

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Новоторьяльская средняя общеобразовательная школа»

Приложение __ к Основной
образовательной программе НОО
и ООО, утвержденных приказом
№ 85/1 от 25.05.2018 г, № 176/1 от 02.09.2019 г.

Программа коррекционной работы

п. Новый Торъял

ОГЛАВЛЕНИЕ

Глава 1.ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	2
1.1. Актуальность;	
1.2. Цель, задачи;	
1.3. Формы обучения обучающихся с ОВЗ;	
1.4. Принципы реализации;	
1.5. Характеристика контингента обучающихся с ОВЗ.	
Глава 2. ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.	11
Глава 3.НАПРАВЛЕНИЯ КОРРЕКЦИОННО - РАЗВИВАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.....	12
3.1. Диагностическое направление;	
3.2. Коррекционное направление;	
3.3. Консультативное направление;	
3.4. Информационно- просветительское.	
Глава 4. МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ.....	17
Глава 5. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	23
5.1. Психолого- педагогическое обеспечение;	
5.2. Программно- методическое обеспечение;	
5.3. Кадровое обеспечение;	
5.4. Материально- техническое обеспечение;	
5.5. Информационное обеспечение.	
Глава 6. РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ.....	24
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	25
Приложение 1	
<i>Диагностические методики</i>	
Приложение 2	
<i>Карта ППМС сопровождения</i>	

ПРОГРАММА КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ МБОУ «НОВОТОРЬЯЛЬСКАЯ СОШ»

1.Пояснительная записка

Одной из основных функций Федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования является реализация права каждого ребёнка на полноценное образование, отвечающее его потребностям и в полной мере использующее возможности его развития.

Программа коррекционной работы составлена на основе следующих нормативных документов:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 года «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ;
- Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования (приказ МОиН РФ № 373 от 06 октября 2009 г.);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации “О внесении изменений в федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования» № 2357 от 22 сентября 2011 г.
- Примерная основная образовательная программа, 2015г. Одобрена решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию (протокол от 8 апреля 2015 г.)
- Санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.4.2.2821-10 (постановление главного государственного санитарного врача РФ от 29.12.2010 г. № 189, зарегистрировано в Минюсте России 03.03.2011 г., регистрационный номер 19993);
- Письмо МО РФ «О недопустимости перегрузок обучающихся в начальной школе» № 220/11-13 от 20.02.1999 г.;
- Гигиенические требования к условиям реализации основной образовательной программы начального общего образования (2011 г.).
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным образовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего образования, утв. Приказом Минобрнауки России №1015 от 30.08.2013;
- Положение о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденное приказом Минобрнауки России №1082 от 20.09.2013г.;
- Правоустанавливающие документы и локальные нормативные акты школы.
- Конвенция о правах ребенка;
- Закон Российской Федерации "Об основных гарантиях прав ребенка" N 124-ФЗ от 24 июля 1998 г.

Цель программы: создание условий для оказания комплексной помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) в освоении ими основной образовательной программы начального общего образования, коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии обучающихся, социальной адаптации.

Задачи программы:

- своевременное выявление обучающихся с трудностями адаптации, обусловленными ограниченными возможностями здоровья;
- определение особых образовательных потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов;
- определение особенностей организации образовательной деятельности для рассматриваемой категории обучающихся в соответствии с индивидуальными особенностями каждого ребёнка, структурой нарушения развития и степенью его выраженности;
- создание условий, способствующих освоению обучающимися с ограниченными возможностями здоровья основной образовательной программы начального общего образования и их интеграции в образовательной организации;
- осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья с учётом особенностей психического и (или) физического развития, индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого - медико-педагогической комиссии);
- разработка и реализация индивидуальных учебных планов, организация индивидуальных и (или) групповых занятий для обучающихся с выраженным нарушением в физическом и (или) психическом развитии;

- оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по психологическим, медицинским, социальным, правовым и другим вопросам.

Программа коррекционной работы предусматривает создание специальных условий, предусмотренных ФГОС для обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ.

Дети с ОВЗ — дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания, т. е. это дети-инвалиды либо другие обучающиеся в возрасте до 18 лет, не признанные в установленном порядке детьми-инвалидами, но имеющие временные или постоянные отклонения в физическом и (или) психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий обучения и воспитания.

Обучающиеся с ОВЗ могут иметь разные по характеру и степени выраженности нарушения в физическом и (или) психическом развитии в диапазоне от временных и легкоустранимых трудностей до постоянных отклонений, требующих адаптированной к их возможностям индивидуальной программы обучения или использования специальных образовательных программ.

К обучающимся с ограниченными возможностями здоровья относятся школьники:

- с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения, вызванными неврологическими и психиатрическими заболеваниями;
- имеющие трудности в обучении, обусловленные задержкой психического развития;
- имеющие трудности в обучении, обусловленные недостатками речевого развития.

В документах, положенных в основу программы коррекционной работы понятие «**дети с ограниченными возможностями здоровья**» (в дальнейшем ОВЗ) - это дети, имеющие различные отклонения психического или физического плана, которые обуславливают нарушения общего развития, не позволяющие детям вести полноценную жизнь.

По классификации, предложенной В.А. Лапиным и Б.П. Пузановым, к основным категориям аномальных детей относятся:

1. Дети с нарушением слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
2. Дети с нарушением зрения (слепые, слабовидящие);
3. Дети с нарушением речи (логопаты);
4. Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата;
5. Дети с умственной отсталостью;
6. Дети с задержкой психического развития;
7. Дети с нарушением поведения и общения;
8. Дети с комплексными нарушениями психофизического развития, с так называемыми сложными дефектами (слепоглухонемые, глухие или слепые дети с умственной отсталостью);
9. Дети с РАС.

В зависимости от характера нарушения одни дефекты могут полностью преодолеваются в процессе развития, обучения и воспитания ребенка, другие лишь сглаживаться, а некоторые только компенсироваться.

Таким образом, программа коррекционной работы предусматривает создание специальных условий обучения и воспитания, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса.

Программа направлена на обеспечение коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и оказание помощи детям этой категории в освоении Образовательной программы.

Программа коррекционной работы предусматривает вариативные формы получения образования и организацию специального сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Используются следующие вариативные формы обучения детей с ОВЗ:

<i>Виды интеграции</i>	<i>Категории обучающихся с ОВЗ</i>	<i>Описание, правила комплектования</i>	<i>Дозировка времени включения</i>
Постоянная, полная интеграция	-обучающиеся с нарушениями познавательного спектра (ЗПР) - обучающиеся с нарушениями речи - обучающиеся с гипердинамическим синдромом - обучающиеся с нарушением опорно-двигательного аппарата (способные к самостоятельному передвижению и самообслуживанию с сохранным интеллектом) - обучающиеся с нарушением поведения, с эмоционально-волевыми расстройствами, с ошибками воспитания (дети с девиантным и деликвентным поведением, социально запущенные из социально неблагополучных семей)	обучающиеся с ОВЗ по 1-3 человека включаются в общеобразовательные классы	Обучающиеся в течение всей учебной деятельности находятся с нормально развивающимися детьми
Постоянная, полная интеграция	-обучающиеся с нарушениями познавательного спектра (умственная отсталость)	Обучающиеся с ОВЗ включаются в класс- комплект численностью до 12 человек	Обучающиеся в течение всей учебной деятельности находятся в стенах учреждения в соответствии с санитарными нормами организации учебного процесса для детей с умственной отсталостью.
индивидуальное обучение на дому	-обучающиеся с нарушением познавательного спектра (умственная отсталость) -обучающиеся с нарушением поведения, с эмоционально-волевыми расстройствами, с ошибками воспитания (дети с девиантным и деликвентным поведением, социально запущенные из социально неблагополучных семей)	Частичная интеграция обучающихся, не имеющих возможности полностью совмещать свое обучение с остальными школьниками	Согласно установленному расписанию

Варьироваться могут степень участия специалистов сопровождения и организационные формы работы.

Содержание программы коррекционной работы определяют следующие принципы:

Преемственность.

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

Соблюдение интересов ребёнка.

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

Системность.

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

Непрерывность.

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

Вариативность.

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

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

Характеристика контингента обучающихся с ОВЗ

В МБОУ «Новоторъяльская СОШ» обучаются разные категории обучающихся с ОВЗ:

1. Дети- инвалиды с сохранным интеллектом- 5 чел (3,5,7,10,11 класс);
2. Дети- инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата (3 класс и 7 класс);
4. Обучающиеся с ограниченными возможностями, которым рекомендовано ПМПК обучение по АОП/ АООП для детей с умственной отсталостью (легкой интеллектуальной недостаточностью) школьного возраста (Вариант 1).
4- 9 классы – 20 человек (из них 2 ребенка – инвалида)
5. Обучающиеся с ограниченными возможностями, которым рекомендовано ПМПК обучение по АООП для детей с умственной отсталостью (умеренной и грубой интеллектуальной недостаточностью) школьного возраста (Вариант 2).
1- 9 классы – 6 человек (дети – инвалиды)
6. Дети инвалиды, обучающиеся по АОП/ АООП для слабовидящих обучающихся (вариант 4.2) с учетом особых образовательных потребностей ребенка с ЗПР(1 человек).

Психолого- педагогическая характеристика обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (Вариант 1 и Вариант 2)

Данная категория обучающихся характеризуется стойким, выраженным недоразвитием познавательной деятельности, вследствие диффузного органического поражения центральной нервной системы. Развитие обучающегося с легкой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) хотя и происходит на дефектной основе и характеризуется замедленностью, наличием отклонений от нормального развития, тем не менее, представляет собой поступательный процесс, привносящий качественные изменения в познавательную деятельность обучающихся и их личностную сферу, что дает основания для оптимистического прогноза.

Цель образования данной категории обучающихся заключается в создании условий для максимального удовлетворения особых образовательных потребностей обучающихся, обеспечивающих усвоения ими социального и культурного опыта.

Достижение поставленной цели при разработке и реализации программ по учебным предметам на 1 этапе обучения обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) предусматривает решение следующих основных задач:

выявление индивидуальных возможностей каждого обучающегося, особенностей его психофизического развития, оказывающие влияние на овладение учебными умениями и навыками;

формирование у обучающихся физической, социально-личностной, коммуникативной и интеллектуальной готовности к дальнейшему обучению;

формирование готовности к участию в систематических учебных занятиях в разных формах группового и индивидуального взаимодействия с учителем и одноклассниками в урочное и внеурочное время;

обогащение знаний обучающихся о социальном и природном мире, опыта в доступных видах детской деятельности (рисование, лепка, аппликация, ручной труд, игра и др.);

овладение обучающимися с легкой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) учебной деятельностью, обеспечивающей формирование жизненных компетенций;

формирование основ элементарных знаний по учебным предметам на первом этапе обучения;

достижение планируемых результатов освоения обучающимися с легкой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) программ учебных предметов с учетом их особых образовательных потребностей, а также индивидуальных особенностей и возможностей.

В соответствии с требованиями ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (1 вариант) учебный план состоит из двух частей – обязательной части и части, формируемой участниками образовательных отношений.

Обязательная часть учебного плана отражает содержание образования, которое обеспечивает достижение важнейших целей современного образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

Часть учебного плана, формируемая участниками образовательных отношений, обеспечивает реализацию особых образовательных потребностей, характерных для данной группы обучающихся, а также индивидуальных потребностей каждого обучающегося. Данная часть представлена коррекционно-развивающей областью и внеурочной деятельностью.

Содержание коррекционно-развивающей области в соответствии с требованиями ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) представлено следующими обязательными коррекционными курсами: «Коррекционные занятия (логопедические и дефектологические и психокоррекционные)».

Выбор коррекционных индивидуальных и групповых занятий, направлений внеурочной деятельности образовательная организация распределяет самостоятельно.

В соответствии с требованиями Стандарта, который устанавливает сроки освоения АООП обучающимися с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), учебные планы могут быть представлены в нескольких вариантах. Школьное обучение может начинаться как с первого, так и с 1-го дополнительного класса.

Образование обучающихся с умеренной, тяжелой, глубокой умственной отсталостью (2 вариант), с ТМНР направлено на реализацию социальных требований к системе российского коррекционного образования: обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости коррекция нарушений развития и социальная адаптация указанных лиц в соответствии с основными направлениями совершенствования системы образования.

Итогом образования обучающихся с интеллектуальными нарушениями является нормализация их жизни. Под нормализацией понимается такой образ жизни, который является привычным и необходимым для подавляющего большинства людей: жить в семье, решать вопросы повседневной жизнедеятельности, выполнять полезную трудовую деятельность, определять содержание своих увлечений и интересов, иметь возможность самостоятельно принимать решения и нести за них ответственность. Общим результатом образования такого обучающегося может стать набор компетенций, позволяющих соразмерно психическим и физическим возможностям максимально самостоятельно решать задачи, направленные на нормализацию его жизни. Иными словами, конечная цель специального образования: достижение учеником максимально возможной самостоятельности и независимой жизни как высокого качества социализации и предпосылки для самореализации в быстроменяющемся мире. В структуру комплекта включены следующие коррекционные курсы для учащихся (вариант 2):

- Сенсорное развитие (коррекционный курс)
- Предметно-практические действия (коррекционный курс)
- Альтернативная коммуникация (коррекционный курс)

Психолого- педагогическая характеристика обучающихся с нарушениями зрения. Вариант 4.2

При составлении собственных РП педагогам необходимо учитывать психофизические особенности своих учащихся, так как поступающие в первый класс слабовидящие дети могут значительно различаться по уровню развития. Обусловлено это не только и не столько ограничениями жизнедеятельности, вызванными основным заболеванием, сколько наличием или отсутствием сопутствующих соматических заболеваний и/или дополнительных первичных нарушений в развитии (снижение слуха, остаточными явлениями ДЦП и др.), а также качеством воспитания и обучения слабовидящего от рождения до 7-ми лет.

Общее развитие детей, которым рекомендован вариант обучения 4.2, по основным линиям развития в целом сопоставим с возрастной нормой нормально видящих сверстников, но эти обучающиеся имеют трудности, связанные с формированием «жизненных» компетенций. У них могут быть недостаточно сформированы навыки самообслуживания, эффективного использования нарушенного зрения и сохранных органов чувств при обследовании предметов, отсутствовать опыт взаимодействия в коллективе и т.п.

Качество обучения слабовидящих, т.е. эффективность реализации программ, во многом обусловлены адекватными методиками обучения слабовидящих, которые, прежде всего, связаны с учетом их различных зрительных возможностей (остроты зрения, границ поля зрения, восприятия объектов при разной освещенности и т.п.).

Как известно, к категории «слабовидящие дети» относятся обучающиеся с остротой зрения, находящейся в диапазоне от 0,05 (5%) до 0,4 (40%) на лучше видящем глазу с коррекцией очками. Главное особенность слабовидящих состоит в том, что даже при выраженном снижении остроты зрения (0,05-0,1) зрительный анализатор остается основным источником восприятия информации об окружающем мире и используется в качестве ведущего. При обучении слабовидящего обучающегося с прогрессирующим заболеванием (неблагоприятным прогнозом по ведущему заболеванию) необходимо параллельно организовать изучение им рельефно-точечной системы обозначений Л. Брайля с тем, чтобы при снижении зрения до практической слепоты

он мог продолжить обучение по программам, ориентированным на образовательные потребности слепых с учетом применения методик и использования остаточного форменного зрения.

Вариант 4.2 ориентирован на получение начального общего образования слабовидящими обучающимися в специально организованных условиях с увеличением сроков обучения на один год. По итоговым достижениям к моменту завершения обучения уровень образования слабовидящих детей должен соответствовать образованию нормально видящих обучающихся, не имеющих ограничений по здоровью. По окончании школы ребенок получает такой же документ об образовании, как и его нормально видящий сверстник.

Данный образовательный маршрут может быть предпочтителен для слабовидящих детей, не имеющих выраженные дополнительные отклонения, развитие которых:

приблизилось к возрастной норме, но при этом отмечаются определенные конкретные трудности, которые не позволяют им на равных обучаться совместно с детьми с нормальным зрением (недостаточная сформированность познавательной деятельности, в частности, обследования предметов; отсутствие опыта взаимодействия в коллективе с нормально видящими сверстниками и т. п.);

не приблизилось к возрастной норме, но есть перспектива сближения с ней в специальных условиях обучения.

Условием освоения варианта 4.2 является организация обучения и воспитания в пролонгированные сроки по адаптированной основной образовательной программе (АООП) для слабовидящих обучающихся, обеспечивающей удовлетворение не только общих, но и особых образовательных потребностей, что открывает возможность преодоления в будущем отставания в развитии и формирования полноценной жизненной компетенции.

Психолого- педагогическая характеристика обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата

Категория детей с **нарушениями опорно-двигательного аппарата** неоднородная по составу группа школьников. Группа обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата объединяет детей со значительным разбросом первичных и вторичных нарушений развития. Отклонения в развитии у детей с такой патологией отличаются значительной полиморфностью и диссоциацией в степени выраженности. В зависимости от причины и времени действия вредных факторов отмечаются следующие виды патологии опорно-двигательного аппарата. По типологии двигательных нарушений, предложенной И.Ю. Левченко, О.Г. Приходько, выделяются:

I. Заболевания нервной системы: детский церебральный паралич, полиомиелит.

II. Врожденная патология опорно-двигательного аппарата: врожденный вывих бедра, кривошея, косолапость и другие деформации стоп, аномалии развития позвоночника (сколиоз), недоразвитие и дефекты конечностей, аномалии развития пальцев кисти, артрогрипозы.

III. Приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей, полиартрит, заболевания скелета (туберкулез, опухоли костей, остеомиелит), системные заболевания скелета (хондродистрофия, рахит).

В других классификациях дополнительно к перечисленным выделяется группа нарушений опорно-двигательного аппарата наследственной патологии с прогрессирующими мышечными атрофиями (миопатия Дюшена, амиотрофия Верднига-Гофмана и др.)

По классической классификации, предложенной К.А. Семеновой, Е.М. Мастюковой и М.К. Смуглиной, детский церебральный паралич может быть представлен формами: спастическая диплегия; двойная гемиплегия; гемипаретическая форма; гиперкинетическая форма; атонически-астатическая форма.

Международная классификация болезней 10-го пересмотра выделяет следующие заболевания опорно-двигательного аппарата:

G80.0 Спастический церебральный паралич;

G80.1 Спастическая диплегия;

G80.2 Детская гемиплегия;

G80.3 Дискинетический церебральный паралич;

G80.4 Атаксический церебральный паралич;
G80.8 Другой вид детского церебрального паралича;
G80.9 Детский церебральный паралич неуточненный.

При всем разнообразии врожденных и рано приобретенных заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата у большинства детей наблюдаются сходные проблемы. Ведущим в клинической картине является двигательный дефект (задержка формирования, недоразвитие, нарушение или утрата двигательных функций). Не существует четкой взаимосвязи между выраженностью двигательных и психических нарушений — например, тяжелые двигательные расстройства, могут сочетаться с легкой задержкой психического развития, а остаточные явления ДЦП — с тяжелым недоразвитием отдельных психических функций или психики в целом. Для детей с церебральным параличом характерно своеобразное психическое развитие, обусловленное сочетанием раннего органического поражения головного мозга с различными двигательными, речевыми и сенсорными дефектами. Важную роль в генезе нарушений психического развития играют возникающие в связи с заболеванием ограничения деятельности, социальных контактов, а также условия обучения и воспитания. Существующие классификации детей с нарушением опорно-двигательного аппарата (далее НОДА) имеют в своей основе клинические характеристики данного вида нарушения развития в зависимости от причины и времени действия вредных факторов.

Уточнение роли различных факторов и механизмов формирования разных видов нарушения опорно-двигательного аппарата необходимо в большей степени для организации медико-социальной помощи этой категории детей. Для организации психолого-педагогического сопровождения ребёнка с НОДА в образовательном процессе, задачами которого являются правильное распознавание наиболее актуальных проблем его развития, своевременное оказание адресной помощи и динамическая оценка её результативности, необходимо опираться на типологию, которая должна носить педагогически ориентированный характер. Для составления рабочих программ, соответствующим требованиям ФГОС НОО ОВЗ предлагается типология, основанная на оценке сформированности познавательных и социальных способностей у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

1 группа: дети с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата различного этиопатогенеза, передвигающиеся самостоятельно или с помощью вспомогательных ортопедических средств, имеющие психическое развитие, близкое к нормальному. Достаточное интеллектуальное развитие у этих детей часто сочетается с речевыми расстройствами, отсутствием уверенности в себе, ограниченной самостоятельностью, с повышенной внушаемостью. Личностная незрелость проявляется в наивности суждений, слабой ориентированности в бытовых и практических вопросах жизни.

2 группа: а) дети, лишенные возможности самостоятельного передвижения и самообслуживания, с задержкой психического развития и разборчивой речью. Задержка психического развития в сочетании с НОДА проявляется в отставании формирования мыслительных операций, неравномерности развития различных психических функций, выраженных астенических проявлениях. Тем не менее, задержку психического развития при НОДА чаще всего характеризует благоприятная динамика дальнейшего умственного развития детей. Они легко используют помощь взрослого при обучении, алгоритмы последовательных этапов решения интеллектуальных задач, у них достаточное, но несколько замедленное усвоение нового материала. При адекватной коррекционно-педагогической работе некоторые дети могут догонять сверстников в умственном развитии.

б) дети с лёгким дефицитом познавательных и социальных способностей, передвигающиеся при помощи ортопедических средств или лишенные возможности самостоятельного передвижения, имеющие нейросенсорные нарушения в сочетании с ограничениями манипулятивной деятельности и дизартрическими расстройствами разной степени выраженности. У большинства этих детей имеются потенциальные возможности развития высших психических функций, однако физические недостатки, нередко множественные, речедвигательные трудности, астенические проявления и ограниченный запас знаний вследствие социально-культурной депривации ограничивают эти возможности.

3 группа: дети с двигательными нарушениями разной степени выраженности с легкой степенью интеллектуальной недостаточности, осложненными нейросенсорными нарушениями, а также имеющими дизартрические нарушения и системное недоразвитие речи. У детей с умственной отсталостью нарушения психических функций чаще носят тотальный характер. В психическом статусе детей с ДЦП и умственной отсталостью наблюдается ряд

признаков, характерных для осложнённой формы умственной отсталости: конкретность мышления, торпидность, трудность переключения с одного задания на другое, доступность выполнения только наиболее простых заданий, недостаточность не только звукопроизносительной стороны речи, но преимущественно фразовой и смысловой ее составляющей. На первый план выступает недостаточность высших форм познавательной деятельности — абстрактно-логического мышления и высших, прежде всего гностических, функций. При сниженном интеллекте особенности развития личности характеризуются низким познавательным интересом, недостаточной критичностью. В этих случаях менее выражены состояния с чувством неполноценности, но отмечается безразличие, слабость волевых усилий и мотивации.

4группа: дети имеют тяжёлые опорно-двигательные нарушения неврологического генеза и, как следствие, полная или почти полная зависимость от посторонней помощи в передвижении, самообслуживании и предметной деятельности. Большинство детей этой группы не могут самостоятельно удерживать своё тело в сидячем положении. Спастичность конечностей часто осложнена гиперкинезами. Процесс общения затруднен в связи с несформированностью языковых средств и речемоторных функций порождения экспрессивной речи. Степень умственной отсталости колеблется от выраженной до глубокой. Дети данной группы с менее выраженным интеллектуальным недоразвитием имеют предпосылки для формирования представлений, умений и навыков, значимых для социальной адаптации детей. Так, у большинства детей проявляется интерес к общению и взаимодействию, что позволяет обучать детей пользоваться невербальными средствами коммуникации (жесты, мимика, графические изображения и др.); наличие отдельных двигательных действий (захват, удержание предмета, контролируемые движения шеи и др.), создаёт предпосылки для обучения детей выполнению доступных операций самообслуживания и предметно-практической деятельности. Обучение строится с учётом специфики развития каждого ребёнка, а также в соответствии с типологическими особенностями развития детей с тяжёлыми и множественными нарушениями.

Таким образом, вследствие неоднородности состава детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата диапазон различий в требуемом уровне и содержании их школьного образования предполагает их образовательную дифференциацию, которая может быть реализована на основе вариативности адаптированных рабочих программ или специальных индивидуальных программ развития, разрабатываемых учителем для конкретного класса или обучающегося.

Особые образовательные потребности у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата задаются спецификой двигательных нарушений, а также спецификой нарушения психического развития, и определяют особую логику построения учебного процесса, находят своё отражение в структуре и содержании образования. Наряду с этим можно выделить особые по своему характеру потребности, свойственные всем обучающимся с НОДА:

- требуется введение в содержание обучения специальных разделов, не присутствующих в Программе, адресованной нормально развивающимся сверстникам;
- необходимо использование специальных методов, приёмов и средств обучения (в том числе специализированных компьютерных и ассистивных технологий), обеспечивающих реализацию «обходных путей» обучения;
- индивидуализация обучения требуется в большей степени, чем для нормально развивающегося ребёнка;
- следует обеспечить особую пространственную и временную организацию образовательной среды;
- необходимо максимальное расширение образовательного пространства – выход за пределы образовательного учреждения.

В связи с отклонениями в развитии перцептивной сферы (слух, зрение, опорно-двигательная система и др.) у обучающихся значительно сужены возможности полноценного восприятия слуховой, зрительной, тактильно-вибрационной и иной информации, выступающей в качестве учебной. В связи с этим предпочтение отдается методам, помогающим наиболее полно передавать, воспринимать, удерживать и перерабатывать учебную информацию в доступном для обучающихся виде с опорой на сохранные анализаторы, функции, системы организма, т.е. в соответствии с особыми образовательными потребностями описанных групп. В подгруппе перцептивных методов на начальных этапах обучения детей с НОДА на первом месте находятся практические и наглядные методы, формирующие сенсомоторную основу представлений и понятий о познаваемой действительности. Дополнением к ним являются методы словесной передачи учебной информации.

Для организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся с НОДА в образовательном процессе, необходимо правильно распознать наиболее актуальные проблемы его развития, своевременно оказать адресную помощь и оценить её результативность. В гимназии обучается 1 ребенок по классификации: дети с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата различного этиопатогенеза, передвигающиеся самостоятельно или с ортопедическими средствами, имеющие нормальное психическое развитие и разборчивую речь. Достаточное интеллектуальное развитие у этих обучающихся часто сочетается с отсутствием уверенности в себе, самостоятельности, с повышенной внушаемостью. Личностная незрелость проявляется в наивности суждений, слабой ориентированности в бытовых и практических вопросах жизни.

Для организации образовательной деятельности с обучающимися с особыми возможностями здоровья в МБОУ «Новоторьяльская СОШ» созданы специальные условия. Обучение осуществляется с учётом их особых образовательных потребностей.

Психолого- педагогическая характеристика обучающихся с РАС.

Вариант 8.4 предполагает, что обучающийся с РАС, осложненными умственной отсталостью (умеренной, тяжелой, глубокой, тяжелыми и множественными нарушениями развития) получает образование, которое по содержанию и итоговым достижениям не соотносится к моменту завершения школьного обучения с содержанием и итоговыми достижениями сверстников, не имеющих дополнительных ограничений по возможностям здоровья, в пролонгированные сроки. Данный вариант предполагает пролонгированные сроки обучения: шесть лет (два первые подготовительные, 1 - 4 классы). В связи с особыми образовательными потребностями обучающихся с РАС и испытываемыми ими трудностями социального взаимодействия, данный вариант АООН предполагает постепенное включение детей в образовательный процесс за счет организации пропедевтического обучения в двух первых дополнительных классах и увеличения общего срока обучения в условиях начальной школы до 6 лет.

Особые образовательные потребности обучающихся с особыми возможностями здоровья:

- обязательность и непрерывность коррекционно-развивающего процесса, реализуемого как через содержание предметных и коррекционно-развивающих занятий, так и в процессе индивидуальной/подгрупповой дефектологической и психологической работы;
- создание условий, нормализующих/компенсирующих состояние высших психических функций, анализаторной, аналитико-синтетической и регуляторной деятельности на основе обеспечения комплексного подхода при изучении обучающихся с речевыми нарушениями и коррекции этих нарушений;
- координация педагогических, психологических и медицинских средств воздействия в процессе комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения;
- гибкое варьирование организации образовательной деятельности;
- постоянный (пошаговый) мониторинг результативности образования и сформированности социальной компетенции обучающихся;
- возможность обучаться на дому и/или дистанционно при наличии медицинских показаний;
- профилактика и коррекция социокультурной и школьной дезадаптации путём максимального расширения образовательного пространства, увеличения социальных контактов;
- обучения умению выбирать и применять адекватные коммуникативные стратегии и тактики;
- психолого-педагогическое сопровождение семьи с целью ее активного включения в коррекционно-развивающую работу с ребенком; организация партнерских отношений с родителями.

ГЛАВА 2 . ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ

Коррекционная работа реализуется поэтапно, в течение учебного года. Последовательность этапов и их адресность создают необходимые предпосылки для устранения дезорганизующих факторов.

- **Этап сбора и анализа информации** (информационно-аналитическая деятельность), период реализации: сентябрь- октябрь. Результатом данного этапа является оценка контингента обучающихся для учёта особенностей развития детей, определения специфики и их образовательных потребностей; оценка образовательной среды с целью соответствия требованиям программно-методического обеспечения, материально-технической и кадровой базы учреждения.
- **Этап планирования, организации, координации** (организационно-исполнительская деятельность), период реализации: октябрь- декабрь. Результатом работы является организованный образовательный процесс, имеющий коррекционно-развивающую направленность и процесс специального психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья при созданных (вариативных) условиях обучения, воспитания, развития, социализации рассматриваемой категории детей.
- **Этап диагностики коррекционно-развивающей образовательной среды** (контрольно-диагностическая деятельность). Период реализации: январь, май. Результатом является констатация соответствия созданных условий и выбранных коррекционно-развивающих и образовательных программ образовательным потребностям ребёнка.
- **Этап регуляции и корректировки** (регулятивно-корректировочная деятельность). Период реализации: февраль- апрель. Результатом является внесение необходимых изменений в образовательный процесс и процесс сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья, корректировка условий и форм обучения, методов и приёмов работы.

Основные положения, значимые для определения задач коррекционно-развивающей деятельности:

- Коррекционное воздействие необходимо строить так, чтобы оно соответствовало основным линиям развития в данный возрастной период, опиралось на свойственные данному возрасту особенности и достижения.
 - Коррекция должна быть направлена на доразвитие и исправление, а также компенсацию тех психических процессов и новообразований, которые начали складываться в предыдущий возрастной период и которые являются основой для развития в следующий возрастной период.
 - Коррекционно-развивающая работа должна создавать условия для эффективного формирования тех психических функций, которые особенно интенсивно развиваются в текущий период детства.
- Коррекционно-развивающая помощь должна начинаться как можно раньше.

ГЛАВА 3. НАПРАВЛЕНИЯ КОРРЕКЦИОННО - РАЗВИВАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Содержание индивидуально-ориентированных коррекционных направлений работы, способствующих освоению обучающихся с особыми образовательными возможностями основной образовательной программы начального общего образования.

В процессе сопровождения обучающихся реализуются следующие направления:

– **диагностическая работа** обеспечивает своевременное выявление обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проведение их комплексного обследования и подготовку рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи в условиях образовательного учреждения;

– **индивидуальная и групповая коррекционно-развивающая работа** проводится на соответствующих занятиях педагогом-психологом, учителем-логопедом и учителями и обеспечивает своевременную специализированную помощь в освоении содержания образования и коррекцию недостатков в психическом развитии обучающихся с ОВЗ; способствует формированию универсальных учебных действий обучающихся (личностных, регулятивных, познавательных, коммуникативных);

– **консультативная работа** обеспечивает непрерывность специального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей по вопросам реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации обучающихся;

– **информационно-просветительская работа** направлена на разъяснительную деятельность по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для данной категории обучающихся, со всеми участниками образовательного процесса – обучающимися (как имеющими, так и не имеющими недостатки в развитии), их родителями (законными представителями), педагогическими работниками.

Диагностическая работа включает:

Педагог - психолог	- выявление особых образовательных потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья; - проведение комплексной социально-психолого-педагогической диагностики нарушений в психическом развитии обучающихся с ограниченными возможностями здоровья; - определение уровня актуального и зоны ближайшего развития обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, выявление его резервных возможностей; - изучение развития эмоционально-волевой, познавательной, личностных особенностей обучающихся; - изучение адаптивных возможностей и уровня социализации ребёнка с ограниченными возможностями здоровья; - системный разносторонний контроль за уровнем и динамикой развития ребёнка с ограниченными возможностями здоровья.
Учитель-дефектолог	- проведение комплексной социально-психолого-педагогической диагностики нарушений в психическом развитии обучающихся с ограниченными возможностями здоровья; - определение уровня актуального и зоны ближайшего развития обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, - изучение развития речевой и коммуникативной сфер обучающихся; - системный разносторонний контроль за уровнем и динамикой развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (мониторинг динамики развития).
Учитель-предметник	- определение уровня актуального и зоны ближайшего развития обучающегося с ограниченными возможностями здоровья; - системный разносторонний контроль за уровнем и динамикой развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (мониторинг успешности освоения образовательных программ основного общего образования).

Социальный педагог/классный руководитель	- выявление особых образовательных потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при освоении основной образовательной программы начального общего образования; - изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребёнка; - изучение адаптивных возможностей и уровня социализации ребёнка с ограниченными возможностями здоровья;
Медицинский работник	- определение группы здоровья; - системный разносторонний контроль за уровнем и динамикой развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (мониторинг состояния здоровья).

Коррекционно-развивающая работа включает:

Педагог-психолог	- реализацию комплексного индивидуально ориентированного социально-психолого-педагогического в условиях образовательного процесса обучающихся с ограниченными возможностями здоровья с учётом особенностей психофизического развития; - выбор оптимальных для развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, коррекционных программ/методик, методов и приёмов обучения в соответствии с его особыми образовательными потребностями; - организацию и проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений развития и трудностей обучения коррекцию и развитие высших психических функций, эмоционально-волевой, познавательной сферы; - развитие универсальных и базовых учебных действий в соответствии с требованиями ФГОС начального общего образования; - формирование способов регуляции поведения и эмоциональных состояний; - развитие форм и навыков личностного общения в группе сверстников, коммуникативной компетенции; - развитие компетенций, необходимых для продолжения образования; - психологическое сопровождение обучающихся в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах
Учитель - дефектолог	- выбор оптимальных для развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, коррекционных программ/методик, методов и приёмов обучения в соответствии с его особыми образовательными потребностями; - организацию и проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений развития и трудностей обучения; - коррекцию и развитие высших психических функций, речевой сферы; - развитие универсальных и базовых учебных действий в соответствии с требованиями ФГОС начального общего образования.
Учитель- предметник	- выбор оптимальных для развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья коррекционных программ/методик, методов и приёмов обучения в соответствии с его особыми образовательными потребностями;

	- развитие универсальных учебных действий в соответствии с требованиями ФГОС начального общего образования; - формирование навыков получения и использования информации (на основе ИКТ), способствующих повышению социальных компетенций и адаптации в реальных жизненных условиях
Социальный педагог/классный руководитель	- обеспечение возможности воспитания и обучения по дополнительным образовательным программам социально-педагогической и других направленностей, получения дополнительных образовательных коррекционных услуг; - формирование зрелых личностных установок, способствующих оптимальной адаптации в условиях реальной жизненной ситуации; - расширение адаптивных возможностей личности, определяющих готовность к решению доступных проблем в различных сферах жизнедеятельности; - развитие коммуникативной компетенции, форм и навыков конструктивного личностного общения в группе сверстников; - оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам.
Медицинский работник	- реализацию комплексного индивидуального медицинского сопровождения в условиях образовательного процесса обучающихся с ограниченными возможностями здоровья с учётом особенностей психофизического развития;

Консультативная работа включает:

Педагог-психолог	- выработку совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, единых для всех участников образовательных отношений; - консультирование педагогов по выбору индивидуально ориентированных методов и приёмов работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья; - консультативную помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приёмов коррекционного обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
Учитель-дефектолог	- выработку совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья единых для всех участников образовательных отношений; - консультирование специалистами педагогов по выбору индивидуально ориентированных методов и приёмов работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.
Учитель -предметник	- выработку совместных обоснованных рекомендаций по освоению образовательной программы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, единых для всех участников образовательных отношений.

Социальный педагог/классный руководитель	консультативную помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приёмов коррекционного обучения ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов
Медицинский работник	- выработку совместных обоснованных рекомендаций по сохранению жизни и здоровья обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, единых для всех участников образовательных отношений.

Информационно-просветительская работа предусматривает:

Педагог-психолог	- информационную поддержку образовательной деятельности обучающихся с особыми образовательными возможностями, их родителей (законных представителей), педагогических работников; - различные формы просветительской деятельности (лекции, беседы), направленные на разъяснение участникам образовательных отношений - обучающимся (как имеющим, так и не имеющим недостатки в развитии), их родителям (законным представителям), педагогическим работникам - вопросов, связанных с особенностями образовательной деятельности и сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья; - проведение тематических выступлений для педагогов и родителей (законных представителей) по разъяснению индивидуально-типологических особенностей различных категорий обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
Учитель-дефектолог	информационную поддержку образовательной деятельности обучающихся с особыми образовательными возможностями, их родителей (законных представителей), педагогических работников
Социальный педагог/классный руководитель	- информационную поддержку образовательной деятельности обучающихся с особыми образовательными возможностями, их родителей (законных представителей), педагогических работников; - различные формы просветительской деятельности (лекции, беседы), направленные на разъяснение участникам образовательных отношений — обучающимся (как имеющим, так и не имеющим недостатки в развитии), их родителям (законным представителям), педагогическим работникам — вопросов, связанных с особенностями образовательной деятельности и сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
Медицинский работник	- информационную поддержку образовательной деятельности обучающихся с особыми образовательными возможностями, их родителей (законных представителей), педагогических работников.

ГЛАВА 4. МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ

Система комплексного психолого-медико-социального сопровождения и поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

Система комплексного психолого-медико-социального сопровождения состоит из блоков: психологическое сопровождение, дефектологическое сопровождение, педагогическое сопровождение, социально-правовое сопровождение, а также воспитательное сопровождение.

Цель психологического сопровождения предполагает коррекцию и психопрофилактику личностной (эмоциональной, познавательной, поведенческой) сферы обучающихся.

Цель дефектологическое сопровождения предполагает коррекцию и развитие ВПФ, речи обучающихся с проблемами в развитии.

Цель педагогического сопровождения - обеспечение обучения обучающихся навыкам выполнения учебных заданий, получения знаний, организации времени, социальной адаптации.

Создание комфортной образовательной среды.

Цель социально-правового сопровождения состоит в ознакомлении обучающихся с правами и основными обязанностями человека и развитии социальных компетенций и правового поведения.

Цель воспитательного сопровождения обуславливает формирование привычки к постоянному труду через применение в учебных и бытовых ситуациях навыков самообслуживания, соблюдения личной гигиены, соблюдения правил безопасности жизни и культуры поведения в общественных местах, формированию жизненных компетенции, формирование социализации, способствовать адаптации к современным жизненным условиям в современном обществе.

Содержанием работы является:

Медицинский работник	- осуществляет необходимые профилактические, лечебные, просветительские мероприятия по сохранению и укреплению здоровья обучающихся; -организует проведение диспансерных осмотров, оказывает первичную медицинскую помощь, консультирует участников образовательных отношений по вопросам охраны здоровья обучающихся с особыми возможностями здоровья;
Учитель - дефектолог	- осуществляет работу, направленную на максимальную коррекцию отклонений в развитии обучающихся, обследует обучающихся; - определяет структуру и степень выраженности имеющегося у них дефекта, комплектует группы для занятий с учетом психофизического состояния обучающихся; -проводит групповые и индивидуальные занятия по исправлению отклонений в развитии, восстановлению нарушенных функций, работает в тесном контакте с другими специалистами.
Социальный педагог/классный руководитель	- осуществляет комплекс мероприятий по воспитанию, образованию, развитию и социальной защите личности в образовательной среде и по месту жительства обучающихся; - выступает посредником между личностью обучающихся и учреждением, семьей, средой, специалистами различных социальных служб, ведомств и административных органов.

Педагог-психолог	-осуществляет комплексную диагностику обучающихся с отклонениями в развитии на первичном уровне; -оказывает помощь в преодолении кризисных ситуаций и достижении эмоциональной устойчивости, способствующих непрерывному личностному росту и саморазвитию в форме индивидуальных и групповых консультаций обучающихся, педагогов, родителей (законных представителей); -организует и проводит коррекционные, развивающие мероприятия.
------------------	---

Работа учителя-дефектолога предполагает использование следующих специальных технологий:

- логопедического обследования;
- коррекции звукопроизношения;
- развития фонематического слуха;
- формирования речевого дыхания и голоса;
- развития мелкой и артикуляционной моторики;
- развития лексико-грамматического строя речи;
- развития связной речи;
- профилактики нарушений чтения и письма;
- развитие и коррекция ВПФ.

В своей работе педагог- психолог использует следующие технологии:

- Арттерапию;
- Сказкотерапию;
- психогимнастические этюды и упражнения;
- элементы телесноориентированной терпи;
- нейрофизиологические коррекционные упражнения (образовательная кинезиология).

Данные технологии способствуют развитию памяти, внимания, мышления, восприятия, саморегуляции, снятию тревожности, развитию адекватной самооценки, повышению школьной мотивации, развитию познавательной активности, развитию коммуникативных качеств.

Комплексный план коррекционно-развивающей работы с обучающимися с особыми образовательными потребностями.

Коррекционная работа реализуется поэтапно

Этапы	Планируемые результаты	Мероприятия, формы , виды деятельности	Сроки	Ответственн ые
Этап сбора и анализа информации (1 класс, вновь прибывшие обучающиеся)	1.Оценка контингента обучающихся для учёта особенностей развития детей, определения специфики и их особых образовательных потребностей.	I.Изучение медицинской карты обучающегося. II.Проведение психолого-педагогической диагностики, направленной на определение школьной готовности ребенка, уровня сформированности универсальных учебных действий. III.Проведение дефектологической диагностики с целью выявления уровня сформированности ВПФ	Сентябрь	медработник классный руководитель, педагог-психолог учитель-

	2. Создание банка данных обучающихся, нуждающихся в специализированной помощи. 3. Создание плана коррекционно-развивающей работы для каждого обучающегося для решения выявленных проблем	IV.Проведение групповых и индивидуальных консультаций для родителей первоклассников. V.Проведение психолого–педагогического консилиума по результатам диагностики.		дефектолог классный руководитель, педагог-психолог Председатель школьного ППК
Этап планирования , организации, координации	1.Особым образом организованная образовательная деятельность, имеющая коррекционно-развивающую направленность и процесс специального сопровождения детей с особыми образовательными возможностями при специально созданных (вариативных) условиях обучения, воспитания, развития, социализации. 2. Организация медико-психолого-педагогического мониторинга.	I.Проведение консультативно- просветительской работы с родителями, направленной на ознакомление взрослых с основными задачами и трудностями периода первичной адаптации, тактикой общения и помощи обучающимся. Родительские собрания: 1. «Адаптация первоклассников к школе» 2. «Значение сформированности УУД для успешного усвоения программного материала и развития личности ребёнка» II. Проведение групповых и индивидуальных консультаций педагогов по выработке единого подхода к обучающимся с особыми образовательными возможностями и единой системе требований к классу со стороны различных педагогов, работающих с классом. III.Организация методической работы педагогов, направленной на построение образовательной деятельности в соответствии с индивидуальными особенностями и возможностями школьников, выявленными в ходе диагностики и наблюдения за обучающимися в первые недели обучения. IV. Организация педагогом-психологом занятий в малых группах по коррекции познавательной и эмоциональной сферы обучающихся с ОВЗ.	Сентябрь-октябрь В течение года	Педагог-психолог, учитель-дефектолог, классные руководители Педагог-психолог, зам. директора

Этап диагностики коррекционно-развивающей образовательной среды	Констатация соответствия созданных условий и выбранных коррекционно-развивающих и образовательных программ особым образовательным потребностям ребёнка.	I. Проведение промежуточной психолого-педагогической диагностики для анализа эффективности проводимой коррекционно-развивающей работы. II. Индивидуальное и групповое консультирование и просвещение родителей по результатам диагностики. III. Индивидуальное консультирование педагогов по результатам промежуточной психолого-педагогической диагностики с целью анализа эффективности проводимой коррекционной работы. IV. Проведение заседания школьного ППК с целью планирования регулятивно-корректировочной деятельности. V. Внесение необходимых изменений в организацию коррекционно-развивающей работы, образовательную деятельность с учётом психолого-педагогической диагностики.	Декабрь Декабрь-январь Декабрь-январь Декабрь	Педагог-психолог, классный руководитель Педагог-психолог Педагог-психолог Председатель школьного ППК
Этап продолжения коррекции для детей с особыми образовательными потребностями	1. Коррекция имеющихся проблем у обучающихся с особыми образовательными возможностями	I. Продолжение коррекционно-развивающих занятий в малых группах и индивидуально с обучающимися с особыми образовательными возможностями	Январь-апрель	Педагог-психолог Учитель-дефектолог
Этап итоговой диагностики	Положительная динамика уровня сформированности универсальных учебных действий; -положительная динамика качественной успеваемости.	II. Проведение итоговой психолого-педагогической диагностики с целью анализа уровня сформированности предметных и универсальных учебных действий у обучающихся с особыми образовательными возможностями. III. Проведение итогового заседания школьного ППК с целью анализа эффективности коррекционно-развивающей работы.	Апрель-май Май	педагог-психолог учитель-дефектолог, классный руководитель Председатель школьного ППК

Изучение индивидуальных особенностей обучающихся позволяет планировать сроки, этапы и основные направления коррекционной работы. Обучающиеся, успешно справляющиеся с программой, освобождаются от посещения коррекционно-развивающих занятий. По мере выявления

индивидуальных пробелов в развитии и обучении обучающихся с ОВЗ проектируется программа коррекционной работы в последующие годы обучения.

ГЛАВА 5. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Психолого-педагогическое обеспечение включает:

- дифференцированные условия (оптимальный режим учебных нагрузок);
- психолого-педагогические условия (коррекционная направленность учебно-воспитательного процесса;
- учёт индивидуальных особенностей ребёнка; соблюдение комфортного психоэмоционального режима;
- использование современных педагогических технологий, в том числе информационных, компьютерных для оптимизации образовательного процесса, повышения его эффективности, доступности);
- специализированные условия (выдвижение комплекса специальных задач обучения, ориентированных на особые образовательные потребности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья);
- введение в содержание обучения специальных разделов, направленных на решение задач развития ребёнка, отсутствующих в содержании образования нормально развивающегося сверстника;
- использование специальных методов, приёмов, средств обучения, специализированных образовательных и коррекционных программ, ориентированных на особые образовательные потребности детей дифференцированное и индивидуализированное обучение с учётом специфики нарушения здоровья обучающегося; комплексное воздействие на обучающегося, осуществляемое на индивидуальных и групповых коррекционных занятиях);
- здоровьесберегающие условия (оздоровительный и охранительный режим, укрепление физического и психического здоровья, профилактика физических, умственных и психологических перегрузок обучающихся, соблюдение санитарно-гигиенических правил и норм);
- участие всех детей с ограниченными возможностями здоровья, независимо от степени выраженности нарушений их развития, вместе с нормально развивающимися детьми в воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятиях;

Программно-методическое обеспечение

В процессе реализации программы коррекционной работы используются рабочие коррекционно-развивающие программы социально-педагогической направленности, диагностический и коррекционно-развивающий инструментарий, необходимый для осуществления профессиональной деятельности учителя, педагога-психолога, социального педагога, учителя-дефектолога:

- Коррекционно-развивающая программа для детей с ОВЗ «Уроки психологии «Мы живем среди людей» для 9 го класса специальных (коррекционных) образовательных учреждений VIII вида» составитель педагог-психолог Никифорова Л.А.
- Коррекционно-развивающая программа для детей с ОВЗ для 5-7 классов «Азбука общения» составитель педагог-психолог Никифорова Л.А.
- Программы специальных (коррекционных) общеобразовательных учреждений VIII вида (раздел «Социально - бытовая ориентировка», авторы: В.И. Романина, Н.П. Павлова).
- Программа курса коррекционных занятий «Развитие психомоторики и сенсорных процессов» (Э.Я. Удалова, Л.А. Метиева)
- Программа коррекционно-развивающей работы с детьми младшего школьного возраста с нарушениями внимания. (А.А. Осипова, Л.И. Малаштинская)
- Развивающие программы для младших школьников. (В.В.Шмидт, В.Р. Шмидт)
- Программа психологической работы по коррекции агрессивных проявлений у детей 7-10 лет: составитель педагог-психолог Никифорова Л.А.
- Программа психологической работы по развитию и коррекции эмоционально-волевой сферы детей 7-9 лет: составитель педагог-психолог Никифорова Л.А.

- Программы групповой работы по проблеме школьной тревожности для детей разных возрастов (Микляева А.В., Румянцева П.В.)
- Учебно-методический комплект «Развивающие задания, тесты, игры, упражнения» сост. Е.В. Языканова
- Рабочие программы по коррекционному курсу «Сенсорное развитие» в рамках СИПР : составитель педагог-психолог Никифорова Л.А
- Рабочая программа Коррекционного курса Развитие коммуникативной деятельности(для обучающихся по АООП НОО для слабовидящих обучающихся Вариант 4.2) : составитель педагог-психолог Никифорова Л.А
- Программа коррекционно- развивающих занятий для учащихся 4-9 классов с интеллектуальной недостаточностью: составитель учитель-дефектолог Глушкова Ю.А.
- Рабочие программы по коррекционному курсу « Предметно- практические действия» в рамках СИПР: составитель Глушкова Ю.А.
- Логопедическая программа по развитию связной речи детей для учащихся 4-9 классов с интеллектуальной недостаточностью: составитель Глушкова Ю.А.
- Рабочая программа по коррекционному курсу «Речевая практика» для учащихся 4 класса с интеллектуальной недостаточностью: составитель Глушкова Ю.А.
- Рабочая программа по коррекционному курсу «Коррекция и развитие зрительного восприятия у младших школьников с нарушением зрения»: составитель Глушкова Ю.А.
- Рабочая программа «Учись учиться »развитие познавательных процессов : составитель Е.В. Языканова
- Рабочая программа «Юным умникам и умницам»развитие познавательных процессов : составитель составитель Л.В. Мищенкова.

Кадровое обеспечение

Коррекционная работа осуществляется специалистами соответствующей квалификации, имеющими специализированное образование, и педагогами, прошедшими курсовую подготовки по организации работы с обучающимися с ОВЗ.

Кадровое обеспечение	Образование
Медицинский работник	Среднее специальное
Учитель-дефектолог	Высшее, дефектологическое
Педагог-психолог	Высшее, Педагогическое, переподготовка по специализации практический психолог

Материально-техническое обеспечение

Материально-техническое обеспечение школы в настоящее время позволяет обеспечить коррекционно-развивающую среду для имеющих категорий детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов. В соответствии с требованиями оснащены кабинет педагога-психолога и учителя-логопеда. Имеются возможности для организации спортивных и массовых мероприятий, питания, хозяйственно-бытового и санитарно-гигиенического обслуживания.

Информационное обеспечение

Программа поддерживается информационной образовательной средой, созданной в образовательной организации: электронный дневник; компьютерные классы с выходом в Интернет; сайт школы, с помощью которого, при необходимости, может осуществляться дистанционная форма обучения детей с использованием современных информационно-коммуникационных технологий. Информационная образовательная среда

образовательной организации обеспечивает широкий доступ обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, родителей (законных представителей), педагогов к сетевым источникам информации, к информационно-методическим фондам, предполагающим наличие методических пособий и рекомендаций по всем направлениям и видам деятельности, наглядных пособий, мультимедийных, аудио- и видеоматериалов.

ГЛАВА 6. РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ КОРРЕКЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ.

Комплексная медико-психолого-педагогическая коррекция обучающихся с ОВЗ и планируемые результаты.

Направление	Цель	Форма	Содержание	Планируемые результаты
Педагогическая коррекция	Исправление или сглаживание отклонений и нарушений развития, преодоление трудностей обучения	уроки и внеурочные занятия	Реализация программ коррекционных занятий на основе УМК программы «Школа России». Реализация программ по АООПНОО (вариант 1 и вариант 2), СИПР Осуществление индивидуального подхода обучения ребенка с ОВЗ.	Освоение обучающимися Основной Образовательной программы НОО Освоение АООПНОО (вариант 1 и вариант 2), СИПР
Психологическая коррекция	Коррекция и развитие познавательной и эмоционально-волевой сферы ребенка	коррекционно-развивающие занятия	Реализация коррекционно – развивающих программ и методических разработок с обучающимися с ОВЗ	Сформированность психических процессов, необходимых для освоения Основной Образовательной программы и освоение АООПНОО (вариант 1 и вариант 2), СИПР
Дефектологическая коррекция	Коррекция развития ВПФ и речевого развития обучающихся с ОВЗ	коррекционно – развивающие групповые и индивидуальные занятия	Реализация программ и методических разработок с детьми с ОВЗ	Сформированность ВПФ, устной и письменной речи для успешного освоения Основной Образовательной программы и освоения АООПНОО (вариант 1 и вариант 2), СИПР

Планируемые результаты программы:

- своевременное выявление обучающихся, имеющих проблемы в развитии и обучении,
- отслеживание положительной динамики и результатов коррекционно-развивающей работы с учащимися с ОВЗ.
- отсутствие отрицательной динамики индивидуальных достижений обучающихся с ОВЗ по освоению программ учебных предметов;
- создание необходимых условий для обеспечения доступности качественного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья (формы обучения, оптимизирующие коррекционную работу, наличие соответствующих материально-технических условий);

- уменьшение количества учащихся со стойкими проблемами в обучении и личностном развитии;
- формирование высокоэффективных поведенческих стратегий и личностных ресурсов у детей и подростков с ОВЗ;
- включение в систему коррекционной работы школы взаимодействие с другими организациями;
- повышение профессионального уровня педагогического коллектива по проблемам коррекционной работы с учащимися с ОВЗ.
- В качестве показателей результативности и эффективности коррекционной работы рассматриваются следующие критерии:
- динамика индивидуальных достижений обучающихся с ОВЗ, по освоению ООП НОО, АООП НОО;
- сравнительная характеристика данных медико-психологической и педагогической диагностики учащихся с ОВЗ на разных этапах обучения;
- гармоничное развитие личности учащихся на данном этапе обучения;
- подготовка к интеграции в современных жизненных условиях обучающихся с ОВЗ.

Оценка результатов коррекционной работы педагога и всех специалистов, сопровождающих обучающегося с ОВЗ производится по результатам освоения образовательной программы обучающихся, психологического и дефектологического обследования, с занесением в карты ППС, результатов медицинского обследования с занесением в карту медицинской помощи.

ПРИЛОЖЕНИЕ №1

Рекомендуемые методики

для психодиагностических и социологических исследований:

дошкольный возраст –

Восприятие: «Чего не хватает на этих рисунках?», «Узнай, кто это», «Какие предметы спрятаны в рисунках?», «Чем залатать коврик?»;

Внимание: «Найди и вычеркни», «Запомни и расставь точки»;

Воображение: «Придумай рассказ», «Нарисуй что-нибудь», «Придумай игру»;

Память: «Узнай фигуры», «Запомни рисунки», «Запомни цифры», «Выучи слова»; **Методы диагностики мышления:** 1.Методики для оценки наглядно-действенного мышления: «Обведи контур», «Пройди через лабиринт», «Воспроизведи рисунки», «Вырежи фигуры»; 2.Методики для оценки образно-логического мышления: «Нелепицы», «Времена года», «Что здесь лишнее?», «Кому чего не достаёт?», «Раздели на группы»;

Психодиагностика личностных и межличностных отношений у дошкольников: Методики: «Запомни и воспроизведи рисунок», «Выбери нужное лицо – тест детской тревожности», «Какой Я?»; Методы изучения межличностных отношений: «Каков ребёнок во взаимоотношениях с окружающими людьми?», «Выбор в действии»;

младший школьный возраст: -

Методы определения готовности ребёнка к обучению в школе и диагностика уровня развития познавательных процессов:

Методы диагностики внимания: устойчивость, распределение, переключение, объём.

Методы диагностики памяти:

1.Методика определения кратковременной зрительной памяти.

2.Методика оценивания оперативной зрительной памяти.

3.Методика определения объёма кратковременной слуховой памяти.

4.Изучение оперативной слуховой памяти ребёнка- младшего школьника.

5.Психодиагностика опосредованной памяти.

Методы изучения воображения младшего школьника:

Методики «Вербальные фантазии», «Рисунок».

Методы психодиагностики мышления:

1.Методики определения понятий, выяснения причин, выявления сходства и различия в объектах.

2.Методика диагностики процесса формирования понятий у младших школьников.

2.Методики: «Умение считать в уме», «Матрицы Равена», «Кубик Рубика».

Методики оценки уровня речевого развития младшего школьника:

- 1.Методика определения понятий.
- 2.Методика установления пассивного словарного запаса.
- 3.Методика оценки активного словарного запаса.

Методы изучения личности и межличностных отношений у младших школьников:

- 1.Методика изучения мотивации достижения успехов у младших школьников.
- 2.Детский вариант личностного теста Р.Кеттелла.
- 3.Анкета для патронатных воспитателей и учителей, предназначенная для оценки коммуникативных личностных качеств и межличностных отношений младших школьников.
- 4.Различные проективные методики в зависимости от цели исследования.

Психодиагностика познавательных процессов у подростков и юношей:

- 1.Методика оценки распределения и устойчивости внимания с помощью цифровых 25-значных таблиц.
- 2.Методика оценки переключения и концентрации внимания при помощи 49-значной двухцветной цифровой таблицы.
- 3.Методы оценки мышления у подростков и старших школьников.
- 4.Методика «Логико-количественные отношения».
- 5.Субтесты Айзенка на проверку уровня развития математического и лингвистического мышления.

Методы изучения личности и межличностных отношений подростков и юношей:

- 1.Психодиагностическое определение и оценка свойств темперамента человека.
- 2.Методика диагностики акцентуированных черт характера.
- 3.Методика выявления степени тревожности.
- 4.проективная методика количественного измерения мотивации достижения успеха и избегания неудач.
- 5.Тест агрессивности (тест Розенцвейга).
- 6.Методы изучения межличностных отношений.
- 7.Социометрическая методика.
- 8.Проективные методики.

ПРИЛОЖЕНИЕ №2
ПСИХОЛОГО - МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ КАРТА

помощи обучающегося

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Класс _____

Кл. руководитель _____

Домашний адрес _____

Сведения о родителях:

Мать _____

Отец _____

Статус семьи (полная, неполная, мать-одиночка, опекуны) _____

Воспитание до учреждения образования _____

Дата поступления в школу _____

Переведен (когда, куда) _____

Выбыл (куда, когда) _____

Диагноз _____

Особенности раннего развития _____

Тип нервной системы _____

Наблюдение у специалистов, «Д»- учет _____

За прошедший период прошли следующие изменения

Карта заведена _____

Карта снята с учета _____

Сфера развития ребенка

Динамика развития ребенка (когнитивная сфера)

4. Развитие познавательной сферы	Начало года	Конец года
Уровень произвольного внимания		
Развитие мыслительных процессов		
Осведомленность		
Классификация		
Аналогии		
Обобщение		
5. Развитие речи	Начало года	Конец года
Звукопроизношение		
Словарный запас		
Грамматический строй речи		
Связная речь		
Слоговая структура слова		
Фонематические процессы		
Письменная речь		
6. Отслеживание возможности обучения	Начало года	Конец года

7.Формирование нравственных качеств, развитие представлений об окружающем мире и социально-бытовой ориентировки.	Начало года	Конец года
Навыки гигиены		
Навыки самообслуживания		
Навыки культуры поведения среди сверстников		
Навыки культуры поведения в обществе		

Прогноз_____

Развитие мелкой моторики, графомоторных навыков

Устная и письменная речь

Пространственные представления

Временные представления

Математический анализ и синтез

Сфера развития ребенка

Низкие	Низкий уровень			Средний уровень			Высокий			Высокие показатели сформированности качеств
Показатели сформированности качеств										
Психолого- педагогическая сфера										
Низкая учебная мотивация, дезадаптация										Учебная мотивация преобладает
Высокая утомляемость, низкая работоспособность										Высокая работоспособность, низкая утомляемость
Невнимателен, неусидчив, часто отвлекается										Внимателен, усидчив, не отвлекается
Обидчив, плаксив, тревожен, неуравновешен, часты смены настроения или преобладает негативное настроение, агрессивность										Уравновешен, покоен, преобладает положительное эмоциональное настроение, дружелюбен
Расторможенность или заторможенность										Уравновешенность процессов торможения и возбуждения
С неохотой выполняет привычные действия или осваивает новые										Проявляет творческое отношение к общему способу решения задач, выходит за рамки изучаемого материала
Социальная сфера										
Пассивен не принимает участия в мероприятиях										Активен в жизни класса
Нет контакта с учителями, конфликтен										Положительные взаимоотношения с учителем
Отверженный, не принят коллективом сверстников										Обладает лидерскими качествами, принят коллективом сверстников
Недостаточное родительское воспитание										Доверительные отношения в семье
Низкая занятость во внеурочное время										Высокая занятость во внеурочное время
Медицинская и физическая сферы										
Соматически ослаблен										Практически здоров, здоров
Часто болел за прошедший год										За истекший период не болел
Низкий уровень физического развития										Высокий уровень физического развития
Низкая занятость участия в спортивных мероприятиях, секциях										Высокая занятость участия в спортивных мероприятиях, секциях

1. Психолого-педагогический блок																	
1.1 Коррекция эмоционально-волевой сферы (ответственный педагог-психолог)																	
Умение распознавать и адекватно выражать свои эмоции и чувства	Умение распознавать эмоции и чувства других людей	Личностная тревожность	Школьная тревожность	Стрессоустойчивость	Саморегуляция поведения	Функция прогнозирования и контроля деятельности											
Примечание																	
динамика																	
1.2 Формирование и коррекция личностной сферы (ответственный классный руководитель)																	
Санитарно-гигиенические навыки, самообслуживание	Коммуникативные навыки	Ответственное отношение к труду	Культура поведения	ЗОЖ	Формирование нравственных качеств	толерантность	Формирование «Я – концепции»	Самооценка									
примечание																	
динамика																	
1.3 Развитие познавательной сферы (ответственный -																	
Общая ориентация			Развитие моторики		Сенсорная сфера	внимание				память		мышление			восприятие		
В пространстве	В пространстве	Во времени	Мелкая моторика	Крупная моторика		произвольный	устойчивость	переключение	распределение	объем	зрительная	слуховая	обобщение	сравнение	анализ	объем	
примечание																	
динамика																	
1.4 Формирование учебных действий (ответственный классный руководитель)																	
Учебная мотивация		Функция контроля		Целеполагание		Планирование		Оценка									

примечание
динамика

1.5 Развитие речи (ответственный учитель – логопед)								
понимание	звукопроизношение	Фонематическое восприятие	Слоговая структура	Грамматический строй	лексика	Связная речь	чтение	письмо
примечание								
динамика								

2. Медицинский блок (ответственная медсестра)								
примечание								
динамика								

3. Социальный блок (ответственный – социальный педагог)								
1. Изучение социально-психологических особенностей личности обучающегося								
2. Выявление актуальных проблем в воспитании и обучении								
3. Обследование жилищно-бытовых условий проживания обучающегося								
4. Сотрудничество с семьей								
Примечание								
Результат								

5. Особенности реализации задач индивидуальной программы сопровождения по итогам учебного года

Общая динамика развития (по итогам учебного года) _____

