

возможность играть в ролевые игры;

возможность сравнить свою работу с образцом или с работой других детей.

Заключение
психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПК)

(наименование образовательной организации)

ФИО ребенка: _____

Дата рождения « ____ » _____ г.

Класс (группа) _____

Направление психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка

(развивающе-коррекционные мероприятия, специальная абилитационная, коррекционная помощь в индивидуальном или групповом (подгрупповом) режиме и др.) _____

Оценка эффективности проделанной работы, динамики состояния ребенка, результатов социальной и образовательной адаптации: _____

Выводы, рекомендации: _____

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

(ФИО председателя ПМПК)

Подпись

М.П.

Тема 2. Реализация рекомендаций консилиума

1. Учитель-дефектолога, учитель-логопед

Несет ответственность за уровень коррекционно-воспитательной работы с детьми, направляет и координирует деятельность членов педагогического коллектива групп;

на основе анализа результатов обследования и с учетом программных требований составляет перспективное и ежедневное планирование, планы индивидуальных занятий;

поводит анализ динамики развития каждого ребенка а процессе коррекционно-развивающего обучения и текущий мониторинг состояния воспитанников;

проводит групповые (подгрупповые) занятия, а также индивидуальные занятия по развитию слухового, зрительного, тактильного восприятия и обучению произношению;

координирует деятельность воспитателей, специалистов-предметников по коррекционной направленности воспитания и обучения, уточняет требования к работе по развитию речи и контролю за ней в быту и на занятиях, правильности использования звукоусиливающей аппаратуры, аппаратуры для коррекции различных нарушений;

участвует в заседаниях ПМПк, педагогического совета, методических объединений;

участвует в проведении утреников, развлечений, досуга детей;

организует работу с родителями, проводит групповые и индивидуальные занятия, консультации, родительские собрания, открытые занятия. Для этого знакомится с семьями детей, знает психологию семьи, условия её социально-культурного развития, понимает жизненные приоритеты и ценности её членов;

совместно с воспитателем оформляет стенды, уголки для родителей. Знакомит родителей и педагогов с новинками методической литературы, статьями в периодической печати по вопросам воспитания и обучения детей с различными нарушениями;

реализует комплексный подход к реабилитации имеющихс я у детей нарушений, взаимодействуя со специалистами, участвует в разработке программ индивидуального развития ребенка.

2. Педагог-психолог:

Проводит психологическую диагностику различного профиля и предназначения;

определяет факторы, препятствующие развитию личности детей и принимает меры по оказанию психологической помощи (психолого-коррекционной, реабилитационной и консультативной).

проводит индивидуальные и групповые занятия;

осуществляет психологическую поддержку в течение адаптационного периода и оказывает квалифицированную помощь ребенку и членам его семьи

в кризисных ситуациях;

составляет психолого-педагогические заключения по материалам исследовательских работ с целью ориентации педколлектива, родителей в проблемах личностного и социального развития ребенка;

регулярно информирует воспитателя о результатах изучения ребенка и текущих наблюдениях за динамикой его развития, выступает на заседаниях ПМПк и педагогических советах с обобщенными сведениями по результатам диагностики, динамики продвижения воспитанника в обучении и воспитании;

оказывает помощь детям, родителям (лицам их заменяющим), педагогическому коллективу в решении конкретных проблем

способствует гармонизации социальной сферы группы и осуществляет превентивные мероприятия по профилактике возникновения социальной дезадаптации;

проводит тренинги и методическую работу с членами педколлектива, ориентированную на повышение их социально-психологической компетентности;

ведет документацию по установленной форме и использует её по назначению

3. Воспитатель:

Планирует и организует жизнедеятельность воспитанников и осуществляет их Воспитание;

проводит повседневную работу, обеспечивающую создание условий для социально-психологической реабилитации дошкольников, социальной адаптации в детском коллективе;

на основе программ индивидуального развития дошкольников планирует и проводит с детьми коррекционно-развивающую работу.

совместно с медицинскими работниками обеспечивает сохранение и укрепление здоровья воспитанников, проводит мероприятия, способствующие их психофизическому развитию, отвечает за их жизнь и здоровье, осуществляет организацию оздоровительных, закаливающих, профилактических мероприятий, формирует у детей представление о здоровом образе жизни;

совместно с учителем-дефектологом участвует в психолого-педагогическом изучении группы, анализирует полученные данные и участвует в составлении психолого-педагогических характеристик, а также в заседаниях ПМПк;

проводит занятия по социальному развитию, труду, игре, изобразительной деятельности и конструированию, ознакомлению с окружающим, участвует в занятиях по музыкальному и физическому воспитанию;

посещает занятия учителя-логопеда, дефектолога, психолога, участвует в проведении комплексных занятий, экскурсий;

осуществляет коррекционную направленность воспитания и обучения в быту и на занятиях, проводит работу по развитию речи, слухового восприятия

по заданиям учителя и логопеда, проводит контроль за произношением;
 участвует в организации и проведении досуга, развлечений, утренников;
 участвует в организации работы с родителями: проведении родительских собраний, коллективных и индивидуальных консультаций, открытых занятий, выставок детских работ, оформлении уголков для родителей.

Таблица 1

Содержание деятельности основных участников ПМПк

Участник сопровождения	Деятельность на этапе подготовки к консилиуму	Деятельность в рамках психолого-педагогического консилиума	Реализация решений консилиума
Психолог	Проведение диагностической работы: диагностического минимума и различных схем углубленной диагностики в отношении «проблемных» детей Подготовка материалов к консилиуму	Предоставляет участникам консилиума необходимой информации по психолого-педагогическому статусу конкретных воспитанников и по группам Участие в разработке стратегии сопровождения Планирует направления и формы психологической работы в рамках сопровождения конкретных воспитанников и групп в целом информирует об особенностях личности, феномене развития ребёнка на момент обследования: познавательной сферы (развитие мышления), тонкой моторики; особенности поведения и общения	Проведение психокоррекционных и развивающих мероприятий Проведение групповых и индивидуальных консультаций с педагогами и родителями Планирование совместной работы с воспитателями Психологическое просвещение

		дошкольника; особенности мотивационной сферы; особенности системы отношений ребёнка к миру и самому себе (степень тревожности, наличие страхов). Даёт рекомендации по характеру педагогической поддержки	
Воспитатель	Сбор педагогической информации о педагогических аспектах статуса дошкольника (собственные наблюдения, беседы или анкетирование родителей, специалистов-предметников)	Предоставляет необходимой педагогической информации участникам консилиума Участвует в разработке стратегии сопровождения Планирует формы и направления работы в рамках педагогического сопровождения конкретных дошкольников или группы в целом Информирует об уровне учебно-организационных и коммуникативных умений; работоспособности, уровне обученности и предметных знаниях; проблемах взаимоотношений в ученическом коллективе; особенностях адаптации,	Проведение конкретных форм воспитательной работы в рамках решения консилиума Консультирование родителей по вопросам сопровождения дошкольников Разработка индивидуальных стратегий психологического сопровождения конкретных дошкольников и их последующая реализация

		сложностях поведения во взаимоотношениях с родителями	
Логопед, дефектолог	Обследование состояния речи и высших психических функций. Участие в экспертных опросах на этапе диагностического минимума. Предоставление необходимой информации в рамках подготовки к консилиуму	Информирует о состоянии основных компонентов устной речи дошкольников: звукопроизношение, фонематическое восприятие, слоговая структура, грамматический строй, словарный запас, связная речь. Информирует о результатах тестирования детей, отмечает уровень развития основных мыслительных процессов (по отношению к норме). Планирует направления и формы логопедической (дефектологической) работы в рамках сопровождения конкретных воспитанников и групп в целом	Разработка индивидуальных стратегий логопедического (дефектологического) сопровождения конкретных дошкольников и их последующая реализация. Участие в групповых и индивидуальных консультациях. Работа с содержательными и методическими аспектами учебных программ. Консультирование родителей
Медик	Организационная помощь в проведении основных диагностических мероприятий. Анализ медицинских карт воспитанников	Участвует в разработке медицинских аспектов сопровождения отдельных дошкольников. Информирует о состоянии здоровья представленных на консилиум учащихся, уровне физического	Помощь педагогам в разработке стратегии сопровождения. Консультирование педагогов по методическим и содержательным вопросам использования здоровьесберега

		развития, степени биологической зрелости, состоянии опорно-двигательного аппарата, органов зрения, слуха, дыхательной и сердечно-сосудистой системы. Даёт чёткие объяснения направленности характера лечения и его учёта в процессе обучения и воспитания. Рекомендует оптимальный режим чередования нагрузок и отдыха Информирует о соблюдении специального охранительного режима, сочетании педагогического процесса с лечебно-оздоровительными мероприятиями. Планирует работу с детьми в сенсорных комнатах	ющих технологий в образовательном процессе. Консультирование администрации
--	--	--	---

Реализация коррекционной работы во всех организационных формах деятельности образовательной организации: в учебной (урочной и внеурочной) деятельности и внеучебной (внеурочной деятельности)

Далее рассмотрим механизм взаимодействия, предусматривающий общую целевую и единую стратегическую направленность работы с учетом вариативно-деятельностной тактики учителей, специалистов в области коррекционной педагогики, специальной психологии, медицинских работников организации, осуществляющей образовательную деятельность, других образовательных организаций и институтов общества, реализующийся в единстве урочной, внеурочной и внешкольной деятельности

Коррекционная работа в обязательной части (70 %) реализуется в учебной

урочной деятельности при освоении содержания основной образовательной программы. На каждом уроке учитель-предметник может поставить и решить коррекционно-развивающие задачи. Содержание учебного материала отбирается и адаптируется с учетом особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ. Освоение учебного материала этими школьниками осуществляется с помощью специальных методов и приемов.

При наличии нелинейного расписания в учебной урочной деятельности возможно проведение уроков специалистами с обучающимися со сходными нарушениями из разных классов параллели по специальным предметам (разделам), отсутствующим в учебном плане нормально развивающихся сверстников. Например, «Развитие речи» для обучающихся с нарушениями речи, слуха, задержкой психического развития и т. п.

Также эта работа осуществляется в учебной внеурочной деятельности в группах класса, в группах на параллели, в группах на уровне образования по специальным предметам.

В учебной внеурочной деятельности планируются коррекционные занятия со специалистами (учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог) по индивидуально ориентированным коррекционным программам.

Во внеучебной внеурочной деятельности коррекционная работа осуществляется по адаптированным программам дополнительного образования разной направленности (художественно-эстетическая, оздоровительная, ритмика и др.), опосредованно стимулирующих и корригирующих развитие школьников с ОВЗ.

Для развития потенциала обучающихся с ОВЗ специалистами и педагогами с участием самих обучающихся и их родителей (законных представителей) разрабатываются индивидуальные учебные планы.

Реализация индивидуальных учебных планов для детей с ОВЗ может осуществляться педагогами и специалистами и сопровождаться дистанционной поддержкой, а также поддержкой тьютора образовательной организации.

При реализации содержания коррекционной работы рекомендуется распределить зоны ответственности между учителями и разными специалистами, описать их согласованные действия (план обследования детей с ОВЗ, особые образовательные потребности этих детей, индивидуальные коррекционные программы, специальные учебные и дидактические, технические средства обучения, мониторинг динамики развития и т.д.). Обсуждения проводятся на ПМПк образовательной организации, методических объединениях рабочих групп и др.

Механизм реализации ПКР раскрывается в учебном плане, во взаимосвязи ПКР и рабочих коррекционных программ, во взаимодействии разных педагогов (учителя, социальный педагог, педагог дополнительного образования и др.) и специалистов (учитель-логопед, учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), педагог-психолог, медицинский работник) внутри образовательной организации; в сетевом взаимодействии в многофункциональном комплексе и с образовательными

организациями, осуществляющими образовательную деятельность.

Взаимодействие включает в себя следующее:

комплексность в определении и решении проблем обучающегося, предоставлении ему специализированной квалифицированной помощи;

многоаспектный анализ личностного и познавательного развития обучающегося;

составление комплексных индивидуальных программ общего развития и коррекции отдельных сторон учебно-познавательной, речевой, эмоционально-волевой и личностной сфер ребенка.

Тема 3. Разработка личностно-ориентированных коррекционно-развивающих программ

Итогом изучения ребенка специалистами консилиума является создание индивидуальных образовательных маршрутов для детей с отклонениями в развитии. Индивидуальный образовательный маршрут предполагает:

- установление четких целей коррекционной работы с ребенком, путей и сроков её достижения;
- выделение сильных сторон ребенка, на которые можно опереться в коррекционной работе;
- разработку индивидуально ориентированных коррекционных программ с учётом структуры дефекта ребёнка.

Индивидуально ориентированные коррекционные программы разрабатываются специалистами консилиума образовательного учреждения с учетом структуры дефекта детей. При составлении и реализации таких программ обязательно соблюдение принципов коррекционной направленности образовательного процесса и учёта динамики индивидуального развития

При определении целей и задач программы коррекционно-развивающей работы нельзя ограничиваться лишь актуальными на сегодняшний день проблемами и сиюминутными трудностями развития ребенка, необходимо исходить из ближайшего прогноза развития. Любая программа коррекционного воздействия на ребенка должна быть направлена не просто на коррекцию отклонений в развитии и их предупреждение, но и на создание благоприятных условий для наиболее полной реализации потенциальных возможностей гармонического развития личности.

Цели и задачи коррекционно-развивающей программы

Цели и задачи любой коррекционно-развивающей программы должны быть сформулированы как система задач трех уровней:

- *коррекционного* (исправление отклонений, нарушений развития, разрешение трудностей развития);
- *профилактического* (предупреждение отклонений и трудностей в развитии);
- *развивающего* (оптимизация и стимулирование, обогащение содержания

развития).

Индивидуальные коррекционные программы предполагают максимальное использование потенциальных возможностей каждого ребенка в зоне его ближайшего развития; позволяют воспитателю конструировать процесс обучения и воспитания как социальную ситуацию развития личности ребенка; осуществлять системное проектирование задач, направленных на развитие познавательных возможностей ребенка в соответствии с его индивидуально-психологическими особенностями.

Можно выделить следующие примерные структурные блоки индивидуально ориентированной коррекционно-развивающей программы:

1. Охрана здоровья и коррекция психосоматических и психоневрологических неблагополучий в развитии ребенка медицинскими и психолого-педагогическими приемами и методами работы.

В данном разделе указываются условия, необходимые для защиты, сохранения и укрепления здоровья ребенка с отклонениями в развитии, перечисляются возможные оздоровительные, воспитательные и образовательные мероприятия, способствующие сохранению и укреплению здоровья ребенка, а также педагогические действия, направленные на обучение ребенка приемам и навыкам, значимым для его безопасной жизнедеятельности и воспитания положительного отношения к своему здоровью.

2. Восполнение дефицита в развитии психофизиологических функций, обеспечивающих учебную деятельность.

В данном разделе указываются конкретные направления и формы коррекционно-развивающей работы, необходимые ребенку для развития психофизиологических функций, обеспечивающих учебную деятельность. В частности, это могут быть вариативные формы работы по

- сенсорному воспитанию и развитию ориентировочной деятельности, совершенствованию оперирования сенсорными эталонами и овладения соответствующими словесными понятиями;
- развитию основных движений, разнообразных двигательных навыков, совершенствованию тонкой ручной моторики и развитию зрительно-двигательной координации;
- развитию внимания (оптимизация и стимуляция внимания, увеличение объема внимания, способностей к концентрации, распределению и переключению внимания и т.д.);
- развитию различных видов памяти и повышение их продуктивности, формирование основных приемов мнестической деятельности;
- развитию различных видов восприятия (слухового, зрительного, тактильного и т.д.).

3. Формирование мыслительной деятельности и интеллектуально-перцептивных умений. В данном разделе указываются необходимые для ребенка конкретные направления и формы коррекционно-развивающей работы

по

- развитию наглядно-образного мышления и способности обобщать на наглядном уровне;
- развитию умения понимать и устанавливать смысловые аналогии, причинно-следственные связи;
- формированию умений выполнять предметную классификацию по образцу, слову и самостоятельно;
- развитию способности анализировать простые закономерности, умения выделять в явлении разные стороны, вычленять в предмете разные особенности;
- формированию операций анализа и синтеза на основе построения простейших обобщений с абстрагированием от несущественных признаков;
- развитию успешивных способностей;
- обучению решению элементарных логических задач и т.д.

4. Формирование общедеятельностных умений. Данный раздел включается в индивидуальную программу при необходимости и предполагает систему работы по

- формированию предметной деятельности;
- формированию целенаправленной орудийной деятельности в процессе выполнения практического и игрового задания;
- формированию обобщенного представления о вспомогательных предметах и орудиях фиксированного назначения;
- формированию способов ориентировки в условиях проблемной практической задачи и способов ее выполнения;
- формирование способности понять и принять инструкцию, работать по алгоритму;
- формированию навыков планирования деятельности;
- формированию игры как деятельности, становление игровой деятельности (привитие потребности к игре, обучение созданию замысла игры, развитие умения действовать адекватно поставленной цели и т.д.);
- формированию продуктивных видов детской деятельности (рисование, лепка, аппликация, конструирование, ручной труд в соответствии с требованиями реализуемой образовательной программ и стандарта дошкольного образования);
- формирование элементов трудовой деятельности;
- формирование навыков самоконтроля деятельности и самооценки результатов деятельности.

5. Развитие личностных компонентов познавательной деятельности.

Данное направление предполагает систему работы по формированию и развитию познавательной активности, самостоятельности, произвольности деятельности.

6. Развитие социально-нравственных качеств, необходимых для успешной социализации

Данный раздел охватывает следующие блоки психолого-педагогической работы с детьми:

- формирование у ребенка представлений о самом себе и воспитание элементарных навыков для выстраивания адекватной системы положительных личностных оценок и позитивного отношения к себе (концентр «Я сам»);
- формирование сотрудничества ребенка со взрослыми и сверстниками и воспитание навыков продуктивного взаимодействия в процессе совместной деятельности (концентр «Я и другие»);
- формирование адекватных восприятий окружающих предметов и явлений, воспитание положительного отношения к предметам живой и неживой природы, нравственного отношения к позитивным национальным традициям и общечеловеческим ценностям (концентр «Я и окружающий мир»);
- научение ребенка адекватной ориентировке в окружающей среде, навыкам социально приемлемого поведения в различных жизненных ситуациях, способам усвоения и присвоения общественного опыта.

7. Обогащение социального опыта, кругозора и развитие речи до уровня, позволяющего детям включиться в учебный процесс, общаться в соответствии с его логикой и сознательно воспринимать учебный материал. В данный раздел программы включаются виды и формы работы по расширению субъективного социального опыта ребенка:

- ознакомление с явлениями социальной жизни; ознакомление с предметным миром, созданным человеком; ознакомление с природой (живой и неживой) и явлениями природы;
- формирование образных представлений об окружающей действительности, позволяющих создать у детей целостное восприятие различных предметов и явлений окружающей действительности, а также дать представление о человеке, о видах деятельности человека и его взаимоотношениях в социуме.

Составной частью этого раздела является также система работы, направленная на развитие всех видов речевой деятельности ребенка (номинативной, коммуникативной, сопровождающей, регулирующей, планирующей и других функций речи). Данный раздел ни в коем случае не должен дублировать программу логопедической работы с ребенком и предполагает систематизацию и обобщение речевого материала, освоенного детьми в процессе других видов деятельности, расширение и уточнение словаря, активизацию связной речи.

8. Коррекция нарушений эмоционально-волевой сферы:

- снятие состояния эмоционального дискомфорта, развитие социальных эмоций;
- активизация эмоционального реагирования и эмоциональных проявлений и использование их для развития практической деятельности, общения и формирования адекватного поведения
- снижение повышенной тревожности, формирование социального доверия.

- коррекция зависимости от окружающих, обучение умению самостоятельно решать проблемы;
- снижение агрессивности во взаимоотношениях со сверстниками, развитие навыков общения.

Личностно-ориентированная коррекционно—развивающая программа не должна дублировать программу образовательную. Однако в отдельных случаях составными элементами индивидуальной программы могут стать пропедевтические упражнения, направленные на формирование функциональной готовности к овладению отдельными разделами образовательной программы.

9. Формирование элементарных математических представлений:

- формирование понятия о количественных и качественных отношениях между предметами;
- обучение сравнению, сопоставлению между собой предметов и групп предметов (множеств) по форме, величине, пространственному расположению и по количеству;
- обучение умениям устанавливать соответствие между различными множествами и элементами множеств;
- формирование временных и пространственных представлений, ориентировки во времени и пространстве.

Музыкальное воспитание и ритмика:

- развитие сенсорных процессов и формирования адекватных реакций на звучание музыки;
- развитие слухового внимания и слухового восприятия;
- развитие динамически ритмичных движений и ориентировки в схеме собственного тела и в пространстве;
- развитие голоса, навыка владения голосом.

Изобразительное искусство:

- обучение планомерному последовательному анализу изображений;
- совершенствование оперирования сенсорными эталонами и овладение соответствующими словесными понятиями: названиями основных цветов, геометрических форм, размеров;
- развитие навыков мысленного перемещения и трансформации зрительных образов;
- развитие графо-моторных навыков;
- формирование изобразительно-графических способностей;
- формирование навыков схематического изображения пространственных отношений.

Подготовка к обучению грамоте (в случае необходимости для детей семилетнего возраста):

- совершенствование фонематического восприятия и воспитание правильных фонематических представлений;
- развитие навыков фонематического анализа;
- овладение навыком графической символизации;

- моделирование звуковой структуры слова с помощью букв;
- развитие графо-моторных операций

Принципиально значимым при реализации индивидуальных программ является:

соблюдение принципа единства диагностики и коррекции отклонений в развитии;

учет социальной ситуации развития ребенка и его семьи;

включение родителей или лиц, их заменяющих, в коррекционно-педагогический процесс;

реализация личностно ориентированного подхода к воспитанию и обучению через изменение содержания обучения и совершенствование методов и приемов работы;

расширение традиционных видов детской деятельности и обогащение их новым содержанием;

расширение форм взаимодействия взрослых с детьми и создание условий для активизации форм партнерского сотрудничества между детьми.

Необходимо подчеркнуть, что предлагаемая структура индивидуальной коррекционно-развивающей программы является примерной. Разделы программы определяются исходя из образовательных потребностей каждого конкретного ребенка индивидуально. Процесс разработки индивидуальной программы предполагает взаимодействие и творчество педагогов. Ни одно методическое пособие не может точно учесть все потребности конкретного ребенка.

Планируемые результаты коррекционной работы

Программа коррекционной работы предусматривает выполнение требований к результатам, определенным ФГОС ООО.

Планируемые результаты коррекционной работы имеют дифференцированный характер и могут определяться индивидуальными программами развития детей с ОВЗ.

В зависимости от формы организации коррекционной работы планируются разные группы результатов (личностные, метапредметные, предметные). В урочной деятельности отражаются предметные, метапредметные и личностные результаты. Во внеурочной – личностные и метапредметные результаты.

Личностные результаты – индивидуальное продвижение обучающегося в личностном развитии (расширение круга социальных контактов, стремление к собственной результативности и др.).

Метапредметные результаты – овладение общеучебными умениями с учетом индивидуальных возможностей; освоение умственных действий, направленных на анализ и управление своей деятельностью; сформированность коммуникативных действий, направленных на сотрудничество и конструктивное общение и т. д.

Предметные результаты определяются совместно с учителем – овладение

содержанием ООП ООО (конкретных предметных областей; подпрограмм) с учетом индивидуальных возможностей разных категорий детей с ОВЗ; индивидуальные достижения по отдельным учебным предметам (умение учащихся с нарушенным слухом общаться на темы, соответствующие их возрасту; умение выбирать речевые средства адекватно коммуникативной ситуации; получение опыта решения проблем и др.).

Планируемые результаты коррекционной работы включают в себя описание организации и содержания промежуточной аттестации обучающихся в рамках урочной и внеурочной деятельности по каждому классу, а также обобщенные результаты итоговой аттестации на основном уровне обучения.

Достижения обучающихся с ОВЗ рассматриваются с учетом их предыдущих индивидуальных достижений, а не в сравнении с успеваемостью учащихся класса. Это может быть накопительная оценка (на основе текущих оценок) собственных достижений ребенка, а также оценка на основе его портфеля достижений.

Законодательная база

Положения о психолого-медико-педагогической комиссии утверждено Приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 N 1082.

В соответствии с Положением Комиссия создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

В состав комиссии входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

Родителю необходимо обратить внимание на следующие моменты:

1. Ст. 44 Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 29.06.2015) «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 11.07.2015), установлено, что родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют право выбирать до завершения получения ребенком основного общего образования с учетом мнения ребенка, а также с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (при их наличии) формы получения образования и формы обучения, организации, осуществляющие образовательную деятельность, язык, языки образования, факультативные и элективные учебные предметы, курсы, дисциплины (модули) из перечня, предлагаемого организацией, осуществляющей образовательную деятельность.

2. В соответствии со ст. 5 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 29.06.2015) «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 11.07.2015) в целях реализации права каждого человека на образование федеральными государственными органами, органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления: создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Органы государственной власти субъектов Российской Федерации создают отдельные организации, осуществляющие образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами и других обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

3. В соответствии с п. 23 Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, заключение комиссии носит рекомендательный характер.

Ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 29.06.2015) «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 11.07.2015) указывает, что дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

Таким образом, если ребенку необходимы специальные условия, обучение по специальным коррекционным программам, то для зачисления в специальное коррекционное образовательное учреждение заключение комиссии обязательно.

РАЗДЕЛ 3. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОЕКТИРОВАНИЮ ПРОГРАММ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ СТАНДАРТАМИ НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В настоящее время происходит модернизация системы образования. Особенно значительны перемены в системе образования детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов. Реализация широких прав обучающихся данных категорий, гарантированная федеральным законом №273 «Об образовании в Российской Федерации» детерминирует изменение требований к образованию этих детей. Впервые вводятся федеральные государственные образовательные стандарты для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее ФГОС для обучающихся с ОВЗ). В соответствии с обновленной законодательной базой во всех образовательных организациях, как работающих по общеобразовательным программам (общеобразовательных школах), так и в отдельных образовательных организациях, реализующих адаптированные образовательные программы (специальные (коррекционные) школы) для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, должна быть разработана коррекционная программа. При проектировании данных программ возможен ряд сложностей, вызванных с одной стороны недостатком у педагогов опыта работы в данном направлении, с другой – недостаточной проработанностью существующих примерных программ коррекционной работы для различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья.

Для преодоления данных проблем разработаны методические рекомендации «Проектирование программы коррекционной работы в соответствии с ФГОС ОВЗ».

Рекомендации составлены в строгом соответствии с требованиями федеральных государственных стандартов начального и основного общего образования а также федеральных государственных стандартов начального образования для детей с ограниченными возможностями здоровья (с задержкой психического развития). В тексте Рекомендаций использованы выдержки из Стандартов. Для большей наглядности приводимые примеры выделены *курсивом*. Следует обратить внимание на то, что предложенные тексты, формулировки являются примерными, и не требуют дословного цитирования. Целесообразно использовать собственные формулировки.

Тема 1. Варианты получения образования обучающимися в задержкой психического развития

В соответствии с требованиями федеральных государственных

стандартов начального общего образования для обучающихся с задержкой психического развития (далее ФГОС НОО обучающихся с ЗПР), дети данной категории могут получать образование «как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность. В таких организациях создаются специальные условия для получения образования указанными обучающимися».

ФГОС НОО обучающихся с ЗПР предусматривает возможность проектирования двух вариантов адаптированных основных образовательных программ (варианты 7.1 и 7.2). Эти варианты будут содержать дифференцированные требования к структуре, результатам освоения и условиям ее реализации с учетом особых образовательных потребностей разных групп или отдельных обучающихся с ЗПР.

Вариант 7.1 предусмотрен для обучающихся с ЗПР, уровень психофизического развития которых к моменту поступления в школу близок к возрастной норме, и эти дети при организации специального психолого-педагогического сопровождения могут освоить ООП НОО совместно с обучающимися, не имеющими нарушений развития, находясь в их среде и в те же календарные сроки.

В рамках варианта 7.1 «образовательной программы обучающиеся с ЗПР получают начальное общее образование в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по основным образовательным программам начального общего образования (ООП НОО), созданным на основе действующего ФГОС НОО». Дети с ЗПР обучаются совместно со сверстниками по ООП НОО. И дополнительно осваивают программу коррекционной работы, направленную на поддержку в освоении ООП НОО и развитие социальной (жизненной) компетенции обучающегося. Требования к структуре программы коррекционной работы определены ФГОС НОО, а результаты коррекционной работы и специальные условия регламентируются ФГОС для обучающихся с ЗПР.

Вариант 7.2 адаптированной основной общеобразовательной программы начального общего образования для обучающихся с ЗПР (далее АООП НОО для обучающихся с ЗПР) адресован детям, у которых уровень развития ниже возрастной нормы, отставание проявляется «в целом или локально в отдельных функциях (замедленный темп или неравномерное становление познавательной деятельности). Отмечаются нарушения внимания, памяти, восприятия и других познавательных процессов, умственной работоспособности и целенаправленности деятельности, в той или иной степени затрудняющие усвоение школьных норм и школьную адаптацию в целом».

Вариант 7.2 АООП НОО для обучающихся с ЗПР предполагает, что обучающийся с ЗПР получает образование сопоставимое с образованием сверстников без ограничений здоровья, но в более пролонгированные календарные сроки (5 лет, за счет введения 0 класса) в отдельных образовательных организациях (классах). В рамках реализации АООП НОО для

обучающихся с ЗПР обязательным является создание специальных условий обучения и воспитания, включающих программу коррекционной работы.

Целью программы коррекционной работы в соответствии с ФГОС НОО для обучающихся с ЗПР определено «создание системы комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения процесса освоения АООП НОО обучающимися с ЗПР, позволяющего учитывать их особые образовательные потребности на основе осуществления индивидуального и дифференцированного подхода в образовательном процессе».

Тема 2. Структура программы коррекционной работы

Программа коррекционной работы является частью коррекционно-развивающей области содержательного раздела АОО НОО обучающихся с ЗПР.

Предложенная структура программы коррекционной работы соответствует как ФГОС НОО так и с ФГОС НОО для обучающихся с ЗПР. В коррекционно-развивающую область включены: программа формирования универсальных учебных действий, программы отдельных учебных предметов, курсов (коррекционно-развивающие занятия: логопедические, психокоррекционные, ритмика), программа духовно-нравственного воспитания, программа коррекционной работы.

Программу коррекционной работы целесообразно включить следующие структурные элементы:

Пояснительную записку

План мероприятий

Программу медико-психолого-педагогического обследования и мониторинга динамики развития и успешности в освоении АООП НОО.

Программы коррекционно-развивающих курсов (могут идти как приложение).

Индивидуальные учебно-тематические планы (ИУТП), и индивидуальные рабочие программы (для классов интегрированного обучения) и/или индивидуальные образовательные маршруты (могут идти как приложение).

План консультативной работы

План информационно-просветительской работы.

ОФОРМЛЕНИЕ И СОДЕРЖАНИЕ СТРУКТУРНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ПРОГРАММЫ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ

В пояснительной записке к программе коррекционной работы следует раскрыть:

- направленность программы коррекционной работы

Например, «программа направлена на:

— создание в общеобразовательной организации специальных условий воспитания, обучения, позволяющих учитывать особые образовательные потребности обучающихся с задержкой психического развития посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса;

на этапе начального образования - обеспечение дальнейшей социальной адаптацию и интеграции детей с особыми образовательными потребностями в общеобразовательном учреждении.

- актуальность, педагогическую целесообразность (количество детей с ОВЗ, включая детей-инвалидов, с указанием нарушения развития, распределение их по классам; существующие проблемы в поведении, образовании детей, нуждающиеся в коррекции;

Например, «в школе обучается с задержкой психического развития ... , из них ...чел в ...кл, ... чел вкл,

Сформирован отдельный класс...

На дому обучается...чел, дистанционно... чел По индивидуальным программамчел.

При обучении детей данных категорий существует ряд проблем, обусловленных особенностями психического развития и требующих создания специальных условий.

Далее можно оформить таблицу, например

Особенности обучающихся с ЗПР*	Создаваемые условия
Снижена работоспособность	Снижение объема и сложности учебных заданий

См. Программа коррекционной работы. «Школа 2010» Неретина Т.Г.

Особенности обучающихся с ЗПР: снижение познавательных способностей, обусловлено недостатками в формировании высших психических функций, замедленным темпом и неравномерным становлением познавательной деятельности, трудностями произвольной саморегуляции, нарушениями в организации деятельности и/или поведения. У большинства обучающихся с ЗПР есть нарушения речевой и мелкой моторики, зрительного восприятия и пространственной ориентировки, умственной работоспособности и эмоциональной сферы и т.д., (перечислите реальные проблемы, затруднения, возникающие в практике работы Вашего учреждения).

- цель и задачи программы коррекционной работы

В соответствии с требованиями ФГОС начального общего образования обучающихся с ЗПР «цель программы коррекционной работы - создание системы комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения процесса освоения АООП НОО обучающимися с ЗПР, позволяющего учитывать их особые образовательные потребности на основе осуществления индивидуального и дифференцированного подхода в образовательном процессе».

Задачи программы коррекционной работы:

выявление особых образовательных потребностей обучающихся с задержкой психического развития, обусловленных недостатками в их физическом и (или) психическом развитии;

осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-

педагогической помощи обучающимся с задержкой психического развития с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);

разработка и реализации индивидуальных учебных планов, организацию индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий для обучающихся с учетом индивидуальных и типологических особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей;

обеспечение возможности освоения обучающимися с задержкой психического развития адаптированной основной образовательной программы начального общего образования и их интеграции в образовательном учреждении;

оказание родителям (законным представителям) обучающихся с ЗПР консультативной и методической помощи по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам, связанным с их воспитанием и обучением.

Принципы организации коррекционной работы

Принцип приоритетности интересов обучающегося определяет отношение работников организации, которые призваны оказывать каждому обучающемуся помощь в развитии с учетом его индивидуальных образовательных потребностей.

Принцип системности - обеспечивает единство всех элементов коррекционно-воспитательной работы: цели и задач, направлений осуществления и содержания, форм, методов и приемов организации, взаимодействия участников.

Принцип непрерывности обеспечивает проведение коррекционной работы на всем протяжении обучения школьника с учетом изменений в их личности.

Принцип вариативности предполагает создание вариативных программ коррекционной работы с обучающимся с учетом их особых образовательных потребностей и возможностей психофизического развития.

Принцип единства психолого-педагогических и медицинских средств, обеспечивающий взаимодействие специалистов психолого-педагогического и медицинского блока в деятельности по комплексному решению задач коррекционно-воспитательной работы.

Принцип сотрудничества с семьей основан на признании семьи как важного участника коррекционной работы, оказывающего существенное влияние на процесс развития ребенка и успешность его интеграции в общество.

- направления работы (диагностическое, коррекционно-развивающее, консультативное, информационно-просветительское)

Например, «Диагностическая работа включает: проведение комплексной медико-психолого-педагогической диагностики нарушений в психическом и (или) физическом развитии обучающихся с целью выявления особых образовательных потребностей обучающихся с задержкой психического

развития (ЗПР) при освоении основной образовательной программы основного общего образования;

определение уровня актуального и зоны ближайшего развития обучающегося с ЗПР, выявление его резервных возможностей;

изучение развития эмоционально-волевой, познавательной, речевой сфер и личностных особенностей обучающихся;

изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребёнка;

изучение адаптивных возможностей и уровня социализации ребёнка с ЗПР;

системный разносторонний контроль за уровнем и динамикой развития ребёнка с ЗПР (мониторинг динамики развития, успешности освоения образовательных программ основного общего образования).

Коррекционно-развивающая работа включает:

реализацию комплексного индивидуально ориентированного медико-психолого-педагогического сопровождения в условиях образовательного процесса обучающихся с ЗПР с учётом особенностей психофизического развития;

выбор оптимальных для развития ребёнка с ЗПР коррекционных программ/методик, методов и приёмов обучения в соответствии с его особыми образовательными потребностями;

организацию и проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений развития и трудностей обучения;

коррекцию и развитие высших психических функций, эмоционально-волевой, познавательной и речевой сфер;

развитие универсальных учебных действий;

формирование способов регуляции поведения и эмоциональных состояний;

развитие форм и навыков личностного общения в группе сверстников, коммуникативной компетенции,

коррекция индивидуальных пробелов в знаниях;

коррекция нарушений двигательной сферы и д.т..

Консультативная работа включает:

выработку совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимися с ЗПР, единых для всех участников образовательного процесса;

консультирование специалистами педагогов по выбору индивидуально ориентированных методов и приёмов работы с обучающимися с ЗПР;

консультативную помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приёмов коррекционного обучения ребёнка с ЗПР.

Информационно-просветительская работа предусматривает:

информационную поддержку образовательной деятельности обучающихся с особыми образовательными потребностями, их родителей

(законных представителей), педагогических работников;

различные формы просветительской деятельности (лекции, беседы, информационные стенды, печатные материалы), направленные на разъяснение участникам образовательного процесса — обучающимся (как имеющим, так и не имеющим недостатки в развитии), их родителям (законным представителям), педагогическим работникам — вопросов, связанных с особенностями образовательного процесса и сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

проведение тематических выступлений для педагогов и родителей (законных представителей) по разъяснению индивидуально-типологических особенностей различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья».

- Механизмы реализации программы

Программа коррекционной работы на этапе начального общего образования может реализовываться общеобразовательным учреждением как совместно с другими образовательными и иными организациями, так и самостоятельно (при наличии соответствующих ресурсов).

Организация сетевого взаимодействия образовательных и иных организаций является одним из основных механизмов реализации программы коррекционной работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Сетевая форма реализации программы коррекционной работы предполагает использование ресурсов нескольких образовательных организаций (общеобразовательная школа, государственные образовательные учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, специальные (коррекционные) образовательные учреждения), а также при необходимости ресурсов организаций науки, культуры, спорта и иных организаций.

Сетевое взаимодействие осуществляется в форме совместной деятельности образовательных организаций, направленной на обеспечение возможности освоения обучающимися с ограниченными возможностями здоровья основной программы основного общего образования.

Сетевая форма реализации программы коррекционной работы применяется в целях повышения качества специальных образовательных услуг, расширения доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья к современным образовательным технологиям и средствам воспитания и обучения, более эффективного использования имеющихся образовательных ресурсов. Сетевая форма реализации программы осуществляется по соглашению образовательных организаций или по решению органов власти, в ведении которых находятся образовательные учреждения. Инициаторами организации соответствующей деятельности могут выступать также обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, их родители (законные представители). Образовательные организации, участвующие в реализации программы коррекционной работы в рамках сетевого взаимодействия, должны иметь соответствующие лицензии на право

осуществления образовательной деятельности. Порядок и условия взаимодействия образовательных организаций при совместной реализации программы коррекционной работы определяются договором между ними.

Например,

«реализация программы коррекционной работы предполагает организацию сетевого взаимодействия МБОУ СОШ № 35 г. Тамбова со следующими организациями:

ТОГОУ «Областная психолого-медико-педагогическая консультация»;
МДОУ детский сад комбинированного вида «Жемчужинка» -

содействие в организации и проведение дошкольной подготовки детей (Договор о сотрудничестве №... от....) ;

ТОГБОУ «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения» в плане оказания консультационно-методической помощи педагогическим работникам, родителям.

ТОГАОУ для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат г. Котовска» в плане проведения коррекционно-развивающих занятий по развитию речи для обучающихся с ЗПР и т.д».

Взаимодействие специалистов общеобразовательного учреждения

обеспечивает системное сопровождение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья специалистами различного профиля в образовательном процессе. Такое взаимодействие включает:

комплексность в определении и решении проблем обучающегося, предоставлении ему специализированной квалифицированной помощи;

многоаспектный анализ личностного и познавательного развития обучающегося;

составление комплексных индивидуальных программ общего развития и коррекции отдельных сторон учебно-познавательной, речевой, эмоциональной-волевой и личностной сфер ребёнка.

Наиболее распространённые и действенные формы организованного взаимодействия специалистов — это консилиумы и службы сопровождения общеобразовательного учреждения, которые предоставляют многопрофильную помощь ребёнку и его родителям (законным представителям), а также образовательному учреждению в решении вопросов, связанных с адаптацией, обучением, воспитанием, развитием, социализацией детей с ограниченными возможностями здоровья.

Например, «взаимодействие специалистов МБОУ СОШ №35 г. Тамбова по системному сопровождению обучающихся с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается деятельностью психолого- педагогического консилиума, в который входят педагог-психолог, заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, тьютор, социальный педагог, учитель-дефектолог и т.д.....

В рамках работы психолого-педагогического консилиума обсуждаются

проблемы определения и порядок предоставления специализированной квалифицированной помощи детям с особыми образовательными потребностями...»

- возраст детей, участвующих в реализации программы коррекционной работы

Например, «...программа рассчитана на обучающихся начальной школы».

- требования к условиям реализации программы

Организационные условия

Программа коррекционной работы может предусматривать как вариативные формы получения образования, так и различные варианты специального сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Это могут быть формы обучения в общеобразовательном классе, в отдельном классе; по общей образовательной программе основного общего образования или по индивидуальной программе; с использованием надомной и (или) дистанционной форм обучения. Варьироваться может степень участия специалистов сопровождения, а также организационные формы работы (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии).

Например, «дети с ЗПР, развитие которых близко к возрастной норме и которые могут усваивать общеобразовательные программы, обучаются в общеобразовательных классах. Для этих детей проводятся индивидуально-групповые коррекционно-развивающие занятия в соответствии с индивидуальным образовательным маршрутом.

В школе работают отдельные классы для обучающихся с задержкой психического развития.

На дому обучается по общеобразовательным программам ... человек, или по адаптированным общеобразовательным программам начального общего образования для детей с задержкой психического развития с использованием дистанционного обучения ... человек...».

Психолого-педагогическое обеспечение включает:

дифференцированные условия (оптимальный режим учебных нагрузок);

Например, «занятия по коррекции речи проводятся во второй половине дня 2 раза в неделю с каждой подгруппой (4-6 человек) по 35 минут,

Или

«коррекционно-развивающие занятия проводятся индивидуально – согласно индивидуальному плану».

психолого-педагогические условия (коррекционная направленность учебно-воспитательного процесса; учёт индивидуальных особенностей ребёнка; соблюдение комфортного психоэмоционального режима; использование современных педагогических технологий, в том числе информационных, компьютерных для оптимизации образовательного процесса, повышения его эффективности, доступности);

Например, «коррекционная работа планируется с учетом индивидуальных особенностей каждого ребенка с ограниченными возможностями здоровья...

Для создания комфортного психоэмоционального режима дополнительные коррекционно-развивающие занятия проводятся во второй половине дня в комнате эмоциональной разгрузки с использованием арт-педагогических технологий....»

специализированные условия (выдвижение комплекса специальных задач обучения, ориентированных на особые образовательные потребности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья; введение в содержание обучения специальных разделов, направленных на решение задач развития ребёнка, отсутствующих в содержании образования нормально развивающегося сверстника; использование специальных методов, приёмов, средств обучения, специализированных образовательных и коррекционных программ, ориентированных на особые образовательные потребности детей; дифференцированное и индивидуализированное обучение с учётом специфики нарушения здоровья ребёнка; комплексное воздействие на обучающегося, осуществляемое на индивидуальных и групповых коррекционных занятиях);

Например,

для обучающихся с ЗПР увеличен срок обучения до 5 лет за счет введения первого дополнительного класса;

в адаптированную программу включены индивидуально-групповые занятия по развитию речи или занятия коррекции психоэмоционального состояния;

ритмика;

лечебная физкультура;

занятия плаванием

или реализация программы предусматривает проведение индивидуально-групповых занятий по коррекции пробелов в знаниях по предметным областям.

В образовательной организации дети получают услуги логопеда, врача терапевта, невропатолога, педагога-психолога, организовано сопровождение тьютора и т.д.

здоровьесберегающие условия (оздоровительный и охранительный режим, укрепление физического и психического здоровья, профилактика физических, умственных и психологических перегрузок обучающихся, соблюдение санитарно-гигиенических правил и норм);

Например,

«Здание образовательной организации и прилегающей территории соответствуют требованиям СНИП»

В соответствии с СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» в школе выделены следующие зоны: зона отдыха, физкультурно-спортивная, хозяйственная и учебно-опытная».

«...в образовательном учреждении созданы условия для оздоровления: ежегодно все дети проходят обязательное медицинское обследование, перемены увеличены до ..минут, для детей с ограниченными возможностями здоровья проводятся занятия по лечебной физкультуре...»

«В летний период в школе работает летний оздоровительный лагерь...»

«Для детей с недостатком массы тела организовано дополнительное питание...»

участие всех детей с ограниченными возможностями здоровья, независимо от степени выраженности нарушений их развития, вместе с нормально развивающимися детьми в воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятиях;

Например, «...дети с ЗПР (если это общеобразовательная школа, то совместно со здоровыми сверстниками) принимают участие в проведении всех календарных праздников, посещают кружки «Рукодельница», секцию по волейболу, занятия в плавательном бассейне и т.д....».

Программно-методическое обеспечение

В процессе реализации программы коррекционной работы могут быть использованы рабочие коррекционно-развивающие программы социально-педагогической направленности, диагностический и коррекционно-развивающий инструментарий, необходимый для осуществления профессиональной деятельности учителя, педагога-психолога, социального педагога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога и др.

В случаях обучения детей с выраженными нарушениями психического и (или) физического развития по индивидуальному учебному плану целесообразным является использование специальных (коррекционных) образовательных программ, учебников и учебных пособий для специальных (коррекционных) образовательных учреждений (соответствующего вида), в том числе цифровых образовательных ресурсов.

Например, отдельный класс, реализующий адаптированную общеобразовательную программу, работает по программам

Для обучающихся Иванова И.И., Сидорова В.В., имеющих фонетико-фонематическое недоразвитие речи развития разработаны индивидуальные учебные планы, предусматривающие включение занятий по коррекции произносительной стороне речи, используется «Программа логопедической работы по преодолению фонетико фонематического недоразвития у детей» Т.Б.Филичевой, Г.В.Чиркиной

Кадровое обеспечение

Важным моментом реализации программы коррекционной работы является кадровое обеспечение. Коррекционная работа должна осуществляться специалистами соответствующей квалификации, имеющими специализированное образование, и педагогами, прошедшими обязательную курсовую или другие виды профессиональной подготовки.

С целью обеспечения освоения детьми с ограниченными возможностями здоровья основной образовательной программы основного общего образования, коррекции недостатков их физического и (или) психического развития следует вводить в штатное расписание общеобразовательных учреждений ставки педагогических (учителя- дефектологи, учителя-логопеды, педагоги-психологи,

социальные педагоги и др.) и медицинских работников. Уровень квалификации работников образовательного учреждения для каждой занимаемой должности должен соответствовать квалификационным характеристикам по соответствующей должности.

Специфика организации образовательной и коррекционной работы с детьми, имеющими нарушения развития, обуславливает необходимость специальной подготовки педагогического коллектива общеобразовательного учреждения. Для этого необходимо обеспечить на постоянной основе подготовку, переподготовку и повышение квалификации работников образовательных учреждений, занимающихся решением вопросов образования детей с ограниченными возможностями здоровья. Педагогические работники образовательного учреждения должны иметь чёткое представление об особенностях психического и (или) физического развития детей с ограниченными возможностями здоровья, о методиках и технологиях организации образовательного и реабилитационного процессов.

Например, в штатном расписании предусмотрены: 3 ставки учителя начальных классов;

0,5 ставки учителя-логопеда;

1 ставка педагога-психолога;

0,5 ставки учителя-дефектолога;

1 ставка тьютора.

Программы профессиональной подготовки и курсов повышения квалификации по вопросам интегрированного (инклюзивного) обучения педагогические работники проходят в соответствии с планом методической работы.

Или можно оформить в таблице

Ставка	Кол-во ставок	Уровень квалификации	
		требования	фактический
Учитель начальных классов	5	Высшее или среднее профессиональное образование, по направлению подготовки «Образование и педагогика» или в области, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы. Курсы профессиональной переподготовки, повышения квалификации в области коррекционной педагогики.	Высшее образование – 4;
учитель-логопед	2	Высшее профессиональное образование в области дефектологии без предъявления требований к стажу работы.	Высшее профессиональное образование в области

Материально-техническое обеспечение

Материально-техническое обеспечение заключается в создании надлежащей материально-технической базы, позволяющей обеспечить адаптивную и коррекционно-развивающую среду образовательного учреждения, в том числе надлежащие материально-технические условия, обеспечивающие возможность для беспрепятственного доступа детей с недостатками физического и (или) психического развития в здания и помещения образовательного учреждения и организацию их пребывания и обучения в учреждении (включая пандусы, специальные лифты, специально оборудованные учебные места, специализированное учебное, реабилитационное, медицинское оборудование, а также оборудование и технические средства обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья индивидуального и коллективного пользования для организации коррекционных и реабилитационных кабинетов, организации спортивных и массовых мероприятий, питания, обеспечения медицинского обслуживания, оздоровительных и лечебно-профилактических мероприятий, хозяйственно-бытового и санитарно-гигиенического обслуживания).

Например, «для обучающихся с ЗПР в каждом классе одностольными интерактивными столами оборудованы учебные места.

Оборудованы кабинеты:

логопедический;

педагога-психолога;

сенсорная комната;

кабинет лечебной физкультуры;

гончарная мастерская;

водолечебница;

массажный кабинет;

кабинет биообратной связи (БОС) на 12 мест;

медицинское оборудование: весы медицинские ВЭМ-150 электронные напольные с вертикальной стойкой, аппарат Ротта, Динамометр детский электронный ДМЭР-30, Тонометр Omron M2 Classic...

и т.д. ...

Столовая на ... мест...»

Информационное обеспечение

Необходимым условием реализации программы является создание информационной образовательной среды и на этой основе развитие дистанционной формы обучения детей, имеющих трудности в передвижении, с использованием современных информационно-коммуникационных технологий.

Обязательным является создание системы широкого доступа детей с ограниченными возможностями здоровья, родителей (законных представителей), педагогов к сетевым источникам информации, к информационно-методическим фондам, предполагающим наличие методических пособий и рекомендаций по всем направлениям и видам деятельности, наглядных пособий, мультимедийных, аудио- и

видеоматериалов.

Например, «для организации дистанционного обучения дети с ограниченными возможностями, обучающиеся на дому, обеспечены программно обучающими комплексами, подключены к сети Интернет. Занятия проводят педагоги Центра дистанционного обучения.

Для родителей работает консультационная линия «»...

Библиотечный фонд включает (по коррекционной работе)наименований, экземпляров...

В школьной медиатеке имеется 600 наименований...»

Результатом реализации указанных требований должно быть создание комфортной развивающей образовательной среды:

преимственной по отношению к начальному общему образованию и учитывающей особенности организации основного общего образования, а также специфику психофизического развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья на данной ступени общего образования;

обеспечивающей воспитание, обучение, социальную адаптацию и интеграцию детей с ограниченными возможностями здоровья;

способствующей достижению целей основного общего образования, обеспечивающей его качество, доступность и открытость для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, их родителей (законных представителей);

способствующей достижению результатов освоения основной образовательной программы основного общего образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с требованиями, установленными Стандартом.

- ожидаемые результаты и способы определения их результативности;

При описании ожидаемых результатов следует соотносить их с поставленными ранее целью и задачами.

Например, «В результате реализации коррекционной программы будут определены особые образовательные потребности каждого обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

будет выстроена система индивидуально ориентированной социально-психолого-педагогической и медицинской помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья с учётом особенностей психического и (или) физического развития, индивидуальных возможностей детей.

Для определения результативности программы коррекционной работы будет учтено следующее:наличие условий для обучения детей с ограниченными возможностями здоровья;

степень участия детей с ограниченными возможностями здоровья в общественной и внеклассной деятельности (количество детей посещающих различные кружки, секции, участвующих в фестивалях, олимпиадах и т.д.;

качество обучения (результаты контрольных и проверочных работ, итоговые отметки) и т.д.».

В результате реализации программы коррекционной работы

обучающимися с ЗПР будет освоена АООП НОО;

у детей будет сформирована учебная мотивация, повысится степень самостоятельности при овладении учебным материалом и т.д..

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ

План мероприятий целесообразно оформить в таблице Например,

№	Название мероприятия	Срок	Ответственные	Примечание
1	Программа медико-психолого-педагогическое обследования и мониторинга динамики развития и успешности АООП НОО			
1.1	Подготовка контрольно-измерительных материалов	август	Заместитель директора по УВР, учителя начальных классов	Пакет контрольно-измерительных материалов
2	Коррекционно-развивающая работа			
2.1	Индивидуально-групповые коррекционные занятия по математике	В течение года по отдельному плану	Заместитель директора по УВР, учителя начальных классов	Рабочая программа индивидуально-групповых занятий по математике
2.2	Индивидуально-групповые коррекционные занятия по русскому языку	В течение года по отдельному плану	Заместитель директора по УВР, учителя начальных классов	Рабочая программа индивидуально-групповых занятий по русскому языку
2.3	Ритмика	В течение года по отдельному плану	Заместитель директора по УВР, учителя ритмики	Рабочая программа по ритмике

2.4	Индивидуальная работа	В течение года по отдельному плану	Заместитель Директора по УВР, учитель классов	Индивидуальные учебно-тематические планы (ИУТП), индивидуальные рабочие программы (для классов интегрированного обучения) и/или индивидуальные образовательные маршруты
3	Консультативная работа			
4	Методические рекомендации			
	Разработка рекомендаций по развитию двигательной активности	09.2019	Учитель физической культуры	Рекомендации по развитию двигательной активности
5				

III. ПРОГРАММА МЕДИКО-ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И МОНИТОРИНГА ДИНАМИКИ РАЗВИТИЯ И УСПЕШНОСТИ В ОСВОЕНИИ АООП НОО

Мониторинг – это процесс наблюдения и регистрации параметров наблюдаемого объекта.

Мониторинг не только позволяет контролировать педагогические, психические и иные процессы, но и вовремя корректировать их.

Для проведения мониторинга необходимо определить:

какие параметры будут наблюдаться, изучаться;

при помощи чего будут проведены замеры качественных и количественных изменений, т.е. инструментарий (тестовые методики, контрольные работы, материалы для опросов и т.д.);

периодичность проведения мониторинговых наблюдений.

Для проведения мониторинга составляется программа, описывающая цель, объект (класс, обучающийся), предмет (уровень сформированности того

или иного показателя), сроки, инструментарий.

На первом этапе проведения мониторинга определяется предмет, объект, цель, задачи, составляется план, подбираются методики.

На втором проводится входное обследование.

На третьем этапе проводятся замеры происходящих изменений и сбор информации. Следующий этап – аналитический. На этом этапе производится анализ полученных данных и выработка стратегии дальнейших действий.

Целесообразно, мониторинг успешности в освоении АООП НОО проводить ежедневно во время занятий и проверки выполненных работ, данные фиксируются в журнале. Однако, для отображения полной картины целесообразно вести таблицу, в которой фиксировать наиболее значимые стороны наблюдаемого процесса.

Например, Чтение

Фамилия, имя	Количество слов в минуту	Правильность чтения	Плавность	Осознанность	Эмоциональная окрашенность	
Сидорова Мария						
.....						

Администрация школы проводит мониторинг в соответствии с планом, желательно не реже 1 раза в четверть.

КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩИЕ ПРОГРАММЫ

Реализация коррекционно-развивающей области предусматривает проведение фронтальных и индивидуальных коррекционно-развивающих занятий (логопедические и психокоррекционные занятия) и ритмики, направленными на коррекцию дефекта и формирование навыков адаптации личности в современных жизненных условиях.

Планирование мероприятий коррекционной работы осуществляется совместно специалистами и медицинскими работниками образовательной организации и включает в себя организационно-методические, коррекционно-развивающие и реабилитационные мероприятия, которые рекомендуется отразить в плане работы школьного консилиума, в отдельных планах работы специалистов (психолога, логопеда, социального педагога, дефектолога). Содержание занятий по диагностическим, коррекционно-развивающим, просветительским и психопрофилактическим программам определяется психологом, логопедом и дефектологом с учетом возрастных и психофизических особенностей детей с ЗПР младшего школьного возраста.

Специалисты образовательной организации могут использовать в коррекционной работе модифицированные, адаптированные и авторские программы. В соответствии с рекомендациями ПМПК и школьного консилиума для отдельных категорий обучающихся должны быть составлены индивидуальная программа или план коррекционной работы.

Специалисты образовательной организации составляют план проведения индивидуальных или групповых коррекционно-развивающих занятий и расписание занятий на определенный календарный период с учетом специальных образовательных потребностей обучающихся с ЗПР, в соответствии с рекомендациями ПМПК, ПМП консилиума образовательной организации, с учетом ИПР ребенка-инвалида (если такой статус установлен).



Рис. 13. Требования к структуре программы

Обратите внимание, что коррекционно-развивающие занятия в 0-5 классах, по учебному плану реализуемые в рамках внеурочной деятельности проводятся педагогом-психологом, учителем-логопедом или учителем-дефектологом и не входят в нагрузку ученика. Выбор коррекционно-развивающих курсов для индивидуальных и групповых занятий, их количественное соотношение, содержание может осуществляться образовательной организацией самостоятельно, исходя из психофизических особенностей обучающихся с ЗПР на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии и индивидуальной программы реабилитации инвалида. Время, отведённое на внеурочную деятельность, не учитывается при определении максимально допустимой недельной нагрузки обучающихся, но учитывается при определении объёмов финансирования, направляемых на реализацию АООП НОО. Распределение часов, предусмотренных на внеурочную деятельность, осуществляется следующим образом: недельная

нагрузка — 10 ч, из них 7 ч отводится на проведение коррекционно-развивающих занятий

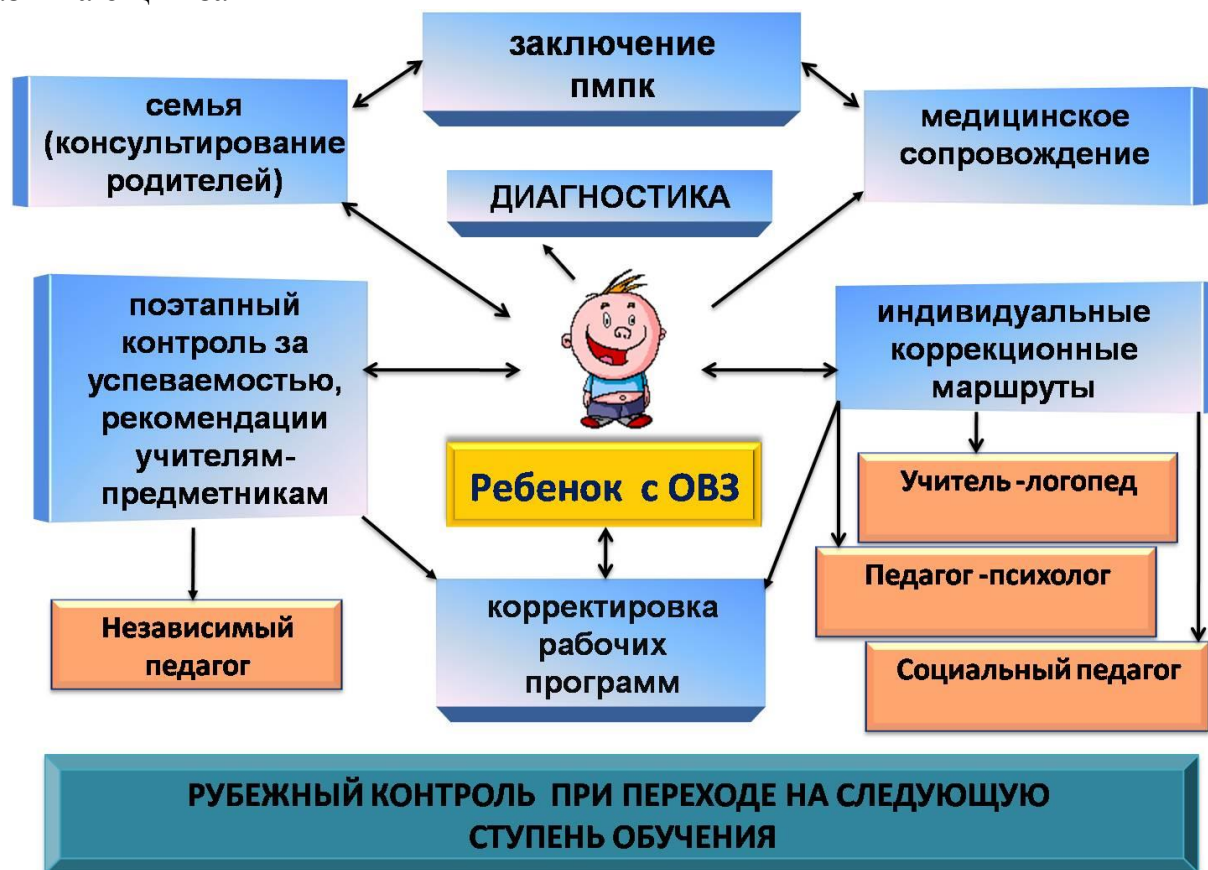


Рис. 14. Компоненты коррекционной работы с детьми с ОВЗ

При реализации варианта образования 7.1 коррекционно-развивающие занятия проводятся во внеурочное время, вариант 7.2 - в течение учебного дня и во внеурочное время. На индивидуальные коррекционные занятия отводится 15-20 мин., на групповые занятия –35-40 минут.

Выдержка из примерного годового учебного плана начального общего образования обучающихся с задержкой психического развития вариант 7.2

(для образовательных организаций, в которых обучение ведется на русском языке)

Предметные области	Учебные предметы	Количество часов в неделю					всего
		0	I	II	III	IV	
Внеурочная деятельность (включая коррекционно-развивающую работу)		330	330	340	340	340	1680
коррекционно-развивающая работа		231	231	238	238	238	1176
коррекционно-развивающие занятия		198	198	204	204	204	1008
ритмика		99	99	102	102	102	168
Другие направления внеурочной деятельности		3	3	3	3	3	504

Выдержка из примерного недельного учебного плана начального общего образования обучающихся с задержкой психического развития вариант 7.2 (для образовательных организаций, в которых обучение ведется на русском языке)

Предметные области	Учебные предметы	Количество часов в неделю					всего
		0	I	II	III	IV	
Внеурочная деятельность (включая коррекционно-развивающую работу)		10	10	10	10	10	50
коррекционно-развивающая работа		7	7	7	7	7	35
коррекционно-развивающие занятия		6	6	6	6	6	50
Ритмика		1	1	1	1	1	5
Другие направления внеурочной деятельности		3	3	3	3	3	15

Например, (вариант 7.2.)

Предметные области	Учебные предметы	Количество часов в неделю					
		0	1	2	3	4	Всего
Коррекционно-развивающее направление		7	7	7	7	7	35
Коррекционно-развивающая область							
Предметные области	Учебные предметы Классы	Количество часов в неделю					
		0	1	2	3	4	
Коррекционно-развивающая область	Индивидуально-групповые коррекционные занятия по математике	1	1	1	1	1	5

Например, выдержка из примерного недельного учебного плана начального общего образования обучающихся с задержкой психического развития (вариант 7.1)

Предметные области	Учебные предметы	Количество часов в неделю					
		0	1	2	3	4	Всего
Внеурочная деятельность (включая коррекционно-развивающие занятия)		3	4	4	4	4	15
Предметные области	Учебные предметы Классы	Количество часов в неделю					
		0	1	2	3	4	
Коррекционно-развивающая область	Коррекционно-развивающая программа «Развитие речи»	2	2	2	1	1	8
	Программа развития высших психических функций	-	1	1	1	1	4
	Ритмика	1	1	1	1	1	5

При планировании можно использовать примерное содержание коррекционно-развивающих занятий:

1. *Совершенствование движений и сенсомоторного развития:*

развитие мелкой моторики кисти и пальцев рук;
развитие навыков каллиграфии;
развитие артикуляционной моторики.

2. *Коррекция отдельных сторон психической деятельности:*

развитие зрительного восприятия и узнавания;
развитие зрительной памяти и внимания;
формирование обобщенных представлений о свойствах предметов (цвет, форма, величина);
развитие пространственных представлений ориентации;
развитие представлений о времени;
развитие слухового внимания и памяти;
развитие фонетико-фонематических представлений, звукового анализа.

3. *Развитие основных мыслительных операций:*

навыков соотносительного анализа;
навыков группировки и классификации (на базе овладения основными родовыми понятиями);
умения работать по словесной и письменной инструкции, алгоритму;
умения планировать деятельность;
развитие комбинаторных способностей.

4. *Развитие различных видов мышления:*

развитие наглядно-образного мышления;
развитие словесно-логического мышления (умение видеть и устанавливать логические связи между предметами, явлениями и событиями).

5. *Коррекция нарушений в развитии эмоционально-личностной сферы (релаксационные упражнения, драматизация, чтение по ролям и т.д.).*

6. *Развитие речи, овладение техникой речи.*

7. *Расширение представлений об окружающем мире и обогащение словаря.*

8. *Коррекция индивидуальных пробелов в знаниях.*

Работа по коррекции нарушений учебной деятельности у обучающихся с ЗПР направлена на развитие и совершенствование умения:

- работать в определённом темпе; осознавать цель инструкции; удерживать в памяти инструкцию;
- отвечать на вопрос и выполнять задание в соответствии с инструкцией; выполнять инструкцию с первого предъявления и осуществлять самоконтроль;
- рационально организовывать своё время на занятии; анализировать ответы друг друга; проверять работу и организовывать свой труд на занятии;
- выражать мысли грамматически правильно оформленным предложением;

- формулировать задания для коллективной работы в определённое время; своевременно обращаться за помощью;
- работать по индивидуальным карточкам;
- работать самостоятельно, если задание доступно для выполнения;
- анализировать работу друг друга;
- делать вывод в конце задания;
- соблюдать речевой этикет.

9. ***Работа по коррекции нарушений развития двигательной сферы*** может проводиться как во время уроков, так и после уроков, например, на занятиях группы продленного дня. Следует включать специальные упражнения на:

- развитие и совершенствование статической основы движений
- развитие динамической координации движений;
- развитие ритмической организации движений, переключаемость;
- упражнения с предметами;
- развитие графических навыков.

10. ***Работа по коррекции устной речи***

Учитывая особенности речи детей с ЗПР, учителю необходимо построить свою работу по восполнению пробелов в речевом развитии по трем основным направлениям:

- коррекция фонетико-фонематического недоразвития речи;
- уточнение, обогащение и активизация словаря;
- коррекция грамматического строя речи.

При общении с учеником на уроке и вне урока учитель следит за речью ребенка, обращает его внимание на правильное построение высказывания.

Рекомендации учителю по коррекционной работе устной речи:

- постоянно следить за качеством произношений звуков детьми, требовать от них утрированного, четкого произношения звуков;
- фиксировать внимание на артикуляционных ощущениях при произношении;
- формировать навыки звукового анализа;
- фиксировать внимание детей на уточнении смысла слов, предупреждать неточное или ошибочное употребление какого-либо слова, упражнять в многократном использовании новой лексики в разнообразных контекстах;
- -использовать алгоритмы составления связного высказывания.

Коррекционно-развивающие занятия могут проводиться в индивидуальной и групповой форме.

Коррекционно-развивающие программы являются составляющими частями коррекционной программы и должны иметь четкую структуру.

СТРУКТУРА КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ

- 1. ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ**
- 2. ПОЯСНИТЕЛЬНУЮ ЗАПИСКУ.**
- 3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН**
- 4. СОДЕРЖАНИЕ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ**
- 5. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ**
- 6. СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

Титульный лист оформляется по аналогии с титульным листом коррекционной программ.

Пояснительную записку. В пояснительной записке должны быть раскрыты:

- направленность коррекционно-развивающей программы;
- новизна, актуальность, педагогическая целесообразность;
- цель и задачи коррекционно-развивающей программы;
- возраст детей, участвующих в реализации данной программы;
- сроки реализации программы (продолжительность коррекционно-развивающего процесса, этапы);
- формы и режим занятий;
- ожидаемые результаты и способы определения их результативности;

В *учебно-тематическом плане* коррекционно-развивающей программы должны быть:

- перечень разделов, тем;
- количество часов по каждой теме с разбивкой на теоретические и практические виды занятий.

Желательно оформить учебно-тематический план в виде таблицы.
Например,

№ п/п	Наименование разделов, тем.	Всего час.	В том числе			Формы контроля
			Лекции	тренинги, деловые игры и др.	Практич., лабораторные, семинарские занятия	
3	Личная гигиена	12	2		10	
3.1	Зачем нужна личная гигиена	1	1			Викторина
3.2	Предметы личной гигиены	1		1		Наблюдения за использованием детьми предметов личной гигиены
3.3						

Содержание коррекционно-развивающей программы рекомендуется отразить через краткое описание тем (теоретических и практических видов занятий).

Например, «Занятие №9. Я-концепция» (Программа занятий психолога с подростками «Я и мир вокруг меня». Волкова Г.А. Психолого-педагогическая коррекция развития и воспитания детей-сирот – СПб.: КАРО, 2007. – 384с.)

Цель – формирование адекватной Я-концепции.

Приветствие «Улыбнись соседу!». Упражнение «Три портрета». Детям предлагается нарисовать три портрета:

- уверенного человека,
- неуверенного человека,
- самоуверенного человека.

Затем предлагается описать этих людей. На доске фиксируются основные психологические особенности поведения уверенного, неуверенного и самоуверенного человека. Результаты обсуждаются.

Упражнение «Я умею, я люблю».

Каждый участник по очереди должен, подпрыгнув но одной ногой, продолжить фразу: «Я умею...». Потом, подпрыгнув на другой ноге, продолжить фразу: «Я люблю...».

Работа в индивидуальной тетради.

Детям предлагается записать свои ощущения, полученные при выполнении последнего упражнения.

Завершение занятия. Прощание.

Методическое обеспечение программы коррекционной работы:

Обеспечение программы методическими видами продукции (разработки

игр, бесед, походов, экскурсий, конкурсов, конференций и т.д.);

рекомендации по проведению лабораторных и практических работ, по постановке экспериментов или опытов и т. д.;

дидактический и лекционный материалы, методики по исследовательской работе, тематика опытнической или исследовательской работы и т.д.

Например, дыхательные упражнения «Каша кипит».

Ребенок сидит на стуле, ладонь одной руки на животе, другой – на груди. Набирая воздух выпячивает живот – вдох, опуская грудь, втягивая живот произносит звук «ш-ш-ш» - выдох.

«Ворона» ..., или

«Игровые задания по коррекции и развитию логического мышления»

При написании коррекционной программы необходимо учитывать следующее: если упражнение или игра повторяется несколько раз, ее описание целесообразно дать в разделе

«Методическое обеспечение программы», если данный элемент занятия проводится единожды – описание дается в содержании занятия.

1. Узнавание предметов по описанию.

а) обучающимся предлагается определить предмет, спрятанный за ширмой (или в непрозрачной коробке), задавая ведущему вопросы относительно свойств и качеств предмета.

б) обучающимся предлагается определить предметы и явления по их словесно-образному описанию в виде загадок: два кольца, два конца, а посередине – гвоздик (ножницы).»

или «Исследование развития элементарных математических представлений»

Умение называть числа до 10 в прямом и обратном порядке.

Умение соотносить цифру и число предметов.

Умение решать и составлять задачи в одно действие на сложение и вычитание.

Умение пользоваться арифметическими знаками действий.

Умение определять время по часам».

Список литературы (информационных источников).

В списке в алфавитном порядке указывается использованная литература, а также электронные образовательные ресурсы, Интернет - источники.

Желательно дать список литературы, рекомендованной для педагогов, родителей и отдельно список литературы для детей

Например,

Акатов, Л.И. Социализация детей с ограниченными возможностями здоровья. Психологические основы [Текст]: учеб. пособие для студентов вузов / Л.И. Акатов. – М. : Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 368с.

Бастрыкина, А.В. К вопросу о социализации детей с ограниченными возможностями [Текст] / А.В. Бастрыкина// Актуальные проблемы интегрированного обучения: материалы междунаро. науч. – практич. конф. по проблемам здоровья. – М., 2001. – С. 144–149.

Индивидуальные учебно-тематические планы (ИУТП), и индивидуальные рабочие программы.

Под индивидуальным учебным планом (ИУП) понимается совокупность учебных предметов (курсов), выбранных родителями или лицами, их заменяющими, для освоения из учебного плана образовательного учреждения (образовательной организации), составленного на основе федерального, регионального базисных учебных планов.

При составлении индивидуального учебно-тематического планирования для обучающихся с ОВЗ (включая детей-инвалидов) и пояснительной записки к нему предусматривает использование педагогическим коллективом целого набора инструментов:

диагностических - данных психолого-медико-педагогического консилиума школы, психолого-медико-педагогической комиссии, входного предметного тестирования;

стратегических - индивидуального учебно-тематического планирования (ИУТП) с пояснительной запиской;

моделирующих - рецензирования как одного из видов взаимодействия учителя с обучающимся;

мониторинговых - диагностической карты и папки обучающегося;

тактических - взаимодействия учителя с методистом и психолого-педагогической службой.

Для определения образовательной траектории учителю необходимо провести диагностику предметных знаний, умений и навыков учащегося. Имея заключение о психофизиологических особенностях учащегося, его учебной мотивации, круге общения и пр., учитель проводит входное предметное тестирование. Основные задачи этого тестирования: знакомство с обучающимся, установление контакта и определение уровня знаний. Проведение входного тестирования дает самое общее представление об уровне знаний обучающегося, но учитель уже на этом этапе видит яркие личностные особенности обучающегося, определяет широту его кругозора, круг интересов, оценивает развитие речи.

Проведение входного тестирования требует от учителя подготовленности и мобильности. Диагностика будет эффективной только в том случае, когда учитель ориентирован как на психофизиологические возможности обучающегося, так и на проверку его реальных знаний по предмету.

Во время проведения входного тестирования может возникнуть ситуация, в которой окажется, что обучающегося сложно выполнить какое-то задание тем способом, который предлагает учитель. Поэтому учитель должен иметь диагностический материал в нескольких вариантах, чтобы оперативно провести диагностику, исходя из возможностей ученика, не упрощая содержание материала.

После диагностического этапа учитель приступает к разработке стратегии обучения. Данные, полученные на входном тестировании, и рекомендации психолого-педагогической службы по формированию индивидуального

учебного плана используются для создания индивидуального учебно-тематического планирования.

Индивидуальное учебно-тематическое планирование носит «стратегический» характер, определяя перспективу изучения материала конкретным учеником на определённый период обучения. ИУТП имеет форму табличного планирования с пояснительной запиской. В таблице учитель распределяет поурочную нагрузку в соответствии с программой (программа выглядит, как при традиционном обучении), намечает доступные ученику виды работы, контрольные мероприятия, проектную деятельность и пр. В графе «Примечание» указывает темы, необходимые для повторения, фиксирует данные, необходимые для корректировки ИУТП и пр.

Ниже представлена примерный шаблон ИУТП, который используется в Центре образования «Технологии обучения» и может быть рекомендован как основа для составления ИУТП другим образовательным учреждениям (образовательным организациям).

Например,

Предмет «Русский язык» ФИО учащегося *ФИО учителя*

Пояснительная записка

Соответствие программе

«Индивидуальное учебно-тематическое планирование составлено в соответствии с образовательным стандартом по программе М.М.Разумовской и др. При формировании ИУТП учитывалась специфика состояния здоровья учени_, рекомендации по обучению, составленные специалистами ПМПК, результаты обучения в_классе и самостоятельной работы в каникулярный период, а также личные достижения ученика».

«На уроках будут использованы следующие ресурсы:

материалы учебника «Русский язык_класс», под редакцией и,

индивидуальные разработки учителя,

наглядный материал (схемы, таблицы),

цифровые образовательные ресурсы,

материалы лингвистического сайта ГРАМОТА.РУ,

— ...

Количество часов в неделю

Вариант для базового количества часов

«Количество часов в неделю соответствует базовому и составляет ... часа в неделю.

Индивидуализация планирования связана:

с надомным обучением по медицинским показателям,

со спецификой заболевания (быстрая утомляемость, особенности памяти и внимания, низкий темп деятельности, ограничения и пр.),

со спецификой работы на уроке,

низкой мотивацией к изучению предмета,

— ...»

Вариант для увеличения количества часов

«Количество часов в неделю увеличено на _____ час и составляет _____ час _____ в неделю, итого — _____ часа в год. Увеличение количества часов связано

с:

низким темпом деятельности,
необходимостью многократного повторения ранее пройденных тем,
ограничением объема домашних заданий,
частыми пропусками занятий,
необходимостью устранения пробелов в знаниях за предыдущие классы,— необходимостью индивидуального консультационного часа (при работе в группе),

— ...»

Особенности ИУТП

«... в конце _____-го ученик не был аттестован за курс _____ класса, поэтому ИУТП составлено с учетом пройденных в предыдущем учебном году тем,

Некоторые темы объединены для освобождения дополнительных часов на повторение и анализ контрольных работ,

тема «_____» перенесена из курса предыдущего класса, так как не была усвоена в прошлом учебном году,

некоторые темы изучаются обзорно, потому что...

результаты итоговых письменных работ за курс _____ класса показали, что программа усвоена удовлетворительно / хорошо / отлично. Ученик допускает ошибки. Входное тестирование на курс _____ класса выявило пробелы в усвоении некоторых тем предыдущего года обучения. В связи с перечисленным выше требуется систематическое / частичное / предварительное / дополнительное повторение следующих тем: «>», «>».

« ИУТП составлено только на четверть / полугодие, потому что...»

Виды деятельности. Ученику доступны все виды учебной деятельности, но предпочтительными являются следующие:

устный ответ,
письменный ответ,
пересказ,
составление / заполнение таблицы,
составление плана,
работа по алгоритму,
подбор / поиск примеров,
наблюдение,
сравнительный анализ,
поисковая работа,
проектная работа,
лексико-графическая работа,
конспектирование,
— ...» или

Формы контроля

«Предполагается осуществление промежуточного контроля в разных

формах:

опрос,
устный ответ,
письменный ответ,
тестирование,
диктант,
сочинение,
изложение,
— ...» или

« Ученику доступны только некоторые формы контроля в связи со спецификой заболевания:

— ...»

Основные сложности

отсутствие систематических знаний,
несформированность навыков самостоятельной работы,
систематическое невыполнение домашних работ,
несформированность навыков работы с алгоритмом / текстом / таблицей /

планом,

неумение опознавать по изученным ранее признакам языковые фонетические / морфологические / словообразовательные / синтаксические единицы,

неадекватное восприятие устной и письменной речи,
неумение устанавливать причинно-следственные связи,
неумение строить развернутый устный / письменный ответ на вопрос,
слабые навыки устной монологической / письменной речи,
ограниченность словарного запаса,
неправильное употребление слов и фразеологизмов,...»

Зона ближайшего развития предметных и общих навыков

(См. «Основные сложности»). «Сформировать навык работы по алгоритму, навык чтения и составления таблиц, навык самостоятельной работы» и пр.

Корректировка ИУТП

«Во время учебного года для повышения мотивации и общего развития учени_____будет привлекаться к участию во внутри-и внешкольных мероприятиях (олимпиадах, конкурсах, предметных неделях и т.п.), поэтому ИУТП может незначительно корректироваться в течение учебного года (на подготовку будут использованы резервные часы)»

или.

«Значительные корректировки возможны в связи с длительным непосещением занятий (болезнь, незапланированный отъезд в санаторий и п.т.)».

В зависимости от динамики и качества усвоения материала в течение учебного года может быть произведено перераспределение часов / тем.

№ уро ка	Раздел курса, цель, общее количество часов	Тема урока	Сро- ки прохо ждени я	Вид деятельно- сти учитель	Вид деятельности ученик	Элемен- ты учебного курса
2	РАЗДЕЛ Повторение изученного во 2 кл Цель – актуализироват ь и закрепить знания по теме, полученные во 2 кл, проверить насколько ученик владеет навыками, необходимыми для дальнейшего обучения.	Слова, обозначаю щие предмет и его название.	05.09	I. Организа- ционный момент II Актуали- зация знаний Подготовка игровых заданий III. Работа по теме урока Подготовка вопросов на повторение теоретическог о материала Практические задания Подготовка инструкции по выполнению Домашнее задание	Подготовка рабочего места Ответы Работа учебником Работа с карточками Работа учебником	Занятие Упр. №1, Упражнен ие №2 Раздаточ- ный материал с Упражнен ие 3. Упражнен ие 4

Если ребенок с ЗПР обучается по варианту 7.1. (т.е. в общеобразовательном классе, вместе со сверстниками, не имеющими нарушений развития), индивидуализация обучения может быть обеспечена через подбор более легких заданий, организацию работы по образцу, шаблону, алгоритму, в паре с более сильным обучающимся, по руководством учителя и т.д.

Для того, чтобы оптимизировать работу педагога и не разрабатывать 2 технологических карты на один урок, целесообразно в имеющуюся карту добавить столбик «*деятельность обучающихся с ЗПР*» или «*Деятельность Петровой Марии*»

Например,

Тема: Умножение на 3 и соответствующие случаи деления на 3

Технология проведения урока (этапы)	Деятельность учителя	Деятельность обучающихся	Деятельность М. Петровой	М. Планируемые результаты УУД
Самостоятельная работа с самопроверкой по эталону	Положите перед собой карточку. Прочитайте задание. Выполняйте самостоятельно. Поменяйтесь листочками и проверьте выполнение задания. У кого все правильно, постройте домик. -В каких примерах допустили ошибки? Как считали?	Выполняют задание самостоятельно. Выполняют взаимопроверку (меняются листочками)	Выполняет задание под руководством учителя. Выполняет взаимопроверку под руководством учителя	Р: овладение пооперационными действиями, готовность взаимодействия со взрослыми и сверстниками в учебной деятельности, выполнение учебных действий в сотрудничестве с учителем; уметь вносить необходимые коррективы в действие после его завершения на основе его оценки и учёта характера сделанных ошибок К: овладение навыками речевого отображения содержания совершаемых действий, способностью с помощью вопросов, материалов учебника добывать и использовать недостающую информацию; Л: способность к самооценке на основе критерия успешности учебной деятельности.

Тип урока: обобщение и систематизация предметных знаний Форма проведения: урок

Вариант образовательного маршрута для обучающегося с ЗПР младшего школьного возраста¹³ Образовательный маршрут Сидорова Петра ... года рождения

Вариант отклоняющегося поведения	Наличие статуса «ребенок ограниченными возможностями здоровья» «ребенок-инвалид»	Степень выраженности нарушений развития	Поведенческие особенности	Образовательный маршрут	Рекомендации по созданию условий для адаптации ребенка
задержка психического развития	ребенок с ограниченными возможностями здоровья	Легкая	Недостаточная адекватность, снижена критичность. В целом упорядочен в поведении. Дистанцию в общении со взрослыми в основном удерживает.	1. общеобразовательный класс 2. Индивидуально-групповые коррекционные занятия по литературному чтению, русскому языку	Составление индивидуального учебного плана в рамках общего тематического планирования. Подбор заданий с применением наглядности. Индивидуальные или групповые занятия с психологом, занятия с логопедом. Учет темпа овладения навыками, упрощение программного материала. Работа по формированию пространственных представлений и произвольной регуляции.
					Формирование мотивации и самостоятельной учебной деятельности. Общая физическая подготовка. Наблюдения невролога.

План консультативной работы желательно оформить в виде таблицы. Помимо программы коррекционной работы план целесообразно разместить на сайте школы, информационном стенде.

Например,

№	Название темы, модуля, раздела	Целевая аудитория	Сроки проведения	Ответственные
1	Методические рекомендации			
1.1	Рекомендации по развитию двигательной активности	Родители	09.2019	Учитель физической культуры
1.2	Обучение детей приемам запоминания	Учителя-предметники	10.2019	Педагог-психолог
2.	Консультации			
2.1	По вопросам воспитания и развития детей с ОВЗ	Родители	Вторник в течение года	Педагог-психолог
2.2	Ошибки в воспитании (по Власенковой) (Консультация на сайте ОУ)	Родители	11.2019	Педагог-психолог
3				

План информационно-просветительской работы желательно оформить в виде таблицы. Помимо программы коррекционной работы план целесообразно разместить на сайте школы, информационном стенде. *Например,*

№	Название темы, модуля, раздела	Целевая аудитория	Сроки проведения	Ответственные
1	Выступления на родительских собраниях			
1.1	Развитие пространственных представлений	Родители	12.2014	Педагог-психолог
2	Выступления на педагогических советах, методических объединениях			
2.1	Специфика проведения мониторинга усвоения АОО НОО для обучающихся с задержкой психического развития	Учителя начальных классов	11.2019	Заместитель директора по УВР

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НАПИСАНИЮ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРОЕКТИРОВАНИЕ И РАЗРАБОТКА КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩИХ ПРОГРАММ ДЛЯ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА»

Контрольная работа – одна из форм проверки и оценки усвоенных знаний, получения информации о характере познавательной деятельности, уровня самостоятельности и активности студентов в учебном процессе, эффективности методов, форм и способов учебной деятельности. Эта форма самостоятельной работы студента выявляет умение применять теоретические знания на практике, помогает проверить усвоение курса перед экзаменом.

Виды контрольных работ: аудиторные (классные), домашние, текущие, экзаменационные, письменные, графические, практические, фронтальные, индивидуальные.

Письменные контрольные работы более объективны по сравнению с устным опросом. Виды и характер письменных контрольных работ, их разнообразие зависят от содержания и специфики учебного предмета, уровня общего развития студентов.

Система заданий письменных контрольных работ должна:

- выявлять знания студентов по определенной теме (разделу);
- выявлять понимание сущности изучаемых предметов и явлений, их закономерностей;
- выявлять умение самостоятельно делать выводы и обобщения;
- творчески использовать знания и навыки.

Для выполнения контрольной работы по дисциплине «Проектирование и разработка коррекционно-развивающих программ для работы с детьми школьного возраста» необходимо из представленных ниже вопросов выбрать один и по нему составить реферат.

Этапы подготовки контрольной работы (реферата)

1. Выбор темы.
2. Составление плана.
3. Подбор литературы и ее исследование.
4. Систематизация подготовленного материала согласно плану, уточнение цитат.
5. Составление содержания контрольной работы.

Структура контрольной работы

Титульный лист (см. Приложение).

План, необходим для достижения последовательности в раскрытии темы. Наметки плана следует сделать уже при обдумывании темы, конкретизируя его в процессе изучения литературы по данной теме. Пункты плана должны точно отвечать раскрытию темы. План помещается перед текстом работы, на отдельном листе.

Дается характеристика и показывается актуальность темы, значение

рассматриваемой проблемы.

Основная часть – сжатое, но достаточно полное и точное изложение сущности научной информации по теме. Может состоять из двух частей. Первая часть – теоретическая, в которой раскрываются основные положения выбранной темы в зависимости от поставленных целей и задач. Содержание первой части конкретизируется индивидуально. Материал должен быть осмыслен и переработан в соответствии с темой и изложен своими словами. Цитаты заключаются в кавычки. Все цитаты строго документируются в сносках: после кавычек ставится отсылочный знак (цифра или звездочка), этот же знак повторяется в конце страницы под чертой, отделяющей текст работы от сносок.

Вторая часть – практическая. Та часть может иметь план с названиями явлений, анализ текста, таблицы, расчеты, графики, схемы, иллюстрации и т.п.

Требования к контрольной работе

Объем контрольной работы строго не регламентирован, но не должен превышать 10 печатных страниц. Формат страницы – А4 (210×297); поля слева, справа, сверху и снизу – 20 мм; расстояние от края до нижнего колонтитула – 15 мм. Шрифт основного текста – Arial или Times New Roman, размер 12 пунктов, интервал одинарный. Нумерация страниц внизу по центру, начиная с третьей страницы (с введения). Выравнивание по ширине.

Текст должен соответствовать содержанию. Разделы плана нумеруются арабскими цифрами. Заголовки должны быть прописаны в тексте и выделены (оставляют интервалы до заголовка и после). Текст заголовка выполняют через один интервал. В конце любого заголовка точка не ставится.

Таблицы и графики оформляются или в тексте, или в приложении. Таблицы подписываются сверху, а графики снизу.

Сноски. По контексту рукописи контрольной работы автор может ссылаться на соответствующие литературные источники. Это делается тогда, когда текст литературного источника цитируется дословно или когда используются мысли или идеи того или иного исследователя. В этом случае в контрольной работе в квадратных скобках приводится порядковый номер литературного источника по списку литературы, размещенному в конце работы, и страницы источника.

При ссылке на литературу, число, заключенное до запятой, означает номер литературного источника по списку использованной литературы, который проводится в конце работы. Второе число (после запятой) означает страницу указанного источника. Числа, разделенные точкой с запятой, означают перечисление литературных источников.

Список литературных источников, использованных при написании работы, оформляется в алфавитном порядке. Текст введения, основной части, заключения, список литературы и приложение должны быть на отдельных листах.

Критерии оценки контрольной работы

1. Соответствие содержания теме.

2. Глубина, полнота раскрытия темы.
3. Логика изложения материала.
4. Терминологическая четкость.
5. Уровень навыков самостоятельной работы с литературой.
6. Соблюдение требований к оформлению контрольной работы.

Контрольная работа не может быть оценена положительно, если в ней поверхностно раскрыты вопросы, допущены принципиальные ошибки, а также при условии механически переписанного материала из учебников или другой литературы. В случае неудовлетворительной оценки контрольная работа направляется студенту для повторного выполнения. К повторно выполненной работе необходимо приложить первую редакцию.

Рекомендации

1. Работу пишите аккуратно, без помарок, разборчивым почерком или печатайте.
2. Отвечайте на вопросы конкретно, логично, по теме, с выводами и обобщением.
3. В конце контрольной работы укажите используемую литературу.
4. Приводимые в тексте цитаты и выписки обязательно документируйте со ссылками на источник.
5. титульный лист оформляйте в соответствии с примером, приведенным ниже.

Пример оформления титульного листа контрольной работы

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И.
Носова»

(ФГБОУ ВО «МГТУ им. Г.И. Носова»)

Институт гуманитарного образования

Кафедра дошкольного и специального образования

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

На тему: _____

Выполнил:

студент _____

группа _____

Проверил:

преподаватель _____

Регистрационный № _____

Обучение (очное или заочное) _____ Курс _____

Направление _____

Дата сдачи контрольной работы на кафедру «____» _____ 20 ____ г.

РЕЦЕНЗИЯ

Контрольная	работа	выполнена	в
_____			объеме
соответствии с заданием.			в

Замечания:

Оценка _____ Подпись преподавателя _____ / _

**ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ
ДЛЯ НАПИСАНИЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРОЕКТИРОВАНИЕ И РАЗРАБОТКА
КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩИХ ПРОГРАММ ДЛЯ РАБОТЫ
С ДЕТЬМИ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА»**

1. Факторы определяющие успешность интегрированного обучения.
2. Категории детей с ограниченными возможностями.
3. Материалы, на основе которых разрабатывается программа коррекционной работы (ПКР):
4. Разделы программы коррекционной работы ПКР
5. Цели и задачи программы коррекционной работы с обучающимися при получении основного общего образования
6. Специальные принципы, ориентированные на учет особенностей обучающихся с ОВЗ
7. Характеристика содержания направлений коррекционной работы
8. Система комплексного психолого-медико-социального сопровождения
9. Формы организации работы ПМПк
10. Работа консилиума и разработка личностно-ориентированных коррекционно-развивающих программ
11. Этапы работы консилиума
12. Плановый консилиум решает следующие задачи:
13. Коллегиальное обсуждение: определение образовательного маршрута и коррекционной помощи
14. Разработка стратегии сопровождения ребенка с ОВЗ
15. Направление ребенка на муниципальную (районную, региональную) ПМПк.
16. Оценка эффективности коррекционно-развивающей работы.
17. Этапы деятельности специалистов консилиума.
18. Схема педагогического обследования ребенка с ОВЗ.
19. Схема психологического обследования ребенка с ОВЗ.
20. Схема логопедического обследования ребенка с ОВЗ.
21. Содержание деятельности основных участников ПМПк
22. Реализация коррекционной работы во всех организационных формах деятельности образовательной организации: в учебной (урочной и внеурочной) деятельности и внеучебной (внеурочной деятельности).
23. Разработка личностно-ориентированных коррекционно-развивающих программ
24. Методические рекомендации по проектированию программ коррекционной работы в соответствии с федеральными государственными стандартами начального общего образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
25. Варианты получения образования обучающимися в задержкой психического развития
26. Структура программы коррекционной работы

**ТЕМЫ КУРСОВОЙ РАБОТЫ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРОЕКТИРОВАНИЕ И РАЗРАБОТКА
КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩИХ ПРОГРАММ ДЛЯ РАБОТЫ С
ДЕТЬМИ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА»**

1. Категории детей с ограниченными возможностями.
2. Разделы программы коррекционной работы.
3. Цели и задачи программы коррекционной работы с обучающимися при получении основного общего образования.
4. Специальные принципы, ориентированные на учет особенностей обучающихся с ОВЗ.
5. Характеристика содержания направлений коррекционной работы.
6. Система комплексного психолого-медико-социального сопровождения.
7. Формы организации работы ПМПК.
8. Работа консилиума и разработка лично-ориентированных коррекционно-развивающих программ.
9. Этапы работы консилиума
10. Задачи и особенности работы планового консилиума.
11. Коллегиальное обсуждение: определение образовательного маршрута и коррекционной помощи.
12. Разработка стратегии сопровождения ребенка с ОВЗ.
13. Направление ребенка на муниципальную (районную, региональную) ПМПК.
14. Оценка эффективности коррекционно-развивающей работы.
15. Этапы деятельности специалистов консилиума.
16. Схема педагогического обследования ребенка с ОВЗ.
17. Схема психологического обследования ребенка с ОВЗ.
18. Схема логопедического обследования ребенка с ОВЗ.
19. Содержание деятельности основных участников ПМПК.
20. Реализация коррекционной работы во всех организационных формах деятельности образовательной организации: в учебной (урочной и внеурочной) деятельности и внеучебной (внеурочной деятельности).
21. Разработка лично-ориентированных коррекционно-развивающих программ
22. Методические рекомендации по проектированию программ коррекционной работы в соответствии с федеральными государственными стандартами начального общего образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
23. Варианты получения образования обучающимися в задержкой психического развития
24. Структура программы коррекционной работы.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №1

по дисциплине «Проектирование и разработка коррекционно-развивающих программ для работы с детьми школьного возраста»

Методические рекомендации по выполнению: внимательно прочитайте и изучите материалы курса «Проектирование и разработка коррекционно-развивающих программ для работы с детьми школьного возраста».

Целями освоения дисциплины «Проектирование и разработка коррекционно-развивающих программ для работы с детьми школьного возраста» являются: изучить основные понятия и категории коррекционной педагогики, методологические основы проектирования программы коррекционной работы основной образовательной программы образовательной организации, а также разработка личностно-ориентированных коррекционно-развивающих программ.

Для самоконтроля необходимо ответить на следующие вопросы:

1. Какие активные формы организации работы ПМПк Вы знаете?
2. Назовите этапы работы консилиума
3. Перечислите этапы деятельности специалистов консилиума.
4. Каким образом осуществляется реализация рекомендаций консилиума?
5. Обозначьте содержание деятельности основных участников ПМПк
6. Выделите основные цели и задачи консилиума
7. Какие моменты необходимо учитывать при разработке личностно-ориентированных коррекционно-развивающих программ.

Выполните практическое задание:

Предложите свой учебно-тематический план коррекционно-развивающей программы.

В плане коррекционно-развивающей программы должны быть:

перечень разделов, тем;

количество часов по каждой теме с разбивкой на теоретические и практические виды занятий;

перечислены формы контроля знаний обучающихся.

Желательно оформить учебно-тематический план в виде таблицы.

Например,

Таблица 1

Учебно-тематический план коррекционно-развивающей программы для обучающихся __ класса

№ п/п	Наименование разделов, тем.	Всего час.	В том числе			Формы контроля
			Лекции	тренинги, деловые игры др.	Практич., лабораторные, семинарские занятия	
1	...					
1.1	...					
1.2	...					
2	...					
2.1	...					
2.2	...					
3	Личная гигиена	12	2		10	
3.1	Зачем нужна личная гигиена	1	1			Викторина
3.2	Предметы личной гигиены	1		1		Наблюдения за использованием детьми предметов личной гигиены
3.3						

Отразите содержание коррекционно-развивающей программы через краткое описание тем (теоретических и практических видов занятий). Необходимо взять любую тему из плана развивающей коррекционной программы, который Вы разработали в первом задании и расписать по образцу, предложенному ниже.

Например, «Занятие №9. Я-концепция» (Программа занятий психолога с подростками «Я и мир вокруг меня». Волкова Г.А. Психолого-педагогическая коррекция развития и воспитания детей-сирот – СПб.: КАРО, 2007. – 384с.)

Цель – формирование адекватной Я-концепции.

Приветствие «Улыбнись соседу!». Упражнение «Три портрета».

детям предлагается нарисовать три портрета:

уверенного человека,
 неуверенного человека,
 -самоуверенного человека.

Затем предлагается описать этих людей. На доске фиксируются основные психологические особенности поведения уверенного, неуверенного и самоуверенного человека. Результаты обсуждаются.

Упражнение «Я умею, я люблю».

Каждый участник по очереди должен, подпрыгнув но одной ноге, продолжить фразу: «Я умею...». Потом, подпрыгнув на другой ноге, продолжить фразу: «Я люблю...».

Работа в индивидуальной тетради.

Детям предлагается записать свои ощущения, полученные при выполнении последнего упражнения.

Завершение занятия. Прощание.

Ответ оформите по следующим требованиям: документ MS WORD (шрифт текст Times New Roman, размер 14 пунктов; выравнивание основного текста на странице - по ширине; межстрочный интервал – полуторный; отступ перед каждым абзацем (красная строка) – 1,25 мм; интервалы перед абзацем – 3 пт, после абзаца – 3 пт., нумерация страниц внизу, по центру.

Предложите свой план консультативной работы, который необходимо оформить в виде таблицы. Например,

№	Название темы, модуля, раздела	Целевая аудитория	Сроки проведения	Ответственные
1	Методические рекомендации			
1.1	Рекомендации по развитию двигательной активности	Родители	09.2019	Учитель физической культуры
1.2	Обучение детей приемам запоминания	Учителя-предметники	10.2019	Педагог-психолог
2.	Консультации			
2.1	По вопросам воспитания и развития детей с ОВЗ	Родители	Вторник в течение года	Педагог-психолог
2.2	Ошибки в воспитании (по Власенковой) (Консультация на сайте ОУ)	Родители	11.2019	Педагог-психолог
3				
3.1				

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №2

по дисциплине «Проектирование и разработка коррекционно-развивающих программ для работы с детьми школьного возраста»

По предложенному примеру составить индивидуальную коррекционно-развивающую программу для ребенка, имеющих трудности в обучении.

Тема: «Разработка индивидуальных коррекционно-развивающих программ для детей, имеющих трудности в обучении».

Цель: Формирование умений и практического опыта проектирования индивидуальных коррекционно-развивающих программ для детей, имеющих трудности в обучении.

Задачи:

1) Закрепить и проверить знания студентов по теме: «Особенности детей младшего школьного возраста с проблемами в развитии».

2) Проанализировать со студентами методические требования к составлению программ индивидуальной работы с детьми, имеющих трудности в обучении.

3) Создать учебные условия, обеспечивающие формирование умений разработки индивидуальных коррекционно-развивающих программ.

4) Воспитывать информационную культуру студентов, направленность на будущую профессиональную деятельность.

Оборудование: образец индивидуальной коррекционно-развивающей программы.

План.

1. Актуализация знаний студентов по теме: «Особенности детей младшего школьного возраста с проблемами в развитии».

2. Изучение нового материала: «Разработка индивидуальных коррекционно-развивающих программ для детей, имеющих трудности в обучении».

2.1. Цели и задачи реализации программ индивидуальных коррекционно-развивающих программ для детей, имеющих трудности в обучении.

2.2. Содержание программы коррекционной работы.

2.3. Требования к условиям реализации программы.

2.4. Содержание программы.

3. Практическая работа: «Анализ программы» (по выбору)

4. Проверка усвоения нового материала.

5. Подведение итогов, выставление оценок.

Ход урока

2.1. Цели и задачи реализации программ индивидуальных коррекционно-развивающих программ для детей, имеющих трудности в обучении.

Одной из важнейших задач начального образования в соответствии с

Федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования является обеспечение «условий для индивидуального развития всех обучающихся, в особенности тех, кто в наибольшей степени нуждается в специальных условиях обучения – одарённых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья».

Реализация личностно-ориентированного подхода через психолого-педагогическое сопровождение ребенка является актуальной задачей, решение которой способствует достижению учащимся планируемых результатов (личностных, метапредметных, предметных) Стандарта образования.

Программа направлена на создание комплекса условий для повышения эффективности обучения и воспитания детей с трудностями в обучении. 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;
- совершенствование образовательных технологий и технологий в охране здоровья обучающихся;
- интеграция полученных в ходе психологического и педагогического изучения ребенка данных, объединяемых в симптомокомплексы.
- разработка и реализация педагогических технологий (диагностико-информационных, развивающих, обучающе-образовательных, коррекционных, реабилитационных);
- объединение усилий педагогов, психолога и социального педагога в оказании всесторонней помощи и поддержки детям с трудностями в обучении;
- расширение перечня педагогических, психологических, социальных и правовых услуг детям и родителям;
- развитие системы отношений в направлении педагог-ребенок-родитель-психолог и другие специалисты.

Цель программы коррекционной работы:

создание условий для успешного освоения образовательной программы всеми обучающимися.

Задачи:

Диагностировать трудности обучения, межличностных взаимодействий, отдельных индивидуальных психофизиологических особенностей младших школьников (мышление, пространственная ориентировка, психомоторная координация), обучающихся в образовательном учреждении;

Оказать помощь в освоении основной образовательной программы начального общего образования детям с трудностями обучения, стимулировать школьников с высоким уровнем обучаемости.

Определить особенности организации образовательного процесса для детей в соответствии с индивидуальными особенностями каждого ребёнка.

Осуществлять индивидуально ориентированную психолого-педагогическую помощь детям с учётом особенностей их психофизиологического развития, индивидуальных возможностей.

Оказать консультативную и методическую помощь родителям (законным представителям) детей по педагогическим, социальным, правовым вопросам.

Повысить уровень психолого-педагогической компетентности педагогов в сфере работы с одарёнными детьми и детьми с трудностями в обучении.

2.2. Содержание программы коррекционной работы.

Содержание программы коррекционной работы определяют следующие принципы:

— *Соблюдение интересов ребёнка.* Принцип определяет позицию специалиста, который призван решать проблему ребёнка с максимальной пользой и в интересах ребёнка.

— *Системность.* Принцип обеспечивает единство диагностики, коррекции и развития, т. е. системный подход к анализу особенностей развития и коррекции нарушений детей с ограниченными возможностями здоровья, а также всесторонний многоуровневый подход специалистов различного профиля, взаимодействие и согласованность их действий в решении проблем ребёнка; участие в данном процессе всех участников образовательного процесса.

— *Непрерывность.* Принцип гарантирует ребёнку и его родителям (законным представителям) непрерывность помощи до полного решения проблемы или определения подхода к её решению.

— *Вариативность.* Принцип предполагает создание вариативных условий для получения образования детьми, имеющими различные недостатки в физическом и (или) психическом развитии.

— *Рекомендательный характер оказания помощи.* Принцип обеспечивает соблюдение гарантированных законодательством прав родителей (законных представителей) детей с ограниченными возможностями здоровья выбирать формы получения детьми образования, образовательные учреждения, защищать законные права и интересы детей, включая обязательное согласование с родителями (законными представителями) вопроса о направлении (переводе) детей с ограниченными возможностями здоровья в специальные (коррекционные) образовательные учреждения (классы, группы).

Программа осуществляется педагогом-психологом во внеурочное время, учителем начальных классов во время учебного процесса.

Структура программы представлена следующими направлениями:

- диагностическое – обеспечивает своевременное выявление одарённости и трудностей у детей;

- коррекционно-развивающее – содержит перечень и план коррекционно-развивающих мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей учащихся;

- информационно-просветительское – осуществляет разъяснительную деятельность по вопросам реализации и осуществления образовательного процесса.

Ожидаемые конечные результаты реализации программы
освоение основной образовательной программы;
повышение учебной мотивации младших школьников;
успешная адаптация к школьному обучению;
повышение активности учащихся при взаимодействии с участниками образовательного процесса;
развитие когнитивной и эмоционально-личностной сфер обучающихся
снижение уровня общей тревожности учащихся.

2.3. Требования к условиям реализации программы

Коррекционная работа реализуется поэтапно. Последовательность этапов и их адресность создают необходимые предпосылки для устранения дезорганизующих факторов.

Этап сбора и анализа информации (информационно-аналитическая деятельность). Результатом данного этапа является оценка контингента обучающихся для учёта особенностей развития детей, определения специфики и их особых образовательных потребностей; оценка образовательной среды с целью соответствия требованиям программно-методического обеспечения, материально-технической и кадровой базы учреждения.

Этап планирования, организации, координации (организационно-исполнительская деятельность). Результатом работы является особым образом организованный образовательный процесс, имеющий коррекционно-развивающую направленность и процесс специального сопровождения одарённых детей и детей с трудностями в обучении.

Этап диагностики коррекционно-развивающей образовательной среды (контрольно-диагностическая деятельность). Результатом является констатация соответствия созданных условий и выбранных коррекционно-развивающих и образовательных программ особым образовательным потребностям ребёнка.

Этап регуляции и корректировки (регулятивно-корректировочная деятельность). Результатом является внесение необходимых изменений в образовательный процесс и процесс сопровождения одарённых детей и детей с трудностями в обучении, корректировка условий и форм обучения, методов и приёмов работы.

Психолого-педагогическое обеспечение:

— обеспечение дифференцированных условий (оптимальный режим учебных нагрузок;

— обеспечение психолого-педагогических условий (учёт индивидуальных особенностей ребёнка; соблюдение комфортного психоэмоционального режима; использование современных педагогических технологий, в том числе информационных, компьютерных для оптимизации образовательного процесса, повышения его эффективности, доступности);

— обеспечение специализированных условий (выдвижение комплекса

специальных задач обучения, ориентированных на образовательные потребности обучающихся; использование специальных методов, приёмов, средств обучения, специализированных образовательных и коррекционных программ, ориентированных на особые образовательные потребности детей);

— обеспечение здоровьесберегающих условий (оздоровительный и охранительный режим, укрепление физического и психического здоровья, профилактика физических, умственных и психологических перегрузок обучающихся, соблюдение санитарно-гигиенических правил и норм);

Программно-методическое обеспечение:

В процессе реализации программы коррекционной работы могут быть использованы коррекционно-развивающие программы, диагностический и коррекционно-развивающий инструментарий, необходимый для осуществления профессиональной деятельности учителя, педагога-психолога, социального педагога, учителя др.

Кадровое обеспечение

Коррекционная работа должна осуществляться специалистами соответствующей квалификации, имеющими специализированное образование, и педагогами, прошедшими обязательную курсовую или другие виды профессиональной подготовки в рамках обозначенной темы.

Информационное обеспечение

Необходимым условием реализации программы является создание информационной образовательной с использованием современных информационно коммуникационных технологий.

Обязательным является создание системы широкого доступа детей, родителей (законных представителей), педагогов к сетевым источникам информации, к информационно-методическим фондам.

2.4. Содержание программы

Организационно-управленческой

формой коррекционного сопровождения является школьный психолого-педагогический консилиум (ШППК). Основной целью ШППК является определение и организация в рамках школы адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии с потенциалом развития, специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребёнка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.

Его главные задачи: защита прав и интересов ребёнка; диагностика по проблемам развития; выявление групп детей, требующих внимания специалистов; консультирование всех участников образовательного процесса.

Каждый специалист консилиума даёт оценку состояния детей с трудностями в обучении. Сформированности определённых образовательных навыков и умений и соответствие их условно нормативным показателям, а также особенности не сформированности этих умений и навыков диагностируются педагогом. Педагог-психолог устанавливает уровень и особенности актуального психического развития ребёнка, в том числе и

интеллектуального, выявляет особенности эмоционально-волевой сферы, личностных характеристик ребёнка, особенностей его межличностных взаимодействий со сверстниками, родителями и другими взрослыми, выявляет возможности овладения ребёнком школьной программы обучения. Социальная ситуация развития, среда, в которой находится ребёнок вне образовательного учреждения, особенности социального статуса семьи оценивается социальным педагогом школы.

Основные задачи ПМПК:

1. Выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей.
2. Выявление актуальных и резервных возможностей ребёнка.
3. Разработка рекомендаций учителю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения.
4. Отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ.
5. Определение готовности к школьному обучению первоклассников с целью вычленения «группы риска».
6. Решение вопроса о создании в рамках школы условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребёнка (перевод на другую программу обучения, выбор соответствующей формы обучения).
7. Прослеживание динамики развития (наблюдения, диагностические «срезы» для уточнения образовательного маршрута, внесение соответствующих корректив).
8. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок.
9. Консультативная работа с родителями, педагогами.
10. Подготовка и ведение документации, отражающей реальное актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями и знаниями.
11. Организация взаимодействия между педагогическим коллективом школы и специалистами, участвующими в работе ПМПК.
12. Организация психологического сопровождения помощи.
3. Практическая работа: «Анализ программы» (по выбору)

Студенты получают одну из программ для анализа. Далее осуществляется анализ программ по предоставленной схеме с последующим групповым обсуждением.

4. Проверка усвоения нового материала.

Реализуется в процессе обсуждения проанализированных программ и написания эссе по теме занятия. В качестве домашнего задания предлагается разработать собственный проект коррекционно-развивающей программы по проблеме наиболее интересующей студентов.

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К СЕМИНАРСКИМ ЗАНЯТИЯМ по дисциплине «Проектирование и разработка коррекционно- развивающих программ для работы с детьми школьного возраста»

Раздел 1. Нормативные правовые основы инклюзивного образования

Нормативная правовая документация ОУ, регламентирующая психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ

Изучить понятия: «специальные образовательные условия», «нормальное развитие», «отклонение в развитии», «дети с ОВЗ».

Реферативный доклад (письменные задания)

Нормативные правовые основы психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации.

Нормативная правовая документация школьной образовательной организации, регламентирующая психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья.

Литература:

1. Концепция долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2020 года (утв. Распоряжением Правительства РФ от 17 ноября 2008г. № 1662-р).

2. Концепция Специального Федерального государственного образовательного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья / [Н.Н. Малофеев, О.И. Кукушкина, О.С. Никольская, Е.Л. Гончарова]. – М.: Просвещение, 2013. – 42 с. – (Стандарты второго поколения).

3. Постановление правительства Российской Федерации от 17 марта 2011 г. №175 «О государственной программе Российской Федерации "Доступная среда" на 2011 -2015 годы».

4. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Раздел 2. Организация и содержание обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья

2.1 Инклюзивное образование в общеобразовательных учреждениях

Изучить понятия: «специальные образовательные условия», «нормальное развитие», «отклонение в развитии», «дети с ОВЗ».

Практические задания (письменные задания):

Система доступного школьного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья в Челябинской области.

Основные трудности и проблемы ведения инклюзивной практики. Цель и задачи дошкольной образовательной организации, вставшей на путь развития инклюзивной практики.

Условия реализации инклюзивной практики в школьной образовательной организации: создание безбарьерной среды в образовательной организации, профессиональная квалификация педагогов и специалистов, специфика организации развивающей предметно-пространственной среды для детей с

ограниченными возможностями здоровья различной нозологии.

Критерии эффективности инклюзивной практики.

2.2 Понятие о дифференцированном и интегрированном обучении учащихся с ОВЗ

Изучить понятия: «специальные образовательные условия», «нормальное развитие», «отклонение в развитии», «дети с ОВЗ».

Практические задания (письменные задания):

1. Основная сущность понятия «дифференцированное обучение».
2. Виды дифференциации, основания для дифференциации.
3. Интегрированное обучение учащихся с ограниченными возможностями и нормально развивающихся детей и подростков и интеграции их в социум.
4. Основные принципы отбора содержания специального образования.
5. Коррекционно-образовательный процесс в СОУ 5 вида.
6. Система общеобразовательных уроков.
7. Система специальных коррекционных занятий.
8. Основные виды планирования.

Практические работы.

Задание 1. Положение о специальном образовательном учреждении.

Задание 2. Работа с учебными планами. Сравнение учебного плана общеобразовательной и специальной школы (вид специальной школы выбирается студентом самостоятельно.)

№п/п Наименование учебных предметов.	Число часов по классам (ОУ)											Число часов по классам (СОУ)										
	1 1	2 2	3 3	4 4	5 5	6 6	7 7	8 8	9 9	11 0	1 1	2 2	3 3	4 4	5 5	6 6	7 7	8 8	9 9	11 0		

2.3 Организационно-методическое обеспечение образовательного процесса в специальных учреждениях

Понятие «адаптированная образовательная программа».

Ответить на вопросы:

Цели и задачи деятельности образовательного учреждения по реализации адаптированной основной образовательной программы школьного образования.

Принципы и подходы к формированию адаптированной образовательной программы.

Структура адаптированной образовательной программы.

Технологии разработки адаптированной образовательной программы.

Практическое задание 1. Посещение уроков с письменным анализом.

Схема анализа посещенного занятия

1. Дата. Учреждение. Класс. Учебный предмет.
2. ФИО специалиста, проводящего урок.
3. Тип урока.
4. Тема урока.

5. Цель урока.
6. Задачи урока:
 - общеобразовательные
 - коррекционные
 - воспитательные
7. Наглядность и ТСО.
8. Основные компоненты урока и их содержание с анализом.
9. Методы и формы работы.
10. Наличие индивидуального дифференцированного подхода.
11. Методы и формы активизации деятельности детей.
12. Соблюдение лечебно-оздоровительного режима.
13. Коррекционно-практическая направленность урока.
14. Речевой материал.
15. Общая оценка урока.

Практическое задание 2. Разработка моделей коррекционно-образовательных уроков.

Виды уроков: изучения нового материала; закрепления; формирования умений и навыков и др.

Примерная схема урока.

1. Дата. Учреждение. Класс. Учебный предмет.
2. ФИО .
3. Тип урока.
4. Тема урока.
5. Цель урока.
6. Задачи урока:
 - общеобразовательные
 - коррекционные
 - воспитательные
7. Наглядность и ТСО.
8. Основные компоненты урока и их содержание.
 - 1) Оргмомент.
 - 2) Логопедическая работа.
 - 3) Повторение пройденного материала.
 - 4) Изучение нового материала.
 - 5) Физкультминутка.
 - 6) Закрепление нового материала.
 - 7) Работа над связной речью.
 - 8) Задание на дом.
 - 9) Подведение итогов урока.

Практическое задание 3. Деловая игра с использованием составленных моделей уроков.

Раздел 3. Система комплексной дифференцированной коррекционно-развивающей помощи детям с ограниченными возможностями здоровья

3.1 Коррекционные технологии в работе с детьми с ОВЗ

Изучить понятия: «специальные образовательные условия», «нормальное развитие», «отклонение в развитии», «дети с ОВЗ».

Практические задания:

Задание 1. Ответить на вопросы

1. Арт-терапевтические технологии в работе с детьми с ОВЗ.
2. Технологии создания и использование медитативной, терапевтической, психокоррекционной методик.
3. Игротерапия с детьми, имеющими проблемы развития и ограниченные возможности жизнедеятельности.
4. Традиционные технологии
5. Здоровьесберегающие технологии
6. Личностно-ориентированные технологии
7. Инновационные технологии
8. Технологии дифференциации и индивидуализации обучения
9. Технологии компенсирующего обучения
10. ИКТ информационно-коммуникационные технологии в обучении и воспитании дошкольников
11. Условия и методы запоминания для детей с ЗПР.
12. Некоторые формы и приемы работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья, обучающимися в школе
13. Различные виды педагогической поддержки
14. Приемы зрительного запоминания
15. Общие принципы и правила коррекционной работы.
16. Особенности детей с ОВЗ
17. методы и приемы обучения.
18. Методы активизации деятельности
19. Мотивационные методы
20. Активные метод рефлексии
21. Иппотерапия

Задание 2. Подборка материалов для консультирования педагогов и бесед с родителями.

Тематика бесед.

1. Особенности психического развития ребенка с ОВЗ
2. Коррекционно-развивающая работа с ребенком с ОВЗ в условиях общеобразовательного учреждения.
3. Коррекционно-психологическая работа на уроках в условиях общего образования.
4. Коррекционно-логопедическая работа на уроках в условиях общего образования.
5. Воспитание проблемного ребенка в семье.
4. Организация режима ребенка с ОВЗ в семье.
5. Лечебно-охранительный режим.
6. Игры и упражнения в развитии ребенка с ОВЗ.
7. Внеклассное чтение.

8. Арттерапия в работе с ребенком с ОВЗ

3.2 Развивающие технологии в коррекции речевых нарушений детей дошкольного возраста

Изучить понятия: «специальные образовательные условия», «нормальное развитие», «отклонение в развитии», «дети с ОВЗ».

Практические задания:

Коррекционно-педагогическое сопровождение детей с нарушениями речи.

Понятие, причины и симптоматика речевого нарушения. Преодоление фонематических нарушений у детей с общим недоразвитием речи.

Преодоление нарушений слоговой структуры слова у детей с общим недоразвитием речи

Преодоление лексическо-грамматических нарушений у детей с общим недоразвитием речи.

Практические работы.

Задание 1.

Календарное и тематическое планирование.

№п/п	Содержание	Кол.час.	Словарь	Связная речь	Методы и приемы работы

Задание 2. Нарисовать схему «Речевые нарушения у ребенка и возможные причины»

3.3 Дидактические концепции в коррекционной педагогике

Изучить понятия: «специальные образовательные условия», «нормальное развитие», «отклонение в развитии», «дети с ОВЗ».

Практические задания:

Вопросы для обсуждения.

Практические работы.

1. Положение о специальном ДОУ (работа с видеоматериалами.)

Практические работы.

Задание 1. Работа с учебными программами (СОУ 5 вида)

А) Структура учебной программы.

Б) Учебные предметы

В) Сравнение учебных программ по русскому языку (класс по выбору студента)

№п/п	Общеобразовательное учреждение		Специальное общеобразовательное учреждение	
Учебная четверть	час	Тематика и содержание материала	час	Тематика и содержание материала

Задание 2. Конспект объяснительной записки программы по русскому языку.

ПРОВЕРОЧНЫЙ ТЕСТ
по дисциплине «Проектирование и разработка коррекционно-развивающих программ для работы с детьми школьного возраста»

1. Совместное обучение и воспитание детей, имеющих ОВЗ, с их нормально развивающимися сверстниками подразумевает:

инклюзия
интеракция
индивидуализация
интеграция

2. Инклюзивное образование, согласно ФЗ «Об образовании В РФ» (от 29.12.2012 г. №273-ФЗ), это:

создание оптимальных условий для социализации для детей с ОВЗ и инвалидностью
создание оптимальных условий для нравственного развития нормально развивающихся детей
обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей
нет правильных ответов

3. Инклюзия представляет собой:

форму сотрудничества
частный случай интеграции
стиль поведения
стиль коррекционной работы

4. Какие права родителей обеспечивает ФЗ «Об образовании в РФ» (от 29.12.12. №273)?

право выбирать программу обучения
на бесплатные учебники
на участие в управлении образовательным учреждением
все ответы верны

5. Различают два вида интеграции:

внутреннюю и внешнюю
пассивную и творческую
образовательную и социальную
активную и пассивную

6. Кто разрабатывает рекомендации по созданию специальных образовательных условий для ребенка с ОВЗ, на основе которых строится обучение?

психолого-медико-педагогическая комиссия
дефектолог
медико-социальная экспертиза
психолог

7. Инклюзия – образование, предусматривающее включение ребёнка с ОВЗ

в одну образовательную среду с нормально развивающимися сверстниками – это:

групповая интеграция
образовательная интеграция
коммуникация
сотрудничество

8. Впервые теоретическое обоснование интегрированного обучения было в трудах отечественного учёного:

А.Н. Леонтьева
С.Л. Рубинштейна
Л.С. Выготского
А.С. Макаренко

9. Первой страной в сфере внедрения в педагогическую практику интегрированного (инклюзивного) образования стала:

Великобритания
Россия
Франция
Германия

1. В 70-е г.г. XX в. в странах западной и восточной Европы отмечаются прецеденты закрытия коррекционных учреждений, из-за:

отсутствия детей с ОВЗ
перевода детей с ОВЗ в детские сады и школы общего типа
обучения детей с ОВЗ на дому
частные школы

2. Назовите фундаментальный философский принцип инклюзии:

свобода в передвижении
право жить среди равных
свобода выбора

3. свобода общения

В России первый экспериментальный опыт совместного обучения детей и нарушенным развитием появляется в:

60-ые г.г. XX в.
90-ые г.г. XX в.
70-ые г.г. XX в.
40-ые г.г. XX в.

4. В России в первом экспериментальном опыте совместного обучения детей с нормальным и нарушенным развитием принимали участие дети дошкольного возраста с нарушением:

зрительного анализатора
интеллекта
слухового анализатора
опорно-двигательного аппарата

5. К специальным образовательным условиям для всех категорий детей с ОВЗ и инвалидностью относится:

создание в образовательных учреждениях безбарьерной среды
материально-техническое (включая архитектурное) обеспечение, кадровое, информационное, программно-методическое обеспечение образовательного и воспитательного процесса, психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ и инвалидностью

индивидуальный образовательный маршрут ребенка с ОВЗ и инвалидностью
пандусы, специальные лифты, специально-оборудованные учебные места, специализированное учебное, реабилитационное, медицинское оборудование

6. В условиях «включённого образования» ребёнок с ОВЗ поставлен перед необходимостью овладеть государственным образовательным стандартом наравне с нормально развивающимися поэтому:

инклюзия не может носить массовый характер

инклюзия должна носить массовый характер

7. Основной установкой учителя реализующего инклюзивную практику, является:

каждый ребенок способен учиться при создании тех или иных специальных условий

дети с ОВЗ должны учиться в специализированных школах

некоторые дети не способны к обучению

у всех детей равные возможности

8. Социальная интеграция должна быть обеспечена:

всем без исключения детям с нарушениями в развитии

только детям с нарушениями развития в младшем школьном возрасте

детям, обучающимся только в специальных учреждениях

только детям с нарушением в развитии в старшем школьном возрасте

9. Статус обучающегося с ограниченными возможностями устанавливается:

ПМПК

врачебной комиссией

МСЭ

дефектологом

10. Государство гарантирует бесплатно для лиц с инвалидностью:

питание

игрушки

услуги сурдопереводчика

учебники

11. В рамках инклюзивного образования образовательные услуги могут предоставляться обучающимся со следующими ограничениями здоровья:

нарушения слуха (слабослышащие и позднооглохшие)

нарушения зрения (слабовидящие)

расстройства аутистического спектра

все ответы верны

12. Тьютор – это:

педагог, на первых этапах обучения, выступает в роли проводника ребенка в образовательное пространство школы

координатор деятельности ПМПк
помощник руководителя образовательного учреждения
дефектолог

13. В соответствии с принципами отечественной концепции интегрированного обучения можно утверждать, что инклюзивное образование наиболее приемлемо для:

детей с нарушением опорно-двигательного аппарата

детей с нарушением интеллекта

детей с ОВЗ, с которыми была рано начата коррекционно-педагогическая работа

детей с расстройствами аутистического спектра

14. Индивидуальный образовательный маршрут строится с учетом:

индивидуальных особенностей ученика с ОВЗ, инвалидностью

уровня подготовки педагогов

занятости родителей

наличия свободного времени

15. Какой из следующих принципов не относится к принципам отечественного инклюзивного обучения:

интеграция через раннюю коррекцию

интеграция через обязательную коррекционную помощь каждому интегрированному ребёнку

интеграция через обоснованный отбор детей для интегрированного обучения

диагностическая информация должна быть представлена наглядно, в виде графиков, рисунков

16. Построение между образовательными учреждениями разных уровней, типов и вариантов взаимодействия, при котором обеспечивается выбор и предсказуемость индивидуального образовательного маршрута ребенка с ограниченными возможностями здоровья, строится взаимодополняемая система психолого-педагогического сопровождения образования ребенка и его семьи, называется:

инклюзивная образовательная вертикаль

инклюзивная образовательная горизонталь

инклюзивная образовательная параллель

все ответы неверны

17. Отношения педагога и ученика с ОВЗ и инвалидностью должны строиться:

на основе сотрудничества и эмпатии

на принципе оберегания

с учетом возрастных особенностей

на основе доверия

18. На второй ступени инклюзивной вертикали воспитание и социализация ребенка ограниченными возможностями здоровья осуществляются в рамках:

общеобразовательной средней школы

дошкольных учреждений
семьи

учреждений дополнительного образования

19. Завершающим уровнем инклюзивной вертикали становится этап:
профориентации выпускников школ с ограниченными возможностями здоровья
в сфере возникновения профессиональных интересов и выборов
сопровождения комплексными психолого-педагогической диагностикой и
коррекционной помощи для адаптации в среде здоровых сверстников
ранней интеграции детей с нарушениями в развитии в детские дошкольные
учреждения
составление нового образовательного маршрута коррекционной работы с
учетом изменений в состоянии ребенка

20. К ключевым компетенциям выпускника с ОВЗ и инвалидностью не
относятся:

коммуникация

умения проводить операции с числами

навыки работы в команде

уступчивость

21. Определите, о каком условии непрерывной вертикали инклюзивного
образования идет речь: все инклюзивные учреждения должны быть
открыты к сотрудничеству и обмену опытом, как внутри своей вертикали,
так и по видовому многообразию; информация о развитии ребенка на
каждой ступени образовательной вертикали будет фиксироваться в его
индивидуальной карте («карта развития»)

преемственности

профессиональной компетентности

шаговой доступности

комплексности

22. Развитие ребенка с ОВЗ и инвалидностью проходит по тем же
закономерностям, что и:

взрослого человека

нормально-развивающегося ребенка

умственно отсталого ребенка

ребенка с ограниченными возможностями здоровья

23. Начальным уровнем инклюзивной вертикали становится период:
юности

раннего детства

младшего школьного возраста

старшего школьного возраста

24. Основным критерием эффективного психолого-педагогического
сопровождения ребенка с ОВЗ является:

Освоение образовательной программы в соответствии с требованиями
Федерального

Государственного Образовательного Стандарта

Освоение адаптированной основной образовательной программы и социальнопсихологическая адаптация ребенка
Полное удовлетворение запросов родителей
Все ответы верны

25.К дополнительным образовательным программам не относятся:

Дополнительные общеразвивающие программы
Дополнительные предпрофессиональные программы
Дополнительные профильные программы
Все ответы верны

26.Как называются дети, для обучения которых необходимо создавать особые условия, в Российском законодательстве?

дети с ограниченными возможностями здоровья
дети с отклонениями в развитии
дети с особыми образовательными потребностями
дети-инвалиды

27.Приоритетным направлением при освоении дополнительной образовательной программы детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ является:

Овладение знаниями
Приобретение умений применять знания, овладение определенными способами социальных и учебных действий
Приобретение навыков будущей профессии, овладение предпрофессиональным уровнем знаний
Приобретение навыков общения со сверстниками

28.Кто из специалистов психолого-педагогического сопровождения участвует в разработке адаптированной основной образовательной программы в соответствии с рекомендациями ПМПК:

только педагогический состав
педагоги и профильные специалисты (члены ПМПк)
все специалисты сопровождения и родители ребенка с ОВЗ
родители ребенка с ОВЗ

29.Подход предполагающий, что ученики-инвалиды общаются со сверстниками на праздниках, в различных досуговых программах, называется:

расширение доступа к образованию
интеграция
мэйнстриминг
инклюзия

30.К методам педагогического изучения детей с ОВЗ и инвалидностью не относится:

анализ работ
беседа
энцефалография
педагогическое наблюдение

31.Сроки обучения по дополнительным программам для детей-инвалидов и детей с ОВЗ могут быть увеличены с учетом
Особенностей их психофизического развития в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии
Пожелания родителей детей-инвалидов и детей с ОВЗ
Результатов освоения дополнительной общеобразовательной программы для детей инвалидов и детей с ОВЗ на предыдущем этапе обучения
Все ответы верны

32.В СФГОС выделено образовательных областей:

4
6
8
10

33.Что не обязано обеспечить образовательное учреждение для включенного в среду ребенка с ОВЗ:

реализацию специальных условий получения образования, рекомендованные ПМПК
осуществлять психолого-педагогическое сопровождение в части социальной адаптации
полное усвоение образовательной программы, реализуемой образовательным учреждением
все ответы верны

34.Определите, о какой из образовательных областей СФГОС идет речь:
знания о человеке в социуме и практика осмысления происходящего с самим ребёнком и другими людьми, взаимодействия с близким и дальним социальным окружением:

естествознание
искусство
обществознание
физическая культура

35.Индивидуальный образовательный маршрут для детей с ОВЗ и инвалидностью предполагает:

создание специальных условий
разработку специальных методов обучения и программ
специальный подбор преподавателей
выбор места обучения

36.Основным документом, регламентирующим закрепление инклюзивных тенденций в нашей стране является:

Конституция РФ
Семейный кодекс РФ
Федеральный закон «Об образовании» в Российской Федерации

КОНТРОЛЬНЫЙ ТЕСТ

по дисциплине «Проектирование и разработка коррекционно-развивающих программ для работы с детьми школьного возраста»

Тест к разделу 1

1. Развитие ребенка с ОВЗ и инвалидностью проходит по тем же закономерностям, что и:

- взрослого человека
- нормально-развивающегося ребенка
- умственно отсталого ребенка
- ребенка с ограниченными возможностями здоровья

2. Начальным уровнем инклюзивной вертикали становится период:

- юности
- раннего детства
- младшего школьного возраста
- старшего школьного возраста

3. Принцип выбора родителей как принцип инклюзивного обучения:

- означает, что родители могут сами выбирать, чему и как учить их детей с ОВЗ
- право родителей выбирать учителя и программу обучения
- означает, что родителям предоставлено право выбора для своих детей с ОВЗ места, способа и языка обучения

4. Непрерывная вертикаль инклюзивного образования реализуется при соблюдении условий: ребенок, попавший в интегративную среду в раннем возрасте, не должен быть лишён общества обычных сверстников ни на каком этапе своего взросления. Выберите название условия:

- комплексность непрерывность
- шаговой доступности
- единства целей
- все ответы верны

5. Как называются дети, для обучения которых необходимо создавать особые условия, в Российском законодательстве?

- дети с ограниченными возможностями здоровья
- дети с отклонениями в развитии
- дети с особыми образовательными потребностями
- дети-инвалиды

6. Рекомендации по созданию специальных образовательных условий для ребенка с ограниченными возможностями здоровья, на основе которых строится его обучение разрабатывает:

- Психолого- педагогический консилиум
- Бюро медико-социальной экспертизы
- Медико-социальная экспертиза
- Психолого-медико-педагогическая комиссия

7. Кто из специалистов психолого-педагогического сопровождения участвует в разработке адаптированной основной образовательной программы в соответствии с рекомендациями ПМПК:

- только педагогический состав
- педагоги и профильные специалисты (члены ПМПК)
- все специалисты сопровождения и родители ребенка с ОВЗ
- родители ребенка с ОВЗ

8. Л.С. Выготским были разработаны (выделены) уровни:

- Актуального, потенциального и функционального развития;
- Возрастного и функционального развития
- Актуального, потенциального, возрастного и функционального развития;
- Актуального и потенциального развития.

9. К методам педагогического изучения детей с ОВЗ и инвалидностью не относится:

- анализ работ
- беседа
- энцефалография
- педагогическое наблюдение

10. Согласно концепции СФГОС, какой из компонентов рассматривается в структуре образования обучающихся с ОВЗ как накопление потенциальных возможностей для их активной реализации настоящим и будущем:

- а) компонент «жизненной компетенции»
- б) «академический» компонент

11. В СФГОС выделено образовательных областей:

- 4
- 6
- 8
- 10

12. Что не обязано обеспечить образовательное учреждение для включенного в среду ребенка с ОВЗ:

- реализацию специальных условий получения образования, рекомендованные ПМПК
- осуществлять психолого-педагогическое сопровождение в части социальной адаптации
- полное усвоение образовательной программы, реализуемой образовательным учреждением

13. Определите, о какой из образовательных областей СФГОС идет речь: знания о человеке в социуме и практика осмысления происходящего с самим ребёнком и другими людьми, взаимодействия с близким и дальним социальным окружением:

- естествознание
- искусство
- обществознание

- физическая культура

14. *Индивидуальный образовательный маршрут для детей с ОВЗ и инвалидностью предполагает:*

- создание специальных условий
- разработку специальных методов обучения и программ
- специальный подбор преподавателей

15. *Подход предполагающий, что ученики с ОВЗ общаются со сверстниками на праздниках, в различных досуговых программах, называется:*

- расширение доступа к образованию
- мэйнстриминг
- инклюзия
- интеграция

16. *Инклюзивное обучение – это:*

- Обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;
- Обучение школьников с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных организациях;
- Обучение ребенка с особыми образовательными потребностями в специальной школе.

Тест к разделу 2

1. *Различают два вида интеграции:*

- внутреннюю и внешнюю
- пассивную и творческую
- образовательную и социальную

2. *Кто разрабатывает рекомендации по созданию специальных образовательных условий для ребенка с ОВЗ, на основе которых строится обучение?*

- психолого-медико-педагогическая комиссия
- дефектолог
- медико-социальная экспертиза

3. *Назовите формы организации ПМПк*

- Дискуссия
- Мозговой штурм
- Методические посиделки

4. *Плановый консилиум решает следующие задачи:*

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка;
- выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута;
- динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.

5. В задачи внепланового консилиума входят:

- принятие каких-либо экстренных мер по выявившимся обстоятельствам;
- изменение направления коррекционно-развивающей работы в изменившейся ситуации или в случае ее неэффективности;
- изменение образовательного маршрута (в рамках данного образовательного учреждения или подбор иного типа учебного заведения).

6. Разработка стратегии сопровождения данного ребенка. Прежде всего, участники консилиума оговаривают содержание развивающей работы:

- Какого рода помощь требуется дошкольнику
- Каким конкретным содержанием желательно наполнить развивающую работу с ним
- Какие его особенности должны быть обязательно учтены в процессе обучения и общения

5. Выберите один правильный ответ

- Принцип, согласующий требование соответствия хода психического и личностного
- развития ребенка со стандартными показателями, называется:
- принцип «нормативности»
- принцип «коррекции сверху»
- принцип системности
- деятельностный принцип

6. Выберите один правильный ответ

Принцип, выделяющий два типа коррекции: симптоматический и причинный, называется:

- принцип единства диагностики и коррекции
- деятельностный принцип
- принцип системности
- принцип приоритетности коррекции казуального типа

7. Выберите один правильный ответ

Принцип, который впервые был сформулирован Л.С. Выготским применительно к практике коррекции умственного развития детей с нарушениями развития, называется:

- деятельностный принцип
- принцип системности
- принцип активного привлечения ближайшего социального окружения
- принцип «нормативности»

8. Теоретической основой для формулирования указанного принципа является теория психического развития ребенка, разработанная в трудах А.Н. Леонтьева, Д.Б. Эльконина

- деятельностный принцип
- принцип системности
- принцип активного привлечения ближайшего социального окружения

- принцип «нормативности»

9. *Какая модель включает в себя определение индивидуальной характеристики психического развития клиента, его интересов, обучаемости, типичных проблем; выявление ведущих видов деятельности или проблем, особенностей функционирования отдельных сфер в целом, определение уровня развития различных действий; составление программы индивидуального развития с опорой на более сформированные стороны, действия ведущей системы для осуществления переноса полученных знаний в новые виды деятельности и сферы жизни конкретного человека.*

- Общая модель коррекции
- Типовая модель коррекции
- Индивидуальная модель коррекции

10. *Модель коррекции основана на организации практических действий на различных основах; направлена на овладение различными компонентами действий и поэтапное формирование различных действий.*

- Общая модель коррекции
- Типовая модель коррекции
- Индивидуальная модель коррекции

11. *Факторы, определяющие эффективность психокоррекции:*

- Ожидания клиента.
- Значение для клиента освобождения от имеющихся проблем.
- Специфическое воздействие конкретных методов психокоррекции.

12. *Кинестезия – это...*

- Нарушение ощущений движений
- Нарушения равновесия и координации движений
- Дрожание конечностей
- Невозможность выполнять произвольные движения

13. *В отечественной классификации ДЦП выделяют:*

- V форм заболевания;
- IV формы заболевания;
- III формы заболевания;
- II формы заболевания.

14. *С чем связаны особенности формирования речевого сообщения при атонически-астатической форме церебрального паралича с нарушением целенаправленной речевой деятельности.*

- с нарушением звукового анализа и синтеза
- с нарушением артикуляционной моторики
- с нарушением фонетико-фонематического строя речи

15. *Основными задачами логопедической работы при спастической диплегии и гемипаретической форм церебрального являются:*

- расширение опыта употребления простых и сложных предложений;
- обучение детей умению различать слова по присущим им категориальным признакам;

- обучение умению различать изменения слов по числам, родам, падежам, лицам;

Тест к разделу 3

1. Вид профессиональной деятельности педагога-психолога, направленный на предупреждение и предотвращение нежелательных психических или психосоматических расстройств – это:

психокоррекция;

- психопрофилактика;
- психологическое просвещение;
- психодиагностика.

2. Термин «коррекция» буквально означает:

- «изучение»;
- «тестирование»;
- «исправление»;
- «лечение».

3. Какое из данных определений наиболее точно определяет понятие «психологическая коррекция»?

- Система психолого-педагогических воздействий, направленных на компенсацию, исправление отклонений в психическом и физическом развитии детей.
- Основной метод воздействия специалиста, получившего соответствующее психологическое образование, для оптимизации развития психических процессов и функций и гармонизации развития личностных свойств.
- Особый вид межличностного взаимодействия, при котором оказывается профессиональная помощь психологическими средствами при решении возникающих у них проблем и затруднений психологического характера.

4. Основная цель психологической коррекции направлена на:

- восстановление ресурсов личности;
- исправление психологических или поведенческих недостатков;
- формирование высших психических функций.

5. Педагогическая модель психокоррекции объясняет причины нарушений, исходя из:

снижения темпа органического созревания;

- нарушений развития;
- нарушений взаимодействия между людьми;
- явлений социальной запущенности.

6. Принцип психокоррекции «снизу вверх» предполагает:

- в качестве основного содержания психокоррекции упражнение и тренировку уже имеющихся психологических способностей;
- определение в пределах возрастной нормы развития программу его оптимизации;

- целостность процесса оказания психокоррекционной помощи.

7. *Принцип психокоррекции «сверху вниз» предполагает:*

- деятельность, нацеленная на своевременное формирование психологических новообразований;
- создание зоны «ближайшего развития»;
- целостность процесса оказания психологической коррекции.

8. *Понятие комплексности не предполагает один из аспектов:*

- включение максимально возможного и необходимого количества различных специалистов;
- использование методических средств и подходов, творческое освоение арсенала коррекционных приёмов, конкретных техник;
- реализация через учёт всей сложившейся в процессе развития иерархии психических структур;
- особенности использования методологических подходов.

9. *Структура психокоррекционного комплекса не включает один из блоков:*

- коррекционный
- диагностический
- установочный
- формирующий.

10. *К основным элементам психокоррекционной ситуации не относится:*

- набор процедур;
- теория;
- человек, который помогает;
- онтогенетический подход.

11. *Одним из факторов, определяющим эффективность психокоррекции является:*

- ожидания клиента
- период психокоррекции
- возраст клиента
- оценка работы психолога

12. *К основным принципам сопровождения ребенка в условиях жизнедеятельности в образовательном учреждении не относится:*

- рекомендательный характер советов сопровождающего;
- приоритет интересов сопровождаемого, «на стороне ребенка»;
- анонимность;
- мультидисциплинарность (комплексный подход) сопровождения.

13. *К принципам, которые необходимо учитывать при составлении психокоррекционных программ, не относится:*

- принцип возрастания сложности;
- принцип единства диагностики и коррекции;
- принцип развивающего обучения;
- деятельностный принцип.

14. Следует отметить принцип коррекционно-развивающей работы, который превалирует в средней школе и в предподростковом и подростковом возрасте в значительной степени над другими принципами:

- принцип «снизу вверх»;
- принцип «сверху вниз»;
- каузальный принцип.

ГЛОССАРИЙ

Безбарьерная среда - это обычная среда, дооборудованная с учетом потребностей, возникающих в связи с инвалидностью, и позволяющая людям с особыми потребностями вести независимый образ жизни.

Гендер - совокупность социальных и культурных норм, которые общество предписывает выполнять людям в зависимости от их биологического пола.

Гендерная социализация - процесс усвоения индивидом культурной системы гендера того общества, в котором он живет, своеобразное общественное конструирование различий между полами.

Гендерная диспропорция - неравное число мужчин и женщин в группе, организации, обществе и органах управления.

Дезадаптация — психическое состояние, возникающее в результате несоответствия социопсихологического или психофизиологического статуса ребенка требованиям новой социальной ситуации.

Де-институционализация — система мер нацеленных на предупреждение помещения (институализации) детей, лишенных родительской опеки, в интернатные учреждения и сокращение числа детей в таких учреждениях. Де-институционализация предполагает действия по предупреждению отказа от ребенка, наличие/развитие служб поддержки неблагополучных/уязвимых семей, развитие альтернативных форм устройства детей, обеспечение условий в интернатных учреждениях максимально приближенных к семейным и перепрофилирование/трансформацию интернатных учреждений в службы сопровождения семьи, центры дневного пребывания детей, ресурсные центры и т.д.

Дискриминация (Discrimination, от лат. discriminatio — различие) — преднамеренное ущемление прав, интересов отдельных лиц, социальных групп, несправедливое, отличающееся в негативную сторону от общепринятого отношение, основывающееся на произвольных мотивах.

Дети с особенностью психофизического развития - дети, которые в результате психических и физических недостатков имеют сложности в обучении: глухие дети и слабослышащие; слепые и слабовидящие; дети с задержкой психического развития; умственно отсталые дети; аутичные дети; дети с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, со сложными (комбинированными) нарушениями и др.

Дети с ограниченными возможностями - дети с физическими и (или) психическими недостатками, имеющие ограничение жизнедеятельности, обусловленное врожденными, наследственными, приобретенными заболеваниями или последствиями травм, подтвержденными в установленном порядке.

Дети с нарушением поведения — эта категория умственно отсталых детей, у которых при неблагоприятных условиях жизни и неадекватных условиях воспитания и обучения могут возникнуть «социальные вывихи», то

есть нарушения поведения.

Дети с особыми образовательными потребностями – термин, обеспечивающий потребность отразить в языке новое понимание прав детей с нарушениями в психофизическом развитии, новое отношение к ним.

Дети с особыми нуждами (дети со специальными потребностями в обучении) - дети, имеющие нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость их социальной защиты.

Дети, с проблемами в обучении — дети, которые испытывают трудности в процессе усвоения знаний и имеют поведенческие проблемы. Ребенок с проблемами в обучении также определяется как ребенок со специальными потребностями в обучении.

Дети с особыми возможностями – дети, которые проявляют значительное отличие в выполнении заданий по сравнению с большинством их сверстников.

Дети, уязвимые в результате ВИЧ/СПИДа. Данное понятие включает детей и подростков до 18 лет, являющихся носителями ВИЧ и заболевших СПИДом; детей, ставших сиротами вследствие болезни родителей СПИДом; уязвимых детей, чье выживание и благополучие или развитие находится под угрозой в результате ВИЧ/СПИДа. ВИЧ/ СПИД наносит потери детству и жизни детей.

Дефектология (от лат. defectus — недостаток и .-логия) - научная отрасль, изучающая закономерности и особенности развития детей с физическими и психическими недостатками и вопросы их обучения и воспитания.

Джомтьенская декларация — была принята на Джомтьенской всемирной конференции «Образование для всех», проходившей в марте 1990 года в Джомтьене (Тайланд). Конференция положила начало международному движению по обеспечению базового образования для всех детей, молодежи и взрослых. Была принята Программа действий, устанавливающая четкие направления действий и меры по достижению целей Образования для всех (ОДВ), отраженных в документе «Всемирная декларация об образовании для всех». К ключевым аспектами и принципам джомтьенской декларации относят: всеобщий доступ к обучению; содействие обеспечению равенства; особое внимание к учебным результатам; расширение средств и масштабов базового образования; улучшения условий для образования и укрепления партнерских связей.

Дифференциация в обучении и образовании - 1) организация учебной деятельности школьников, при которой с помощью отбора содержания, форм, методов, темпов, объемов образования создаются оптимальные условия для усвоения знаний каждым ребенком; 2) ориентация системы образования на удовлетворение различных образовательных потребностей.

Задержка психического развития (ЗПР) — синдром временного

отставания развития психики в целом или отдельных ее функций, замедление темпа реализации потенциальных возможностей организма, часто обнаруживается при поступлении в школу и выражается в недостаточности общего запаса знаний, ограниченности представлений, незрелости мышления, малой интеллектуальной целенаправленностью, преобладании игровых интересов, быстрой пересыщаемости в интеллектуальной деятельности.

Защита прав детей — подразумевает предотвращение и реагирование на насилие, эксплуатацию и жестокое обращение с детьми, включая коммерческую и сексуальную эксплуатацию, торговлю детьми, детский труд, традиционные обряды, наносящие вред здоровью.

Индивидуализация обучения — организация учебного процесса с учетом индивидуальных особенностей учащихся; позволяет создать оптимальные условия для реализации потенциальных возможностей каждого ученика. Индивидуализация обучения осуществляется в условиях коллективной учебной работы в рамках общих задач и содержания обучения.

Инвалидность (от лат. *invalidus* — слабый, немощный), состояние человека, при котором имеются препятствия или ограничения в деятельности человека с физическими, умственными, сенсорными или психическими отклонениями. **Инвалид** — человек, у которого возможности его личной и жизнедеятельности в обществе ограничены из-за его физических, умственных, сенсорных или психических отклонений.

Инклюзия — полное включение детей с разными возможностями во все позитивные аспекты жизни образовательного учреждения, которые доступны обычным детям.

Инклюзия — это процесс развития предельно доступного образования для каждого в доступных школах и образовательных учреждениях, формирование процессов обучения с постановкой адекватных целей всех учеников, процесс ликвидации различных барьеров для наибольшей поддержки каждого учащегося и максимального раскрытия его потенциала.

Инклюзив — (от франц. *inclusif* — включающий в себя), местоименные или глагольные формы, указывающие на то, что адресат речи входит в число участников действия (*Большой Российский энциклопедический словарь*).

Интеграция — процесс вовлечения детей с разными возможностями в существующие образовательные структуры.

Инклюзивное образование — процесс обучения детей с особыми потребностями в общеобразовательных школах.

Инклюзивное образование — процесс интеграции, подразумевающий доступность образования для всех и создание образовательного пространства, соответствующего различным потребностям всех детей. В международной практике старый термин «интегрированное образование», описывающий данный процесс, был заменен термином «инклюзивное образование».

Инклюзивное образование — подход, который стремится развить методологию, в центре которого находится ребенок и его разнообразные образовательные потребности. Необходимость развития инклюзивного

образования связана со статьей 28 Конвенции, предусматривающей доступ к образованию для каждого ребенка.

Инклюзивное образование - социальный феномен развития образовательной системы, включение ребенка-инвалида в общеобразовательный процесс вместе со здоровыми детьми для освоения ими социального опыта и существующей системы общественных отношений. **Инклюзивное обучение детей с особенностями развития** – это обучение разных детей в одном классе, а не специально отведенной группе.

Интернатное учреждение — организация, которая осуществляет уход за детьми-сиротами и детьми, лишенными родительской опеки, детьми с ограниченными возможностями, в исключительных случаях — за детьми из малообеспеченных семей и многодетных семей, детьми с асоциальным поведением, детьми из населенных пунктов, где нет соответствующих школ. Система воспитания в интернатном учреждении предусматривает групповую форму ухода за ребенком.

Информационные технологии - это аппаратно-программные средства, базирующиеся на использовании вычислительной техники, которые обеспечивают хранение и обработку образовательной информации, доставку ее обучаемому, интерактивное взаимодействие студента с преподавателем или педагогическим программным средством, а также тестирование знаний студента.

Медиаграмотность (media literacy) – способность использовать, анализировать, оценивать и передавать сообщения (messages) в различных формах.

Медиаграмотность (media literacy) – процесс подготовки медиаграмотного человека, обладающего развитой способностью к восприятию, созданию, анализу, оценке медиатекстов, к пониманию социокультурного и политического контекста функционирования медиа в современном мире, кодовых и репрезентационных систем, используемых медиа; жизнь такого человека в обществе и мире связана с гражданской ответственностью.

Медиакультура («media culture») - совокупность материальных и интеллектуальных ценностей в области медиа, а также исторически определенная система их воспроизводства и функционирования в социуме.

Медиаобразование - процесс развития личности с помощью и на материале средств массовой коммуникации (медиа) с целью формирования культуры общения с медиа, творческих, коммуникативных способностей, критического мышления, умений полноценного восприятия, интерпретации, анализа и оценки медиатекстов, обучения различным формам самовыражения при помощи медиатехники.

Мейнстриминг относится к такой стратегии, когда ученики с инвалидностью общаются со сверстниками на праздниках, в различных досуговых программах, а если они даже и включены в классы массовой школы, то, прежде всего, для того, чтобы повысить свои возможности

социальных контактов, но не для достижения образовательных целей.

Неформальное образование - образование, которое поддерживается и организуется, но в отличие от формального образования не характеризуется последовательными ступенями обучения. Оно осуществляется в и внеобразовательных учреждениях и открыто для всех возрастных групп, будь это дети, не посещающие обычные школы, неграмотные взрослые или рабочие, которым необходимо овладеть определенными навыками работы.

Образовательная инклюзия - в международном масштабе рассматривается как реформа, которая поддерживает и поощряет разнообразие среди учащихся.

Одаренные дети — дети, обнаруживающие общую или специальную одаренность (к музыке, рисованию, технике и т. д.). Одаренность принято диагностировать по темпу умственного развития — степени опережения ребенком при прочих равных условиях своих ровесников (на этом основаны тесты умственной одаренности и коэффициент интеллектуальности IQ). Значение такого показателя не следует преувеличивать, поскольку первостепенное значение имеет творческая сторона ума. Раньше других можно обнаружить художественную одаренность детей (в области музыки, затем — в рисовании). В области науки быстрее всего проявляется одаренность к математике. Детей с необычайно ранним умственным развитием или с особенно яркими, чрезвычайными достижениями в какой-либо деятельности, называют вундеркиндами.

Омбудсмен (швед. ombudsman – представитель чьих-либо интересов) — лицо, уполномоченное парламентом осуществлять контроль за соблюдением законных прав и интересов граждан в деятельности органов исполнительной власти и должностных лиц.

Показатели инклюзии — это подборка практических материалов, направленных на формирование действий по созданию такой атмосферы в школе, которая позволяет включить всех участников образовательного процесса в школьную жизнь, это действия по созданию в школе «включающей» инклюзивной образовательной среды для всех членов школьного сообщества.

Социальная адаптация - приведение индивидуального и группового поведения в соответствие с господствующей в данном обществе, классе, социальной группе системой норм и ценностей.

Социорефлексия проявляется в стремлении и умении человека посмотреть на себя глазами других людей, оценить себя со стороны.

Социальная инфраструктура для детей — система объектов (зданий, строений, сооружений), необходимых для жизнеобеспечения детей, а также организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, которые оказывают социальные услуги населению, в том числе детям, и деятельность которых осуществляется в целях обеспечения полноценной жизни, охраны здоровья, образования, воспитания, социальной адаптации, развития детей, удовлетворения их общественных потребностей.

Социальная эксклюзия (социальное исключение) – не только научный, но и социально-политический концепт, широко распространившийся в западноевропейских дискуссиях, связанных с проблемами бедности, маргинальности и депривации с середины двадцатого века весьма популярный в наши дни.

Социальная реабилитация ребенка — означает процесс, направленный на достижение оптимального физического, интеллектуального, психического и/или социального уровня деятельности и поддержание его с предоставлением тем самым средства для изменения жизни. Реабилитация включает в себя широкий круг мер и деятельности, начиная от начальной и более общей реабилитации и кончая целенаправленной деятельностью.

Толерантность - 1) терпимость к иному рода взглядам, нравам, привычкам; 2) способность организма переносить неблагоприятное влияние того или иного фактора среды.

Толерантность (от лат. *tolerantia* — терпимость) — качество, характеризующее отношение к другому человеку как к равнодстойной личности и выражающееся в сознательном подавлении чувства неприятия, вызванного всем тем, что знаменует в другом иное (внешность, манера речи, вкусы, образ жизни, убеждения и т. п.).

Фасилитация — это профессиональная организация процесса групповой работы, направленная на прояснение и достижение группой поставленных целей. Процесс фасилитации приводит к повышению эффективности групповой работы, вовлеченности и заинтересованности участников, раскрытию их потенциала.

Фасилитация — это помощь нейтральной стороны, задача которой — облегчение взаимодействия внутри группы.

Фасилитатор – человек, который управляет процессом обсуждения, вовлекает участников и структурирует работу группы.

Эмпатия (от греч. *pathos* – «сильное и глубокое чувство, близкое к страданию», *em* – префикс, означающий «направление внутрь») – такое духовное единение личностей, когда один человек настолько проникается переживаниями другого, что временно отождествляется с ним, как бы растворяется в нем.

Эмпатия - эмоциональная особенность человека играет большую роль в общении между людьми, в восприятии ими друг друга, установлении взаимопонимания.

Эмпатийность (от греч. *empathia* – сопереживание) – это свойство личности, которая может носить познавательный (способность понимать и предвидеть), аффективный (способность эмоционально реагировать) и активно-деятельностный (способность к соучастию) характер.

Эксклюзия (исключение, отторжение, отчуждение, изоляция, сегрегация) в сфере образования — ситуация, в которой дети с особыми потребностями лишены возможности пользоваться правами в получении полноценного качественного образования, соблюдение которых гарантировано им

международными, национальными и местными нормативно-правовыми актами.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

I. Общие вопросы коррекционной педагогики

1. Беличева С.А. Диагностика и коррекция социальной дезадаптации подростков. - М.: Ред.-изд. центр Консорциума "Социальное здоровье России", 1999.
2. Беличева С.А. Социально-психологический и диагностико-коррекционный инструментарий. - М.: Ред.-изд. центр Консорциума "Социальное здоровье России", 1999.
3. Богданов А.А., Вовк В.Н. Концепция коррекционно-развивающего обучения как фактор модернизации образования детей с ограниченными возможностями здоровья [Электронный ресурс] / А.А. Богданов, В.Н. Вовк // Специальное образование: УрГПУ (Уральский государственный педагогический университет). – 2013. - №4. – С.5-12. – Режим доступа: http://e.lanbook.com/journal/element.phppl10_id=2232
4. Власова Т.А., Певзнер М.С. О детях с отклонениями в развитии. - М.: Просвещение, 1973.
5. Воспитание трудного ребенка. /Под ред. М.И. Рожкова/. - М.: ВЛАДОС, 2000.
6. Гонеев А.Д., Лифинцева Н.И., Ялпаева Н.В. Основы коррекционной педагогики. - М.:Издательский центр "Академия", 1999.
7. Дети с отклонениями в развитии. /Сост. Шматко Н.Д./ - М.: Аквариум, 1997.
8. Диагностика школьной дезадаптации. /Под ред. Беличевой С.А., Коробейникова Н.А., Кумариной Г.Ф./ Пособие для школьных психологов и учителей. - М.: Ред.-изд. центр Консорциума "Социальное здоровье России", 1995.
9. Инновации в российском образовании: специальное (коррекционное) образование 1999. - М.: Управление специального образования МО РФ, 1999.
10. Кащенко В.П. Педагогическая коррекция: исправление недостатков характера у детей и подростков. Книга для учителя. 2-е издание. - М.: Просвещение, 1994.
11. Коррекционная педагогика в начальном образовании. Под ред. Г.Ф. Кумариной. - М.: Академия, 2001.
12. Кузнецова И.Г. Педагогическая диагностика причин школьных трудностей. Методические рекомендации для учителей коррекционных классов (I ступень обучения). - Самара: СИПКРО, 1999.
13. Лалаева Р.И., Венедиктова Л.В. Диагностика и коррекция нарушений чтения и письма у младших школьников. - СПб.: СОЮЗ, 2001.
14. Малер А.Р. Ребёнок с ограниченными возможностями. Книга для родителей. - М.: Педагогика-Пресс, 1996.
15. Малер А.Р. Социальное воспитание и обучение детей с отклонениями в развитии. - М.: АРКТИ, 2000.

16. Неретина Т.Г. Специальная педагогика и коррекционная психология: учебно-методический комплекс [Электронный ресурс] / Т.Г. Неретина. – 2 изд. – М.: ФЛИНТА; МПСИ, 2010. – 376 с. - ISBN 978-5-9765-0127-0. – Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.phppl1_id=2417
17. Основы управления специальным образованием. Под ред. Д.С. Шиловой) - М.: Академия, 2001.
18. Певзнер М.С., Ростягайлова Л.И., Мастюкова Е.М. Психическое развитие детей с нарушениями умственной работоспособности: (вариант гидроцефалии) Науч.-исслед. ин-т дефектологии Акад. пед. наук СССР. - М.: Педагогика, 1982.
19. Педагогическая диагностика развития и обучения школьников в системе коррекционного обучения. Методическое пособие для учителей коррекционных классов. - М.: АПН СССР, НИИ общей педагогики, 1989.
20. Психолого-медико-педагогическое обследование ребёнка. Комплект рабочих материалов. /Под общей ред. М.М. Семаго./ - М.: АРКТИ, 1999.
21. Пузанов Б.П., Селивёрстов В.И. и др. Коррекционная педагогика: основы обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии. - М.: Издательский центр «Академия», 1998.
22. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Проблемные дети: Основы диагностической и коррекционной работы психолога. - М.: «АРКТИ», 2000.
23. Сиротюк А.Л. Обучение детей с учетом психофизиологии: Практическое руководство для учителей и родителей. - М.: ТЦ «Сфера», 2000.
24. Специальная педагогика. /Под ред. Н.М. Назаровой/ - М.: Академия, 2000.
25. Специальное (коррекционное) образование: нормативно-правовое обеспечение / Сборник нормативных документов. – Самара, 2004
26. Телина И.А. Социально-педагогическая реабилитация детей-инвалидов [Электронный ресурс] / И.А. Телина. – М.: ФЛИНТА, 2014. – 156с. - 2-е изд. - ISBN 978-5-9765-1952-7. – Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.phppl1_id=51981
27. Чистякова М.И. Психогимнастика. Под редакцией Буянова М.И. - М.: Просвещение, 1990.

II. Обучение детей с задержкой психического развития (ЗПР)

1. Актуальные проблемы диагностики задержки психического развития детей /Под ред. Лебединской К.С./ - М.: Педагогика, 1982.
2. Готовность к школьному обучению детей с задержкой психического развития шестилетнего возраста. /Под ред. Лубовского В.И. Цыпиной Н.А./ - М.: Изд-во АПН СССР, 1989.
3. Дети с задержкой психического развития. /Под ред. Власовой Т.А. Лубовского В.И. Цыпиной Н.А./ - М.: Педагогика, 1984.
4. Кузнецова И.Г. Проверка и оценка знаний, умений и навыков учащихся классов коррекционно-развивающего обучения (1 ступень обучения). - Самара: СИПКРО, 2000

5. Мисаренко Г.Г. Русский язык в классах компенсирующего обучения. 1 класс. Учебно-методическое пособие для учителей. - М.: Ассоциация авторов и издателей «Тандем», изд-во «Гном-Пресс» «Новая школа», 1998.
6. Обучение детей с задержкой психического развития /Под ред. В.И.Лубовского/. Пособие для учителей. Изд. 2-е, дополненное. - Смоленск, 1994.
7. Обучение детей с задержкой психического развития в подготовительном классе. Пособие для учителя. Н.А.Цыпина, И.Н.Волкова, Е.А.Екжанова, и др. /Под ред.Мачихиной В.Ф. Цыпиной Н.А./ - М.: Просвещение, 1992.
8. Технология коррекционно-развивающего обучения детей с задержкой психического развития. Пособие для учителей классов КРО. /Под ред. Шевченко С.Г./ - Самара: Изд-во СИПКРО, 1998.
9. Тригер Р.Д. Владимирова Е.В. Дидактический материал по русскому языку для работы с детьми с ЗПР. - М.: Просвещение, 1992.
10. Тригер Р.Д. Владимирова Е.В. Мещерякова Т.А. Я учусь писать. Подготовка к обучению грамоте детей, испытывающих трудности в обучении. Пособие для занятий с младшими школьниками, испытывающими трудности при обучении каллиграфии. - М.: Галс плюс, 1997.
11. Тригер Р.Д. Подготовка к обучению грамоте. Пособие для учителя. - М.: Галс плюс, 1997.
12. Тригер Р.Д., Владимирова Е.В. Звуки речи, слова, предложения - Что это?, 3 тетради. Дидактический материал для занятий по обучению грамоте детей с ЗПР. – М.: Изд-во “Ассоциация XXI век IT”, 1998.
13. Тригер Р.Д., Владимирова Е.В. Я учусь говорить. Тетрадь с печатной основой для занятий по обучению грамоте детей с ЗПР. – М.: Изд-во “Ассоциация XXI век IT”, 1998.
14. Ульенкова У. В. Шестилетние дети с задержкой психического развития. - М.: Педагогика, 1990.
15. Цыпина Н.А. Обучение чтению детей, испытывающих трудности в обучении. - М.: Компенс-центр, 1994.
16. Шевченко С.Г. Капустина Г.М. Предметы вокруг нас. Тетради с печатной основой для работы на индивидуальных и групповых коррекционных занятиях в 1-2 классах КРО. – Смоленск: ТОО “Ассоциация XXI век IT”, 1998.
17. Шевченко С.Г. Коррекционно-развивающее обучение. Организационно-педагогические аспекты. Методическое пособие для учителей классов КРО. - М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 1999.
18. Шевченко С.Г. Ознакомление с окружающим миром учащихся с задержкой психического развития. Пособие для учителя. - М.: Просвещение, 1990.
19. Шевченко С.Г. Природа и мы. Тетрадь с печатной основой для уроков ознакомления с окружающим миром и развития речи и методические рекомендации для учителя. – Смоленск: ТОО “Ассоциация XXI век IT”, 1998.

III. Обучение детей с тяжёлыми нарушениями речи (ТНР)

1. Агранович З.Е. Логопедическая работа по преодолению нарушений слоговой структуры слов у детей. - СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2000.
2. Волкова Л.С., Лалаева Р.И., Мастюкова Е.М. и др. Логопедия: учебник для студентов дефектологических факультетов педагогических институтов. /Под редакцией Л.С.Волковой/ - М.: Просвещение: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1995.
3. Волкова Г.А. Логопедическая ритмика. - М.: Просвещение, 1985
4. Воронова А.П. Диагностика и профилактика нарушений письма у детей с речевой патологией. - СПб.: Образование, 1994.
5. Грибова О.Е., Бессонова Т.П., Ипатова Н.Л. и др. Формирование грамматического строя речи учащихся начальных классов школы для детей с тяжёлыми нарушениями речи: Пособие для учителя. - М.: Просвещение, 1992.
6. Диагностика нарушений речи у детей и организация логопедической работы в условиях дошкольного образовательного учреждения. - СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2000.
7. Ефименкова Л. Н., Мисаренко Г.Г. Организация и методы коррекционной работы логопеда на школьном логопункте. - М.: Просвещение, 1991.
8. Кобзарёва Л.Г., Резунова М.П. Коррекционная работа со школьниками с нерезко выраженным или общим недоразвитием речи на первом этапе обучения. - Воронеж, ТЦ "Учитель", 2001.
9. Коррекционное обучение детей с нарушениями речевой деятельности. /Под редакцией В.И.Селиверстова/ - М.,1983.
10. Лалаева Р.И. Логопедическая работа в коррекционных классах - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС,2000.
11. Лопухина И.С. Логопедия - речь, ритм, движение. - С-Пб.: Дельта, 1997.
12. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению. /Под редакцией Волосовец/ - М.: Академия, 2000.
13. Садовникова И.Н. Нарушения письменной речи и их преодоление у младших школьников. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС,2000.
14. Селиверстов В.И. Речевые игры с детьми. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1994.
15. Филичева Т.Б., Чевелева Н.А., Чиркина Г.В. Основы логопедии. - М.: Просвещение, 1989.
16. Фомичева М.Ф. Воспитание у детей правильного произношения - М.: Просвещение, 1989.
17. Фотекова Т.А. Тестовая методика диагностики устной речи у младших школьников. - М.: АРКТИ, 2000.
18. Ястребова А.В. Преодоление общего недоразвития речи у учащихся начальных классов общеобразовательных учреждений. - М.: АРКТИ, 1999.
19. Ястребова А.В.,Спирова Л.Ф., Бессонова Т.П. Учителю о детях с недостатками речи. //Библиотека практического логопеда. - Изд. 2-е - М.:

IV. Обучение детей с нарушениями слуха

1. Белик И.С. Музыка против глухоты. Опыт индивидуальных занятий музыкой с неслышащими детьми по программе детской музыкальной школы. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2000.
2. Быкова Л.М., Горбунова Е.А., Зыкова Т.С. и др. Методика обучения русскому языку в школе для глухих детей. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2000.
3. Зайцева Г.А. Жестовая речь. Дактилология. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1999.
4. Коррекция сенсорного и интеллектуального развития младших школьников с нарушением слуха. - Спб., 1999.
5. Назарова Л.П. Развитие слухового восприятия у детей с нарушением слуха. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2000.
6. Речицкая Е.Г., Сошина Е.А. Развитие творческого воображения младших школьников в условиях нормального и нарушенного слуха. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1999.
7. Речицкая Е.Г., Пархалина Е.В. Готовность слабослышащих детей дошкольного возраста к обучению в школе. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2000.
8. Пожиленко Е.А. Волшебный мир звуков и слов. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2000.
9. Ермаков В. П., Якунина Г.А. Основы тифлопедагогики: развитие, обучение и воспитание детей с нарушениями зрения. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2001.
10. Ермаков В.П. Книга специальных тестов и таблиц для диагностики и развития зрения у детей. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2000.
11. Ермаков В.П. Профориентация учащихся с нарушениями зрения. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2000.
12. Ермаков В.П. Учителю о детях с нарушениями зрения. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2000.
13. Работа в учреждениях для детей с нарушением зрения./Сост. Святковская Т.Я./ - Самара, 1996.
14. Рожкова Г.И., Токарева В.С. Таблицы и тесты для оценки зрительных функций. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2000.
15. Аксенова А.К. Методика обучения русскому языку в коррекционной школе. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2000.
16. Воронкова В. В. Обучение грамоте и правописанию в 1-4 классе вспомогательной школы. Пособие для учителя. - М., 1995.
17. Воспитание и обучение детей во вспомогательной школе. /Под редакцией В.В.Воронковой/ - М.: Школа-Пресс, 1994.
18. Грошенков И.А. Занятия изобразительным искусством во вспомогательной школе. - М.: Школа, 1993

19. Дмитриев А.А. Коррекция двигательных нарушений у учащихся вспомогательных школ средствами физического воспитания. - Красноярск, 1987.
20. Катаева А.А., Стребелева Е.А. Дошкольная олигофренопедагогика - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2000.
21. Катаева А.А., Стребелева Е.А. Дидактические игры и упражнения в обучении умственно отсталых дошкольников. - М.: Бук-мастер, 1993.
22. Мирский С. Л. Формирование знаний учащихся вспомогательной школы на уроках труда. - М., 1992.
23. Перова М. Н. Методика преподавания математики в специальной (коррекционной) школе. - М.: Просвещение, 1999.

V. Обучение детей с нарушениями интеллекта

1. Стребелева Е.А. Дидактические игры для дошкольников с отклонениями в развитии - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2001.
2. Стребелева Е.А. Развитие мышления в процессе коррекции - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2001.
3. Черник Е.С. Физическая культура во вспомогательной школе. М.: Просвещение, 1997.
4. Эк В.В. Обучение математике учащихся младших классов вспомогательной школы - М.: Просвещение, 1990.

VI. Обучение детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата

1. Ефименко Н.Н., Сермеев Б.В. Содержание и методика занятий физкультурой с детьми, страдающими церебральным параличом - М., 1991.
2. Коррекционно-развивающая среда для детей дошкольного возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата /Под ред. Сековец Л.С./ – М.: Школьная пресса, 2003
3. Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технология обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. - М.: Академия, 2001.
4. Мицан Е.Л. Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата// Электронное издание/ Магнитогорск, 2016.
5. Мицан Е.Л. Технология физического развития дошкольников с ограниченными возможностями здоровья [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / Е.Л. Мицан ; МГТУ. - Магнитогорск : МГТУ, 2017.
6. Мицан Е.Л. Физическое развитие дошкольников с ограниченными возможностями. Магнитогорск, 2015.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Протокол речевого обследования

Анкетные данные

Имя ребёнка –
Дата рождения –
Дата обследования –
Возраст –
Дата поступления в логопедическую группу –
Заключение МППК –

Общий анамнез

Характер протекания беременности –
Роды (в срок, стремительные, затяжные, обезвоженные, др.) –

Особенности раннего психомоторного развития:

Держит голову -
Ходит –

Заключения специалистов

Слух –
Зрение –
Невролог –

Речевой анамнез

Время появления гуления –
Время появления лепета –
Время появления первых слов –
Фразовая речь (в норме к 3 годам) –

Особенности понимания речи окружающих –
Речевое окружение -

Обследование речи

Анатомическое строение артикуляционного аппарата -

Состояние орального праксиса

Упражнения	Примечания
1. Улыбнуться, удерживать губы в таком положении.	
2. Широко открыть рот и удерживать язык на дне ротовой полости.	
3. Вытянуть губы вперёд «трубочкой» и удерживать в таком положении.	
4. Поднять язык за верхние зубы и удерживать его в таком положении.	
5. Опустить язык за нижние зубы и удерживать его в таком положении.	
6. Высунуть язык и удерживать его по средней линии.	
7. Поставить язык в правый угол рта и удерживать его в таком положении.	
8. Поставить язык в левый угол рта и удерживать его в таком положении.	
9. Попеременно перемещать язык то в правый, то в левый угол рта.	
10. Попеременно поднимать язык за верхние зубы и опускать за нижние зубы.	
11. Положить широкий язык на нижнюю губу и удерживать в таком положении.	
12. Пощёлкать языком.	
13. Облизать губы по кругу.	

Состояние звукопроизношения

Звуки	В словах			Во фразах
	в начале	в конце	в середине	
<u>согласные</u>				
свистящие				
<u>С</u>				
<u>Сь</u>				
<u>З</u>				
<u>Зь</u>				
<u>Ц</u>				
шипящие				
<u>Ш</u>				
<u>Ж</u>				
<u>Ч</u>				
<u>Щ</u>				
сонорные				
<u>Л</u>				
<u>Ль</u>				
<u>Р</u>				
<u>Рь</u>				

Особенности динамической стороны речи

Темп речи –

Ритм речи –

Интонация –

Особенности дыхания –

Характеристика голоса –

Состояние фонематических функций

*Слуховая дифференциация звуков в словах паронимах (показать картинки)

Слова	Примечания
Суп - зуб	
Почка - бочка	
Точка - кочка	
Мак - бак	

*Произносительная дифференциация звуков в словах паронимах (назвать картинки)

Слова	Примечания
Суп - зуб	
Почка - бочка	
Точка - кочка	
Мак - бак	

*Слухопроизносительная дифференциация звуков в словах и слогах:

Па - ба		Па – ба - ба	
Та - да		Та – да - да	
Ка - га		Ка - ка - ха	
Ка - ха		Ка – га - га	
Ва - фа		Ва – фа - ва	
Са - за		Ша – жа - ша	
Ча - ща		Са – за - са	
Ча – тя		Кот - год	
Ча - са		Том - дом	
Ца - са		Ком - сом	
Ца - та		Том - ком	

Состояние связной речи

Пересказ сказки «Репка»

Логопедическое заключение

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Протоколы обследования детей дошкольного возраста

Протокол обследования детей в возрасте от 3-х до 5-ти лет.

Дата обследования _____

ФИО _____

Дата рождения _____

Адрес _____

ДДУ _____

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания; адекватность действий; способы выполнения; обучаемость; отношение к результату своей деятельности _____

Контактность (отмечается, насколько легко и быстро ребенок устанавливает контакт с взрослым, какова длительность и полнота контакта, заинтересован ли в контакте, поддерживает ли сам контакт или порывает его в ответ на замечание и отказ дать требуемую ребенком игрушку, охотно ли подчиняется взрослому, заинтересован ли в его оценке) _____

Внимание: 1) длительность сосредоточения внимания. Отмечается, работает ли ребенок с должным сосредоточением в процессе выполнения каждого задания или его внимание истощается: отвлекается, отказывается от выполнения предложенного задания; 2) переключение внимания. Фиксируется, легко ли ребенок переходит от одного вида деятельности к другому. Отмечается, не наблюдаются ли у ребенка трудности при переключении внимания с одного объекта _____ на _____ (другой)

Реакция на одобрение (отмечается, радуется ли одобрению, ждет ли его или равнодушен к нему) _____

Реакция на замечание (отмечается, есть ли какая-нибудь реакция на замечание или ребенок не понимает, что ему сделали замечание; исправляет ли свое поведение в соответствии с замечанием) _____

_____ Отношение к неудаче (отмечается, замечает ли ребенок неправильность своих действий, исправляет ли ошибку; дает ли эмоциональную реакцию на неудачу – отказывается от продолжения работы, спокоен при поисках решения или злится) _____

Моторика (устойчива или неустойчива походка: шаркает ногами, спотыкается; имеются ли патологические движения: навязчивые движения, стереотипии, тики, тремор; являются ли движения координированными и целесообразными: не производит ли лишних, ненужных, нет ли 235 сопутствующих; отличаются ли мелкие движения точностью и ловкостью; какая рука является ведущей)

Эмоционально-волевая сфера (активен или пассивен, спокоен или возбужден, с удовольствием работает или из подчинения и т.д.)

Зрительное восприятие Цвет (красный, синий, желтый, зеленый, белый, черный): соотносит, находит, называет _____

Форма (круг, треугольник, квадрат, прямоугольник, овал): соотносит, находит, называет _____

Величина (большой – маленький, длинный – короткий, высокий – низкий, широкий – узкий): соотносит, находит, называет; выстраивает последовательность _____

Ориентировка в пространстве: упражнение «Выполни команду»: руки вперед, назад, вверх, вниз, в стороны, левая правая (самостоятельно, после показа)

Предлоги «в», «на», «за», «под», «около» (понимает, называет) _____

Память зрительная: «Чего не стало?» (из пяти предметов): (не справился, справился после одного (двух, трех) предъявлений) _____

«Запомни 5 картинок» (не справился, справился после одного (двух, трех) предъявлений) _____

Слуховая память. «Повтори слова» (стол, мяч, гриб, кот, снег, нос): (1, 2, 3, 4, 5 предъявлений, через 30 мин.) _____

Мышление (наглядно-действенное, наглядно-образное) _____

Кругозор – знание о себе (имя, фамилия, возраст, половая принадлежность, имя и фамилия родителей): называет – не называет _____

Знания об окружающем – о природе (темы: деревья, фрукты, овощи, дикие животные, домашние животные): называет, находит _____

Знания об окружающем – о бытовых предметах (темы: «игрушки, мебель, посуда, одежда, транспорт»): находит, называет _____

Формирование элементарных математических представлений: понятие один, много (находит, показывает); сравнение групп предметов, счет от 1 до 5; понятие числа; счетные операции в пределах 3(5) _____

Графические навыки _____

Вывод _____

Подпись специалиста _____

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА «КОРРЕКЦИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ЛИЧНОСТНОЙ СФЕРЫ ПОДРОСТКА»

Пояснительная записка.

Проблема развития эмоционально – личностной сферы в подростковом возрасте актуальна, так как подростковый возраст - это переходный, сложный, критический период и имеет важнейшее значение в становлении личности человека. Именно в этот период расширяется объем деятельности, качественно меняется характер, закладываются основы сознательного поведения, формируются нравственные представления. В ходе бурного роста и физиологической перестройки организма у подростков может возникнуть чувство тревоги, повышенная возбудимость, сниженная самооценка.

Подросток начинает всматриваться в самого себя, как бы открывает для себя свое «Я», стремится познать сильные и слабые стороны своей личности. У него возникает интерес к себе, к качествам собственной личности, потребность сопоставления себя с другими людьми, потребность в самооценке. Представления, на основании которых у подростков формируются критерии самооценки, приобретаются в ходе особой деятельности – самопознания. Основной формой самопознания подростков является сравнение себя с другими людьми: взрослыми, сверстниками.

Проведение коррекционно-развивающей программы способствует формированию адекватной самооценки, проявляющейся в положительном отношении подростка к собственной личности, принятии себя и составляет основу формирования таких позитивных качеств личности, как уверенность в себе, самоуважение, самокритичность.

Цель программы – развитие эмоционально-личностной сферы подростка.

Программа направлена на решение следующих задач:

1. формирование у подростка положительного « образа – Я»;
2. формирование адекватной самооценки подростка;
3. сформировать понимание и опознавание своего эмоционального состояния;
4. обучение навыкам самоконтроля;
5. развитие эмпатии, ответственности, толерантности.

Программа рассчитана на 10 занятий, периодичностью 1 раз в неделю. Занятия проводятся в индивидуальной форме.

Продолжительность одного занятия: 1ч. 00 мин.

Критерии эффективности программы:

- снижение уровня тревожности;
- сформированность самоконтроля в поведении;
- сформированность адекватной самооценки.

Первичная диагностика:

Цель: Определение особенностей эмоционально-личностной сферы подростка с использованием методик:

«Диагностика принятия других» В. Фей;

тест Люшер;

диагностика самооценки. Ч. Д. Спилберг, Ю. Л. Ханина;

измерение уровня тревожности Тейлора, адаптация Т. А. Немчинова

Итоговая диагностика:

Цель: Определение результативности проведенной работы и наличие изменений эмоционально-личностной сферы подростка с использованием методик:

«Диагностика принятия других» В. Фей;

тест Люшер;

диагностика самооценки. Ч. Д. Спилберг, Ю. Л. Ханина;

измерение уровня тревожности Тейлора, адаптация Т. А. Немчинова.

Диагностические методики, используемые в работе:

1. Проективная методика «Дерево с человечками», Д..Лампен в адаптации Л. П. Пономаренка;
2. «Диагностика принятия других» В. Фей;
3. «Тест люшер»;
4. Проективная методика «Рисуночный тест Вартегга»;
5. Проективная методика «Рисунок семьи»;
6. Диагностика самооценки. Ч. Д. Спилберг, Ю. Л. Ханина;
7. Измерение уровня тревожности Тейлора. Адаптация Т. А. Немчинова.

Методы и техники работы, используемые в программе:

1. элементы арт-терапии: рисование, коллажирование, лепка;
2. элементы сказкотерапии: чтение сказок, обсуждение сказок;
3. игры и упражнения с использованием песочницы;
4. релаксация.

Тематическое планирование занятий

<i>№ занятия</i>	<i>Тема</i>	<i>Кол-во занятий</i>	<i>Кол-во часов</i>
1.	«Знакомство»	1	1
2.	«Образ агрессии»	1	1
3.	«Развитие»	1	1
4.	«Зеркало»	1	1
5.	«Образ Я»	1	1
6.	«Мой страх»	1	1
7.	«Обида»	1	1
8.	«Наши чувства	1	1
9.	«Жизненный путь»	1	1
10.	«Все грани гармонии»	1	1
<i>Всего</i>		<i>10</i>	<i>10</i>

Коррекционно-развивающие игры и упражнения к занятиям

<i>№</i>	<i>Задачи</i>	<i>Игры, упражнения</i>
1.	Установление с подростком доверительных отношений. Создание благоприятного настроения на дальнейшую работу. Проведение диагностики для выявления уровня тревожности и самооценки подростка.	1. Приветствие; 2. первичное тестирование; 3. упражнение «Знакомство»; 4. упражнение «Маска»; 5. обратная связь.
2.	Снятие напряжения и разрешение внутренних конфликтов у подростка. Познакомить подростка с понятием гнев, его проявлениями и последствиями. Научить контролировать свои вспышки гнева.	1. Приветствие; 2. упражнение «Нарисуй свое настроение»; 3. беседа «Образ агрессии»; 4. упражнение «Рубка дров»; 5. обратная связь.
3.	Снятие эмоционального напряжения у подростка, внутреннего дискомфорта. Активизация работы обоих полушарий мозга.	1. Приветствие; 2. упражнение «Левша»; 3. упражнение «Развитие»; 4. обратная связь
4.	Создание эмоционально-положительной атмосферы на занятии, повышение уровня доверия. Развития чувства эмпатии.	1. Приветствие; 2. упражнение «Зеркало»; 3. аутотренинг; 4. обратная связь.
5.	Создание эмоционально-положительной атмосферы на занятии, повышение уровня доверия. Создание «Образ Я»	1. Приветствие; 2. упражнение «Первое впечатление»; 3. коллажирование «Образ Я»; 4. обратная связь.
6.	Создание эмоционально-положительной атмосферы на занятиях. Познакомить подростка со способами взаимодействия со страхами. Поиск ресурсов подростка, с помощью которых он мог бы избавиться от своих страхов.	1. Приветствие; 2. беседа о страхах; 3. упражнение «Взаимодействие со страхом»; 4. упражнение «Рисунок страха»; 5. обратная связь.
7.	Знакомство с чувством обиды. Поиск ресурсов подростка, с помощью которых он мог бы избавиться от обиды.	1. Приветствие; 2. беседа об обиде, 3. «Сказка про обиду»; 4. упражнение «Обида»; 5. обратная связь.

8.	Отработка навыков коммуникативного поведения. Коррекция эмоциональной сферы подростка на основе навыков адекватного эмоционального реагирования.	1. Приветствие; 2. упражнение « Наши чувства»; 3. упражнение «Учимся говорить НЕТ»; 4. релаксация «Полет к звезде»; 5. обратная связь
9.	Формирование эмоционально-положительной атмосферы на занятии. Поиск личностных ресурсов подростка.	1. Приветствие; 2. упражнение «Сокровищница жизненных сил»; 3. упражнение «Реконструкция жизненного пути»; 4. обратная связь.
10.	Формирование эмоционально-положительной атмосферы на занятии. Поиск личностных ресурсов ребенка. Итоговая диагностика по окончании индивидуальной программы.	1. Приветствие; 5. упражнение «Все грани гармонии»»; 2. упражнение «Мое настроение»; 3. итоговая диагностика; 4. обратная связь.

Учебное текстовое электронное издание

Мицан Елена Леонидовна

**ПРОЕКТИРОВАНИЕ И РАЗРАБОТКА
КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩИХ ПРОГРАММ
ДЛЯ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

Учебно-методическое пособие

3,80 Мб

1 электрон. опт. диск

г. Магнитогорск, 2020 год

ФГБОУ ВО «МГТУ им. Г.И. Носова»

Адрес: 455000, Россия, Челябинская область, г. Магнитогорск,
пр. Ленина 38

ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный
технический университет им. Г.И. Носова»

Кафедра дошкольного и специального образования

Центр электронных образовательных ресурсов и
дистанционных образовательных технологий

e-mail: ceor_dot@mail.ru