



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

## **ОРГАНИЗАЦИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ: ПРАКТИКУМ**

*Утверждено Редакционно-издательским советом университета  
в качестве практикума*



Магнитогорск  
2020

УДК 376.1  
ББК 74.3я73

**Рецензенты:**

кандидат педагогических наук,  
учитель высшей категории  
МОУ «Средняя общеобразовательная школа № 5  
с углубленным изучением математики» г. Магнитогорска  
**Э.В. Витушкина**

кандидат педагогических наук, доцент,  
заведующая кафедрой дошкольного и специального образования,  
ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный технический  
университет им. Г.И. Носова»  
**Л.Н. Санникова**

**Составитель: Неретина Т.Г.**

**Организация инклюзивного образования: практикум** [Электронный ресурс]  
: практикум / сост. Т.Г. Неретина ; ФГБОУ ВО «Магнитогорский  
государственный технический университет им. Г.И. Носова». – Электрон.  
текстовые дан. (19,40 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.

В практикуме раскрыты основные вопросы организации инклюзивного образования, рассмотрены особенности образования детей с ОВЗ. Представлены самостоятельные вопросы, контрольные вопросы, практические задания по изучаемым темам.

Материал предназначен для студентов вуза, обучающихся по направлению подготовки 44.04.01 «Педагогическое образование» (Управление качеством общего образования) всех форм обучения, а также для руководителей и педагогов общеобразовательных учреждений, родителей, и др. специалистов.

УДК 376.1  
ББК 74.3я73

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

## Содержание

ВВЕДЕНИЕ .....	4
Перечень условных обозначений и сокращений .....	5
БЛОК 1. ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ .....	6
1.1. Понятие «норма» и «аномальное развитие» человека .....	6
1.2. Инклюзивное образование .....	8
1.3. Принципы инклюзивного образования.....	14
1.4. Правила инклюзивной школы.....	15
1.5. Результаты инклюзии .....	16
1.6. Инклюзивное образование в вузе.....	18
БЛОК 2. ПРАКТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ .....	22
2.1. Адаптация общеобразовательной программы для детей с ОВЗ .....	22
2.2. Комплектование классов (групп) для обучающихся с ОВЗ .....	24
2.3. Поведение ребенка, требующее коррекции.....	27
2.4. Повторное обучение учащегося с ОВЗ по причине академической задолженности .....	28
2.5. Организация обучения детей с расстройствами аутистического спектра (РАС).....	30
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ.....	32
Перечень теоретических вопросов.....	32
Темы для самостоятельного изучения .....	32
Контрольная работа .....	38
ГЛОССАРИЙ.....	40
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	44
Основная литература .....	44
Дополнительная литература.....	44
ПРИЛОЖЕНИЕ. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ЛЕКТОРИЙ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ С ОВЗ «МОЙ ОСОБЫЙ РЕБЕНОК» .....	46
Статьи по инклюзивному образованию для анализа.....	49
ПРЕЗЕНТАЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ.....	71
ФГОС НОО для обучающихся с ОВЗ .....	71
ПМПК .....	115

## ВВЕДЕНИЕ

**Целью** освоения дисциплины «Основы организации инклюзивного образования» являются подготовка студентов осуществлять обучение, воспитание и развитие обучающихся с учетом социальных, возрастных, психофизических и индивидуальных особенностей детей, в том числе особых образовательных потребностей обучающихся; использовать современные методы и технологии обучения и диагностики в работе с детьми, имеющими отклонения в развитии, как в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях, так и в общеобразовательных дошкольных и школьных учреждениях.

### **2 Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы**

Дисциплина Основы организации инклюзивного образования входит в часть учебного плана формируемую участниками образовательных отношений образовательной программы.

Для изучения дисциплины необходимы знания (умения, владения), сформированные в результате изучения дисциплин/ практик:

Организация просветительской деятельности в системе общего образования

Технологии организации образовательного процесса в системе современного образования

Управление образованием

Организация здоровьесберегающего образования в современной общеобразовательной организации

Управление воспитательными системами

Теория и практика педагогического просвещения

Знания (умения, владения), полученные при изучении данной дисциплины будут необходимы для изучения дисциплин/практик:

Практикум по решению профессионально-педагогических задач

Практикум по решению профессионально-управленческих задач

Производственная – Тпрактика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

Мировоззренческие основы личностного самоопределения обучающихся в системе общего образования

Организация духовно-нравственного воспитания обучающихся в системе общего образования.

### **3 Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля) и планируемые результаты обучения**

В результате освоения дисциплины (модуля) «Основы организации инклюзивного образования» обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

Код	Индикатор достижения компетенции
ПК-2	Способен осуществлять организационно-методическое обеспечение проектирования и реализации программ деятельности общеобразовательной организации
ПК-2.1	Разрабатывает организационные условия и методическое обеспечение проектирования программ деятельности общеобразовательной организации
ПК-2.2	Определяет и обосновывает структуру и этапы разработки и реализации программ развития общеобразовательной организации. Осуществляет поиск и выбор способов и средств реализации программ деятельности общеобразовательной организации

Практикум включает теоретический раздел, контрольно-измерительные материалы, глоссарий терминов, информационно-справочные материалы, библиографический список основной и дополнительной литературы.

Изложенный теоретический материал пособия с разной степенью полноты охватывает основные разделы курса.

Контрольно-измерительные материалы включают: вопросы для самостоятельного изучения, контрольные вопросы, контрольная работа.

Глоссарий терминов содержит основные понятия из области педагогической антропологии, которые необходимо знать студентам при изучении основных вопросов в области управления.

Информационно-справочные материалы содержат материалы ФЗ «Об образовании в РФ» а также материал по деятельности педагогов-новаторов.

Список основной и дополнительной литературы содержит текстовое обеспечение и Интернет-ресурсы, способствующие изучению данного курса.

### **Перечень условных обозначений и сокращений**

ОУ – образовательное учреждение

У.о. – управление образованием

ИО – инклюзивное образование

НОО – начальное общее образование

ЛПР – лицо принимающее решение

ЗУНС – знания, умения, навыки, способности

ГОС – Государственный образовательный стандарт

СУБД – система управления базами данных

БД – база данных

# БЛОК 1. ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ

## 1.1. Понятие «норма» и «аномальное развитие» человека

Не вполне определено и само понятие **нормы**, которое, безусловно, должно быть соотнесено не только с уровнем психологического и социального развития ребенка в конкретные периоды его взросления, но и (в первую очередь) с требованиями, предъявляемыми ребенку социумом, которые также невозможно привести к каким-либо конечным показателям.

Личностно ориентированный подход является в настоящее время в отечественной и мировой системе образования основной стратегией, требует от педагога владения необходимыми навыками и знаниями, позволяющими обеспечить «индивидуальную траекторию развития» не только среднестатистического ребенка, но и отличающегося яркой неповторимостью и индивидуальностью. В связи с этим «норма» все больше размывается и рассматривается в разных значениях.

**Статистическая норма** – уровень психосоциального развития человека, которая соответствует количественным показателям, полученным при обследовании предварительной группы популяции людей того же возраста, пола, культуры. Ориентация на статистическую норму развития тех или иных псих. качеств, особенно на этапе первичной диагностики психического состояния ребенка при определении характера основного нарушения, его выраженности. Статистическая норма представляет собой определенный диапазон значений развития какого-либо качества (рост, вес, уровень развития интеллекта, отдельных состояний), расположенных около среднего арифметического. Попадание в эту зону означает уровень развития, свойственный не менее чем 68% лиц данной возрастной категории, пола и т.д.) ориентация на статистическую норму важна, прежде всего, на этапе выявления недостатков в развитии и определения меры из патологичности, требующей специальной психолого-педагогической, медицинской помощи.

**Функциональная норма** – представление о неповторимости пути развития каждого человека, а также, что любое отклонение можно считать отклонением только в сопоставлении с индивидуальным трендом развития каждого человека (направление, путь). Это индивидуальная норма развития, которая является отправной точкой и одновременно целью коррекционной работы, независимо от нарушений.

Ребенок нормальный: 1) когда уровень его развитие соответствует развитию большинства детей его возраста или старшего возраста, с учетом развития общества; 2) когда ребенок развивается в соответствии с его собственным общим трендом, определяющим развитие его индивидуальных свойств, способностей и возможностей; 3) когда ребенок развивается в соотв. с требованиями общества, определяющими как его актуальные формы поведения, перспективы адекватного творческого социального функционирования в период зрелости.

**Идеальная норма** – некое оптимальное развитие личности в оптимальных для нее социальных условиях. Высший уровень функциональной нормы.

Теория Л.С. Выготского сложной структуры дефекта при аномальном развитии.

**Дефект** – физический или психический недостаток, вызывающий нарушение нормального развития.

Л.С. Выготский установил, что структура дефекта не сводится к симптомам повреждения биологических систем (различных отделов ЦНС, анализаторов и др.), которые представлены собой первичные симптомы нарушения – *первичные дефекты*. Недоразвитие ВПФ (например, речи и мышления у глухих; опосредованная память у дебилов; восприятия и пространственная ориентировка у слепых). Со стороны поведения Л.С. Выготский считал *вторичный дефект*, не связанный непосредственно с основными первичными дефектами, но обусловленными им. Соотношение первичного и вторичного дефекта усложняет структуру дефекта.

Если на начальных этапах основным препятствием к обучению и воспитанию является органический дефект, т. е. направление вторичного недоразвития «снизу вверх», то затем, в случае несвоевременно начатой коррекционно-педагогической работы или при ее отсутствии, вторично возникшие явления психического недоразвития, а также неадекватные личностные установки, вызванные неудачами в различных видах деятельности, нередко начинают занимать ведущее место в формировании негативного отношения к себе, социальному окружению и основным видам деятельности. Распространяясь на все более широкий круг психологических проблем, вторичное недоразвитие начинает оказывать негативное влияние на более элементарные психические функции, т.е. направление патогенного влияния начинает идти «сверху вниз».

Адекватное воспитание и обучение способствует преодолению причин, которые порождают вторичные, третичные и т.д. отклонения. Центральная область компенсации дефекта по Л.С. Выготскому – повышение культурного развития и формирование ВПФ. На базе данных специальной психологии строится система обучения и воспитания людей с аномалиями психического развития, профессиональная консультация и профессиональный отбор.

Чем дальше стоит нарушение от поврежденного органа и связанного с ним первичного отклонения, тем легче это нарушение поддается коррекции.

### **Определение нормы в развитии ребенка**

Так что такое норма для ребенка? Это, прежде всего:

1. Его уровень развития соответствует большинству ровесникам, среди которых он растет.
2. Его поведение соответствует требованиям общества: ребенок не асоциален.

3. Он развивается соответственно индивидуальным наклонностям, при этом четко преодолевает негативные влияния, как со стороны своего организма, так и окружающей среды.

Итак, вывод можно сделать следующий: не каждый ребенок с отклонениями в развитии от рождения уже есть не норма и, наоборот, здоровый ребенок при рождении не всегда дотягивает до нормы в результате развития.

Ребенок развивается соответственно норме при:

- правильной работе головного мозга и его коры;
- нормальном психическом развитии;
- сохранности органов чувств;
- последовательном обучении.

«Для того, чтобы было легко жить  
с каждым человеком, думай о том,  
что тебя соединяет, а не о том, что  
тебя разъединяет с ним»  
Л.Н.Толстой.

«Мы исключили эту часть людей из общества,  
и надо вернуть их назад, в общество, потому  
что они могут нас чему-то научить»  
Жан Ванье «Из глубины»

## **1.2. Инклюзивное образование**

В настоящее время проблема социализации детей с ограниченными возможностями крайне актуальна. Получение образования является важным условием включения индивида в общественную жизнь, поскольку в процессе обучения школьники получают не только знания, но и опыт общения со сверстниками. Инклюзивное образование призвано предоставить детям с особыми потребностями те же возможности, которыми обладают другие дети.

Образовательный процесс, помимо своей основной цели – дать знания, имеет много других, не менее важных задач. Он должен способствовать личностному развитию, обеспечивать прирост социальных контактов и включенность обучаемого в коллектив. Каждый человек имеет на это право. Дети с особыми потребностями, а также дети, являющиеся представителями каких-либо миноритарных групп, должны иметь те же возможности, что и обычные дети. Игнорировать их потребность в образовании, исключать их из общественной жизни – значит нарушать их базовые права, от рождения присущие всем людям. Поэтому включение всех детей в образовательный процесс – важный компонент качественного образования.

Инклюзивное образование помогает претворять в жизнь подобные цели не только учащимся с особенностями в развитии, но и детям, которые, в той или иной степени, выделяются из большинства. Это ребята, говорящие на



других языках, принадлежащие иным культурным и этническим группам, а также дети, обладающие разными интересами и способностью к обучению. Для всех этих категорий требуется определенная степень модификации в средствах и способах подачи информации преподавательским коллективом. ВКЛЮЧЕНИЕ каждого ребенка с ограниченными возможностями или особыми потребностями в образовательную среду и ГИБКОСТЬ в подходах к обучению – это и есть основные цели и задачи инклюзивного образования.

<b>МЕДИЦИНСКАЯ МОДЕЛЬ</b>	<b>СОЦИАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ</b>
Ребенок несовершенно	Каждый ребенок ценен и принимается таким, какой он есть
Диагноз	Сильные стороны и потребности, определяемые самим ребенком и его окружением
Вешание ярлыков	Определение барьеров и решение проблем
Нарушение становится центром внимания	Проведение мероприятий, нацеленных на результат
Оценка потребностей, мониторинг, терапия нарушений	Доступность стандартных услуг с использованием дополнительных ресурсов
Сегрегация и предоставление отдельных, особых услуг	Подготовка и обучение родителей и специалистов
Ординарные потребности откладываются «выращивание» отношений между людьми	Восстановление в случае более или менее нормального состояния, иначе сегрегация
Различия приветствуются и принимаются	Инклюзия каждого ребенка
Общество остается неизменным	Сообщество развивается

Самым лучшим в инклюзии является то, что при успешном её проведении выигрывают все. Это и дети с особенностями развития, и без них, одарённые дети, учителя (имеется в виду совершенствование практики преподавания и повышение квалификации учителей), и всё школьное сообщество в плане совершенствования общего климата и духа школы. Тем не менее, существуют давние «поверья» в отношении обучения детей с особыми образовательными потребностями в общеобразовательной среде.

«Сегодня детей с особенностями развития становится все больше, и если Вас пока лично не касается эта тема - это только на первый взгляд. Общественные проекты такие, как «Инклюзия без границ» станут точкой роста для педагогов и призываю всех учиться принимать особых детей»

Инклюзия – это не взяли и посадили особого ребенка в обычный класс. Инклюзия начинается с подготовки. Школа должна быть готова к тому, чтобы

принять такого ребенка и ребенок должен быть готов к тому, чтобы войти в класс.

Идея равенства людей, вне зависимости от их возможностей и состояния здоровья, является важной составляющей менталитета людей, принадлежащих к западной культуре. Следует признать, что в России люди с ограниченными возможностями часто не воспринимаются как полноправные члены общества. Эта же проблема существует и в образовательном процессе: обычные дети без отклонений, их родители и даже учителя не готовы взаимодействовать с детьми, у которых есть особые потребности. Данное обстоятельство также сильно затрудняет переход к инклюзивному образованию.

Совместное обучение детей с особыми потребностями и обычных детей не всегда является лучшим решением. Некоторые зарубежные общественные организации считают, что включение абсолютно всех детей с ограниченными возможностями в общий образовательный поток является одной из основных целей современного образования. Кроме того, по их мнению, учитель не нуждается в какой-либо специальной подготовке для того, чтобы грамотно работать с такими детьми. Однако как отечественные, так и зарубежные специалисты признают, что иногда лучшим решением является обучение детей с особыми потребностями в спецшколах. Инклюзивное образование эффективно только в том случае, когда общее развитие ребенка все же близко к «норме»

### **Что такое инклюзивное образование?**

«Образование – право каждого человека, имеющее огромное значение и потенциал. На образовании строятся принципы свободы, демократии и устойчивого развития... нет ничего более важного, никакой другой миссии, кроме образования для всех...»  
Кофи Аннан.

1998 Государствам следует признавать принцип равных возможностей в области начального, среднего и высшего образования для детей, молодежи и взрослых, имеющих инвалидность, в интегрированных структурах. Они обязаны обеспечивать включение образования инвалидов в качестве неотъемлемой части в систему общего образования.

### **Правило 6 Стандартных правил ООН по обеспечению равных возможностей для людей с ограничениями**

«Включающее образование это шаг на пути достижения конечной цели – создания включающего общества, которое позволит всем детям и взрослым, независимо от пола, возраста, этнической принадлежности, способностей, наличия или отсутствия нарушений развития и ВИЧ-инфекции, участвовать в жизни общества и вносить в нее свой вклад. В таком обществе отличия уважаются и ценятся, а с дискриминацией и предрассудками в

политике, повседневной жизни и деятельности учреждений ведется активная борьба».

Питер Миттлер, профессор Манчестерского университета

«Образование детей с особыми потребностями является одной из основных задач для страны. Это необходимое условие создания действительно инклюзивного общества, где каждый сможет чувствовать причастность и востребованность своих действий. Мы обязаны дать возможность каждому ребенку, независимо от его потребностей и других обстоятельств, полностью реализовать свой потенциал, приносить пользу обществу и стать полноценным его членом»

Дэвид Бланкет

**Инклюзивное** (включающее) **образование** дает возможность всем учащимся в полном объеме участвовать в жизни коллектива детского сада, школы, института, в дошкольной и школьной жизни. Инклюзивное (включающее) образование обладает ресурсами, направленными на стимулирование равноправия обучающихся и их участия во всех делах коллектива. Инклюзивное (включающее) образование направлено на развитие у всех людей способностей, необходимых для общения.

В России для детей с инвалидностью создана и успешно функционирует система специального образования. В этих учреждениях созданы особые условия для занятий с такими детьми, работают врачи, специальные педагоги. Но во многом из-за обособленности специальных/коррекционных образовательных учреждений уже в детстве происходит разделение общества на здоровых и инвалидов. В результате обучения детей-инвалидов в специальных условиях – конкурентность их на образовательном рынке низкая и тяга к продолжению образования невелика по сравнению с выпускниками обычных общеобразовательных школ. Альтернатива такой системы – совместное обучение ребят с ограничениями физического развития и детей без инвалидности в обычных, общеобразовательных школах.

**Инклюзивное** (франц. *inclusif* – включающий в себя, от лат. *include* – заключаю, включаю) или включенное образование – термин, используемый для описания процесса обучения детей с особыми потребностями в общеобразовательных (массовых) школах. В основу инклюзивного образования положена идеология, которая исключает любую дискриминацию детей, которая обеспечивает равное отношение ко всем людям, но создает особые условия для детей, имеющих особые образовательные потребности. Инклюзивное образование – процесс развития общего образования, который подразумевает доступность образования для всех, в плане приспособления к различным нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию для детей с особыми потребностями. Совместное (инклюзивное) обучение признано всем мировым сообществом как наиболее гуманное и наиболее эффективное. Направление на развитие инклюзивного образования так же становится одним из главных в российской образовательной политике. Положения об инклюзивном образовании закреплены в российских государственных

документах (Национальная доктрина образования Российской Федерации до 2025 года, Концепция модернизации российского образования на период до 2010 года и т. д.).

**Инклюзивное образование** – это такой процесс обучения и воспитания, при котором ВСЕ дети, в независимости от их физических, психических, интеллектуальных и иных особенностей, включены в общую систему образования и обучаются по месту жительства вместе со своими сверстниками без инвалидности в одних и тех же общеобразовательных школах, которые учитывают их особые образовательные потребности и оказывают необходимую специальную поддержку.

**Инклюзивное обучение** детей с особенностями развития совместно с их сверстниками – это обучение разных детей в одном классе, а не в специально выделенной группе (классе) при общеобразовательной школе.

Система инклюзивного образования включает в себя учебные заведения среднего, профессионального и высшего образования. Ее целью является создание безбарьерной среды в обучении и профессиональной подготовке людей с ограниченными возможностями. Данный комплекс мер подразумевает как техническое оснащение образовательных учреждений, так и разработку специальных учебных курсов для педагогов и других учащихся, направленных на развитие их взаимодействия с инвалидами. Кроме этого необходимы специальные программы, направленные на облегчение процесса адаптации детей с ограниченными возможностями в общеобразовательном учреждении.

**Инклюзивное образование** – это, если можно так сказать, целая философия взглядов и уместить её в одно выступление невозможно. Но мы, современные педагоги, должны об этом знать, иметь об этом представление и своё мнение.

**Инклюзия** (от inclusion – Твключение) – процесс, при котором что-либо включается, то есть вовлекается, охватывается, или входит в состав, как часть целого. Новый универсальный словарь Вебстера. процесс увеличения степени участия всех граждан в социуме, и в первую очередь, имеющих трудности в физическом развитии.

Понятие «**инклюзивное образование**» сформировалось из убеждения в том, что образование является основным правом человека и что оно создаёт основу для более справедливого общества. Все учащиеся имеют право на образование, независимо от их индивидуальных качеств и проблем. Права детей на развитие личности в системе образования, ориентированного на индивидуальные потребности, и в том числе право детей с отклонениями в развитии учиться в тех же школах, где учатся их сверстники, живущие по соседству, признаны международными стандартами прав человека: Всеобщей декларацией прав человека, Международным пактом по экономическим, культурным и социальным правам, Европейской социальной хартией, Декларацией о правах умственно отсталых лиц и другими документами.

Движение за Образование для всех возникло с момента проведения Всемирной конференции по Образованию для всех в Таиланде в 1990 году, и

его целью стало предоставление всем детям, молодёжи и взрослым возможности реализовать своё право на образование.

**Главный импульс инклюзивному образованию был дан 1994 г.** на Всемирной Конференции по образованию лиц с особыми потребностями, проходившей в Испании. 10 июня там была принята Декларация «О принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями» Этот документ призывает государства действовать в направлении создания «школ для всех». Педагоги таких школ действуют из убеждения, что разница между людьми – это нормальное явление, и что процесс обучения должен быть приспособлен к нуждам ребёнка, а не ребёнок подстроен под исходное определение, каким должен быть темп и характер обучения. Далее в документе говорится, что «лица, имеющие особые потребности в области образования, должны иметь доступ к обучению в обычных школах, которые должны создать им условия на основе педагогических методов... Обычные школы с такой инклюзивной ориентацией являются наиболее эффективным средством борьбы с дискриминационными воззрениями»

**ЮНЕСКО** выступает за поддержку равенства возможностей для людей-инвалидов и видит инклюзивное образование как позитивный шаг навстречу разнообразию и уникальности детей, предлагает рассматривать различия детей не как проблему, а как возможности развития процесса обучения, обеспечивающего доступность образования для любых групп детей.

В 2001 г. в Дакаре 100 стран мира приняли масштабную программу «Образование для всех». Россия в 2006 г. Объявила об участии в этой программе. Одна из целей программы «Образование для всех» состоит в том, чтобы к 2015 году каждый ребенок получил начальное образование.

Начиная с 90-х годов, в России формируется новая образовательная система для детей с ограниченными возможностями здоровья. Новая политика в образовании нашла своё отражение в нормативных документах, как государственного масштаба, так и регионального.

Закон РФ об образовании закрепил в качестве принципа государственной политики адаптивность системы образования к уровням и особенностям развития и подготовки учащихся и воспитанников.

Концепцией модернизации российского образования до 2010 года определены приоритеты образовательной политики в области специальной (коррекционной) педагогики в виде постепенной интеграции и дальнейшей социализации детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Приоритетным является изменение общественного сознания, изменение отношения общества к таким людям, а также изменение парадигмы специального образования: концепция «социальной полезности» заменяется концепцией самоактуализации, саморазвития, самосовершенствования детей с ограниченными возможностями здоровья. Отправной точкой модернизации специального (коррекционного) образования является ориентация на нормально развивающихся детей (как бы они ни развивались). Основоположителем этой идеи является Л.С. Выготский.

Тем не менее, по мнению Российского общественного совета развития образования в настоящее время Россия, как цивилизованная страна, трагически отстаёт в реализации конституционного права на образование и социальную интеграцию детей (лиц) с ОВЗ.

### **1.3. Принципы инклюзивного образования**

#### **Инклюзивное (включающее) образование базируется на восьми принципах:**

1. Ценность человека не зависит от его способностей и достижений.
2. Каждый человек способен чувствовать и думать.
3. Каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным.
4. Все люди нуждаются друг в друге.
5. Подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений.
6. Все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников.
7. Для всех обучающихся достижение прогресса скорее в том, что они могут делать, чем в том, что не могут.
8. Разнообразие усиливает все стороны жизни человека Включение – это не интеграция: Включение – это больше, чем интеграция.

#### **Основные принципы инклюзии**

Быть инклюзивным – означает искать пути для всех детей, быть вместе во время обучения (включая детей с инвалидностью).

Инклюзия – это принадлежность к сообществу (группе друзей, школе, тому месту, где живем) Инклюзия означает – Траскрытие каждого ученика с помощью образовательной программы, которая достаточно сложна, но соответствует его способностям. Инклюзия учитывает как потребности, так и специальные условия и поддержку, необходимые ученику и учителям для достижения успеха. В инклюзивной школе каждого принимают и считают важным членом коллектива. Ученика со специальными потребностями поддерживают сверстники и другие члены школьного сообщества для удовлетворения его специальных образовательных потребностей.

#### **Неверные представления об инклюзии:**

- представление, что присутствие в школе само по себе достаточно;
- фокусирование не на целях, а на действиях;
- когда основной направленностью услуг является обучение программе, а не удовлетворение индивидуальных образовательных потребностей ребенка;
- представление, что молчаливое сидение – это нормальная альтернатива участию.

#### **Существующие барьеры:**

- Архитектурная недоступность школ.
- Дети с особыми образовательными потребностями часто признаются необучаемыми.

- Большинство учителей и директоров массовых школ недостаточно знают о проблемах инвалидности и не готовы к включению детей – Тинвалидов в процесс обучения в классах.

- Родители детей инвалидов не знают, как отстаивать права детей на образование и испытывают страх перед системой образования и социальной поддержки.

#### **Законодательные ресурсы:**

- Конституция Российской Федерации
- Закон Российской Федерации «Об образовании» от 12 июля 1992 г. № 3266-1
- Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 г. № 181-Ф ·
- Протокол № 1 к Европейской Конвенции о защите прав человека и основных свобод
- Конвенция ООН о правах ребенка

#### **1.4. Правила инклюзивной школы**

- Все ученики равны в школьном сообществе
- Все ученики имеют равный доступ к процессу обучения в течение дня
- У всех учеников должны быть равные возможности для установления и развития важных социальных связей
- Планируется и проводится эффективное обучение
- Работники, вовлеченные в процесс образования, обучены стратегиям и процедурам, облегчающим процесс включения, т.е. социальную интеграцию среди сверстников
- Программа и процесс обучения учитывает потребности каждого ученика
- Семьи активно участвуют в жизни школы
- Вовлеченные работники настроены позитивно и понимают свои обязанности
- Принципы формирования индивидуальной программы обучения:
- Подходит для всех учеников (не только для учеников с инвалидностью)
- Служит средством приспособления к широкому кругу возможностей ученика
- Является способом выражения, принятия и уважения индивидуальных особенностей обучения
- Применима ко всем составным частям программы и к привычной манере поведения в классе
- Является обязательной для всех работников, вовлеченных в процесс обучения
- Составлена с целью повышения успешности ученика

#### **Обычный учитель может быть успешен при условии, если:**

- он достаточно гибок;
- ему интересны трудности и он готов пробовать разные подходы;

- он уважает индивидуальные различия;
- он умеет слушать и применять рекомендации членов коллектива;
- он чувствует себя уверенно в присутствии другого взрослого в классе;
- он согласен работать вместе с другими учителями в одной команде.

### **1.5. Результаты инклюзии**

У учеников есть возможность активного и постоянного участия во всех мероприятиях общеобразовательного процесса. Адаптация как можно менее навязчива и не содействует выработке стереотипов

Мероприятия направлены на включение ученика, но достаточно для него сложны

Индивидуальная помощь не отделяет и не изолирует ученика

Появляются возможности для обобщения и передачи навыков

Педагоги общего и специального преподавания делят обязанности в планировании, проведении и оценке уроков. Существуют процедуры оценки эффективности

#### **Инклюзивные сообщества включают**

1. Изменение взглядов в целом: «Разнообразие включает каждого».
2. Необходимость начать раньше, чтобы изменить убеждения – Чем раньше освоено поведение, тем лучше оно запоминается.
3. Возможность для каждого быть успешным.

#### **Социальные изменения:**

- Создание сообщества, в котором каждый считает свой вклад важным;
- Создание сообщества, в котором партнеры работают вместе;
- Начните с вашего маленького сообщества, и вы увидите результат ваших стараний по мере распространения опыта.

### **Основные направления деятельности педагога-координатора при организации воспитательного и коррекционного процесса в интересах «особого ребенка»**

#### **1. Выбор учебно-методического комплекта:**

- а) учет возрастных особенностей и индивидуальных возможностей;
- б) опознавательные знаки для разного уровня сложности;
- в) удобная знаково-символическая система;
- г) развитие мыслительных операций и общеучебных навыков;
- д) наличие заданий по выбору;
- е) единая концептуальная линия;
- ж) красочное оформление.

«Особых детей» необходимо обеспечить аудио-учебниками, чтобы учащиеся могли одновременно слушать и читать один и тот же текст, и персональным компьютером для выполнения письменных работ.

Чтобы не носить учебники в школу, «особые» дети должны иметь два комплекта учебников, для школьных и домашних занятий.

#### **2. Организация пространства в инклюзивном классе:**



а) «особым» детям следует предоставлять наиболее удобные для них места для посадки;

б) желательно сажать этих детей рядом со старательными и хорошо успевающими учениками; или рядом с тем, кто является носителем положительной ролевой модели;

в) избегать посадки с отвлекающими внимание предметами;

г) необходима безопасная, свободная от препятствий среда и адекватное пространство для передвижения;

д) доску не следует загромождать посторонними предметами;

е) зона, где сидит «особый» ребенок, должна быть тихая и спокойная;

ж) организовать учебные места так, чтобы для учащихся было возможно работать и взаимодействовать на уроке в гибких группах.

### **3. Разработка системы правил для «особых детей»:**

а) обязателен строгий распорядок дня и четкий режим;

б) изучение расписания занятий;

в) для наглядности расписания использование картинок, рисунков, знаков;

г) прослеживание последовательности событий в течение дня;

д) использование фотографий или карточек, отражающих школьную деятельность;

е) своевременное сообщение об изменении распорядка дня детям и родителям;

ж) вовлечение ребенка в подготовку занятий;

з) изготовление вместе с ребенком наглядного алгоритма действий.

### **4. Индивидуальная образовательная программа включает:**

а) сокращенные задания, направленные на усвоение ключевых понятий;

б) сокращенные тесты, направленные на отработку правописания наиболее функциональных слов;

в) лепку;

г) рисование;

д) четкое разъяснение заданий;

е) предоставление альтернативы объемным письменным заданиям (например, напишите небольшое сочинение; предоставьте устное сообщение по данной теме);

ж) поэтапное разъяснение заданий с последовательным их выполнением, а также неоднократное повторение учащимся инструкции к выполнению задания;

з) обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;

и) демонстрация уже выполненного задания;

к) обеспечение перемены видов деятельности (можно даже отвести ребенка в какое-нибудь тихое место);

л) предоставление дополнительного времени для завершения задания;

м) обеспечение копией конспекта других учащихся или записями учителя; печатными копиями заданий, написанных на доске;

н) использование видео и диафильмов, диктофона.

Если «особому» ребенку трудно отвечать перед всем классом, то ему дается возможность представить выполненное задание в малой группе. Работа в группах позволяет таким ученикам раскрыться и учиться у своих товарищей.

Хороший результат дает и распределение учащихся по парам для выполнения проектов, чтобы один из учеников мог подать пример другому.

Но ошибкой было бы все время помогать «особому» ребенку, ему надо позволить в каких-то случаях принять самостоятельное решение, похвалить и, таким образом, учить решать проблемы, справляться с ситуацией.

### **5. Координация действий специалистов в интересах «особого ребёнка»**

Для детей-инвалидов и детей, не имеющих возможности посещать школу в силу ограничений здоровья, создана инклюзивная система общего образования с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ). Участники этой системы подключены к сети Интернет на основе технологий скоростного доступа, что позволяет вести онлайн-обучение.

## **1.6. Инклюзивное образование в вузе**

### **Комплекс условий для реализации инклюзивного образования**

<b>Социализирующие и реабилитирующие возможности включенного обучения студентов с ОВЗ в высшей школе</b>			
Открытость образовательной среды. В инклюзивном образовании она понимается как готовность физической и социальной среды высшего образования к приему и обучению лиц с физическими отклонениями.	Ряд специфических условий, возникающих при реализации инклюзивного образования.	Создание социокультурной среды с учетом потребностей учащихся с ОВЗ и инвалидностью.	Профессиональная ориентация и психологическая адаптация лиц с ОВЗ и инвалидностью к образовательной среде высших учебных заведений.
<b>Специфические условия реализации инклюзивного образования в вузе</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сопровождение лиц с ОВЗ и инвалидностью в процессе обучения.</li> <li>2. Организация службы медицинской помощи, где учащиеся с ОВЗ и инвалидностью могут получить доступ к различным медицинским услугам, провести необходимые медицинские манипуляции, принять лекарства, проверить свое состояние здоровья.</li> <li>3. Обучение студента с инвалидностью по индивидуальной учебной программе, которая разрабатывается с учетом индивидуальной программы его реабилитации и учебного плана выбранного направления подготовки.</li> <li>4. Увеличение сроков обучения для студентов с ОВЗ и инвалидностью в связи с их ограничениями и возможными периодами лечения во время обучения.</li> <li>5. Преподавание специальных адаптивных дисциплин, необходимость чего закреплена в (ФГОС) 3 поколения: «При проектировании и реализации программ бакалавриата образовательная организация должна обеспечить обучающимся возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, в</li> </ol>			

объеме не менее 30% от объема вариативной части»					
План работы куратора группы Контроль успеваемости и допустимой учебной нагрузки Психологическая помощь преподавателей Индивидуальные консультации	Внутренние процессы:	Цель: обеспечение условий доступности образования для студентов с ОВЗ: - с нарушением зрения; - с нарушением слуха; - с ограничением двигательных функций	Внешние связи:	Отдел молодежной политики Профсоюзная организация	
		<b>Инклюзивное (включенное) образование</b> – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных особенностей		Волонтерский Центр «Позову сердца»	
				Служба психологической помощи	

### Работа по подготовке и созданию безбарьерной среды для обучения и профессиональной подготовки студентов – Тинвалидов и лиц с ОВЗ

Условия для реализации инклюзивного образования					
Нормативно-правовые (Образовательно-организационное условие)	Материально-технические (Доступность эргономической среды)	Кадровые (Образовательно-организационное условие)	Методические (Образовательно-организационное условие)	Психологические (Специфическое условие инклюзивного образования)	Личностные (Готовность социальной среды к помощи лицам с ОВЗ и инвалидностью)
– Знание основных Федеральных нормативных актов РФ в области инклюзивного образования	– Пандусы и поручни в учебном корпусе в общежитиях; – специальная разметка на полы и стены наносится; – санитарно-оборудование гигиенических	- Профориентация в системе инклюзивного образования; регулярное проведение очных	Круглосуточный доступ студентов к электронным библиотечным системам и различным системам Интернет-тестирования, позволяющим	Мероприятия, направленные на успешную социализацию и адаптацию в социокультурной среде вуза и	- Признание ценности личности человека независимо от степени тяжести его нарушения

<p>я; знание нормативны х локальных актов: Программ а развития инклюзивно го образовани я в ФГБОУ ВО «МГТУ им. Г.И. Носова» на 2015-2018 гг.; Положение об организаци и образовател ьного процесса для обучающих ся- инвалидов и обучающих ся с ОВЗ в ФГБОУ ВО «МГТУ им. Г.И. Носова» СМК-О- ПВД-125- 15; План по профессион альной ориентации и созданию условий для инклюзивно го образовани я на 2017- 2018 уч. год др.</p>	<p>помещений; – специализиро ванными компьютерами, мультимедийным и проекторами, усилительными устройствами, улучшающими качество и громкость звуков и т.п.; – специальные подъемники, электронные интерактивные информационные панели для глухих и слабослышащих людей.</p>	<p>семинаров и дистанцио н-ных вебинаров для педагогиче ских работников и родителей обучающи хся с ОВЗ; – курсы повышения квалифика ции в области инклюзивн ого образовани я; – курсы переподгот овки по дефектолог ии</p>	<p>оценивать учебные достижения на различных этапах обучения. Возможности получать материалы к лекционным и семинарским занятиям студент на Образовательн о портале МГТУ им. Г.И. Носова (<a href="http://newlms.magtu.ru">http://newlms. magtu.ru</a>)</p>	<p>города. Студенты с ограниченны ми возможности здоровья активно привлекаютс я к участию в работе общественны х организаций, спортивных секциях и творческих клубах, в олимпиадах и конкурсах профессиона льного мастерства, учувствуют в конференция х и публикуют статьи о своих научных достижениях .</p>	<p>; – направлен ность и на развитие личности человека с нарушение м в развитии в целом, и на получение знаний; – понимание ответствен ности, выполнени е роли носителя культуры и транслятор а для людей с проблемам и со здоровьем; – обладание высоким уровнем регуляции своей деятельнос ти, контроль в стрессовы х обстоятель ствах, мгновенно е реагирован ие на изменение обстоятель ства и принятие решений.</p>
--	--	--	---	---	--

## **Вопросы анкеты для студентов и педагогические условия реализации инклюзивного образования**

1 Как Вы оцениваете свое состояние здоровья?

2 Как Вы относитесь к включению лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в систему высшего образования?

3 Оцените Ваше отношение к лицам с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью при встрече на улице, в транспорте и т.д.?

4 Выразите свою оценку готовности оказать помощь в ходе учебного процесса студентам с ОВЗ?

5 Как Вы оцениваете отношение преподавателей вуза к потребностям студентов с ОВЗ?

6 Как Вы считает, имеются ли в вузе условия для удобного перемещения студентов с ОВЗ?

7 Какова Ваша оценка возможности получения студентами медицинской помощи в вузе?

8 Насколько, по вашему мнению, технические средства вуза отвечают образовательным потребностям студентов с ОВЗ?

9. Как Вы оцениваете отношение сотрудников вуза к студентам с ОВЗ?

10 Как Вы относитесь к возможности сопровождения лиц с ОВЗ родителями и другими представителями (тьюторами) на учебных занятиях?

11. Оцените, насколько ваша специальность подходит для студентов с ОВЗ?

12 По вашему мнению, возможно ли студентам с ОВЗ принимать участие во внеучебной работе (театр, КВН, научная работа, тренинги)?

## **БЛОК 2. ПРАКТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

### **2.1. Адаптация общеобразовательной программы для детей с ОВЗ**

Некоторые рекомендации по адаптации обучения детей с ОВЗ в общеобразовательных организациях.

#### **Книги**

✓ Обеспечить альтернативными учебниками, похожими по содержанию, но более легкими для прочтения (для коррекционных организаций).

✓ Обеспечить по возможности аудиозапись текста учебника, чтобы ребенок мог слушать пленку и следить за текстом.

✓ Материал для чтения должен быть комфортным для ребенка.

✓ Учитель может выделять маркером отдельные части текста для ознакомления ребенка с содержанием.

✓ Возможно использование карточек для конспектирования ключевых тем.

✓ Тексты для чтения не должны содержать непонятных слов и словосочетаний, метафор.

✓ Желателен текст с иллюстрациями.

✓ Перед чтением текста познакомьте ребенка с последующим заданием, которое он будет выполнять.

✓ Разделяйте текст на небольшие смысловые части.

✓ В тесте должна быть зафиксирована только основная мысль.

✓ При выполнении заданий по тексту ученик должен иметь возможность пользоваться содержанием.

✓ Вопросы и задания по тексту должны быть конкретными, четкими, на понимание фактической информации.

✓ Тексты учебников адаптируются дефектологом, учителем-предметником, тьютором совместно.

#### **Планирование работы в группе**

✓ Упрощать задания для ребенка с ОВЗ, делая акцент на основные идеи.

✓ Заменять письменные задания альтернативными. Например, ребенок диктует ответы на магнитофон.

✓ Предлагать задания на выбор по содержанию, форме выполнения.

✓ Прописывать индивидуальные цели и задачи для детей с ОВЗ.

✓ Предусмотреть выполнение заданий учеником на компьютере.

✓ Уменьшать объем выполняемой учеником работы.

✓ Предусмотреть работу в парах, в группах.

✓ Изменяйте правила, которые ущемляют права ребенка.

✓ Предлагать четкие алгоритмы для работы.

✓ Использовать знаковые символы для ориентации ребенком в выполнении заданий, планировании действий.

- ✓ Предусмотреть в ходе урока смену деятельности детей, чередование активной работы с отдыхом.
- ✓ Ребенок должен иметь возможность выйти из группы и побыть в «спокойной зоне», если он находится в состоянии стресса.
- ✓ Обязательное использование наглядных средств.
- ✓ В группе и на столе ребенка не должно быть предметов, способных отвлечь его от работы.
- ✓ Вместо сочинений и изложений предлагать записать ответы на прописанные учителем вопросы.
- ✓ Задание, записанное на доске, должно дублироваться в распечатке для ребенка.
- ✓ Избегать давать задание на переписывание.
- ✓ Научить пользоваться калькулятором и использовать его на уроках математики.
- ✓ Группируйте похожие задания вместе.

### **Формулировка заданий**

- ✓ Задание должно быть сформулировано как в устном, так и в письменном виде.
- ✓ Задание должно быть кратким, конкретным, одним глаголом.
- ✓ Просите ребенка повторить задание.
- ✓ Задание можно формулировать в несколько этапов.
- ✓ При формулировании заданий покажите конечный продукт (законченный текст, решение математической задачи...)
- ✓ Формулируя задание, стойте рядом с ребенком.
- ✓ Давать ребенку возможность закончить начатое задание.

### **Оценка**

- ✓ Старайтесь отмечать хорошее поведение ребенка, а не плохое.
- ✓ Не обращайте внимание на не очень серьезные нарушения дисциплины.
- ✓ Будьте готовы к тому, что поведение ребенка может быть связано с приемом медикаментов.
- ✓ Придумайте какое-то «особое» слово, после произнесения вами которого ребенок поймет, что поступает не должным образом.
- ✓ Используйте промежуточную оценку, чтобы отразить прогресс.
- ✓ Разрешайте ребенку переписывать работу, чтобы получить лучшую отметку (в дальнейшем учитывать отметку за переделанную работу).
- ✓ Используйте систему оценки: зачет-незачет, когда речь идет об оценке роста и развития ребенка.

## 2.2. Комплектование классов (групп) для обучающихся с ОВЗ

		Варианты программ образования*			
№ п/п	Вид ОВЗ	1 вариант	2 вариант	3 вариант	4 вариант
		максимальное количество обучающихся			
1.	Глухие обучающиеся	Не более 2 глухих обучающихся в классе в условиях инклюзии. Общая наполняемость класса: при 1 глухом – не более 20 обучающихся, при 2 глухих – не более 15 обучающихся	6	5	5
2.	Слабослышащие и позднооглохшие обучающиеся	Не более 2 слабослышащих или позднооглохших обучающихся в классе в условиях инклюзии. Общая наполняемость класса: при 1 слабослышащем или позднооглохшем – не более 25 обучающихся, при 2 слабослышащих или позднооглохших – не более 20 обучающихся	I отделение: 8 II отделение: 6	5	Вариант не предусмотрен
3.	Слепые обучающиеся	Не более 2 слепых обучающихся в классе в условиях инклюзии. Общая наполняемость класса: при 1 слепом – не более 20 обучающихся, при 2 слепых – не более 15 обучающихся	9	7	5
4.	Слабовидящие обучающиеся	Не более 2 слабовидящих обучающихся в классе в условиях инклюзии. Общая наполняемость класса: при 1 слабовидящим – не более 25 обучающихся, при 2 слабовидящих – не более 20 обучающихся	12	9	Вариант не предусмотрен
5.	Обучающиеся с тяжелыми нарушениями речи (ТНР)	Не более 5 обучающихся с ТНР в классе в условиях инклюзии. Общая наполняемость класса – не более 25 обучающихся.	12	Вариант не предусмотрен	Вариант не предусмотрен
6.	Обучающиеся с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА)	Не более 2 обучающихся с НОДА в классе в условиях инклюзии. Общая наполняемость класса: при 1 обучающимся с НОДА –	5	5	5



		не более 20 обучающихся, при 2 – не более 15 обучающихся.			
7.	Обучающиеся с задержкой психического развития (ЗПР)	Не более 4 обучающихся с ЗПР в классе в условиях инклюзии. Общая наполняемость класса – не более 25 обучающихся	12	Вариант не предусмотрен	Вариант не предусмотрен
8.	Обучающиеся с расстройствами аутистического спектра (РАС)	Не более 2 обучающихся с РАС в классе в условиях инклюзии. Общая наполняемость класса: при 1 обучающимся с РАС – не более 20 обучающихся, при 2 обучающихся с РАС – не более 15 обучающихся	Не более 2 обучающихся с РАС в классе в условиях инклюзии и при общей наполняемости класса не более 12 обучающихся	Не более 1 обучающегося с РАС в классе в условиях инклюзии при общей наполняемости класса не более 9 обучающихся	Не более 1 обучающегося с РАС в классе в условиях инклюзии при общей наполняемости класса не более 5 обучающихся (не более 2-х обучающихся с РАС в классе с обучающимися с умственной отсталостью (нарушениями интеллекта))
9.	Обучающиеся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)	-	-	12	5

Примечание:\* варианты программ:

- 1 вариант предполагает, что обучающийся получает образование, полностью соответствующее по итоговым достижениям к моменту завершения обучения, образованию сверстников, находясь в их среде и в те же сроки обучения;
- 2 вариант предполагает, что обучающийся получает образование в пролонгированные сроки обучения;
- 3 вариант предполагает, что обучающийся получает образование, которое по содержанию и итоговым достижениям не соотносится к моменту завершения школьного обучения с содержанием и итоговыми достижениями сверстников, не имеющих дополнительные ограничения по возможностям здоровья, в пролонгированные сроки (для обучающихся с нарушением слуха,

зрения, опорно-двигательного аппарата, расстройством аутистического спектра и умственной отсталостью);

- 4 вариант предполагает, что обучающийся получает образование, которое по содержанию и итоговым достижениям не соотносится к моменту завершения школьного обучения с содержанием и итоговыми достижениями сверстников, не имеющих дополнительные ограничения по возможностям здоровья, в пролонгированные сроки (для обучающихся с умственной отсталостью (умеренной, тяжелой, глубокой степени, тяжелыми и множественными нарушениями развития). На основе данного варианта программы образовательная организация разрабатывает специальную индивидуальную программу развития (СИПР).

### **Рекомендации к организации режима дня при дневном и круглосуточном пребывании обучающихся в организациях для обучающихся с ОВЗ**

1. Успешность обучения, реабилитации и социальной адаптации обучающихся в организациях для обучающихся с ОВЗ зависит от правильной организации режима дня и соответствия возрасту основных компонентов режима (продолжительности и качества сна, прогулки, организации физического воспитания и питания).

2. Продолжительность ночного сна для обучающихся 7-10 лет должна составлять не менее 10 часов, для обучающихся 11-14 лет – не менее 9 часов, для обучающихся 15-17 лет – не менее 8,5 часов.

Для обучающихся начального общего образования, перенесших заболевание, а также в период адаптации к обучению показан дневной сон длительностью в 1-2 часа. Дневной сон может быть рекомендован по медицинским показаниям и более старшим обучающимся. Между ужином и сном рекомендуется организовывать прогулки на воздухе или тихие игры в помещении, а также режим проветривания спальных помещений.

3. Продолжительность прогулки должна составлять в течение дня для обучающихся 7-10 лет не менее 3,5 ч, для обучающихся 11-14 лет – не менее 3 часов, для обучающихся 15-17 лет – не менее 2,5 часов. Время прогулки рекомендуется распределять в течение дня следующим образом: до начала занятий – 20-30 минут; после учебных занятий – 1-1,5 ч.; перед приготовлением домашних заданий – 1 ч.; после ужина – 1 ч.

Для поддержания необходимого уровня умственной работоспособности в течение учебного дня для обучающихся 1-9 классов в середине учебных занятий рекомендуется проводить динамическую паузу на свежем воздухе продолжительностью 45 минут.

4. Основной формой физического воспитания являются уроки физкультуры, которые проводят по специальным программам, учитывающим категорию и состояние здоровья обучающихся.

Наряду с уроками физкультуры в режиме дня должны предусматриваться: утренняя гимнастика, физкультурные паузы на уроках и при самоподготовке, подвижные игры на переменах и во время прогулки,

занятия в спортивных секциях и кружках, лечебная физкультура и система закаливающих процедур.

Дозирование физической нагрузки, корригирующей и лечебной гимнастики для обучающихся с ОВЗ осуществляется посредством проведения в каждом классе (группе) занятий по программам, соответствующим особенностям психофизического развития, индивидуальным возможностям и состоянию здоровья обучающихся с ОВЗ.

Групповые и индивидуальные занятия по лечебной физкультуре целесообразно проводить во второй половине дня.

### **2.3. Поведение ребенка, требующее коррекции**

#### ***В дошкольном возрасте:***

1. В результате патогенных воздействий на мозг и его кору нарушаются нормальные соотношения раздражительных и тормозных процессов. Если ребенку тяжело контролировать тормозные реакции на запреты, он не может организовать свое поведение даже в игре, то это может быть одним из сигналов, что у ребенка имеются отклонения в развитии.

2. Ребенок чрезмерно фантазирует или же, напротив, довольно примитивен в своих рассказах, когда пытается выйти из затруднительного положения.

3. Ребенок склонен к имитации неправильных форм поведения, что может свидетельствовать о легкой внушаемости.

4. Инфантильные (недоразвитые) эмоциональные проявления в виде громкого крика, плача или движений, не соответствующих возрасту (сование ногами).

5. Вспыльчивость, импульсивное поведение по любому незначительному поводу, что приводит к ссоре или даже драке.

6. Полный негативизм, неподчинение старшим с ярко выраженной агрессией, злостью на замечание, запрет или же наказание.

#### ***В младшем школьном возрасте:***

1. Низкая познавательная активность, которая сочетается с личностной незрелостью.

2. Негативное отношение к урокам, отказ от выполнения заданий с желанием обратить на себя внимание с помощью грубости, непослушания.

3. Наличие к концу младшего школьного возраста значительных пробелов в знаниях, которые сопровождаются нежеланием учиться.

4. Тяга и интерес к тому, что несет агрессию и жестокость. Асоциальное поведение.

5. На любой запрет или требование ответная реакция бурная, несущая конфликт, возможны побег из дома.

6. Стремление к острым ощущениям как результат повышенной сенсорной жажды.

### ***В подростковом возрасте:***

1. Инфантильные суждения, слабые функции саморегуляции и самоконтроля, отсутствие волевых усилий.
2. Сложное поведение, которое сопровождается инфантильностью с аффективной возбуждаемостью.
3. Ранние половые влечения, склонность к алкоголизму, бродяжничеству.
4. Полное отрицательное отношение к учебе.
5. Асоциальное поведение, которое имитирует неподобающий образ взрослой жизни.

## **2.4. Повторное обучение учащегося с ОВЗ по причине академической задолженности**

Обучающийся с ОВЗ – это физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий. Для обучающихся с ОВЗ разрабатываются адаптированные образовательные программы с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающие коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию (пункты 16, 28 ст. 2 Федерального закона № 273-ФЗ).

Обучающиеся с ОВЗ получают общее образование по адаптированным основным общеобразовательным программам в образовательных организациях, в которых создаются специальные условия (ч. 2 ст. 79 Федерального закона № 273-ФЗ). **Прием на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе осуществляется только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ч. 3 ст. 55 Федерального закона № 273-ФЗ).**

Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, в том числе особенности организации образовательной деятельности для лиц с ОВЗ, утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 г. № 1015.

Статья 58 Федерального закона № 273-ФЗ не содержит особых положений относительно проведения промежуточной аттестации учащихся с ОВЗ. Порядок проведения такой аттестации устанавливается локальным нормативным актом образовательной организации. Вместе с тем часть 9 данной статьи в совокупности с другими нормами Федерального закона № 273-ФЗ позволяют утверждать, **что обучение по адаптированной общеобразовательной программе следует рассматривать как индивидуальный образовательный маршрут учащегося, имеющий ряд особенностей.** В связи с этим требования промежуточной аттестации к лицам с

ОВЗ могут отличаться от общих требований к промежуточной аттестации обучающихся по основным общеобразовательным программам.

Представляется, что вопрос об оставлении **на повторное обучение** учащихся с ОВЗ по итогам промежуточной аттестации должен рассматриваться **индивидуально**, исходя из характера ограничений, а также из содержания самой адаптированной программы. Например, повторное обучение допустимо при сохранном интеллекте учащегося, имеющего, например, нарушения опорно-двигательного аппарата, особенно, когда академическая задолженность возникла вследствие длительной невозможности посещения образовательной организации, сложностей в организации домашнего обучения в этот период и т.д.

В то же время, отдельные адаптированные общеобразовательные программы вообще не предполагают повторного обучения, например, **программы для лиц с различными формами умственной отсталости, обучение которых завершается выдачей свидетельства об обучении. Данное свидетельство не является документом об образовании и не подтверждает освоение образовательной программы основного общего или среднего общего образования** (ч. 13 ст. 60 Федерального закона № 273-ФЗ).

Фактически статус данного свидетельства об обучении соответствует статусу свидетельств об окончании специальной (коррекционной) общеобразовательной школы VIII вида и свидетельств об окончании специального (коррекционного) класса образовательного учреждения.

Лица, получившие такие свидетельства об обучении, юридически не могут быть отнесены к лицам, имеющим соответствующий уровень общего образования, а, следовательно, не могут поступать для обучения по образовательным программам среднего профессионального образования или высшего образования.

Между тем, согласно ч. 9 ст. 79 Федерального закона № 273-ФЗ органы государственной власти субъектов Российской Федерации обеспечивают получение профессионального обучения обучающимися с различными формами умственной отсталости, не имеющими основного общего или среднего общего образования. **Требования наличия основного общего или среднего общего образования при приеме на программы профессионального обучения Федеральным законом № 273-ФЗ не устанавливаются.**

При получении образования обучающимся с ОВЗ **предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.** Указанная мера социальной поддержки является расходным обязательством субъекта Российской Федерации в отношении таких обучающихся, за исключением обучающихся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета. Для инвалидов, обучающихся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, обеспечение этих мер социальной поддержки является расходным обязательством Российской Федерации.

12. Государство в лице уполномоченных им органов государственной власти Российской Федерации и органов государственной власти субъектов Российской Федерации обеспечивает подготовку педагогических работников, владеющих специальными педагогическими подходами и методами обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ, и содействует привлечению таких работников в организации, осуществляющие образовательную деятельность.

## **2.5. Организация обучения детей с расстройствами аутистического спектра (РАС)**

В связи с принятием санитарно-эпидемиологических требований к организации обучения обучающихся с ОВЗ (СанПиН 2.4.2.3286-15 для обучающихся с ОВЗ, далее – СанПиН) возникают вопросы по организации обучения детей с расстройствами аутистического спектра (РАС). Возможности реального применения нового СанПиНа для организации обучения детей с РАС комментирует юрист Правовой группы Центра лечебной педагогики **Елена Заблоцкис**.

В 2017 году российские школы перейдут на инклюзивные стандарты.

Исходя из СанПиНа, дети с РАС могут обучаться **только в условиях инклюзии**. Однако надо понимать, что инклюзия – это не только обучение в среде сверстников без ОВЗ. Инклюзией считается и включение детей с определенными нарушениями развития **в среду сверстников с иными нарушениями** (отличными от нарушений этих детей), но **имеющих сходные образовательные потребности**. Обучение **в среде сверстников без ОВЗ**, исходя из федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) начального общего образования обучающихся с ОВЗ (Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1598), предлагается для обучения ребенка с РАС **по 1-му варианту** образовательной программы для обучающихся с РАС.

**Второй вариант** программы также может реализовываться в среде сверстников без ОВЗ. Однако возникает организационный вопрос. Обучение в начальной школе по 2-му варианту программы для детей с РАС предполагает пролонгированные сроки: 5 и 6 лет. Как школа будет обеспечивать обучение в среде сверстников без ОВЗ, если программа их обучения рассчитана на 4 года?

Обратимся к **Порядку** организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования (Приказ Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1015). Согласно его нормам учащиеся с **РАС**, интеллектуальное развитие которых сопоставимо с **задержкой психического развития**, могут обучаться совместно с учащимися с задержкой психического развития, а учащиеся с РАС, интеллектуальное развитие которых сопоставимо с умственной отсталостью, могут обучаться совместно с обучающимися с **умственной отсталостью**, но не более одного ребенка в один класс.

Если сопоставить нормы Порядка с требованиями СанПиНа, то получается, что ребенок с РАС **по 2-му варианту** образовательной программы

для детей с РАС может обучаться в классе для детей с ЗПР (СанПиН предусматривает, что класс для детей с ЗПР по 2-му варианту программы составляет **не более 12 обучающихся**, что соответствует требованиям к общей наполняемости класса при включении в него обучающихся с РАС). Отметим также, что обучение детей с ЗПР по 2-му варианту образовательной программы в соответствии с федеральными стандартами предусмотрено в течение 5 лет за счет введения первого дополнительного класса. Это также подтверждает цель законодателя: ребенок с РАС по 2-му варианту программы включается в класс для детей с ЗПР (обеспечиваются **пролонгированные сроки обучения**).

Что касается **3-го варианта** образовательной программы для детей с РАС, то сопоставление норм Порядка и СанПиН предполагает включение ребенка с РАС в класс обучающихся с умственной отсталостью (с легкой умственной отсталостью – интеллектуальными нарушениями). Требования к общей наполняемости класса для **обучающихся с легкой умственной отсталостью** – не более 12 обучающихся. При включении в такой класс ребенка с РАС требования к общей наполняемости ужесточаются: **не более 9 обучающихся** в классе. Обучение также предполагает **пролонгированные сроки** и для обучающихся с умственной отсталостью, и для обучающихся с РАС (в соответствии с федеральными стандартами).

Аналогично получается вывод и об обучении детей с РАС по **4-му варианту** образовательной программы. Ребенок с РАС в таком случае включается в класс для детей с **умственной отсталостью (умеренной, тяжелой, глубокой, тяжелыми и множественными нарушениями развития)** – не более **5 обучающихся** в классе.

Таким образом, **включение ребенка с РАС в обычный класс реально осуществимо только при наличии заключения ПМПК об обучении по 1-му варианту** образовательной программы для обучающихся с РАС. При этом СанПиН устанавливает ограничения общей наполняемости класса: не более 20 обучающихся при включении в класс одного обучающегося с РАС, не более 15 – при включении в класс двух обучающихся с РАС.

**В остальных случаях инклюзия может быть иного характера.** В класс для детей с ЗПР включаются не более двух обучающихся с РАС с заключением ПМПК об обучении по 2-му варианту образовательной программы для детей с РАС. Такой класс может быть организован в обычной школе. Дети с РАС по 3-му варианту включаются в класс для детей с умственной отсталостью (с легкой умственной отсталостью – интеллектуальными нарушениями), а по 4-му варианту – в класс для детей с умственной отсталостью (умеренной, тяжелой, глубокой, тяжелыми и множественными нарушениями развития) при соответствующих заключениях ПМПК.

Необходимо отметить, что **при наличии ресурсов и желания** регионы могут организовывать **обычные классы** с численностью 12 обучающихся, в которые включать детей с РАС по **2-му варианту**. Однако представить это в реальности трудно.

# УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

## Перечень теоретических вопросов

1. Классификация детей с нарушениями слуха и зрения.
2. Классификация нервно-психических заболеваний.
3. Назовите основные причины нарушения развития ребенка?
4. Нарушения у детей с ДЦП.
5. Объясните, почему педагоги должны знать основы коррекционной педагогики?
6. Основные признаки детского аутизма.
7. Отклонения характера в детском возрасте.
8. Охарактеризуйте задержку психического развития у детей.
9. Охарактеризуйте нарушения анализаторных систем.
10. Охарактеризуйте отношение к аномальным детям в разных странах, в разные исторические эпохи?
11. Охарактеризуйте разные степени умственной отсталости.
12. Охарактеризуйте современную систему образовательных учреждений в нашей стране для детей с нарушениями развития.
13. Педагогическая характеристика трудного ребенка.
14. Причины и проявления нарушения Опорно-двигательного аппарата у детей.
15. Проанализируйте особенности развития ребенка вне семьи (в детском доме).

## Темы для самостоятельного изучения

1. Какие причины вызывают возрастание числа детей с отклонениями в развитии?
2. Приведите примеры первичных отклонений и вторичных наслоений в структуре дефекта при аномальном развитии ребенка?
3. Какие виды нарушений развития встречаются у детей?
4. Назовите основные причины нарушения развития ребенка?
5. Раскройте социальное значение дефектологии.
6. Охарактеризуйте связь специальной психологии и коррекционной педагогики.
7. В чем суть системного, комплексного подхода к изучению, обучению и воспитанию ребенка с отклонениями в развитии?
8. Объясните, почему педагоги должны знать основы коррекционной педагогики?
9. Охарактеризуйте принципы и приемы изучения (обследования) ребенка.
10. Раскройте задачи и содержание работы ПМПК (консультаций).



11. Какие концепции (положения) Л.С. Выготского особо значимы для коррекционной педагогики?
12. От чего зависит отношение к детям – Тинвалидам в обществе?
13. Охарактеризуйте отношение к аномальным детям в разных странах, в разные исторические эпохи?
14. Приведите примеры международных усилий, направленных на решение проблемы детской инвалидности.
15. Приведите краткие сведения об истории дефектологии в нашей стране.
16. Охарактеризуйте современную систему образовательных учреждений в нашей стране для детей с нарушениями развития.

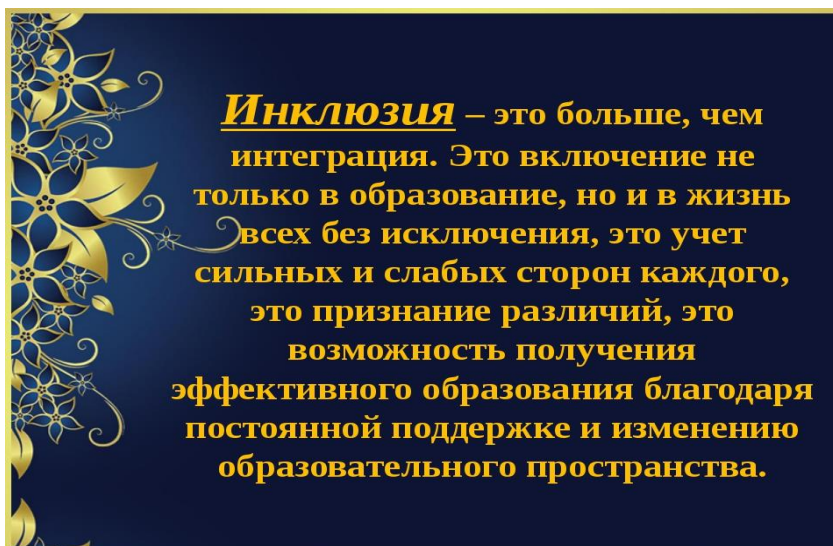
**Разработать по примерам информационную листовку:**



**Инклюзия** – это «...не изменение или исправление отдельного ребенка, а адаптация учебной и социальной среды к возможностям данного ребенка».

*Проф. Ульф Янсон.*





**Разработать систему занятий по коррекции ..... у младших школьников в учебном процессе:**

1) система занятий по коррекции **девиантного** поведения у младших школьников в учебном процессе;

2) система занятий по коррекции **агрессивного** поведения у младших школьников в учебном процессе;

3) система занятий по коррекции **застенчивого** поведения у младших школьников в учебном процессе;

4) система занятий по коррекции **эмоциональной депривации** у младших школьников в учебном процессе;

5) система занятий по коррекции **педагогической запущенности** у младших школьников в учебном процессе;

6) система занятий по коррекции **импульсивного поведения** у младших школьников в учебном процессе;

7) система занятий по коррекции **негативизма** у младших школьников в учебном процессе;

8) система занятий по коррекции **пиромании** у младших школьников в учебном процессе;

9) система занятий по коррекции **клептомании** у младших школьников в учебном процессе;

10) система занятий по коррекции **деспотичных проявлений** у младших школьников в учебном процессе;

11) система занятий по коррекции **социальной запущенности** у младших школьников в учебном процессе;

12) система занятий по коррекции **склонности к алкоголизму** у младших школьников в учебном процессе;

13) система занятий по коррекции **бродяжничества** у младших школьников в учебном процессе;

14) система занятий по коррекции **стремления к острым ощущениям** у младших школьников в учебном процессе;

15) система занятий по коррекции **отрицательного отношения к учебе** у младших школьников в учебном процессе;

16) система занятий по коррекции **полового влечения** у младших школьников в учебном процессе;

система занятий по коррекции **грубости, непослушания** у младших школьников в учебном процессе

**Систематизируйте следующий материал в виде схемы, листовки, памятки**

**Существует восемь принципов инклюзивного образования:**

- ценность человека не зависит от его способностей и достижений;
- каждый человек способен чувствовать и думать;
- каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным;
- все люди нуждаются друг в друге;
- подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений;
- все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников;
- для всех обучающихся достижение прогресса скорее может быть в том, что они могут делать, чем в том, что не могут;
- разнообразие усиливает все стороны жизни человека.

Дети, которые нуждаются в инклюзивном образовании, могут иметь или не иметь инвалидность. Но в любом случае, они имеют особые образовательные потребности, которые требуют изменения и некоторой перестройки педагогического подхода к ним, а также, возможно, вспомогательное оборудование. В Законе об образовании такие дети названы детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), в специальной литературе – дети с ограниченными возможностями, со специальными потребностями.

Принцип инклюзивного образования заключается в следующем: администрация и педагоги обычных школ принимают детей с особыми образовательными потребностями независимо от их социального положения, физического, эмоционального и интеллектуального развития и создают им условия на основе психолого-педагогических приемов, ориентированных на потребности этих детей.

Число детей-инвалидов в инклюзивной школе ограничено – Не более 10% на всю школу и не более трех человек – Тв одном классе (10% – Тэто показатель, рекомендованный психологами). Прием детей-инвалидов в общеобразовательную школу должен быть на основе заключения медико-психологической и педагогической комиссии, то есть должно быть обязательно прописано, что он может учиться в общеобразовательной школе.

Именно родители "особых" детей настаивают на их включение в обычное детское сообщество. Прежде всего это связано с тем, что в налаженной системе коррекционного (специального) образования с хорошо отработанной десятилетиями методикой обучения детей с проблемами в развитии, слабо развита социальная адаптация "особого" ребенка в реальном мире – он находится в изоляции от социума. Разумеется, что дети с особыми

потребностями адаптируются к жизни в общеобразовательных школах (далее – ОУ) лучше, чем в специализированных учреждениях. Особенно заметна разница в приобретении социального опыта. У здоровых же детей улучшаются учебные возможности, развивается толерантность, активность и самостоятельность.

Отношение сверстников к нетипичным детям напрямую зависит от наличия твердой позиции взрослых и климата в классе в целом. Наблюдения американских специалистов показывают, что те, кто, до школы посещал детские сады вместе с детьми с ограниченными возможностями, относились к ним спокойнее и с большим пониманием, чем даже учителя, впервые начавшие работать с ними.

**Реализация основных принципов инклюзивного образования детей с ОВЗ в общеобразовательных учреждениях базируется на следующих содержательных и организационных подходах, способах, формах:**

- индивидуальный учебный план и индивидуальная образовательная программа учащегося – ребенка с ОВЗ – по развитию академических знаний и жизненных компетенций;
- социальная реабилитация ребенка с ОВЗ в образовательном учреждении и вне его;
- психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ в процессе обучения и социализации;
- психолого-педагогический консилиум образовательного учреждения;
- индивидуальная психолого-педагогическая карта развития ребенка с ОВЗ;
- портфолио учащегося – ребенка с ОВЗ;
- компетентность учителя в области общего образования с элементами специального образования, в области социальной адаптации и реабилитации;
- повышение квалификации учителей общеобразовательного учреждения в области инклюзивного образования;
- рабочие программы освоения предметов образовательной программы в условиях инклюзивного образования детей с ОВЗ в соответствии с образовательными стандартами;
- тьюторское сопровождение ребенка с ОВЗ в процессе обучения;
- адаптивная образовательная среда – доступность классов и других помещений учреждения (устранение барьеров, обеспечение дружелюбности среды учреждения);
- адаптивная образовательная среда – оснащение образовательного процесса ассистирующими средствами и технологиями (техническими средствами обеспечения комфортного и эффективного доступа);
- адаптивная образовательная среда – коррекционно-развивающая предметная среда обучения и социализации;
- сплочение ученического коллектива, развитие навыков сотрудничества, взаимодействия и взаимопомощи;

• ориентация воспитательной системы учреждения на формирование и развитие толерантного восприятия и отношений участников образовательного процесса.

**Инклюзивное образование** предполагает целый комплекс серьёзных изменений во всей школьной системе, в ценностных установках, в понимании роли учителя и родителей, в педагогике (педагогическом процессе) вообще.

**Основная цель образовательного учреждения, вступившего на путь развития инклюзивной практики** – создание специальных условий для развития и социальной адаптации учащихся с особыми образовательными потребностями и их сверстников.

**Создание специальных условий обучения и воспитания**, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья посредством индивидуализации образовательного процесса, описываются в Программе коррекционной работы в образовательном учреждении.

Специальные условия для получения образования детьми-инвалидами (детьми с ограниченными возможностями здоровья), закреплённые в нормативно-правовых, регламентирующих и рекомендательных документах, можно условно разделить на несколько групп, определяющих направления работы образовательного учреждения, реализующего инклюзивную практику.

Самое общее и основное условие включения ребенка с ОВЗ в социальное и – в частности – образовательное пространство – **создание универсальной безбарьерной среды**, позволяющей обеспечить полноценную интеграцию детей-инвалидов в общество. При этом на уровне образовательного учреждения это условие дополняется задачей создания адаптивной образовательной среды.

#### **Основные группы условий инклюзивного образования:**

1. Материально-техническая база, оснащение специальным оборудованием; возможность организации дистанционного обучения.

2. Организационное обеспечение образовательного процесса, включающее в себя нормативно-правовую базу, финансово-экономические условия, создание инклюзивной культуры в организации, взаимодействие с внешними организациями и родителями (необходима разработка регламентов взаимодействия с внешними организациями, локальных актов образовательного учреждения, реализующего инклюзивную практику), информационно-просветительское обеспечение.

3. Организационно-педагогическое обеспечение. Реализация образовательных программ с учетом особенностей психофизического развития и возможностей детей. Обеспечение возможности освоения образовательных программ в рамках индивидуального учебного плана. Программно-методическое обеспечение образовательного процесса. Реализация вариативных форм и методов организации учебной и внеучебной работы. Использование различных видов образования. Применение современных технологий образования и психолого-педагогического сопровождения. Адаптация методик обучения и воспитания к особым образовательным потребностям обучающихся и воспитанников с ОВЗ.

4. Комплексное психолого-педагогическое сопровождение, организация коррекционной работы.

5. Кадровое обеспечение. Специальная подготовка педагогического коллектива к работе с детьми с ОВЗ (детьми-инвалидами), работе в условиях инклюзивной практики.

### **Контрольная работа**

Подготовить по плану памятку для родителей школьников, для педагогов образовательных учреждений по нижеприведенным требованиям и тематике

#### **План разработки памятки**

**Памятка** – это обращение, рекомендации к аудитории определенного возраста или социального статуса, социальной роли, в которой содержится:

- 1) раскрытие определенной проблемы (на уровне понятий);
- 2) описание причин возникновения данной проблемы (кратко);
- 3) сжатые положения, раскрывающие основные пути выхода из этой проблемы;
- 4) конкретные рекомендации по избежанию этой проблемы в реальной жизни;
- 5) высказывания (цитаты) ведущих ученых, исследователей, писателей по данной проблеме;
- 6) основной вывод, «ключевая фраза» – обращение к читателям памятки;
- 7) возможно использование небольших иллюстраций, схем, конкретной информации о центрах, городах и личных судьбах людей и т.п.

#### **Примерная тематика для разработки памятки:**

- 1) Что нужно знать и делать родителям при рождении ребенка с нарушением в развитии.
- 2) Если в классе есть проблемный ребенок (памятка для учителя).
- 3) Педагогические способы поддержки и помощи ребенку школьного возраста.
- 4) В помощь учителю начальных классов, работающему с детьми с ОВЗ.
- 5) Если в классе учится ребенок с нарушением слуха (памятка для учителя).
- 6) Коррекция отклоняющегося поведения учащихся начальных классов.
- 7) Профилактика педагогической запущенности детей школьного возраста.
- 8) Как проявляется девиантное и деликвентное поведение у школьников.
- 9) Что делать, если у ребенка невроз или невротические реакции.
- 10) Если в классе учится ребенок с нарушением зрения (памятка для учителя).
- 11) Если в классе учится ребенок с нарушением интеллекта (памятка для учителя).

12) Если в классе учится ребенок с нарушением опорно-двигательного аппарата (памятка для учителя).

13) Если в классе учится ребенок с задержкой психического развития (памятка для учителя).

14) Если в классе учится ребенок с аутическим спектром расстройств (памятка для учителя).

15) Если в классе учится ребенок с ДЦП (памятка для учителя).

### **Дискуссионные вопросы**

1. Организационные мероприятия в отношении детей с отклонениями в развитии в общеобразовательных учреждениях:

2) Система специальных учреждений в Российской Федерации для детей, имеющих нарушения в развитии.

3) Определение понятия «нерезко выраженные отклонения в развитии». Клинико-педагогическая характеристика детей, имеющих нерезко выраженные отклонения в развитии. Организация лечебной и дефектологической помощи детям, относящимся к данной группе.

4) Основные организационные мероприятия при поступлении детей с отклонениями в развитии в массовые образовательные учреждения.

2. Почему педагоги должны знать основы специальной педагогики

1) Какие причины вызывают возрастание числа детей с ОВЗ?

2) Приведите примеры первичных отклонений и вторичных наслоений в структуре дефекта при нарушенном развитии ребенка?

3) Какие виды нарушений развития могут встречаться у детей?

4) Раскройте социальное значение дефектологии

5) Охарактеризуйте связь специальной педагогики с другими науками.

6) В чем суть системного, комплексного подхода к изучению, обучению и воспитанию ребенка с ОВЗ?

3. Плюсы и минусы инклюзивного образования

## ГЛОССАРИЙ

**ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ** – это такая организация процесса обучения, при которой ВСЕ дети, независимо от их физических, психических, интеллектуальных, культурно-этнических, языковых и иных особенностей, включены в общую систему образования и обучаются по месту жительства вместе со своими сверстниками без инвалидности в одних и тех же общеобразовательных школах, – в таких школах общего типа, которые учитывают их особые образовательные потребности и оказывают своим ученикам специальную поддержку.

**ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОВЗ СОВМЕСТНО С ИХ СВЕРСТНИКАМИ** – это обучение разных детей в одном классе, а не в специально выделенной группе (классе) при общеобразовательной школе. «Инклюзивное образование – совместное обучение (воспитание), включая организацию совместных учебных занятий, досуга, различных видов дополнительного образования, лиц с ОВЗ и лиц, не имеющих таких ограничений».

**КОРРЕКЦИЯ** – исправление недостатков развития 1) определенная форма психолого-педагогической деятельности, то есть совокупность педагогических воздействий, направленных на исправление недостатков в развитии; 2) совокупность педагогических и лечебных мер, направленных на исправление недостатков в развитии и поведении ребенка.

**ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ** – это: определенная форма психолого-педагогической деятельности по исправлению таких особенностей психического развития, которые по принятой в возрастной психологии системе критериев не соответствуют гипотетической (оптимальной) модели этого развития, средней норме (или скорее возрастному ориентиру развития ребенка на той или иной ступени онтогенеза); направление реабилитационной и коррекционно-воспитательной работы с проблемными детьми, целью которой является предупреждение и преодоление отклонений в психическом развитии личности.

**КОРРЕКЦИОННО-ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА** – система специальных приемов, направленных на преодоление недостатков развития аномальных детей (термин появился в к. XIX – Тн. XX века в связи с деятельностью М. Монтессори).

**КОРРЕКЦИОННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ** – составная часть единого педагогического процесса. Она обладает определенной сферой своего воздействия, имеет определенную структуру и направления воздействия.

**ШКОЛЫ, РЕАЛИЗУЮЩИЕ ПРАКТИКУ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ** – это школы, в деятельности которых и в организации процесса обучения учитываются особые образовательные потребности детей различных групп, в частности, детей с ОВЗ и инвалидностью.

Инклюзивные школы помогают всем детям развиваться и находить свое место в обществе, претворяя в жизнь установку, что все дети способны учиться.



**ОГРАНИЧЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ЗДОРОВЬЯ** – любая утрата психической, физиологической или анатомической структуры или функции либо отклонение от них, влекущие полное или частичное ограничение способности или возможности осуществлять бытовую, социальную, профессиональную или иную деятельность способом и в объеме, которые считаются нормальными для человека при прочих равных возрастных, социальных и иных факторах. В зависимости от степени возможности компенсации или восстановления ограничение возможностей здоровья может быть временным или постоянным.

**РАННЯЯ ПОМОЩЬ** – семейно-ориентированная комплексная психолого-педагогическая и медико-социальная помощь детям младенческого и раннего детского возраста, у которых выявлены нарушения в развитии различных функций либо отклонения от них, а также риски их возникновения в более старшем возрасте, и находящимся в кризисных ситуациях семьям, воспитывающим таких детей.

**ДЕТИ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ** – это дети, нуждающиеся в получении специальной психолого-педагогической помощи и организации особых условий при их воспитании и обучении.

**ДЕТИ С ОВЗ** – дети, состояние здоровья которых препятствует обучению вне специальных условий обучения и воспитания.

**ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ** – особый вид помощи ребенку, его родителям, педагогам в решении сложных проблем, связанных с его обучением и воспитанием, лечением, социализацией, со становлением Инклюзивное образование в России подрастающего человека как личности.

**ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ** предлагает широкий спектр долгосрочных мер комплексной помощи, осуществляемой в процессе согласованной работы специалистов разного профиля: учителей, дефектологов, логопедов, психологов, медиков, социальных педагогов.

**СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА** – в широком смысле – деятельность государства по воплощению в жизнь целей и приоритетных задач социальной политики по реализации совокупности законодательно закрепленных экономических, правовых и социальных гарантий, обеспечивающих каждому члену общества соблюдение важнейших социальных прав.

**СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА** – в узком смысле – комплекс целенаправленных конкретных мероприятий экономического, правового и организационного характера для поддержки наиболее уязвимых слоев населения.

Общеобразовательное учреждение реализует общеобразовательные программы различных уровней. В зависимости от уровня реализуемых общеобразовательных программ различают следующие виды общеобразовательных учреждений: начальные, основные, средние полные общеобразовательные школы, в том числе с углубленным изучением отдельных предметов, лицеи, гимназии.

**СПЕЦИАЛЬНЫЕ (КОРРЕКЦИОННЫЕ) ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ** – это учреждения, создаваемые для глухих, слабослышащих и позднооглохших, слепых, слабовидящих и поздноослепших детей, детей с тяжелыми нарушениями речи, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, для умственно отсталых и других детей с отклонениями в развитии.

**СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ОБУЧЕНИЯ (ВОСПИТАНИЯ)** – специальные образовательные программы, методы развития и обучения, учебники, учебные пособия, дидактические и наглядные материалы, индивидуальные технические средства развития и обучения, а также психолого-педагогические, медицинские, социальные, транспортные и иные услуги, необходимые лицам с ограниченными возможностями здоровья для получения образования в соответствии с их способностями и психофизическими возможностями в целях развития социальной адаптации и интеграции их в обществе, приобретения навыков самообслуживания, подготовки к трудовой, в том числе профессиональной, деятельности и самостоятельной жизни.

**СПЕЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ** – система психолого-педагогических и медико-социальных мер, направленных на подготовку лиц с ограниченными возможностями здоровья к обучению (воспитанию), и/или сопровождение этих лиц и их родителей (законных представителей) в процессе обучения (воспитания), а также обеспечивающих лицам с ограниченными возможностями здоровья специальные условия обучения (воспитания).

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ПЛАН** – утвержденный в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и государственными федеральными требованиями план освоения лицом с ограниченными возможностями здоровья образовательной программы, включающий сроки и график обучения для данного лица, а также условия аттестации.

**ОБУЧЕНИЕ НА ДОМУ** – форма организации образовательного процесса для освоения общеобразовательных программ лицом с ограниченными возможностями здоровья, по состоянию здоровья временно или постоянно не посещающим общеобразовательное учреждение, специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья

**АУТИЗМ** – психическое состояние, характеризующееся погружением в мир личных переживаний с активным отстранением от внешнего мира.

**ГИПЕРАКТИВНОСТЬ** – чрезмерная двигательная активность, из-за которой дети выглядят постоянно так, как если бы они торопились куда-то бежать – Тбеспокойно и суетливо.

**ДИСЛЕКСИЯ** – различного рода речевые нарушения.

**ИМПУЛЬСИВНОСТЬ** – стремление к действию без предварительного обдумывания его последствий.

**МИНИМАЛЬНАЯ МОЗГОВАЯ ДИСФУНКЦИЯ** – это исход от легкого органического повреждения головного мозга на этапе внутриутробного

развития, в процессе родов или раннего младенчества, на фоне которого наблюдаются невротические реакции, трудности школьного обучения, нарушение созревания высших мозговых функций, разнообразные невротоподобные состояния.

**МОТИВ** – побудительная причина поведения и действий человека, возникающая под воздействием его потребностей и интересов.

**РАССЕЯННОСТЬ** – стремление обратить внимание на информацию, не важную для выполняемого в данный момент дела.

**САМООЦЕНКА** – чувство собственного достоинства, уважение к себе, чувство, повышающее веру в свой успех.

**СИНДРОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ** – трудность в концентрации и сохранении внимания при выполнении какого-либо задания. Может включать в себя характеристику, именуемую гиперактивностью.

**СОЦИАЛЬНЫЕ НАВЫКИ** – навыки, обеспечивающие удовлетворение основных потребностей повседневной жизни.

**СОЦИАЛЬНЫЕ УМЕНИЯ** – умения, соответствующие требованиям повседневной жизни.

**УЧЕБНАЯ ДИСФУНКЦИЯ** – термин, используемый для обозначения детей с обычным (нормальным) интеллектом, которые не могут учиться соответственно своему потенциалу. Предположительно, это состояние возникает из-за дисфункции центральной нервной системы.

# УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

## Основная литература

1. Испулова, С. Н. Организация инклюзивного образования : учебное пособие [для вузов] / С. Н. Испулова, Е. В. Олейник ; МГТУ. – ТМагнитогорск : МГТУ, 2019. – Т1 электрон. опт. диск (CD-ROM). – ТЗагл. с титул. экрана. – ТURL : <https://magtu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=3891.pdf&show=dcatalogues/1/1530028/3891.pdf&view=true> (дата обращения: 28.10.2019). – ТМакрообъект. – ТISBN 978-5-9967-1447-6. – ТТекст : электронный. – ТСведения доступны также на CD-ROM.

2. Испулова, С. Н. Социальная защита детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования : монография / С. Н. Испулова, З. Я. Хажина, И. В. Ладыгина ; МГТУ. – ТМагнитогорск : МГТУ, 2019. – Т1 электрон. опт. диск (CD-ROM). – ТЗагл. с титул. экрана. – ТURL : <https://magtu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=3890.pdf&show=dcatalogues/1/1530027/3890.pdf&view=true> (дата обращения: 28.10.2019). – ТМакрообъект. – ТISBN 978-5-9967-1452-0. – ТТекст : электронный. – ТСведения доступны также на CD-ROM.

## Дополнительная литература

1. Неретина Т. Г. Семейное воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Г. Неретина ; МГТУ. – ТМагнитогорск : МГТУ, 2016. – Т1 электрон. опт. диск (CD-ROM). – ТРежим доступа: <https://magtu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=2300.pdf&show=dcatalogues/1/1129910/2300.pdf&view=true>. – ТМакрообъект.

2. Испулова, С. Н. Профориентация и трудоустройство лиц с ограниченными возможностями здоровья: проблемы, перспективы : монография / С. Н. Испулова, Ю. Н. Михайлова ; МГТУ. – ТМагнитогорск : МГТУ, 2018. – Т1 электрон. опт. диск (CD-ROM). – ТЗагл. с титул. экрана. – ТURL: <https://magtu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=3564.pdf&show=dcatalogues/1/1515125/3564.pdf&view=true> (дата обращения: 04.10.2019). – ТМакрообъект. – ТТекст : электронный. – ТISBN 978-5-9967-1187-9. – ТСведения доступны также на CD-ROM.

3. Комплексное сопровождение субъектов инклюзивного образования : монография / И. В. Гурьянова, С. Н. Испулова, Н. И. Кузьменко и др. ; [отв. ред. Н. И. Кузьменко] ; МГТУ. – ТМагнитогорск : МГТУ, 2018. – Т1 электрон. опт. диск (CD-ROM). – ТЗагл. с титул. экрана. – ТURL: <https://magtu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=3471.pdf&show=dcatalogues/1/1514295/3471.pdf&view=true> (дата обращения: 04.10.2019). –

ТМакрообъект. – ТТекст : электронный. – ТISBN 978-5-9967-1179-6. – ТСведения доступны также на CD-ROM.

**в) Методические указания:**

1. Самостоятельная работа студентов вуза : практикум / составители: Т. Г. Неретина, Н. Р. Уразаева, Е. М. Разумова, Т. Ф. Орехова ; Магнитогорский гос. технический ун-т им. Г. И. Носова. – ТМагнитогорск : МГТУ им. Г. И. Носова, 2019. – Т1 CD-ROM. – ТЗагл. с титул. экрана. – ТURL: <https://magtu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=3816.pdf&show=dcatalogues/1/1530261/3816.pdf&view=true> (дата обращения: 18.10.2019). – ТМакрообъект. – ТТекст : электронный. – ТСведения доступны также на CD-ROM

**в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

1. [http://pedagogical\\_dictionary.academic.ru](http://pedagogical_dictionary.academic.ru)
2. [www.gumer.info/bibliotek\\_Buks/Pedagog/BimBad/index.php](http://www.gumer.info/bibliotek_Buks/Pedagog/BimBad/index.php)
3. [impisr.edunsk.ru/images/d/d4/Maksakov.doc](http://impisr.edunsk.ru/images/d/d4/Maksakov.doc)

**ПРИЛОЖЕНИЕ.**  
**Тематический лекторий для родителей детей с ОВЗ**  
**«Мой особый ребенок»**

У детей с особыми способностями слабо сформированы такие сферы жизнедеятельности как:

- сенсорно – Тинтеллектуальные процессы (восприятие, речь);
- общение (коммуникативные функции);
- эмоционально-волевая регуляция поведения (координация движения, моторика руки);
- социализация

Одна из основных причин – состояние его здоровья.

Поэтому развитие ребенка – есть процесс долгий, многогранный, требующий терпения. Важно принимать ребенка таким, какой он есть, понимать поддерживать его, быть рядом.

Для ребенка необходимо сопровождение учебно-воспитательного процесса.

В нашей школе осуществляется работа службы сопровождения учебно-воспитательного процесса для детей с особыми потребностями.

Под сопровождением понимается комплексная деятельность специалистов, направленная на решение задач коррекции, развития, обучения, воспитания, социализации детей.

Ведущей идеей сопровождения является

- приучение ребенка к способности самостоятельно справляться с жизненными трудностями.

Цель сопровождения ребенка:

- \* создание оптимальных условий воспитания и образования для детей в развитии в соответствии с их
- \* резервными возможностями,
- \* возрастными и индивидуальными особенностями,
- \* уровнем актуального развития,
- \* состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

Для оказания

- помощи ребенку в решении актуальных задач **развития, обучения, социализации педагогами и родителями,**
- коррекция имеющихся недостатков в развитии.

**На разных уровнях (степенях) образования задачи психолого-педагогического сопровождения различны.**

**Начальная школа –**

- обеспечение адаптации к школе,
- повышение заинтересованности школьников в учебной деятельности,
- развитие познавательной и учебной мотивации,

- **развитие самостоятельности и самоорганизации,**
- **поддержка в формировании желания и "умения учиться",**
- **развитие творческих способностей.**

**Средняя школа –**

- **сопровождение перехода в основную школу,**
- **адаптации к новым условиям обучения,**
- **поддержка в решении задач личностного самоопределения и саморазвития,**
- **помощь в решении личностных проблем и проблем социализации,**
- **формирование жизненных навыков,**
- **помощь в профессиональном самоопределении.**

**РАЗВИТИЕ И КОРРЕКЦИЯ – есть фундамент образовательного процесса ребенка.**

Поэтому обучение и коррекция уч-ся осуществляется таким образом:

**I ступень:** Предметы общего цикла: математика, русский язык, чтение, труд, музыка, рисование, физ. культура и т. д

Коррекция психомоторики и сенсорных процессов, развитие речи, ритмика, музыка, творческие занятия с педагогом дополнительного образования.

**II ступень:** Предметы общего цикла: математика, русский язык, чтение, труд, музыка, рисование, физ. культура и т. д

Психокоррекция, СБО (**социально-бытовой ориентировке**), ритмика, профподготовка.

**Сопровождение ребенка представляет собой следующие этапы:**

**1)** позволяет познакомиться с актуальным уровнем развития ребенка, для выяснения проблемных зон и составления программы работы с ребенком или группой учащихся с однородными проблемами,

**2)** собственно коррекционный блок,

**3)** определяется динамика изменений в развитии познавательных процессов и личности в целом, разрабатывается перспективный план работы с ребенком по дальнейшему решению задач развития, воспитания, социализации и укрепления здоровья детей.

Для группы учащихся начального звена организована психологическая работа по программе «Шаг за шагом», для среднего – Т«Как научиться учиться?». Проводятся индивидуальные занятия, групповая психокоррекция

**Целью** деятельности является создание условий для

- **развития успешной адаптации школьников к ситуациям школьного обучения;**
- **коррекции эмоционально-волевой сферы (волевого регулирования);**
- **воспитание аккуратности,**
- **повышения защитных факторов;**
- **развития познавательной сферы, коммуникативных навыков,**

- формирования навыков здорового образа жизни.

**Главное отличие занятий** – атмосфера доверия, доброжелательного общения и взаимопонимания между взрослым и учеником.

Используются технологии –

- **арт-терапия, сказкотерапия, музыкатерапия;**
- применяются психотехнические, и релаксационные упражнения,
- предлагаются танцевальные элементы, дыхательная и пальчиковая гимнастика

т.к. именно эти приемы **имеют** преимущества перед другими формами работы, способствующие решению **важных задач**.

На занятиях дети учатся

- ✓ вести себя увереннее,
- ✓ быть активными, организованными, самостоятельными,
- ✓ стремятся к знаниям, умению анализировать результат своей деятельности,
- ✓ ориентироваться в пространстве, на себе, во времени;
- ✓ контролировать поведение, сопереживать,
- ✓ общаться, сотрудничать в группе,
- ✓ заботится о своем здоровье.

Каждый год прослеживается хоть и незначительная, но положительная **динамика развития детей по разным параметрам:**

- \* возрастает способность мыслить логически, быть внимательным, лучше запоминать,
- \* уверенное сотрудничество с взрослым,
- \* повышается уровень адаптации к школьному режиму, социуму;
- \* проявляется интерес к психологическим занятиям;
- \* раскрывается внутренний потенциал;
- \* усваиваются правила межличностного взаимодействия.
- \* возрастает социальная активность.

### **Рекомендации родителям:**

**Школьники с особыми возможностями испытывают потребность в познании**, поэтому важна помощь и родителей для

- получения этими детьми полных представлений об окружающем мире,
- их успешной социальной адаптации.

Помогите своему ребенку

- научиться владеть пространственными и временными понятиями:

(влево-вправо, вверх-вниз, вперед-назад...времена года, кол-во месяцев, дни недели, время по часам...)

- освоить сведения о себе, семье,
- расширить осведомленность, кругозор,
- развить координацию движения и моторику руки (рисование, подвижные игры, работа с конструктором, вышивание...),



- речь, навыки общения.

А также:

✓ Придерживайтесь «позитивной модели». Хвалите своего ребенка каждый раз, когда он этого заслужил, подчеркивайте успехи. Это поможет укрепить уверенность в собственных силах.

✓ Просите о помощи, не отдавайте распоряжения, говорите сдержанно, спокойно, мягко, не перегружайте ребёнка большим количеством поручений.

✓ Поддерживайте дома чёткий распорядок дня. Дети чувствуют себя в большей безопасности, если имеют дело с многократно повторяющимися действиями, они более восприимчивы и лучше реагируют, когда регулярно едят, отдыхают, трудятся и спят.

✓ Необходима ежедневная физическая активность на свежем воздухе.

✓ Не прибегайте к физическому наказанию. Помните, что ваши отношения с ребенком должны основываться на доверии, а не на страхе. Он всегда должен чувствовать вашу помощь и поддержку. Совместно решайте возникшие трудности.

✓ Если что-то запрещаете ребенку, постарайтесь объяснить, почему это делаете.

✓ Предъявляя ребенку свои требования, учитывайте не свои желания, а его возможности.

✓ Выполняйте рекомендации врачей, своевременно принимайте необходимое лечение, забота о здоровье ребенка – прямая обязанность родителей.

✓ Воспитывайте у ребенка интерес, к какому-нибудь занятию. Ему важно ощущать себя умелым, полезным и компетентным в какой-либо области.

✓ Старайтесь, чтобы ребенок высыпался. Недостаток сна ведет к еще большему ухудшению внимания и самоконтроля.

✓ Учите ребенка самостоятельно обслуживать себя.

✓ Помните! Ваше спокойствие – лучший пример для ребенка.

**Если ребенок живет в атмосфере тепла и доверия, спокойствия и доброжелательности, тогда и развиваются его возможности!**

**УДАЧИ ВАМ, УВАЖАЕМЫЕ РОДИТЕЛИ В ВОСПИТАНИИ И РАЗВИТИ ДЕТЕЙ!**

### **Статьи по инклюзивному образованию для анализа**

#### Содержание сборника

1. Модель психолого-педагогического сопровождения учителя в инклюзивном пространстве общеобразовательного учреждения, *ГОУ СОШ № 1323, Дониченко О.Г., Фелькер Ю.И.*

2. Организация учебного процесса с «особыми детьми», *ГОУ СОШ № 467, Макина С.И., Елисеева В.Е., Павлова Ю.Н.*

3. Работа с детьми с нарушением поведения, *ГОУ СОШ №467 г. Москвы, Боровик Н. Ю.*

4. Ребенок с задержкой психического развития, *по материалам статьи И.Ю.Троцкой «Если в семье ребенок с задержкой психического развития»,*

5. Адаптация общеобразовательной программы для детей с ОВЗ

6. Гиперактивный ребенок

7. Описание некоторых характеристик учащихся разной степени умственной отсталости

8. Нормативно-правовая база интегрированного (инклюзивного) обучения и воспитания

### МОДЕЛЬ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ УЧИТЕЛЯ В ИНКЛЮЗИВНОМ ПРОСТРАНСТВЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

*ГОУ СОШ № 1323, Дониченко О.Г., Фелькер Ю.И.*

В послании президента РФ Медведева Д.А. Федеральному Собранию в декабре 2009 года предъявляются новые требования к качеству образования: для работы в школах должны привлекаться квалифицированные специалисты, способные обеспечить углубленное, непрерывное, опережающее образование на всех этапах: начальном, среднем, средне-профессиональном, высшем. Кроме того, 2010 год объявлен «Годом учителя». Возрастает роль и значение педагога в образовательном пространстве. В связи с этим, систему подготовки, переподготовки и повышения квалификации педагогических и психолого-педагогических кадров ждет серьезная модернизация.

В последние годы в образовательные учреждения приходят дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), что предъявляет новые и более высокие требования ко всем педагогам, работающим в школе. Инклюзивное образование предполагает, что дети с различными особенностями должны быть включены в образовательный процесс, а учреждения образования – создать им для этого соответствующие условия.

Описываемые в статье интегральные характеристики, которыми должен обладать педагог, работающий в инклюзивном классе, рассмотрены в рамках концепции Л.М. Митиной (1998г.), где рассматриваются две модели профессионального труда и становления человека как профессионала: *модель адаптивного поведения и модель профессионального развития.*

Необходимым условием для работы в модели профессионального развития является постоянное повышение уровня профессионального самосознания. Вместе с тем переход личностного и профессионального самосознания на более высокий уровень, будучи обязательным условием развития педагога, не исчерпывает всех составляющих такого развития. Психологическим фундаментом личности будущего (или состоявшегося) профессионала в любой области человеческой деятельности выступают такие базовые характеристики, как *направленность, гибкость и компетентность.*

*Направленность* – это система эмоционально-ценностных отношений, задающая иерархическую структуру доминирующих мотивов личности, побуждающих личность к ее утверждению в деятельности и общению.

*Компетентность* включает знания, умения, навыки, а также способы и приемы их реализации в деятельности, общении, развитии (саморазвитии) личности.

*Гибкость* – оптимальное сочетание трех взаимосвязанных и взаимообуславливающих друг друга личностных качеств: эмоциональной, поведенческой и интеллектуальной гибкости (Митина Л.М., 1998, 2004) [1, 2].

При работе с педагогом, работающим с ребенком с ОВЗ особую актуальность приобретает развитие следующих интегральных характеристик: *направленность на ребёнка*, которая включает в себя:

- положительное отношение к детям с ОВЗ и готовность работать с ними;
  - стратегию сотрудничества с родителями, воспитывающими детей с ОВЗ;
- профессиональная компетентность:*

▪ знания и навыки, необходимые для работы в междисциплинарных командах;

▪ знания вспомогательных технологий сопровождения ребенка с ОВЗ;

▪ навык проведения педагогической диагностики для построения траектории индивидуального образовательного маршрута для ребенка с ОВЗ;

*интеллектуальная гибкость:*

▪ навык разработки индивидуальных маршрутов для детей с ОВЗ;

*поведенческая гибкость:*

▪ навык сопровождения ребенка с ОВЗ по индивидуальному образовательному маршруту;

▪ навыки методик работы с детьми с ОВЗ для подкрепления адекватного поведения.

Учителю в инклюзивной образовательной среде важно иметь практику в самостоятельной исследовательской проектной деятельности, навыки разработки поурочных планов для конкретного класса, а также ребенка. Умение творчески перерабатывать учебный план и адаптировать свои методы обучения к особенностям учеников являются одной из важнейших педагогической компетенций учителя.

Введение инклюзивного образования напрямую затрагивает и школьных психологов. Их роль – создание целостной системы поддержки, объединяющей отдельных детей и педагогов, делающей акцент на возможностях детей с ОВЗ. Другими словами, педагог-психолог сопровождает детей с ОВЗ в образовательном пространстве с момента их поступления в школу до ее окончания, а также активно помогает учителям адаптироваться к новым вызовам профессии.

На практике эта деятельность заключается в:

▪ мерах по первичной, вторичной и третичной профилактике школьной дезадаптации ребенка с ОВЗ;

▪ участии в построении индивидуального маршрута обучения ребенка с ОВЗ;

- планирование дальнейшей образовательной траектории ребенка с ОВЗ;
- участие в работе психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения;
- индивидуальное и групповое консультирование учащихся, педагогов и родителей по психологическим аспектам инклюзивного образования.

Также в помощь учителю в инклюзивном пространстве обязательно должны быть такие специалисты как учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог ЛФК, социальный педагог, тьютор.

Эта работа должна быть выстроена в соответствии со стадиями технологии конструктивного изменения поведения Л.М. Митиной: подготовка, осознание, переоценка, действие.

В связи с вышесказанным, нами предлагается следующая психолого-педагогическая модель сопровождения учителя, работающего в инклюзивном классе общеобразовательной школы.

**I. Стадия подготовки.** Включает в себя установочный семинар (знакомство с педагогами, работающими в инклюзивных классах; выявление потенциальных возможностей педагогов, их ожиданий и желаний в отношении инклюзивного образования).

**II. Стадия осознания.** Обучающий семинар с привлечением специалистов курирующих инклюзивное образование; курсы повышения квалификации, например, психолого-педагогическое сопровождение инклюзивного образования (деятельность консилиума образовательного учреждения); психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса инклюзивного образования для учителей и воспитателей группы продленного дня; организационные аспекты инклюзивного образования.

**III. Стадия переоценки.** Проведение тренингов, деловых игр, где обыгрываются ситуации, встречающиеся в работе с детьми с ОВЗ в инклюзивных классах общеобразовательной школы.

**IV. Стадия действия.** Непосредственная работа учителя в инклюзивном классе, а также работа с родителями.

Таким образом, данная модель сопровождения учителя, работающего в инклюзивном классе, дает возможность педагогу повышать уровень самосознания, стремиться к постоянному профессиональному развитию.

## ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА С «ОСОБЫМИ ДЕТЬМИ»

*ГОУ СОШ № 467, Макина С.И., Елисеева В.Е., Павлова Ю.Н.*

Инклюзивное образование является одним из основных направлений реформы системы специального образования во многих странах мира. Признание необходимости реформирования этой системы связано с политическими изменениями в обществе, развитием концепции прав человека и с изменением взглядов на роль образования. Так Закон Российской Федерации от 10 июля 1992 года № 3266-1 «Об образовании» гарантирует получение образования всеми гражданами, независимо от пола, расы, национальности, языка, возраста, состояния здоровья.



Согласно Конвенции ООН о правах инвалидов от 2006 года «Государства-участники (в том числе и Россия) признают права инвалидов на образование. В целях реализации этого права без дискриминации и на основе равенства возможностей обеспечивают инклюзивное образование на всех уровнях» (статья 24).

Инклюзивное образование – образование, которое направлено на то, что все дети, несмотря на свои физические, психические и иные особенности, обучаются вместе со своими сверстниками по месту жительства в массовой общеобразовательной школе, где им оказывается необходимая специальная поддержка. (Приказ ЦОУО от 27.08.2008 № 679 «О функционировании классов в рамках проекта «Стрижи» и приказ ЦОУО от 26.08.2008 № 654 «О расширении количества участников проекта «Стрижи»).

Субъект инклюзии – это ребенок с ограниченными возможностями здоровья и особыми образовательными потребностями.

У особых детей наблюдается:

- а) более позднее развитие всех функций: восприятия, внимания, памяти, мышления, речи;
- б) эмоциональная незрелость;
- в) явные трудности управления своим поведением;
- г) трудности социальной адаптации;
- д) низкий темп работы и недостаточная продуктивность деятельности в целом.

Вследствие чего учитель становится координатором инклюзивного процесса в классе в сотрудничестве с командой специалистов, администрацией и родителями.

Структура организации учебного процесса с «особыми детьми»

Основные направления деятельности учителя-координатора при организации учебного процесса в интересах «особого ребенка»

### **5. Выбор учебно-методического комплекта:**

- а) учет возрастных особенностей и индивидуальных возможностей;
- б) опознавательные знаки для разного уровня сложности;
- в) удобная знаково-символическая система;
- г) развитие мыслительных операций и общеучебных навыков;
- д) наличие заданий по выбору;
- е) единая концептуальная линия;
- ж) красочное оформление.

«Особых детей» необходимо обеспечить аудио-учебниками, чтобы учащиеся могли одновременно слушать и читать один и тот же текст, и персональным компьютером для выполнения письменных работ.

Чтобы не носить учебники в школу, «особые» дети должны иметь два комплекта учебников, для школьных и домашних занятий.

### **6. Организация пространства в инклюзивном классе:**

а) «особым» детям следует предоставлять наиболее удобные для них места для посадки;

б) желательно сажать этих детей рядом со старательными и хорошо успевающими учениками; или рядом с тем, кто является носителем положительной ролевой модели;

в) избегать посадки с отвлекающими предметами;

г) необходима безопасная, свободная от препятствий среда и адекватное пространство для передвижения;

д) доску не следует загромождать посторонними предметами;

е) зона, где сидит «особый» ребенок, должна быть тихая и спокойная;

ж) организовать учебные места так, чтобы для учащихся было возможно работать и взаимодействовать на уроке в гибких группах.

### **7. Разработка системы правил для «особых детей»:**

а) обязательен строгий распорядок дня и четкий режим;

б) изучение расписания занятий;

в) для наглядности расписания использование картинок, рисунков, знаков;

г) прослеживание последовательности событий в течение дня;

д) использование фотографий или карточек, отражающих школьную деятельность;

е) своевременное сообщение об изменении распорядка дня детям и родителям;

ж) вовлечение ребенка в подготовку занятий;

з) изготовление вместе с ребенком наглядного алгоритма действий.

### **8. Индивидуальная образовательная программа включает:**

а) сокращенные задания, направленные на усвоение ключевых понятий;

б) сокращенные тесты, направленные на отработку правописания наиболее функциональных слов;

в) лепку;

г) рисование;

д) четкое разъяснение заданий;

е) предоставление альтернативы объемным письменным заданиям (например, напишите небольшое сочинение; предоставьте устное сообщение по данной теме);

ж) поэтапное разъяснение заданий с последовательным их выполнением, а также неоднократное повторение учащимся инструкции к выполнению задания;

з) обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;

и) демонстрация уже выполненного задания;

к) обеспечение перемены видов деятельности (можно даже отвести ребенка в какое-нибудь тихое место);

л) предоставление дополнительного времени для завершения задания;

м) обеспечение копией конспекта других учащихся или записями учителя; печатными копиями заданий, написанных на доске;

н) использование видео и диафильмов, диктофона.

Если «особому» ребенку трудно отвечать перед всем классом, то ему дается возможность представить выполненное задание в малой группе. Работа в группах позволяет таким ученикам раскрыться и учиться у своих товарищей.

Хороший результат дает и распределение учащихся по парам для выполнения проектов, чтобы один из учеников мог подать пример другому.

Но ошибкой было бы все время помогать «особому» ребенку, ему надо позволить в каких-то случаях принять самостоятельное решение, похвалить и, таким образом, учить решать проблемы, справляться с ситуацией.

##### *5. Координация действий специалистов в интересах «особого ребёнка»*

В ГОУ СОШ № 467 была разработана личностно-ориентированная модель реабилитационного процесса «Особого ребенка»



\* *Индивидуально-ориентированная общеобразовательная программа* для детей с ООП предполагает создание адаптированных учебных планов, индивидуально-ориентированных общеобразовательных и специальных (коррекционных) программ, организацию занятий со специалистами коррекционно-педагогического профиля.

\* *Инклюзивная образовательная среда* характеризуется системой ценностного отношения к обучению, воспитанию и личностному развитию детей с ООП, совокупностью ресурсов (средств, внутренних и внешних условий) их жизнедеятельности в ГОУ СОШ № 467 и направленностью на индивидуальные образовательные стратегии обучающихся. ИОС служит реализации права каждого ребенка на образование, соответствующее его потребностям и возможностям, вне зависимости от тяжести нарушения психофизического развития, способности к усвоению базового уровня образования.

Для детей-инвалидов и детей, не имеющих возможности посещать школу в силу ограничений здоровья, создана инклюзивная система общего



образования с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ). Участники этой системы подключены к сети Интернет на основе технологий скоростного доступа, что позволяет вести онлайн-обучение.

Педагогические технологии инклюзивного образования – это очень важная и актуальная тема в современном мире. Включение «особых» детей в общеобразовательную среду – процесс трудный и длинный, но оставить его в стороне нельзя, потому что все люди имеют право на полное и эффективное участие в жизни общества.

## РАБОТА С ДЕТЬМИ С НАРУШЕНИЕМ ПОВЕДЕНИЯ.

*ГОУ СОШ №467 г. Москвы, Боровик Н. Ю.*

Во все времена, при всех экономических формациях заботой учителя являются не только знания учащихся, но и их нравственный облик, культура поведения. В этой связи очень важна работа педагогов с теми учащимися, поведение которых не соответствует требованиям дисциплины и нормам морали. В практике работы школ таких учащихся называют “школьниками, имеющими отклонения в поведении”, “педагогически запущенными,” “социально запущенными”, “трудновоспитуемыми”, “трудными”. Данные научных исследований и практика свидетельствуют о том, что именно у этих детей отсутствует мотивация учения. Они “мешают” себе, другим, учителю. Как правило, именно из этого контингента появляются впоследствии как несовершеннолетние, так и взрослые правонарушители и преступники [7].

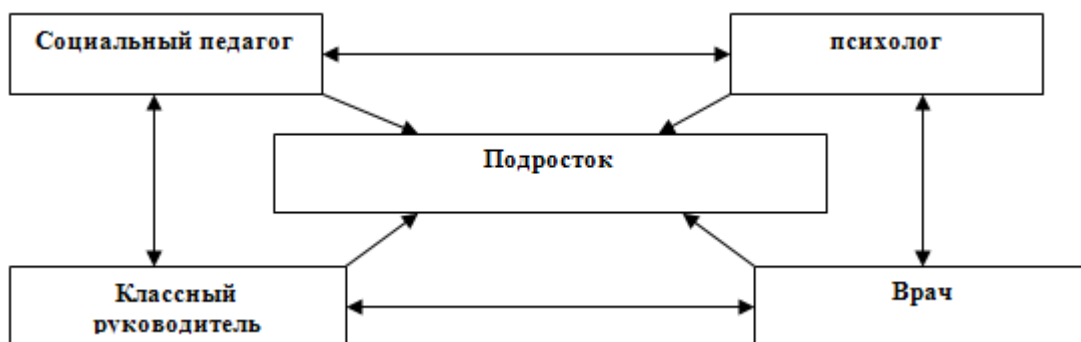
Признаки отклонений у детей с нарушением поведения:

1. Неуспешность ребенка в обучении по программам, соответствующим способностям ребенка, включая такие формальные признаки, как хроническая неуспеваемость, второгодничество, и качественные признаки в виде недостаточности и отрывочности общеобразовательных сведений бессистемных знаний и учебных навыков.

2. Постоянные нарушения эмоционально-личностного отношения к отдельным предметам и обучению в целом, к учителям, к жизненной перспективе, связанной с учебой, например, равнодушно безучастное, пассивно-негативное, протестное, демонстративно-пренебрежительное и другие значимые, активно проявляемые ребенком и подростом формы отклонения к обучению.

3. Систематически повторяющиеся нарушения поведения в школьном обучении и в школьной среде. Неконтактность и пассивно-отказные реакции, включая полный отказ от посещения школы; стойкое антидисциплинарное поведение с оппозиционным, оппозиционно-вызывающим поведением, включая активное противопоставление себя соученикам, учителям, демонстративное пренебрежение правилам школьной жизни, случаи школьного вандализма [5].

Взаимодействие специалистов, занимающихся социальной коррекцией негативного поведения детей.



Различные эмоционально-поведенческих реакции (отказ, компенсация, рационализация, перенос, идентификация, уход и т.д.) могут наблюдаться на всех ступенях школьного обучения. Но внимание педагога и школьного психолога, прежде всего, должны привлекать новички, второгодники, учащиеся первых, четвертых, девярых и выпускных классов, нервные, конфликтные, эмоциональные дети, которые переживают смену школы, коллектива, учителя [1].

Факторы, отрицательно влияющие на развитие ребенка:

- несоответствие школьного режима санитарно-гигиеническим условиям обучения, ориентированным на средневозрастные нормы, психофизиологическим особенностям физически и психически ослабленных детей;

- несоответствие этим особенностям темпа учебной работы в гетерогенном классе;

- экстенсивный характер учебных нагрузок;

- преобладание отрицательной оценочной ситуации и, возникающие на этой почве «смысловые барьеры» в отношениях ребенка и педагогами;

- повышенный уровень респектации родителей в отношении своего ребенка, невозможность ребенка оправдать их ожидания и надежды и, в связи с этим возникающая психотравмирующая ситуация в семье.

Несоответствие требований, предъявляемых к ребенку, его возможностям является разрушительной силой для растущего человека. В школьные годы особенно уязвимым в этом отношении является период начального обучения. И, хотя такие проявления на этом возрастном этапе имеют наиболее мягкие формы, ее последствия для социального роста личности оказываются наиболее губительными [4].

Дополнительно следует указать, что традиционно отдельную группу детей с "особыми образовательными потребностями" составляют дети со стойким физическим или психическим недостатком (дефектом): выраженные формы умственной отсталости, ослабленное зрение или слепота, тугоухость или глухота, т.е. дети, нуждающиеся в силу тяжести своего дефекта в компенсирующих формах специального образования. По отношению к группе детей со стойким физическим или психическим дефектом принципы адаптивного подхода используются преимущественно в рамках концепции интегративного обучения детей-инвалидов. [3].

Приемы работы с детьми с нарушением поведения.

- разнообразные виды психокоррекции: игровая терапия, арттерапия, сказкотерапия, методы психодрамы, аутотренинга, релаксации, приёмы когнитивно-поведенческой психотерапии;

- семейное консультирование с целью коррекции и оптимизации детско-родительских взаимоотношений;

- психокоррекционные занятия на развитие внимания, памяти, восприятия, мышления ребёнка [2].

Психокоррекционные занятия предполагают:

- снижение требований к участнику взаимодействия до достижения социальной и психологической адаптации;

- вовлечение в коллективные виды деятельности, стимулирование развития творческого потенциала и самовыражения;

- организация ситуаций, в которых ребенок может достичь успехов, разработка мер поощрения;

- демонстрация и разъяснение позитивных образов поведения (личный пример, художественная литература, периодика, биография и др.) [2].

Заключение.

Проблема поведения имеет психологические, педагогические, социальные, юридические и др. аспекты. Несмотря на все предпринимаемые сегодня государственные меры, воспитательный потенциал семьи недостаточно подкрепляется позитивными тенденциями в духовно-нравственном развитии и воспитании детей в общественной сфере. Резко сократилось производство детских и юношеских художественных и мультипликационных фильмов; разрушена сеть детских специализированных кинотеатров; цены на детские книжные издания чрезмерно высоки; такое мощное средство нравственного воздействия на подрастающее поколение, как телевидение, далеко не полностью использует свои художественно-эстетические возможности в этом направлении. Серьезного внимания по-прежнему требует повышение педагогической и психологической культуры родителей. Решение этих конкретных организационных задач позволит создать условия для выполнения важнейшей функции – предупреждение и коррекцию неблагоприятных явлений социальной дезадаптации подрастающего поколения [6].

Литература:

1. Гоголева А.В. Аддиктивное поведение и его профилактика. – М.: Московский психолого-социальный институт; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2002. – 240 с.

2. Клейберг Ю.А. Психология девиантного поведения: Учебное пособие для вузов. – М.: ТЦ Сфера, 2003. – 160 с.

3. Крэйхи Б. Социальная психология агрессии. – СПб.: «Питер», 2003. – 336 с.

4. Плоткин М.М., Камаева Г.И. Педагогические аспекты социальной реабилитации детей с девиантным поведением //Семья в России, 1995. – №1-2. – Тс.118-130.

5. Степанов В.Г. Психология трудных школьников: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. – 3-е изд., перераб. и доп. –М.: Издательский центр «Академия», 2001. – 336 с.

6. Фирсов М.В., Студенова Е.Г. Теория социальной работы: Учебное пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2001. – 432с.

7. Фурманов И. А., Психология детей с нарушениями поведения: Пособие для психологов и педагогов. – ТМ.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2004. – 351с.

## РЕБЕНОК С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

*по материалам статьи И.Ю.Троицкой «Если в семье ребенок с задержкой психического развития», журнал «Виноград», № 1, 2009 г*

Около **20 %** учащихся первых классов испытывают затруднения в усвоении программы. Особое место среди причин неуспеваемости занимает **задержка психического развития** – негрубое отставание, требующее коррекционного подхода, но позволяющее обучаться в общеобразовательной школе **при наличии специального подхода**.

### **Важно:**

Необходимо помнить, что **задержка психического развития** – медицинский диагноз, поэтому определить его может только специалист (врач-психоневролог)!

### Основные признаки ЗПР:

- ✓ Позднее начал сидеть, говорить, чем сверстники.
- ✓ В процессе игры импульсивен. Сначала делает, потом думает.
- ✓ Активность ребенка на занятиях не всегда целенаправленна.
- ✓ Ему трудно сосредоточиться. Не умеет планировать свою деятельность.

Быстро отвлекается.

- ✓ Неусидчив, невнимателен.
- ✓ С трудом понимают условия предлагаемых заданий.
- ✓ Низкая познавательная активность.
- ✓ Замедленный темп восприятия и переработки поступающей информации (фрагментарно, не полно).
- ✓ Память снижена. Прибегают к механическому запоминанию.

Из характеристик учителей детей с ЗПР:

*«Так крутится и отвлекается, что ничего не слышит и не запоминает», «Все только начали работу, а он уже устал, в окошко смотрит», «Делает уроки по три часа, а толку нет, сам ничего делать не хочет», «Ленится, не старается, ничего делать не хочет».*

### Результат:

- ✓ Работа выполнена «на авось», много ошибок.
- ✓ Много замечаний, плохих оценок.

- ✓ Плохие отношения у ребенка с одноклассниками.
  - ✓ Развитие тревожности, обиды, ощущение собственной неуклюжести.
  - ✓ Снижение самооценки.
  - ✓ Пропадает желание ходить в школу, делать уроки, заводить новые знакомства в классе.
  - ✓ Неудачность по всем предметам. Затруднения в усвоении программы.
- Общие рекомендации для коррекционной работы в школе и дома:
- ✓ Важное значение имеет **общение** ребенка со взрослым. Рассказ взрослого должен быть увлекательным и интересным.
  - ✓ Вступайте с ребенком в диалог, задавайте ему вопросы на понимание, уточнение услышанного.
  - ✓ Позитивность в общении ребенка со взрослыми формирует познавательную активность, пробуждает в ребенке веру в свои силы, снимает напряжение, способствует поддержанию активного, комфортного состояния.
  - ✓ Мастерите, играйте, рисуйте вместе с детьми.
  - ✓ Проявите внимание к проблемам ребенка, окажите своевременную помощь и поддержку.
  - ✓ Родителям посоветуйте проконсультироваться с врачом-невропатологом для оказания медицинской помощи.
  - ✓ Помните: чем раньше начата работа с ребенком, тем выше гарантия, что он не будет травмирован, оказавшись без специальной помощи в общем потоке обучения и осознавая всю несостоятельность.

## Отношения взрослых к детям с отклонениями в развитии

<i>Вид отношения и описание</i>	<i>В чем опасность</i>	<i>Совет родителю</i>
<p><i>Гиперопека.</i></p> <p>На ребенка смотрят как на маленького. Его опекают, собирают ему в школу портфель, контролируют каждое действие при выполнении домашних заданий. Вся жизнь в семье подчиняется ребенку: за него делают все, включая и то, что он без особого труда сделает и сам.</p>	<p>Не развиваются такие важные качества, как уверенность в себе, чувство ответственности, самостоятельность.</p>	<p>Контроль необходим, но необходимо его организовать не «над», а «рядом». «<i>Какие у вас завтра уроки?</i>», «<i>Расскажи, что ты положил в портфель</i>», «<i>Какое задание ты будешь выполнять сначала?</i>». Вопросы подобного рода активизируют внимание ребенка, формируют самостоятельность в принятии решений.</p>
<p><i>Повышенные требования к ребенку</i></p> <p>Возможности детей завышаются, к ним предъявляются требования без учета их психической деятельности.</p>	<p>Интеллектуальная перегрузка влечет за собой снижение работоспособности, заторможенность в понимании ситуации. Может быть агрессия, срывы в поведении, резкие перепады настроения. Ребенок теряет веру в себя, нервничает.</p>	<p>Необходимо правильное чередование труда и отдыха. Без отдыха ребенок может работать всего 8-15 минут. Непрерывное чтение – до 10 мин, письмо-до 5 минут. Каждые 30-40 минут- большой перерыв.</p>
<p><i>Безразличное отношение</i></p> <p>Встречается в неблагополучных семьях. Сначала просто не замечают, как развивается ребенок, потом, когда проблемы становятся очевидными, начинают бить его, запугивать, угрожать. Позже, когда подобные действия результатов не дадут (что очевидно), махнут рукой и скажут «<i>Живи, как хочешь</i>»</p>	<p>Не развиваются такие важные качества, как уверенность в себе, адекватная самооценка не формируется.</p>	<p>Важно, чтобы ребенок верил в свои силы, испытывал состояние комфорта, защищенности. Позитивного мировосприятия и интереса.</p>

## АДАПТАЦИЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ

Некоторые рекомендации по адаптации обучения детей с ОВЗ в общеобразовательных школах.

### *Книги*

- ✓ Обеспечить альтернативными учебниками, похожими по содержанию, но более легкими для прочтения (для коррекционных школ).
- ✓ Обеспечить по возможности аудиозапись текста учебника, чтобы ребенок мог слушать пленку и следить за текстом.
- ✓ Материал для чтения должен быть комфортным для ребенка.
- ✓ Учитель может выделять маркером отдельные части текста для ознакомления ребенка с содержанием.
- ✓ Возможно использование карточек для конспектирования ключевых тем.
- ✓ Тексты для чтения не должны содержать непонятных слов и словосочетаний, метафор.
- ✓ Желателен текст с иллюстрациями.
- ✓ Перед чтением текста познакомьте ребенка с последующим заданием, которое он будет выполнять.
- ✓ Разделяйте текст на небольшие смысловые части.
- ✓ В тесте должна быть зафиксирована только основная мысль.
- ✓ При выполнении заданий по тексту ученик должен иметь возможность пользоваться содержанием.
- ✓ Вопросы и задания по тексту должны быть конкретными, четкими, на понимание фактической информации.
- ✓ Тексты учебников адаптируются дефектологом, учителем-предметником, тьютором совместно.

### *Планирование работы в классе*

- ✓ Упрощать задания для ребенка с ОВЗ, делая акцент на основные идеи.
- ✓ Заменять письменные задания альтернативными. Например, ребенок диктует ответы на магнитофон.
- ✓ Предлагать задания на выбор по содержанию, форме выполнения.
- ✓ Прописывать индивидуальные цели и задачи для детей с ОВЗ.
- ✓ Предусмотреть выполнение заданий учеником на компьютере.
- ✓ Уменьшать объем выполняемой учеником работы.
- ✓ Предусмотреть работу в парах, в группах.
- ✓ Изменяйте правила, которые ущемляют права ребенка.
- ✓ Предлагать четкие алгоритмы для работы.
- ✓ Использовать знаковые символы для ориентации ребенком в выполнении заданий, планировании действий.
- ✓ Предусмотреть в ходе урока смену деятельности учащихся, чередование активной работы с отдыхом.

- ✓ Ребенок должен иметь возможность выйти из класса и побыть в «спокойной зоне», если он находится в состоянии стресса.
- ✓ Обязательное использование наглядных средств.
- ✓ В классе и на парте ребенка не должно быть предметов, способных отвлечь его от работы.
- ✓ Вместо сочинений и изложений предлагать записать ответы на прописанные учителем вопросы.
- ✓ Задание, записанное на доске, должно дублироваться в распечатке для ребенка.
- ✓ Избегать давать задание на переписывание.
- ✓ Научить пользоваться калькулятором и использовать его на уроках математики.
- ✓ Группируйте похожие задания вместе.

#### *Формулировка заданий*

- ✓ Задание должно быть сформулировано как в устном, так и в письменном виде.
- ✓ Задание должно быть кратким, конкретным, одним глаголом.
- ✓ Просите ребенка повторить задание.
- ✓ Задание можно формулировать в несколько этапов.
- ✓ При формулировании заданий покажите конечный продукт (законченный текст, решение математической задачи...)
- ✓ Формулируя задание, стойте рядом с ребенком.
- ✓ Давать ребенку возможность закончить начатое задание.

#### *Оценка*

- ✓ Старайтесь отмечать хорошее поведение ребенка, а не плохое.
- ✓ Не обращайте внимание на не очень серьезные нарушения дисциплины.
- ✓ Будьте готовы к тому, что поведение ребенка может быть связано с приемом медикаментов.
- ✓ Придумайте какое-то «особое» слово, после произнесения вами которого ребенок поймет, что поступает не должным образом.
- ✓ Используйте промежуточную оценку, чтобы отразить прогресс.
- ✓ Разрешайте ребенку переписывать работу, чтобы получить лучшую отметку (в дальнейшем учитывать отметку за переделанную работу).
- ✓ Используйте систему оценки: зачет-незачет, когда речь идет об оценке роста и развития ребенка.



## ГИПЕРАКТИВНЫЙ РЕБЕНОК

### СДВГ-синдром дефицита внимания и гиперактивности.

**Важно** отличать гиперактивного ребенка от чересчур подвижного. Подвижный ребенок – это чаще всего проблема взрослых, которые не затрудняют себя родительскими или воспитательными обязанностями. Ребенок нуждается в двигательной активности, особенно в возрасте 3-8 лет. При ее подавлении у него возникает чувство протеста. Сначала в виде небольшого непослушания, а при систематическом подавлении активности реакции протеста приобретают стабильный характер, невротизируют личность ребенка. В результате возникает ситуация психической дезадаптации, и здоровый ребенок становится больным. Границу патологии и здоровья между гиперактивным и подвижным ребенком провести сложно, но и те и другие проявления должны подлежать коррекции.

Нарушение внимания включает в себя:

- ✓ Неспособность сохранять внимание (неумение выполнять задание до конца, несобранность при его выполнении);
- ✓ Снижение избирательного внимания;
- ✓ Неспособность сосредоточиться на предмете;
- ✓ Забывчивость (ребенок забывает то, что нужно сделать);
- ✓ Повышенную отвлекаемость;
- ✓ Повышенную возбудимость (суетливость, снижение внимания в непривычных ситуациях или при необходимости действовать самостоятельно).

Формы проявления импульсивности могут быть следующие:

- ✓ Неряшливое выполнение школьных заданий вопреки прилагаемым усилиям все делать правильно;
- ✓ Частые выкрики с места во время уроков;
- ✓ Встревание в разговор или работу других детей;
- ✓ Неспособность ждать своей очереди в играх, во время занятий;
- ✓ Частые конфликты с другими детьми.

Психолого-коррекционные меры:

- 1) Гештальт-терапия.
- 2) Арт-терапия.
- 3) Куклотерапия.
- 4) Музыкотерапия.
- 5) Семейная психотерапия.

Рекомендации педагогам по работе с гиперактивными детьми:

- ✓ Введите знаковую систему оценивания. Хорошее поведение и успехи в учебе поощряйте. Не жалейте устно похвалить ребенка, если он успешно справился даже с небольшим заданием.

- ✓ Изменяйте режим урока – устраивайте минутки активного отдыха с легкими физическими упражнениями и релаксацией.
- ✓ В классе желательно иметь минимальное количество отвлекающих предметов (картин, стендов). Расписание занятий должно быть постоянным, так как дет с синдромом часто забывают его.
- ✓ Работа с гиперактивными детьми должна строиться индивидуально. Оптимальное место для гиперактивного ребенка – в центре класса, напротив доски. Он всегда должен находиться перед глазами учителя. Ему должна быть предоставлена возможность быстро обращаться к учителю за помощью в случае затруднений.
- ✓ Направляйте лишнюю энергию гиперактивных детей в полезное русло – во время урока попросите его вымыть доску, собрать тетради и т.д.
- ✓ Вводите проблемное обучение, повышайте мотивацию учеников, используйте в процессе обучения элементы игры, соревнования.
- ✓ Больше давайте творческих, развивающих заданий и, наоборот, избегайте монотонной деятельности. Рекомендуется частая смена заданий с небольшим количеством вопросов.
- ✓ На определенном отрезке времени давайте лишь одно задание. Если ученику предстоит выполнить большое задание, то оно предлагается ему в виде последовательных частей, и учитель периодически контролирует ход работы над каждой из частей, внося необходимые коррективы.
- ✓ Давайте задания в соответствии с рабочим темпом и способностями ученика. Избегайте предъявления завышенных или заниженных требований к ученику с СДВГ.
- ✓ Создавайте ситуации успеха, в которых ребенок имел бы возможность проявить свои сильные стороны. Научите его лучше их использовать, чтобы компенсировать нарушенные функции за счет здоровых. Пусть он станет классным экспертом по некоторым областям наук.
- ✓ Совместно с психологами помогайте ребенку адаптироваться в условиях школы и в классном коллективе – воспитывайте навыки работы в школе, обучайте необходимым социальным нормам и навыкам общения

### **Описание некоторых характеристик учащихся разной степени умственной отсталости**

Показатели с описанием	Разные степени умственной отсталости		
	Общее физическое развитие, масса тела, рост могут иметь незначительные отклонения от возрастной нормы	Отклонения в физическом развитии могут быть более выражены	Отклонения в физическом развитии могут быть более выражены
<b>Физическое развитие</b> Соответствие физического развития возрастной нормы. Наличие и характер отклонений в развитии			
<b>Двигательная</b>	Прослеживается	Недостаточная	Походка детей

<p><b>сфера</b> Состояние крупной моторики (осанка, походка, способность к передвижению, координированность, темп, быстрота и ловкость движений); мелкой моторики (захват предметов, мышечные усилия, сочетания моторных движений и разных частей тела)</p>	<p>неловкость крупных движений, недостаточная координированность и ловкость при выполнении тех или иных действий (в статическом положении, при выполнении динамических и силовых проб, при совместных действиях обеих рук, ног) Недостаточно сформированы тонкие движения пальцев рук. Отмечаются недостатки произвольных движений.</p>	<p>четкость основных движений походка. Неловкая Слабая регуляция мышечных усилий. Трудности зрительно-двигательной координации. Трудности самостоятельного выполнения двигательных упражнений. Недоразвитие дифференцированных движений пальцев рук. Недостатки произвольных движений более выражены</p>	<p>неустойчива, движения хаотичны, плохо координированы, слабо регулируются мышечные усилия. Грубые нарушения зрительно-двигательной координации. Невозможность выполнения двигательных упражнений даже по подражанию взрослому. Грубое недоразвитие дифференцированных движений пальцев рук. Недостатки произвольных движений носят выраженный стойкий характер</p>
<p><b>Бытовые навыки</b> Овладение навыками самообслуживания (гигиенические навыки, одевание, еда и др.)</p>	<p>Владеют элементарными навыками самообслуживания и выполняют несложные бытовые действия. Способны контролировать свои физиологические потребности, соблюдая гигиену (принимать пищу, пережевывая и не проливая, пользоваться носовым платком, туалетной бумагой, чистить зубы и т.д.), а также одеваться, сложить одежду. В случаях затруднения используют помощь.</p>	<p>Трудности самостоятельного выполнения действий по самообслуживанию и овладения различными бытовыми навыками. При выполнении гигиенических процедур, при одевании, приеме пищи испытывают трудности в установлении правильной последовательности действий. Нуждаются в постоянной стимуляции и совместных действиях с взрослым.</p>	<p>При обслуживании себя полная зависимость от других. Затруднен самоконтроль физиологических потребностей. Не выполняют самостоятельно действий по личной гигиене. При обслуживании себя зависят от взрослого.</p>
<p><b>Способность к общению</b> Контакт со</p>	<p>Способны самостоятельно устанавливать</p>	<p>Первичный контакт бывает затруднен из-за ограниченного</p>	<p>Контакт крайне затруднен из-за непонимания</p>

<p>взрослыми, сверстниками, способность к взаимодействию, характер взаимодействия (речевой, невербальный с помощью жестов, мимики, пантомимики, наглядных средств)</p>	<p>взаимоотношения со взрослыми и детьми на вербальном уровне. Могут длительное время поддерживать контакт со взрослыми, проявляя интерес к взаимодействию. У некоторых детей возникают трудности при налаживании контакта, у других проявляется в ходе общения недостаточно адекватное реагирование, несоблюдение дистанции, нескритичность. Проявляется потребность в одобрении со стороны окружающих.</p>	<p>понимания обращенной речи. Требуется мимическое и жестовое подкрепление. Установление контакта возможно, но ненадолго. Для его поддержания требуется положительная стимуляция (доброжелательная улыбка, знаки одобрения, поглаживание и т.п.). Некоторые дети привлекают внимание к своим нуждам (еда, туалет, боль и др.). Имитируют действия других в ходе взаимодействия. Интерес вызывает не сама деятельность, а отдельные признаки предметов (звучание, цвет). Интерес нестойкий</p>	<p>обращенной речи. Необходимо многократное жестовое и мимическое повторение. Самостоятельно контакт не иницируют. Иногда проявляют негативизм. Характерно пассивное подчинение. Положительно реагируют на ласку, поощрение в форме вкусных съестных вещей, игрушек и т.п.</p>
<p><b>Способность к деятельности</b> Принятие инструкции к заданию. Манипуляции, предметные действия, орудийные. Способность к самостоятельной деятельности (целенаправленность, последовательность и логичность действий, продолжительность), проявление интереса (устойчивость), самоконтроль, завершенность процесса</p>	<p>Проявляют интерес к предлагаемой деятельности, но он носит неустойчивый характер. Легче понимают инструкцию невербального характера. Способны действовать по образцу, пошаговой инструкции. Возможны простейшие самостоятельные действия. В процессе деятельности требуется организующая и направляющая помощь. Самоконтроль при выполнении задания</p>	<p>Интерес к деятельности взрослого слабо выражен и неустойчив. Требуется многократное повторение инструкции с показом того, что следует сделать. В процессе работы предлагаемая программа действий не удерживается. Способны к подражанию и совместным действиям с взрослым.. Наступает быстрое пресыщение деятельностью. Волевых усилий не проявляют. Эмоциональное</p>	<p>Интерес к действиям взрослого активно не проявляется. Пассивны в принятии предлагаемого взрослого задания.. Простейшие действия при совместной пошаговой помощи взрослого выполняются лишь частично.. Организующая, направляющая, разъясняющая помощь не эффективна. Необходимо совместное с взрослым поэтапное</p>

	отсутствует. Волевые усилия недостаточно сформированы. Эмоционально реагируют на оценку их деятельности	реагирование в процессе работы не всегда адекватно.	выполнение задания Не удерживают внимание при выполнении действий. Не сформированы регуляторные механизмы Безразличны к оценке результатов работы.
<b>Мышление</b>	Операции обобщения возможны только на самом элементарном уровне. Испытывают трудности при решении проблемных ситуаций, требующих установления причинно-следственных связей. Задания словесно-логического характера требуют помощи взрослого. Трудности переноса усвоенного способа действия на новое задание и в новую ситуацию.	Операции обобщения возможны только при постоянной организующей и сопровождающей помощи взрослого. Предлагаемые задания могут выполняться только при активном взаимодействии со взрослым. Перенос показанного способа действия при решении новых задач вызывает те же трудности.	Обобщение, абстрагирование недоступны. Не понимают простейшие ситуации. С большим трудом формируется опыт. Понимание причинно-следственных зависимостей, проблемных ситуаций недоступны.
<b>Память</b>	На этапе запоминания и воспроизведения предлагаемого материала необходимы различные наглядные, звуковые, тактильные и другие опоры. Самостоятельно использовать приемы запоминания не могут, необходима помощь	Не соотносят запоминаемый материал с предлагаемыми опорами. Помощь взрослого мало эффективна	Опосредованное запоминание недоступно

	взрослого.		
<b>Речь</b>	<p>Понимание обращенной речи ограничено понятиями ближайшего окружения. Преобладание пассивного словаря. Активный словарь беден. Трудности в построении фразы. Речь может служить средством коммуникации, побуждения к действию..</p>	<p>Большие трудности в понимании обращенной речи. Крайне ограничен как активный, так и пассивный словарный запас. Предпочтение отдается невербальным средствам коммуникации.</p>	<p>Доступно пониманию небольшое количество слов бытового характера. Необходимо побуждение мимикой, жестами, многократный показ и совместные действия</p>

## ПРЕЗЕНТАЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ

ФГОС НОО для обучающихся с ОВЗ

# Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья



Федеральный  
Государственный  
Образовательный

**СТАНДАРТ**



- × 1. Утвердить прилагаемый Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - Стандарт).

### **ФГОС НОО ОВЗ-07**

- 2. Установить, что:

Стандарт применяется к правоотношениям, возникшим

**с 1 сентября 2016 года;**

**обучение лиц, зачисленных до 1 сентября 2016г. для обучения по адаптированным образовательным программам, осуществляется по ним до завершения обучения.**

Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования (ФГОС НОО) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - Стандарт) представляет собой **совокупность обязательных требований** при реализации **адаптированных основных общеобразовательных программ начального общего образования (далее - АООП НОО)** в **организациях**, осуществляющих образовательную деятельность (далее - организация).

- × **АООП НОО** - адаптированные основные общеобразовательные программы начального общего образования
- × **СИПР** - специальную индивидуальную программу развития
- × **ОВЗ** - ограниченные возможности здоровья
- × **НОО** - начальное общее образование
- × **Организация** - организация, осуществляющая образовательную деятельность
- × **ПМПК** - психолого-медико-педагогическая комиссия
- × **ИПР** - индивидуальная программа реабилитации



## **ВОЗМОЖНЫЕ ПРОБЛЕМЫ:**

- × 1) Психологическая не готовность детей с ОВЗ учиться в массовой школе.
- × 2) Не готовность «здоровых» детей принять и допустить «около себя» детей с ОВЗ.
- × 3) Не готовность родителей «здоровых» детей допустить общение их детей с детьми с ОВЗ.
- × 4) Не готовность педагогов решать все проблемы, связанные с обучением детей с ОВЗ в массовой школе.
- × 5) Не готовность школы принять и создать условия для детей с ОВЗ.
- × 6) ...

**Предметом регулирования Стандарта являются отношения в сфере образования следующих групп обучающихся с ограниченными возможностями здоровья:**

- 1) глухих, слабослышащих, позднооглохших,
- 2) слепых, слабовидящих,
- 3) с тяжелыми нарушениями речи,
- 4) с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ОДА),
- 5) с задержкой психического развития (ЗПР),
- 6) с расстройствами аутистического спектра,
- 7) со сложными дефектами  
(далее - обучающиеся с ОВЗ).

- ✦ **АООП НОО обучающихся с ОВЗ** разрабатываются на основе настоящего Стандарта с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и обеспечивают коррекцию нарушений развития и их социальную адаптацию.
- ✦ Положения настоящего Стандарта могут использоваться родителями (законными представителями) при получении обучающимися с ОВЗ начального общего образования (далее - НОО) **в форме семейного образования**, а также **на дому или в медицинских организациях**.

Стандарт включает в себя требования к:

- ✦ **СТРУКТУРЕ АООП НОО** (в том числе к соотношению обязательной части основной общеобразовательной программы и части, формируемой участниками образовательных отношений) **и их объему**;
- ✦ **УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ АООП НОО**, в том числе кадровым, финансовым, материально-техническим и иным условиям;
- ✦ **РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ АООП НОО**.

Стандарт обучающихся с ОВЗ учитывает их возрастные, типологические и индивидуальные особенности, особые образовательные потребности.

Стандарт является основой объективной оценки качества образования обучающихся с ОВЗ и соответствия образовательной деятельности организации установленным требованиям.

В основу Стандарта для обучающихся с ОВЗ положены деятельностный и дифференцированный подходы, осуществление которых предполагает: **признание обучения и воспитания как единого процесса организации познавательной, речевой и предметно-практической деятельности обучающихся с ОВЗ, обеспечивающего овладение ими содержанием образования** (системой знаний, опытом разнообразной деятельности и эмоционально-личностного отношения к окружающему социальному и природному миру), **в качестве основного средства достижения цели образования.**

- ✦ **признание того, что развитие личности обучающихся с ОВЗ зависит от характера организации доступной им учебной деятельности;**
- ✦ **развитие личности обучающихся с ОВЗ в соответствии с требованиями современного общества, обеспечивающими возможность их **успешной социализации и социальной адаптации**;**

- ✦ **реализацию права на свободный выбор мнений и убеждений, обеспечивающего развитие способностей каждого обучающегося, формирование и развитие его личности в соответствии с принятыми в семье и обществе духовно-нравственными и социокультурными ценностями;**
- ✦ **разнообразии организационных форм образовательного процесса и индивидуального развития** каждого обучающегося с ОВЗ, обеспечивающих рост творческого потенциала, познавательных мотивов, обогащение форм взаимодействия со сверстниками и взрослыми в познавательной деятельности.

#### **1.7. СТАНДАРТ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВОЙ ДЛЯ:**

- ✦ разработки **примерных АООП НОО** обучающихся с ОВЗ;
- ✦ разработки и реализации **АООП НОО** обучающихся с ОВЗ;
- ✦ определения **требований к условиям реализации АООП НОО**, в том числе на основе индивидуального учебного плана;
- ✦ определения требований к **результатам** освоения АООП НОО обучающимися с ОВЗ;
- ✦ разработки **нормативов финансового обеспечения** реализации АООП НОО и нормативных затрат на оказание государственной (муниципальной) услуги в сфере начального общего образования;
- ✦ проведения **текущей и промежуточной аттестации** обучающихся; осуществления внутреннего мониторинга качества образования в организации; разработки основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ, аттестации педагогических и руководящих работников организаций, осуществляющих образование обучающихся с ОВЗ.

## 1.8. СТАНДАРТ НАПРАВЛЕН НА РЕШЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ ЗАДАЧ ОБРАЗОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ:

- ✘ формирование **общей культуры**, обеспечивающей разностороннее развитие их личности (нравственно-эстетическое, социально-личностное, интеллектуальное, физическое);
- ✘ **охрана и укрепление физического и психического здоровья** детей, в том числе их социального и эмоционального благополучия;
- ✘ формирование **основ гражданской идентичности** и мировоззрения обучающихся в соответствии с принятыми в семье и обществе духовно-нравственными и социокультурными ценностями;
- ✘ формирование **основ учебной деятельности**;

- ✘ создание **специальных условий** для получения образования в соответствии с возрастными, индивидуальными особенностями и особыми образовательными потребностями, развитие способностей и творческого потенциала каждого обучающегося как субъекта отношений в сфере образования;
- ✘ обеспечение **вариативности и разнообразия содержания** АООП НОО и организационных форм получения образования обучающимися с учетом их образовательных потребностей, способностей и состояния здоровья, типологических и индивидуальных особенностей;
- ✘ формирование **социокультурной и образовательной среды** с учетом общих и особых образовательных потребностей разных групп обучающихся.

Стандарт устанавливает сроки освоения АООП НОО **от четырех до шести лет** разными группами обучающихся с ОВЗ дифференцированно с учетом их особых образовательных потребностей, указанных в приложениях к настоящему Стандарту.

Стандарт предусматривает **возможность гибкой смены образовательного маршрута, программ и условий получения НОО** обучающимися с ОВЗ на основе **комплексной оценки** личностных, метапредметных и предметных результатов освоения АООП НОО, **заключения психолого-медико-педагогической комиссии** (далее - ПМПК) и **мнения родителей** (законных представителей).

- ✦ АООП НОО для обучающихся с ОВЗ, **имеющих инвалидность, дополняется индивидуальной программой реабилитации** (далее — ИПР) инвалида в части создания специальных условий получения образования.
- ✦ АООП НОО для обучающихся с ОВЗ **самостоятельно** разрабатывается в соответствии со Стандартом и с учетом примерной АООП НОО и **утверждается организацией**

**АООП НОО реализуется с учетом образовательных потребностей групп или отдельных обучающихся с ОВЗ на основе специально разработанных учебных планов, в том числе индивидуальных, которые обеспечивают освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося**

- ✘ На основе Стандарта организация может разработать в соответствии со спецификой своей образовательной деятельности **один или несколько вариантов АООП НОО** с учетом особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ. **Дифференцированные требования к вариантам АООП НОО приведены в приложениях №№ 1-8 к настоящему Стандарту.**
- ✘ **Реализация АООП НОО может быть организована как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях**

- ✘ АООП НОО включает **обязательную часть** и часть, **формируемую участниками образовательных отношений**.
- ✘ **Соотношение частей** определяется дифференцированно в зависимости от варианта АООП НОО и составляет: 80% и 20%, 70% и 30% или 60% и 40%, которые **указаны в приложениях №№ 1-8 к настоящему Стандарту**.
- ✘ АООП НОО реализуется организацией через **организацию урочной и внеурочной деятельности**.

**АООП НОО ДОЛЖНА СОДЕРЖАТЬ ТРИ РАЗДЕЛА: ЦЕЛЕВОЙ, СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ**

**ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ ВКЛЮЧАЕТ:**

- ✘ пояснительную записку;
- ✘ планируемые результаты освоения обучающимися с ОВЗ АООП НОО;
- ✘ систему оценки достижения планируемых результатов освоения АООП НОО.

**СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ определяет общее содержание** НОО обучающихся с ОВЗ и включает **следующие программы**, ориентированные на достижение личностных, предметных и метапредметных результатов (в зависимости от варианта АООП НОО **содержательный раздел может быть ориентирован на достижение только личностных и предметных результатов**) **в соответствии с приложениями №№ 1-8 к настоящему Стандарту**



## **СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ ВКЛЮЧАЕТ:**

- ✦ **ПРОГРАММУ ФОРМИРОВАНИЯ УНИВЕРСАЛЬНЫХ УЧЕБНЫХ ДЕЙСТВИЙ У ОБУЧАЮЩИХСЯ** (в зависимости от варианта АООП НОО - базовых учебных действий в соответствии с приложениями №№ 1-8 к настоящему Стандарту при получении НОО);
- ✦ **ПРОГРАММЫ ОТДЕЛЬНЫХ УЧЕБНЫХ ПРЕДМЕТОВ, КУРСОВ КОРРЕКЦИОННО- РАЗВИВАЮЩЕЙ ОБЛАСТИ И КУРСОВ ВНЕУРОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ;**
- ✦ **ПРОГРАММУ ДУХОВНО-НРАВСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ, ВОСПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ** при получении НОО (в зависимости от варианта АООП НОО - нравственного развития, воспитания обучающихся с ОВЗ в соответствии с приложениями №№ 1-8 к настоящему Стандарту);
- ✦ **ПРОГРАММУ ФОРМИРОВАНИЯ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ, ЗДОРОВОГО И БЕЗОПАСНОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ;**
- ✦ **ПРОГРАММУ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ;**
- ✦ **ПРОГРАММУ ВНЕУРОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.**

**ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ** определяет общие рамки организации образовательной деятельности, а также механизмы реализации АООП НОО.

**Организационный раздел включает:**

- ✦ **учебный план НОО**, включающий предметные и коррекционно-развивающую области, направления внеурочной деятельности;
- ✦ **систему специальных условий** реализации АООП НОО в соответствии с требованиями Стандарта.

**Учебный план НОО обучающихся с ОВЗ (далее - Учебный план) является основным организационным механизмом реализации АООП НОО.**

## **Количество учебных занятий по предметным областям**

- × за 4 учебных года не может составлять более 3 039 часов,**
- × за 5 учебных лет - более 3 821 часа,**
- × за 6 учебных лет - более 4 603 часов.**

**Обязательным элементом структуры Учебного плана является**

**«Коррекционно- развивающая область»,**

**реализующаяся через содержание коррекционных курсов, указанных в приложениях №№ 1-8 к настоящему Стандарту.**

**В целях обеспечения индивидуальных потребностей обучающихся с ОВЗ часть Учебного плана, формируемая участниками образовательных отношений, предусматривает:**

- ✦ **учебные занятия для углубленного изучения** отдельных обязательных учебных предметов;
- ✦ **учебные занятия, обеспечивающие различные интересы** обучающихся с ОВЗ, в том числе этнокультурные;
- ✦ **увеличение учебных часов**, отводимых на изучение отдельных учебных предметов обязательной части;
- ✦ **введение учебных курсов**, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ и необходимую коррекцию недостатков в психическом и (или) физическом развитии;
- ✦ **введение учебных курсов для факультативного изучения** отдельных учебных предметов.

**Часть Учебного плана, формируемая участниками образовательных отношений, включает часы на внеурочную деятельность (10 часов в неделю), предназначенные для реализации **направлений внеурочной деятельности** (не более 5 часов в неделю), и часы на **коррекционно-развивающую** область (не менее 5 часов в неделю), указанные в **приложениях №№ 1-8** к настоящему Стандарту**

## **2.9.8. Программа коррекционной работы должна обеспечивать:**

- × выявление особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ, обусловленных недостатками в их физическом и (или) психическом развитии;**
- × осуществление индивидуально-ориентированной психолого-медико-педагогической помощи обучающимся с ОВЗ с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных возможностей обучающихся (в соответствии с рекомендациями ПМПК);**

## **ПРОГРАММА КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ ДОЛЖНА СОДЕРЖАТЬ:**

- × перечень, содержание и план реализации индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ;**
- × систему комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ в условиях образовательной деятельности, включающего психолого-медико-педагогическое обследование обучающихся с целью выявления их особых образовательных потребностей, мониторинг динамики развития обучающихся;**
- × корректировку коррекционных мероприятий.**

### **2.9.9. Система оценки достижения планируемых результатов освоения АООП НОО должна**

- учитывать особые образовательные потребности обучающихся с ОВЗ,
- закреплять основные направления и цели оценочной деятельности, описание объекта и содержание оценки, критерии, процедуры и состав инструментария оценивания, формы представления результатов, условия и границы применения системы оценки, предусматривая приоритетную оценку динамики индивидуальных достижений обучающихся с ОВЗ.
  - **Обучающийся с ОВЗ имеет право на прохождение текущей, промежуточной и итоговой аттестации в иных формах.**

**2.9.10. В зависимости от варианта АООП НОО программа внеурочной деятельности включает направления развития личности, указанные в приложениях №№ 1-8 к настоящему Стандарту.**

**Программа внеурочной деятельности предполагает следующие направления:**

**спортивно-оздоровительное, нравственное, социальное, общекультурное в таких формах, как индивидуальные и групповые занятия, экскурсии, кружки, секции, соревнования, общественно полезные практики и другие.**

**ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО  
РАЗРАБАТЫВАЕТ И УТВЕРЖДАЕТ ПРОГРАММУ  
ВНЕУРОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.**

**Система условий реализации АООП НОО** в соответствии с требованиями Стандарта разрабатывается на основе соответствующих требований Стандарта и обеспечивает достижение планируемых результатов освоения АООП НОО.

**Система условий должна учитывать особенности организации, а также её взаимодействие с социальными партнерами.**

**Система условий должна содержать:**

- ✘ описание имеющихся условий: кадровых, финансовых, материально-технических (включая учебно-методическое и информационное обеспечение);
- ✘ контроль за состоянием системы условий.

**2.10. 2.10. Разработанная организацией АООП НОО должна обеспечивать достижение обучающимися результатов освоения АООП НОО в соответствии с требованиями, установленными Стандартом.**

**Реализация АООП НОО осуществляется самой организацией. При отсутствии возможности для реализации внеурочной деятельности образовательная организация в рамках соответствующих государственных (муниципальных) заданий, формируемых учредителем, использует возможности организаций дополнительного образования, организаций культуры и спорта.**

**В период каникул используются возможности организаций отдыха детей и их оздоровления, тематических лагерных смен, летних школ, создаваемых на базе организаций и организаций дополнительного образования.**

**2.11. АООП НОО должна учитывать тип образовательной организации, а также образовательные потребности и запросы обучающихся с ОВЗ.**

**Организация временного режима обучения обучающихся с ОВЗ по АООП НОО должна соответствовать их особым образовательным потребностям и учитывать их индивидуальные возможности.**

**Для профилактики переутомления обучающихся в годовом календарном учебном плане должны быть предусмотрены равномерно распределенные периоды учебного времени и каникул.**

**Продолжительность занятий, продолжительность перемен между уроками и коррекционно-развивающими занятиями и внеурочной деятельностью определяется действующими санитарно-эпидемиологическими требованиями к условиям и организации обучения обучающихся с ОВЗ.**

**Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 29.12.2010 N 189 (ред. от 25.12.2013) "Об утверждении СанПиН 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных организациях"**

**Х. Гигиенические требования к режиму образовательного процесса.**

**10.1. Оптимальный возраст начала школьного обучения – не ранее 7 лет. В 1-е классы принимают детей 8-го или 7-го года жизни. Прием детей 7-го года жизни осуществляют при достижении ими к 1 сентября учебного года возраста не менее 6 лет 6 месяцев.**

**Наполняемость классов, за исключением классов компенсирующего обучения, не должна превышать 25 человек. ....**

## **2.13. Определение варианта АООП НОО для обучающегося с ОВЗ**

осуществляется на основе рекомендаций ПМПК, сформулированных по результатам его комплексного психолого-медико-педагогического обследования, в случае наличия у обучающегося инвалидности - с учетом ИПР и мнения родителей (законных представителей).

**В процессе освоения АООП НОО сохраняется возможность перехода обучающегося с одного варианта АООП НОО на другой.**

Перевод обучающегося с ОВЗ с одного варианта программы на другой осуществляется организацией на основании комплексной оценки результатов освоения АООП НОО, по рекомендации ПМПК и с учетом мнения родителей (законных представителей) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.



3.4.1. В реализации АООП НОО участвуют руководящие, педагогические и иные работники, **имеющие необходимый уровень образования и квалификации** для каждой занимаемой должности, который должен соответствовать квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках и (или) профессиональных стандартах **с учетом профиля ограниченных возможностей здоровья обучающихся**, указанных в приложениях **№№ 1-8 к настоящему Стандарту.**

- ✘ При необходимости в процессе реализации АООП НОО для обучающихся с ОВЗ возможно **временное или постоянное участие тьютора и (или) ассистента (помощника).**
- ✘ В процессе психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ принимают участие **медицинские работники**, имеющие необходимый уровень образования и квалификации.

**Организация обеспечивает  
работникам возможность  
повышения профессиональной  
квалификации, ведения  
методической работы,  
применения, обобщения и  
распространения опыта  
использования современных  
образовательных технологий  
обучения и воспитания.**

**3.6.1. Материально-техническое обеспечение  
реализации АООП НОО должно соответствовать  
особым образовательным потребностям  
обучающихся с ОВЗ.**

**Структура требований к материально-техническим  
условиям включает требования к:**

- × организации ПРОСТРАНСТВА, в котором осуществляется реализация АООП НОО, включая его архитектурную доступность и универсальный дизайн;
- × организации ВРЕМЕННОГО РЕЖИМА обучения;
- × ТЕХНИЧЕСКИМ средствам обучения (ТСО);
- × СПЕЦИАЛЬНЫМ учебникам, рабочим тетрадям, дидактическим материалам, компьютерным инструментам обучения, отвечающим особым образовательным потребностям обучающихся и позволяющим реализовывать выбранный вариант программы.

Должны быть созданы УСЛОВИЯ для **функционирования современной информационно-образовательной среды**, включающей электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технических средств (в том числе флеш-тренажеров, инструментов wiki, цифровых видеоматериалов и других), **обеспечивающих достижение каждым обучающимся максимально возможных для него результатов освоения АООП НОО.**

Организации вправе применять **ДИСТАНЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.**

Стандарт устанавливает дифференцированные требования к результатам освоения АООП НОО в соответствии с особыми образовательными потребностями

разных групп обучающихся с ОВЗ.

**Итоговая оценка качества освоения обучающимися с ОВЗ АООП НОО осуществляется ОРГАНИЗАЦИЕЙ.**

Предметом итоговой оценки освоения обучающимися с ОВЗ АООП НОО должно быть **достижение предметных и метапредметных результатов** (в зависимости от варианта АООП НОО - предметных результатов) и **достижение результатов освоения программы коррекционной работы** в соответствии с **приложениями №№ 1-8** к настоящему Стандарту

# АНАЛИЗ СТАНДАРТА

и

**Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа»,**  
которая должна обеспечить преемственность основных направлений концепции развития среднего образования

**Утверждена Президентом Российской Федерации 04 февраля 2010 г. Пр-271**

ИКП РАО

**Национальная образовательная инициатива  
«Наша новая школа» (04.02. 2010 г. Пр.-271)**

«Новая школа - это школа для всех. В любой школе будет обеспечиваться успешная социализация детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в трудной жизненной ситуации».

## Приоритетные направления модернизации

Совершенствование нормативно-правовой базы, в целях гарантии ребенку с ОВЗ возможности посещать специальные или обычные образовательные учреждения

## Приоритетные направления модернизации

Создание условий для получения детьми с ОВЗ психолого-педагогической помощи в образовательных учреждениях, находящихся в «шаговой доступности» от места их проживания.

## **особые образовательные потребности**

Современные научные представления позволяют выделить общие для разных категорий детей с нарушениями психофизического развития (ограниченными возможностями здоровья) особые образовательные потребности.

## **особые образовательные потребности**

Особые образовательные потребности могут испытывать как дети с ОВЗ, так и дети, не имеющие ОВЗ.

В последнем случае особые образовательные потребности могут быть обусловлены социокультурными факторами.

Е.Л. Гончарова, О.И. Кукушкина/Педагогический энциклопедический словарь. БРЭ, 2009

## переход на новые образовательные стандарты

начальная школа перешла на новые образовательные стандарты с 1 сентября 2011 г.

- по какому стандарту должны учиться «дети инклюзии»?
- какова квалификация организаторов инклюзии?
- по каким учебникам учат «детей инклюзии»?

## Смысл разработки ФГОС для детей с ОВЗ

**Гарантировать** каждому ребенку с ОВЗ реализацию права на образование, соответствующего его потребностям и возможностям, **в не зависимости от:**

- ▶ степени тяжести нарушения психического развития,
- ▶ способности к освоению цензового уровня образования,
- ▶ вида учебного заведения,
- ▶ региона проживания.

## Функции СФГОС

- ▶ максимально расширить охват детей с ОВЗ образованием, отвечающим их возможностям и потребностям;
- ▶ дать ребенку возможность реализовать на практике Конституционное право на школьное образование, вне зависимости от тяжести нарушения развития, возможностей освоения цензового уровня, типа учреждения, где он получает образование;
- ▶ гарантировать ребенку удовлетворение общих с обычными детьми и особых образовательных потребностей, создать оптимальные условия реализации его реабилитационного потенциала;
- ▶ обеспечить на практике возможность выбора стандарта образования, адекватного возможностям ребенка, отвечающего желанию семьи и рекомендациям специалистов, сделать ясным диапазон возможных достижений ребенка при выборе того или иного варианта стандарта

## Устойчивые тенденции в изменении состава детей с ОВЗ

- ▶ растет число детей с тяжелыми комплексными нарушениями (более 40% учащихся С(К)ОУ)
- ▶ благодаря успешному внедрению научных достижений в сфере ранней и дошкольной помощи около четверти детей с ОВЗ к 7-и годам достигают близкого к норме уровня психического развития, ранее это считалось исключительным достижением



## Специфика

- ▶ **уровень психического развития пришедшего в школу ребенка с ОВЗ зависит не только от медицинского диагноза, но и от качества предшествующего обучения и воспитания**

## Специфика

**Группа школьников с ОВЗ чрезвычайно неоднородна. В нее входят дети с разными нарушениями развития:**

- ▶ слуха
- ▶ зрения
- ▶ речи
- ▶ опорно-двигательного аппарата
- ▶ задержкой психического развития
- ▶ умственной отсталостью
- ▶ выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы, включая ранний детский аутизм
- ▶ множественными нарушениями развития

## ДИАПАЗОН РАЗЛИЧИЙ В РАЗВИТИИ ДЕТЕЙ С ОВЗ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ВЕЛИК

от практически нормально развивающихся, но испытывающих временные и относительно легко устранимые трудности

до детей с необратимым тяжелым поражением центральной нервной системы

способны при специальной поддержке на равных обучаться вместе с нормально развивающимися сверстниками

нуждаются в адаптированной к их возможностям индивидуальной программе образования

### Компоненты: «академический» и «жизненной компетенции»

- ▶ Шесть традиционных областей образования, но их содержание выстраивается в **новой логике**.
- ▶ Каждая область образования включает два **взаимодополняющих** компонента - «академический» и «жизненной компетенции».

## Области ОБРАЗОВАНИЯ:

### АКАДЕМИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ И КОМПОНЕНТ ЖИЗНЕННОЙ КОМПЕТЕНЦИИ:

1. Язык – речевая практика
2. Математика – практика применения математических знаний
3. Естествознание – практика взаимодействия с окружающим миром
4. Знания о человеке – практика личного взаимодействия с людьми
5. Обществознание – практика жизни в социуме
6. Знание об искусствах – практика творчества



### Специальная работа по формированию «жизненной компетенции»

1. Развитие адекватных представлений о собственных возможностях и ограничениях, о насущно необходимом жизнеобеспечении, способности вступать в коммуникацию со взрослыми по вопросам медицинского сопровождения и созданию специальных условий для пребывания в школе, своих нуждах и правах в организации обучения
2. Овладение социально-бытовыми умениями, используемыми в повседневной жизни
3. Овладение навыками коммуникации
4. Дифференциация и осмысление картины мира, ее временно-пространственной организации
5. Осмысление своего социального окружения и освоению соответствующих возрасту системы ценностей и социальных ролей



**ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ОСНОВНЫХ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ**

- **КОМПОНЕНТЫ ЖИЗНЕННОЙ КОМПЕТЕНЦИИ И  
АКАДЕМИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ ОТРАЖЕНЫ В:**

*учебных  
программах*

*программах  
внеклассной  
деятельности*

*программе  
коррекционной  
работы*

**КОМПОНЕНТЫ**

Академический  
компонент



Компонент  
жизненной  
компетенции

**ИХ СООТНОШЕНИЕ СПЕЦИФИЧНО ДЛЯ  
КАЖДОГО УРОВНЯ ОБРАЗОВАНИЯ**

## ТРЕБОВАНИЯ К ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ РЕЗУЛЬТАТАМ

- 1. Результаты** освоения основной образовательной программы предлагается **оценивать по завершению каждой из ступеней школьного образования**
- 2. Что ребенок должен знать и уметь на данной ступени образования;**
- 3. Что из полученных знаний и умений он может и должен применять на практике;**
  - насколько активно, свободно и творчески он их применяет**

### Потребность в дифференцированном ФГОС для детей с ОВЗ

Из-за неоднородности состава учащихся требуется дифференцированный стандарт для каждой категории детей с ОВЗ - разработка **вариантов**, на практике обеспечивающих охват всех детей образованием, соответствующим их возможностям и потребностям

## 4 варианта ФГОС начального образования детей с ОВЗ

Четыре варианта стандарта - системные характеристики требований к уровню конечного результата начального школьного образования, структуре образовательной программы, условиям получения образования в очерченном диапазоне образовательных потребностей и возможностей детей с ОВЗ

## ВАРИАНТЫ СФГОС НОО

Вариант стандарта	Уровень образования (цензовое/ нецензовое)	Продолжительность обучения	Условия	Соотношение компонентов
1 вариант				
2 вариант				
3 вариант				
4 вариант				

## СФГОС: ВАРИАНТ 1 (А)

- ✗ Ребенок получает **цензовое образование**, сопоставимое по уровню с образованием его **здоровых сверстников**, находясь в их среде, и в те же календарные сроки.
- ✗ В случае необходимости среда и рабочее место ребенка должны быть **специально организованы** в соответствии с особенностями ограничений его здоровья.
- ✗ Обязательна **систематическая специальная психолого-педагогическая поддержка** для реализации **особых образовательных потребностей**, целенаправленного формирования **полноценной жизненной компетенции**.

## Ребенок с ОВЗ в обычной школе

### СФГОС – вариант I

- ▶ Устанавливаются **обязательные направления** коррекционной помощи и соответствующие им **специальные требования к результатам обучающихся** всех категорий с ОВЗ, освоивших основную образовательную программу начального общего образования

## Особенности реализации программы коррекционной работы (вариант А, дети с ЗПР)

- Программа КР может предусматривать **вариативные формы специального сопровождения детей**. Варьироваться могут содержание, организационные формы работы, степень участия специалистов сопровождения.
- Коррекционную помощь оказывают: *логопед, учитель-дефектолог, специальный психолог или педагог-психолог*, имеющий соответствующую профильную подготовку, *социальный педагог*. Предпочтительно наличие специалиста в штате образовательной организации.
- При необходимости Программу КР может осуществлять специалист, **работающий в иной образовательной организации**.

## Первый вариант (А) на примере детей с ЗПР

- Родители обучающегося с ЗПР, готового к обучению в общеобразовательной среде, выражают **в письменной форме** желание обучать своего ребенка по варианту А, а также готовность систематически оказывать помощь ребенку дома.
- Освоение варианта А может считаться качественным при условии продвижения учащегося по ООП НОО, и продвижения ребенка по программе коррекционной работы.
- **Неспособность** ребёнка с ЗПР полноценно освоить отдельный предмет *не должна служить препятствием* для выбора или продолжения освоения варианта А.
- **В случае появления стойких затруднений в ходе обучения и/или взаимодействия со здоровыми сверстниками обучающийся с ЗПР направляется на обследование в ПМПК** с целью выработки рекомендаций по его дальнейшему обучению по варианту А или на перевод обучающегося на вариант В.



## Кадровый состав (вариант А, дети с ЗПР)

- Педагоги, которые реализуют **ООП НОО** с участием обучающихся с ЗПР развития (вариант А) должны иметь высшее профессиональное образование, предусматривающее:
  - получение степени/квалификации бакалавра или магистра по направлению **«Педагогическое образование»** (соответствующего профиля подготовки);
  - получение квалификации учитель начальных классов по специальности **«Начальное образование»**;
  - получение **квалификации учитель по другим специальностям** при наличии переподготовки или курсов повышения квалификации в области начального образования.
- Для этих категорий специалистов **обязательным требованием является прохождение профессиональной переподготовки или курсов повышения квалификации в области инклюзивного образования**, подтвержденной документом установленного образца.

## СФГОС: ВАРИАНТ 2 (В)

- ▶ Ребенок получает цензовое образование, находясь в среде сверстников со сходными проблемами развития, в более пролонгированные, чем в норме, календарные сроки.
- ▶ Обязательна организация специального обучения и воспитания для реализации как общих, так и особых образовательных потребностей.
- ▶ В структуре образования расширяется компонент **жизненной компетенции**.
- ▶ Среда и рабочее место организуются в соответствии с особенностями развития категории детей и дополнительно приспособляются к конкретному ученику.
- ▶ В связи с неизбежной вынужденной упрощенностью среды специального обучения и воспитания, максимально приспособленной к особому ребенку и ограничивающей его взаимодействие со здоровыми сверстниками, требуется **специальная работа по расширению жизненного опыта и повседневных социальных контактов ребенка**.

## Организация обучения детей с ОВЗ в соответствии с требованиями СФГОС

- **Второй вариант (В).** Данный вариант также является цензовым. При этом учащиеся получают образование в специальных коррекционных школах или классах, сопоставимое по итоговым достижениям к моменту завершения школьного обучения с образованием здоровых сверстников, но в пролонгированные сроки. Например, период начального школьного обучения глухого ребёнка составляет 6 лет, а не 4 года.



## Второй вариант (В) на примере детей с ТНР

- Учебный план образовательных организаций для обучающихся с ТНР включены ряд специальных учебных предметов:
- произношение,
- логопедическая ритмика,
- развитие речи.



## **Второй вариант (В) на примере детей с ЗПР**

- Адаптированная основная программа имеет комплекс характеристик : объём, содержание, планируемые результаты, организационно-педагогические условия, которые представлены в виде учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ учебных предметов, иных компонентов, а также оценочных и методических материалов.
- АООП НОО самостоятельно разрабатывается и утверждается организацией в соответствии с ФГОС и с учетом примерной АООП начального общего образования обучающихся с ЗПР.
- АООП НОО при необходимости индивидуализируется, к ней может быть создано несколько учебных планов, в т.ч. индивидуальные учебные планы, учитывающие потребности обучающихся с ЗПР.
- **4. Вариант может быть реализован в разных формах: как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях.**

## **Структура АООП НОО (вариант В); дети с ЗПР**

- Пояснительная записка;
- Планируемые результаты освоения обучающимися с ЗПР АООП НОО;
- Система оценки достижения планируемых результатов освоения АООП обучающимися;
- Учебный план;
- Программы отдельных учебных предметов;
- Программа нравственного развития;
- Программа коррекционной работы;
- Программа формирования универсальных учебных действий обучающихся с ЗПР;
- Программа формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни;
- Программа внеурочной деятельности;
- Система условий реализации АООП в соответствии с требованиями стандарта.

### Учебный план (вариант В, дети с ЗПР. стр. 28 АОП)

Области	Дисциплины
<b>Филология</b>	1. Русский язык. Родной язык 2. Литературное чтение. Литературное чтение на родном языке 3. Иностранный язык
<b>Математика и информатика</b>	1. Математика
<b>Обществознание и естествознание (окружающий мир)</b>	1. Окружающий мир (человек, природа, общество)
<b>Основы религиозных культур и светской этики</b>	1. Основы религиозных культур и светской этики
<b>Искусство</b>	1. Музыка 2. Изобразительное искусство
<b>Физическая культура</b>	1. Физическая культура (адаптивная) 2. Адаптивная физкультура
<b>Технология</b>	1. Технология (труд)
<b>Коррекционно-развивающая область</b>	1. Коррекционно-развивающие занятия 2. Ритмика

- Для первой ступени общего образования обучающихся с ЗПР представлены **два варианта базисного учебного плана**:

- **вариант 1** — для образовательных организаций, в которых обучение ведётся на русском языке;

- **вариант 2** — для образовательных организаций, в которых обучение ведётся на русском языке, но наряду с ним изучается один из языков народов России.

- Продолжительность учебной недели в течение всех лет обучения – **5 дней**.

- Продолжительность учебного года на первой ступени составляет **34 недели**, в 0-1 классе - **33 недели**. Продолжительность каникул в течение учебного года составляет не менее 30 календарных дней, летом - не менее 8 недель. Для обучающихся в 0-1 классе устанавливаются в течение года дополнительные недельные каникулы.

• Для первой ступени общего образования обучающихся с ЗПР представлены **два варианта базисного учебного плана**:

• **вариант 1** — для образовательных организаций, в которых обучение ведётся на русском языке;

• **вариант 2** — для образовательных организаций, в которых обучение ведётся на русском языке, но наряду с ним изучается один из языков народов России.

• Продолжительность учебной недели в течение всех лет обучения – **5 дней**.

• Продолжительность учебного года на первой ступени составляет **34 недели**, в 0-1 классе - **33 недели**. Продолжительность каникул в течение учебного года составляет не менее 30 календарных дней, летом - не менее 8 недель. Для обучающихся в 0-1 классе устанавливаются в течение года дополнительные недельные каникулы.

### **Требования к педагогическим кадрам (вариант В, дети с ЗПР)**

• **Педагоги должны иметь высшее образование по одному из вариантов программ подготовки:**

• а) по направлению «Специальное (дефектологическое) образование» по образовательным программам подготовки **олигофренопедагога**;

• б) по направлению «Педагогика» по образовательным программам подготовки **олигофренопедагога**;

• в) по специальности «Олигофренопедагогика» или по специальностям «Тифлопедагогика», «Сурдопедагогика», «Логопедия» при прохождении переподготовки в области **олигофренопедагогике**.

• г) по педагогическим специальностям или по направлениям («Педагогическое образование», «Психолого-педагогическое образование») с обязательным прохождением профессиональной переподготовки в области **олигофренопедагогике**.

### Требования к организации временного режима обучения (вариант В, дети с ЗПР)

- Сроки освоения АООП - 5 лет (0 –IV классы).
- Целесообразно обучение в первую смену по режиму продленного дня с организацией прогулки, питания, необходимых оздоровительных мероприятий.
- Учебный день включает в себя специально организованные занятия / уроки, а также паузу, время прогулки, выполнение домашних заданий.
- Продолжительность уч. занятий не превышает 40 мин. Продолжительность уч. занятий в 0 классе - 35 мин. При определении продолжительности занятий в 1-м классе используется «ступенчатый» режим обучения: в первом полугодии (в сентябре, октябре – по 3 урока в день по 35 мин каждый, в ноябре-декабре – по 4 урока по 35 мин каждый; январь-май – по 4 урока по 40 мин каждый).

### СФГОС: ВАРИАНТ 3 (С)

- × Ребенок получает **неценовое образование**, находясь в среде сверстников со сходными проблемами развития, в более пролонгированные, чем в норме, календарные сроки.
- × **Обязательно специальное обучение и воспитание** для реализации как общих, так и особых образовательных потребностей.
- × В структуре образования «академический» компонент редуцирован за счет расширения компонента «жизненной компетенции».
- × В связи с неизбежной вынужденной упрощенностью среды обучения и воспитания, максимально приспособленной к дефекту ребенка и ограничивающей его взаимодействие со здоровыми сверстниками, требуется **специальная работа по расширению жизненного опыта и социальных контактов ребенка в доступных для него пределах.**

## Организация обучения детей с ОВЗ в соответствии с требованиями СФГОС

• **Третий вариант (С).** Этот вариант ФГОС является **неценовым**. Осваивая третий вариант, **ребёнок находится в среде сверстников с ОВЗ**. При этом образовательная среда организуется таким образом, чтобы обеспечить удовлетворение особых потребностей каждого обучающегося.



• **Четвёртый вариант (D)** является **неценовым** (это индивидуальный уровень образования). **Содержание образования при четвёртом варианте разрабатывается исключительно с учётом индивидуальных возможностей и особенностей каждого ребёнка.**



## СФГОС: ВАРИАНТ 4 (D)

- ✘ Уровень образования определяется индивидуальными возможностями ребенка
- ✘ При значительной редукции «академического» компонента максимально расширяется компонент «жизненной компетенции». Обязательной и единственно возможной является **индивидуальная образовательная программа**.
- ✘ Ребенок находится в среде сверстников с выраженными нарушениями развития, **при этом их проблемы не обязательно должны быть однотипны**.
- ✘ Среда и рабочее место организуются в соответствии с особенностями развития конкретного ребенка.
- ✘ Обязательной является специальная организация всей жизни ребенка для реализации его особых образовательных потребностей в условиях дома и школы.
- ✘ Требуется специальная работа по введению ребенка в более сложную предметную и социальную среду, ее смыслом является индивидуально дозированное поэтапное и планомерное расширение его жизненного опыта и повседневных социальных контактов.

## Кто определяет вариант образовательной программы по СФГОС?

Определение варианта осуществляется на **основе рекомендаций ПМПК**, сформулированных по результатам его комплексного обследования ребёнка с ОВЗ. При этом согласно части 3 статьи 44 **родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют право выбирать до завершения получения ребенком основного общего образования с учетом мнения ребенка, а также с учетом рекомендаций ПМПК формы получения образования и формы обучения, организации, язык, языки образования, факультативные и элективные учебные предметы, курсы, дисциплины (модули) из перечня, предлагаемого организацией.**



## Виды программ, предусмотренные СФГОС

Вариант стандарта	Программа
Первый (А)	<b>Основная образовательная Программа (1), в структуру которой обязательно включается Программа коррекционной работы (2).</b>
Второй (В)	<b>Адаптированная образовательная Программа, которая при необходимости индивидуализируется.</b>
Третий (С)	<b>Адаптированная образовательная Программа, которая при необходимости индивидуализируется.</b>
Четвёртый (D)	<b>Адаптированная основная образовательная программа, созданная на основе индивидуального учебного плана.</b>



## Реализация образовательных областей в обучении детей с умственной отсталостью (примерный учебный план)

Области	Дисциплины
<b>Язык</b>	1. Русский язык 2. Чтение 3. Устная речь
<b>Математика</b>	1. Математика
<b>Естествознание</b>	1. Окружающий мир 2. Природоведение 3. Естествознание 4. География
<b>Человек</b>	1. Основы безопасности жизнедеятельности 2. Основы социальной жизни
<b>Обществознание</b>	1. История Отечества 2. История и культура родного края
<b>Искусство</b>	1. Музыка 2. Изобразительное искусство
<b>Физическая культура</b>	1. Физическая культура
<b>Технологии</b>	1. Трудовое обучение 2. Профильная трудовая подготовка
<b>Коррекционно-развивающая область</b>	1. Логопедия 2. Ритмика 3. Лечебная физкультура

Стандарты образования детей с ОВЗ, предусматривающие четыре варианта образовательных Программ, которые учитывают особые образовательные потребности всех детей с разной степенью нарушений развития, позволяют обеспечить равный доступ к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**

## Варианты СФГОС, предусмотренные для разных категорий детей с ОВЗ:

- ▶ Глухие дети – I, II, III, IV
- ▶ Слабослышащие дети – I, II (III – только при наличии других нарушений)
- ▶ Слепые дети – I, II, III, IV
- ▶ Слабовидящие - I, II (III – только при наличии других нарушений)
- ▶ Дети с речевыми нарушениями – I, II, III
- ▶ Дети с двигательными нарушениями – I, II, III, IV
- ▶ Дети с ЗПР - I, II, III
- ▶ Умственно отсталые дети – III, IV (**цензовое образование исключается**)
- ▶ Дети с расстройствами аутистического спектра – I, II, III, IV



### ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ НА ОСНОВЕ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРОЕКТЫ РПУ ИМ. А.И. ГЕРЦЕНА):

- × - для глухих детей
- × - для слабослышащих и позднооглохших детей
- × - для слепых детей
- × - для слабовидящих детей
- × - для детей с тяжелыми нарушениями речи
- × - для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата
- × - для детей с задержкой психического развития
- × - для умственно отсталых детей
- × - для детей с расстройствами аутистического спектра



**ПМПК** - психолого-медико- педагогическая комиссия - это консилиум специалистов, который вправе профессионально определить уровень развития ребенка, выявить отклонения и предложить тот или иной курс лечения и реабилитации

## Цель ПМПК

Цель ПМПК - на основании достоверной диагностики — определение специальных образовательных потребностей и условий, обеспечивающих развитие, получение образования, адаптацию и интеграцию в социум детей и подростков с отклонениями в развитии.

## ЗАДАЧИ ПМПК

- проведение более **раннего бесплатного** психолого-медико-педагогического **обследования** детей;
- выявление особенностей развития ребенка, **установление диагноза**;
- подтверждение, уточнение и **изменение** ранее установленного диагноза;
- **консультативная помощь родителям**, имеющим детей с физическими и (или) психическими недостатками;
- **консультирование педагогических, медицинских, социальных работников** по вопросам, связанным с образовательными потребностями детей, их правами и правами родителей;
- формирование банка данных о количестве детей, имеющих физические и (или) психические недостатки, о структуре детской патологии (недостаточности).

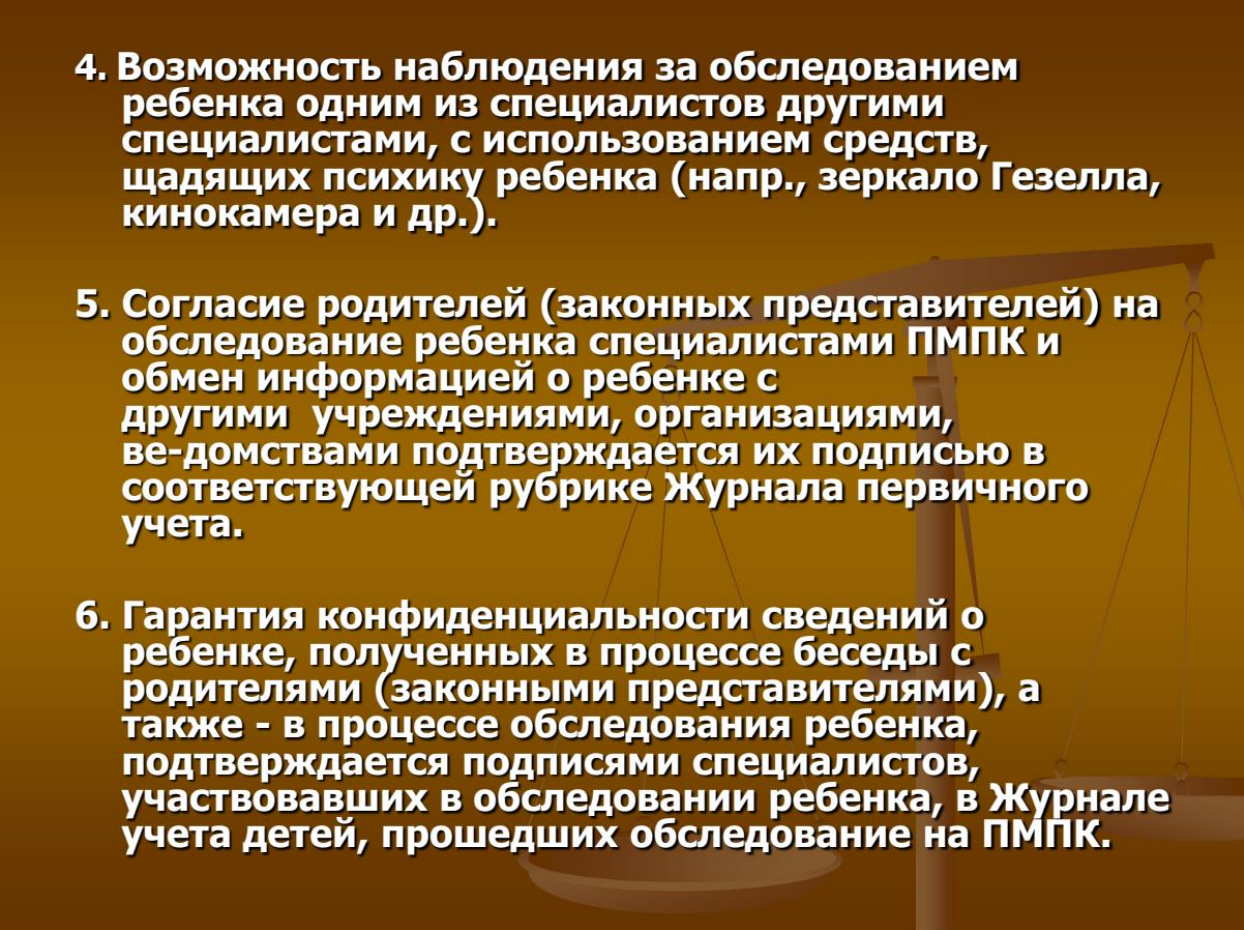
**В ПМПК направляются дети по заявлению родителей или по инициативе образовательных учреждений, учреждений здравоохранения, органов и учреждений социальной защиты с согласия родителей.**

Если это происходит по решению суда, то согласие родителей не требуется.

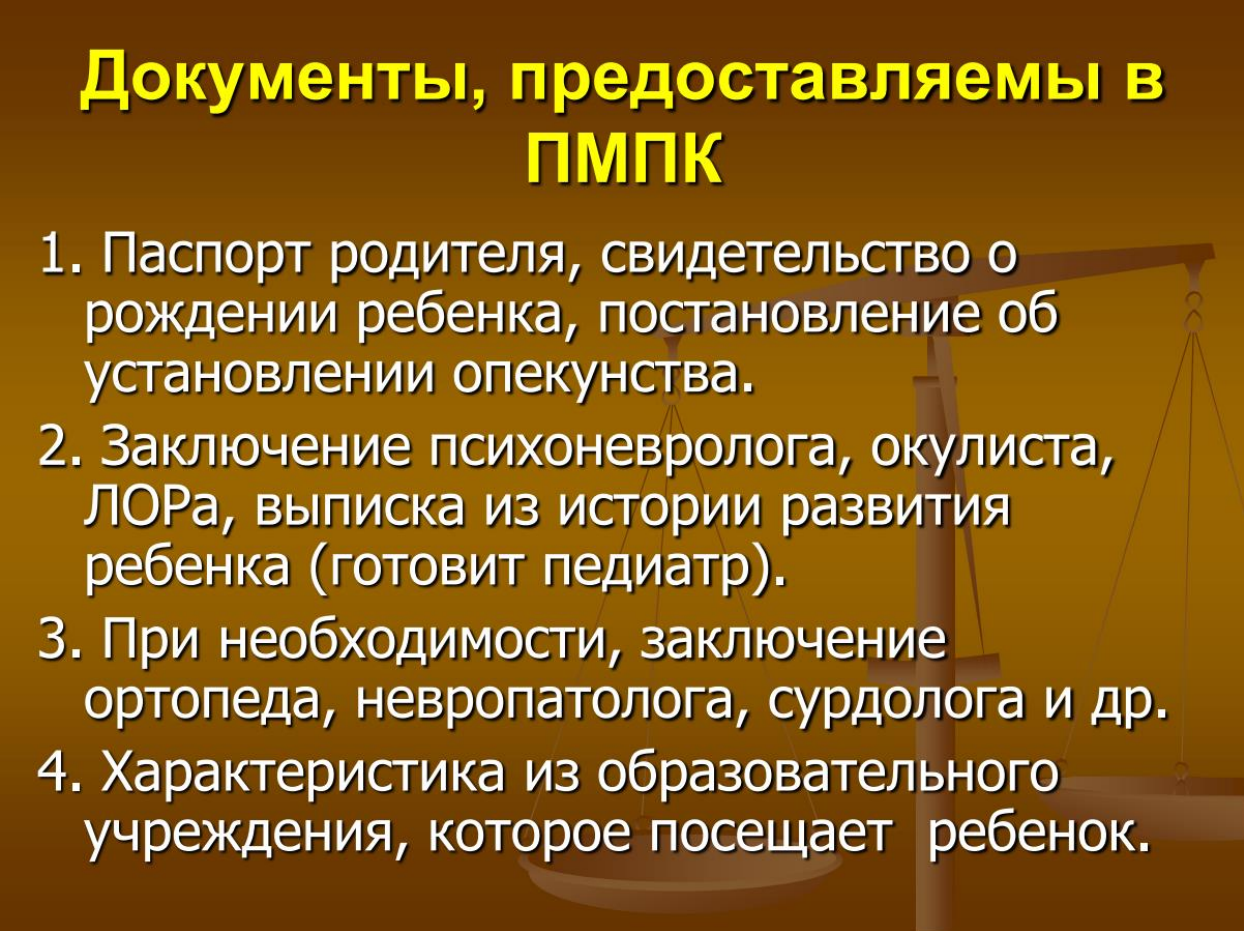
**Родители имеют право присутствовать при обследовании детей.**

## **УСЛОВИЯ ПРИЕМА РЕБЕНКА НА ПМПК**

- 1. На ПМПК ребенок приходит в сопровождении родителей (законных представителей). Предпочтительным является присутствие на ПМПК матери ребенка.**
- 2. Допустимо консультирование обратившихся самостоятельно подростков старше 12 лет. При этом ПМПК гарантирует соблюдение и, в случае необходимости, инициативу по защите прав подростка.**
- 3. Возможность выбора условий для индивидуального или коллегиального обследования ребенка специалистами в соответствии с показаниями.**

- 
4. Возможность наблюдения за обследованием ребенка одним из специалистов другими специалистами, с использованием средств, щадящих психику ребенка (напр., зеркало Гезелла, кинокамера и др.).
  5. Согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка специалистами ПМПК и обмен информацией о ребенке с другими учреждениями, организациями, ве-домствами подтверждается их подписью в соответствующей рубрике Журнала первичного учета.
  6. Гарантия конфиденциальности сведений о ребенке, полученных в процессе беседы с родителями (законными представителями), а также - в процессе обследования ребенка, подтверждается подписями специалистов, участвовавших в обследовании ребенка, в Журнале учета детей, прошедших обследование на ПМПК.

## **Документы, предоставляемые в ПМПК**

- 
1. Паспорт родителя, свидетельство о рождении ребенка, постановление об установлении опекунства.
  2. Заключение психоневролога, окулиста, ЛОРа, выписка из истории развития ребенка (готовит педиатр).
  3. При необходимости, заключение ортопеда, невропатолога, сурдолога и др.
  4. Характеристика из образовательного учреждения, которое посещает ребенок.

**Когда дети направляются на консультацию по инициативе учреждений образования для уточнения их психофизического состояния и решения вопроса для дальнейшего воспитания, обучения, лечения, обязательны документы:**

- свидетельство о рождении (предъявляется);
- подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей (педиатра, невропатолога, отоларинголога, офтальмолога, ортопеда);
- педагогическая характеристика, отражающая подробный анализ развития с указанием педагогической помощи и ее эффективности;
- письменные работы, раскрывающие динамику развития ребенка, рисунки.

**ПРИНЦИПЫ ПОСТРОЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА СПЕЦИАЛИСТАМИ ПМПК**

1. "Целостный подход" к ребенку. Оценка уровня социальной адаптированности и личностной целостности (конгруэнтности) ребенка.
2. Всесторонний анализ психофизического и социального развития ребенка
3. Комплексный подход к обследованию ребенка с позиций специалистов разных профилей.
4. Анализ динамики развития ребенка.
5. Предпочтительное использование при обследовании ребенка в условиях ПМПК формы обучающего и формирующего экспериментов. Анализ динамических изменений в процессе обучения ребенка, формирования планируемых изменений.

**6. При наличии у ребенка трудностей в выполнении заданий, обследование строится по следующим принципам:**

- А) Переход от простого к сложному.
- Б) Переход от совместных действий специалиста и ребенка к самостоятельным действиям ребенка.
- В) Опора на резервные (сохранные) структуры психофизического развития.
- Г) Опора на ведущие репрезентативные системы (каналы восприятия информации) ребенка.
- Д) Распределение нагрузки в соответствии с динамикой умственной работоспособности ребенка.
- Е) Соразмерность помощи поставленной диагностической задаче и возможностям ребенка.
- Ж) Обеспечение успеха ребенку в результате выполнения каждого "шага" обследования. Подкрепление мотивации достижения.
- З) Оценка способности ребенка к переносу — действию, размышлению по аналогии.

**И) Использование адекватных индивидуальным и возрастным особенностям ребенка форм обследования:**

- **игра** (предметная, сюжетная, ролевая, дидактическая и др.), **соревнование**, различные формы обучающего или формирующего **эксперимента** и др.;
- **индивидуальная работа** с ребенком, работа в микрогруппах (в том числе в присутствии родителей, во взаимодействии с родителями в присутствии нескольких специалистов и т.д.)



## ПРОЦЕДУРА ОБСЛЕДОВАНИЯ

- 1) Анализ входящей документации
- 2) Выработка диагностической гипотезы
- 3) Обучающий эксперимент (разговор с ребенком)
- 4) Анализ результатов обследования
- 5) Выработка рекомендаций по формированию индивидуальной коррекционной программы)

## СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ

**ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ ПМПК** имеют форму диагноза в соответствии со специальностью врача, инструкциями по отбору детей в специальные (коррекционные) образовательные учреждения разных видов и современными требованиями Международной статистической классификации болезней и проблем.

- А) Врачи ПМПК формулируют диагноз в соответствии с законными, инструкциями, а в скобках делают запись в соответствии с МКБ-10.
- Б) Заключение врача-педиатра ПМПК содержит диагностические данные об общем физическом состоянии и динамических изменениях в этой сфере.  
Обязательно вносятся сведения о состоянии зрения, слуха и моторики (общая моторика, тонкая моторика рук, доминантная рука).
- В) Заключение врача-психиатра ПМПК содержит диагностические данные о психическом состоянии и динамике психического развития ребенка.

## СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ

- Г) Неврологическое обследование врач-педиатр и врач психиатр могут проводить, взаимно дополняя друг друга. По договоренности, диагностические неврологические сведения вносятся в одно из медицинских заключений.
- Д) При необходимости врачи ПМПК запрашивают недостающую информацию о ребенке или направляют его для дополнительных обследований к другим врачам ПМПК, детской поликлиники (по месту жительства ребенка), других учреждений системы здравоохранения, с которыми ПМПК взаимодействует.
- Е) При наличии показаний, врачи ПМПК рекомендуют наблюдение ребенка, проведение профилактических и лечебных мероприятий соответствующими врачами поликлиники (по месту жительства ребенка) и/или врачами образовательного учреждения.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПСИХОЛОГА

**Заключение психолога состоит из двух частей — обязательной и дополнительной.**

**В обязательную часть входят следующие сведения:**

- А). Особенности развития мышления ребенка (структура и динамика мыслительных операций). Организация интеллектуальной деятельности.
- Б) Анализ «социальной ситуации развития» (оценка возрастных этапов развития, анализ актуального уровня социальной адаптации личности, социально-бытовая ориентировка, навыки культурного поведения, оценка "зоны ближайшего развития, Адаптивность в условиях ПМПК )
- С) Структура личности ребенка. Особенности мотивации (селективность, направленность, устойчивость, целеполагание, притязания). Самооценка и способность личности к рефлексии критичность, адекватность). Целостность (конгруэнтность) личности.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОЛИГОФРЕНОПЕДАГОГА**

Заключение олигофренопедагога содержит следующие сведения:

- А) Уровень сформированности и качественные характеристики житейских и научных знаний, умений и навыков ребенка относительно его образовательного уровня.
- Б) Сопоставление образовательного уровня с психологической структурой развития (по данным психологического обследования).
- В) Сопоставление образовательного уровня с клинической структурой отклонений в развитии (по данным клинического обследования).
- Г) Диагностика «зоны ближайшего развития» в рамках проблем обучения и воспитания ребенка в условиях образовательного учреждения или семьи.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЛОГОПЕДА**

**Заключение логопеда содержит сведения о состоянии:**

- А) Устной речи
- Б) Письменной речи
- В) Речевых нарушений (в устной и письменной речи):
  - фонетических;
  - фонематических;
  - лексико-грамматических
- Г) Используются традиционные формы речевых карт

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПЕДАГОГА

Заключение социального педагога содержит следующие сведения:

- А) динамика семьи (браки/разводы; форма брака (законный, гражданский); смерть кого-то из членов семьи; последовательность рождения детей и т.п.)
- Б) структура семьи (полная/неполная; мать-одиночка; приемный ребенок; отчим/мачеха и т.п.);
- В) состав семьи на момент обследования, сведения о членах семьи, возможно, других лицах, проживающих вместе с ребенком;
- Г) соответствие места жительства и прописки (регистрации) — в частности, при наличии статуса беженцев и др.;
- Д) бытовые условия жизни ребенка (питание, одежда, наличие индивидуального места для сна, наличие условий для учебных или игровых занятий и т.п.);
- Е) социальный, профессиональный статус, образовательный уровень роди-телей, других лиц, непосредственно общающихся с ребенком;
- Ж) обеспеченность социально-правовой защищенности ребенка в семье.

Заключения специалистов ПМПК могут предоставляться или направляться по запросу специалистам аналогичного профиля в рамках учреждений, взаимодействующих с ПМПК по поводу данного ребенка (согласно списку, прилагаемому к приказу)

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ  
ДЕТЕЙ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И  
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ,  
«ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ»**

**г. МАГНИТОГОРСКА**

- **Место нахождения Центра:** 455026, Челябинская область, город Магнитогорск, улица Суворова, дом 110.(юридический и фактический адрес) тел. 20-36-20.
- **Учредителем Центра** от имени города Магнитогорска является администрация города Магнитогорска.
- Центр является муниципальным учреждением бюджетного типа.

**Процедура приёма ребёнка на ПМПК**

- Не может быть механической суммой обследований конкретных специалистов -ПМПК работает как единая команда специалистов.
- Все специалисты являются наблюдателями последовательных этапов обследования ребенка.
- Ведущий метод обследования ребёнка в условиях современной ПМПК-диагностический обучающий эксперимент.
- Процедура и продолжительность обследования определяются возрастными, индивидуальными и типологическими особенностями развития ребенка.

**По результатам диагностического обследования на ПМПК родители (законные представители) получают коллегиальное заключение, в котором указывается программа обучения, вид образовательного учреждения, профиль класса \ группы, сроки повторного обследования. Данное заключение является основанием для зачисления ребенка в коррекционное учреждение**

## **КВАЛИФИЦИРОВАННУЮ ПОМОЩЬ ВАМ ОКАЖУТ:**

- 1. Центр диагностики и консультирования, Суворова 110, тел. 20-36-20, 20-31-28.
- 2. Центр психического здоровья детей и подростков, ул.Грязнова 30, тел.31-45-74.
- 3. Социально-реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, ул. Суворова, д.129/2, тел.35-39-44.
- 4. Сурдологический кабинет, поликлиника №8, ул. Завенягина 16.

## Структурные единицы системы ПМПК

- 1-й уровень — психолого-медико-педагогические консилиумы (ПМП-консилиумы) образовательных учреждений;
- 2-й уровень — психолого-медико-педагогические комиссии (ПМПК) муниципального уровня (районные, городские);
- 3-й уровень — психолого-медико-педагогические комиссии регионального уровня (Р)ПМПК: областные, краевые, республиканские.

### Модель сопровождения ребёнка в условиях образовательного процесса

1 уровень (на уровне образовательного учреждения)	2 уровень (на уровне ПМПК)	3 уровень (на уровне взаимодействия ПМПК с консилиумом ОУ)
<p>1).Выявление специалистами ОУ проблем ребёнка (проведение вводного консилиума).</p> <p>2).Наблюдение специалистов за динамикой развития ребёнка.</p> <p>3).Принятие решения о направлении ребёнка на ПМПК (проведение консилиума).</p> <p>4).Оформление заявки в ПМПК на обследование.</p> <p>5).Разъяснительная работа с семьёй.</p> <p>6).Подготовка документации для процедуры обследования на ПМПК.</p> <p>7).Анализ причин отказа родителей от обследования на ПМПК, выполнения рекомендаций ПМПК.</p>	<p>1).Приём заявки в ПМПК на обследование детей, составление графика приёма, уведомление ОУ.</p> <p>2).Представительство специалистов консилиума ОУ на процедуре обследования на ПМПК.</p> <p>3).Определение специалистами ПМПК адекватного возможностям ребёнка образовательного маршрута, консультирование родителей о его эффективности.</p> <p>4).Установление количества необследованных детей из числа заявленных.</p>	<p>1).Консультативно-методическая помощь специалистов ПМПК в организации работы школьного консилиума.</p> <p>2).Контроль эффективности реализации рекомендаций ПМПК (отслеживание образовательного маршрута ребёнка).</p> <p>3).Координация структурного взаимодействия ПМПК и консилиумов образовательных учреждений.</p>

## **Основные проблемы, возникающие при реализации образовательного маршрута**

- 1. Несвоевременность направления ребёнка на ПМПК (на любых этапах обучения);
- 2. Недостаточная разъяснительная работа с семьёй на этапе подготовки к ПМПК и на этапе реализации рекомендованного образовательного маршрута;
- 3. Непринятие родителями рекомендации ПМПК.
- 4. Опасения родителей о низкой конкурентноспособности выпускников коррекционных ДОУ и С(К)ОУ.
- 5. Недостаточность знаний родителей об условиях обучения в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях, их низкая педагогическая компетентность; недостаточность знаний о потенциальных возможностях ребёнка, особенностях учебной деятельности детей, имеющих (имевших ранее) проблемы в развитии.
- 6. Недостаточность дифференцировки специалистами консилиумов ОУ проблем с результативностью познавательной деятельности, обусловленной недостатками познавательной деятельности ребёнка и обусловленной проблемами в поведении, синдромом дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ).

**Только взаимодействие всех специалистов, работающих с «проблемным» ребёнком, служб сопровождения образовательных учреждений с семьёй даёт положительный результат в обучении детей с ОВЗ. Сеть специальных ДОУ и С(к)ОУ, хорошо налаженная работа службы сопровождения помогут в решении проблемы преемственности в обучении детей с ОВЗ.**



Учебное текстовое электронное издание

**Составитель: Неретина Татьяна Геннадьевна**

**ОРГАНИЗАЦИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ:  
ПРАКТИКУМ**

Практикум

19,40 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 педагогического образования и документоведения  
Центр электронных образовательных ресурсов и  
дистанционных образовательных технологий  
e-mail: ceor\_dot@mail.ru