

## Содержание

№ п/п	Разделы программы	Стр.
1.	Пояснительная записка	2
2.	Механизмы взаимодействия в разработке и реализации программы	4
3.	Направления, раскрывающие содержание программы коррекционной работы:	5
	Диагностическое направление	5
	коррекционно-развивающее направление	7
	Консультативное направление	11
	Информационно-просветительское направление	11
4.	Описание условий организации учебно-воспитательного процесса для детей с ОВЗ	12
5.	Проектирование индивидуальной образовательной траектории для детей с ОВЗ	16
6.	Требования к условиям реализации программы	18
7.	Планируемые результаты коррекционной работы	20
8.	Приложения №1 План реализации программы социально-психологического сопровождения детей с ОВЗ (детей-инвалидов) № 2 Карта развития ребёнка с ОВЗ (Дневник наблюдения)	23

## 1. Пояснительная работа

Программа коррекционной работы разработана в соответствии с Федеральным Законом РФ от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Федеральным государственным общеобразовательным стандартом основного общего образования, и примерной основной общеобразовательной программой основного общего образования.

Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) — дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ общего образования вне специальных условий обучения и воспитания, т. е. это дети-инвалиды либо другие дети 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.

Программы коррекционной работы основного общего образования и начального общего образования являются преемственными.

**Цель программы** - создание системы комплексной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в освоении основной образовательной программы основного общего образования, коррекции недостатков в их физическом и (или) психическом развитии и поддержки детям данной категории.

### **Задачи программы:**

— выявление и удовлетворение особых образовательных потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при освоении ими основной образовательной программы основного общего образования;

— определение особенностей организации образовательного процесса и условий интеграции для рассматриваемой категории детей в соответствии с индивидуальными особенностями каждого ребёнка, структурой нарушения развития и степенью выраженности (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);

— осуществление индивидуально ориентированной социально-психолого-педагогической и медицинской 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 программ, учебных планов, организация индивидуальных и (или) групповых занятий для детей с выраженным нарушением в физическом и (или) психическом развитии, сопровождаемые поддержкой тьютора образовательного учреждения;

— 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;

— реализация комплексной системы мероприятий по социальной адаптации и профессиональной ориентации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

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

### **Содержание программы коррекционной работы определяют следующие принципы:**

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

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

данном процессе всех участников образовательного процесса.

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

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

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

#### **Этапы создания и реализации программы коррекционной работы.**

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

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

*II этап (октябрь - апрель) Этап планирования, организации, координации* (организационно-исполнительская деятельность). Результатом работы является особым образом организованный образовательный процесс, имеющий коррекционно-развивающую направленность и процесс специального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья при специально созданных (вариативных) условиях обучения, воспитания, развития, социализации рассматриваемой категории детей.

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

*IV этап (август – сентябрь) Этап регуляции и корректировки* (регулятивно-корректировочная деятельность). 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.

Программа коррекционной работы на ступени основного общего образования включает в себя пять взаимосвязанных **направлений, раскрывающих ее основное содержание:**

- 1) **диагностическое:** описывает схему изучения ребенка различными специалистами.
- 2) **коррекционно-развивающее:** определяет, кем и посредством чего реализуется коррекционно-развивающая работа, основанная на диагностических данных и в соответствии с возрастными и индивидуально-типологическими особенностями учащихся.
- 3) **консультативное:** раскрывает суть консультативной деятельности.
- 4) **информационно-просветительское:** определяет формы просветительской деятельности, способы информационной поддержки учащихся с особыми образовательными потребностями, их родителей (законных представителей), педагогических работников.

*Взаимодействие специалистов общеобразовательного учреждения* обеспечивает системное сопровождение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья специалистами различного профиля в образовательном процессе. Такое взаимодействие включает:

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

— многоаспектный анализ личностного и познавательного развития обучающегося;

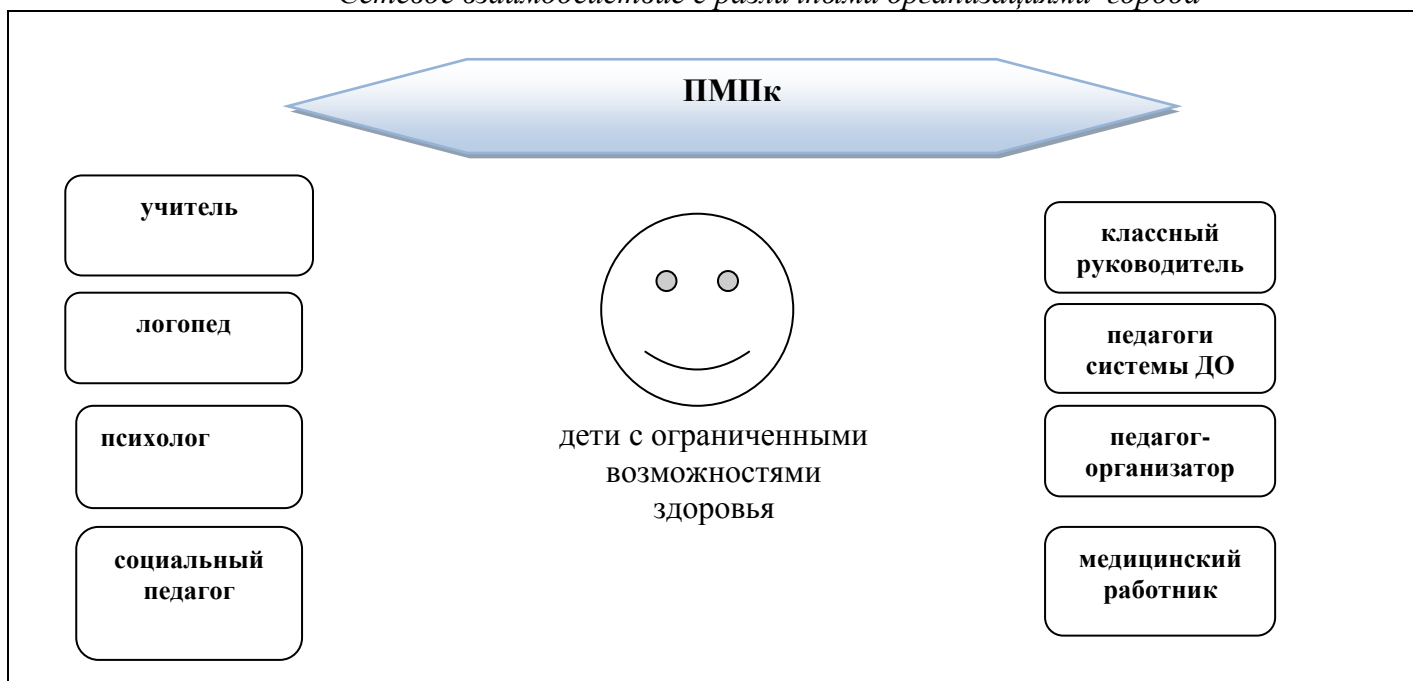
— составление комплексных индивидуальных программ общего развития и коррекции отдельных сторон учебно-познавательной, речевой, эмоциональной-волевой и личностной сфер ребёнка.

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

## 2. Механизмы взаимодействия в разработке и реализации программы

### *Сетевое взаимодействие внутри ОУ*

#### *Сетевое взаимодействие с различными организациями города*



### 3. Направления, раскрывающие содержание программы коррекционной работы

#### *Диагностическое направление*

**Цель диагностической работы:** обеспечить своевременное выявление детей с ограниченными возможностями здоровья, имеющих проблемы в обучении и воспитании, проведение их комплексного обследования и подготовку рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи в условиях образовательного учреждения.

#### **Диагностическая работа включает:**

<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ своевременное выявление детей, нуждающихся в специализированной помощи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ раннюю (с первых дней пребывания ребёнка в образовательном учреждении) диагностику отклонений в развитии и анализ причин трудностей адаптации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ комплексный сбор сведений о ребёнке на основании диагностической информации от специалистов разного профиля</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ определение уровня актуального и зоны ближайшего развития обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, выявление его резервных возможностей</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ изучение развития эмоционально-волевой сферы и личностных особенностей обучающихся</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребёнка</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ изучение адаптивных возможностей и уровня социализации ребёнка с ограниченными возможностями здоровья</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ системный разносторонний контроль специалистов за уровнем и динамикой развития ребёнка</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ анализ успешности коррекционно-развивающей работы</li> </ul>			

**Содержание исследования**

<b>Педагог</b>	<b>Социальный педагог</b>	<b>Психолог</b>	<b>Классный руководитель</b>
<p>Устанавливает усвоенный детьми объем знаний, умений, навыков; выявляет трудности, которые испытывают они в обучении, и условия, при которых эти трудности могут быть преодолены;</p> <p>Отмечает особенности личности, адекватность поведения в различных ситуациях.</p> <p>При необходимости обращается к специалистам;</p> <p>рекомендует родителям (законным представителям) помощь ПМПк;</p> <p>запускается (при необходимости) Программа психолого-медико-педагогического изучения ребёнка. (табл)</p>	<p>Изучает особенности личности обучающихся и их микросреды, условия их жизни;</p> <p>выявляет интересы и потребности, трудности и проблемы, конфликтных ситуаций, отклонения в поведении обучающихся и обеспечивает своевременное оказание им социальной помощи и поддержки, обеспечивает социально-педагогическое сопровождение образовательного и воспитательного процесса;</p> <p>реализует меры социальной помощи и защиты обучающихся.</p>	<p><b>Цель:</b> выявление причин нарушений в обучении и воспитании учащихся. Диагностическая работа может проводиться индивидуально (с отдельными учащимися), группами учащихся и классами.</p> <p>Психолог осуществляет диагностику психологических причин неуспеваемости (общей и по отдельным предметам); недисциплинированности учащихся; интеллектуальных, личностных и эмоциональных особенностей детей, препятствующих нормальному протеканию процесса обучения и воспитания, формированию социально активной личности; нарушений межличностных отношений учащегося со сверстниками, межличностных отношений в классе; нарушений отношений учащегося и педагога, класса и педагога и др.</p> <p>Психологическая диагностика (индивидуальная и групповая; комплексная, оперативная, углубленная) - психолого-педагогическое изучение учащихся, родителей, педагогов школы на протяжении всего периода обучения.</p> <p>Диагностическая работа проводится специальными психодиагностическими методами.</p>	<p>Исследует поведение ребенка с точки зрения учебной активности, заинтересованности, соблюдения общепринятых правил, индивидуальные особенности и трудности, возникшие в процессе общения с педагогами и сверстниками.</p>

**ПМПк**

Члены ПМПк знакомятся с информацией о проблеме ученика (группы учеников, класса), с итогами программы психолого-медико-педагогического изучения ребенка (если таковая запускалась); определяются ведущие направления в работе с ребенком: для одних детей на первый план выступает ликвидация пробелов в знаниях учебного материала; для других – формирование произвольной деятельности, выработка навыка самоконтроля; для третьих необходимы специальные занятия по развитию моторики и т.д.); составляется комплексный план оказания ребенку психолого-медико-педагогической помощи с указанием этапов и методов коррекционной работы; разрабатывается карта ПМП сопровождения ученика с указанием сроков сопровождения, специалистов, объемом их работы, выводами, выработкой рекомендаций педагогам, родителям, общими выводами по динамике развития и эффективности оказываемой помощи. Обращается внимание на предупреждение физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок, проведение своевременных лечебно-оздоровительных мероприятий.

## Коррекционно-развивающее направление

<b>Коррекционно-развивающая работа включает:</b>		
<p>➤ развитие и укрепление зрелых личностных установок, формирование адекватных форм утверждения самостоятельности, личностной автономии</p>	<p>➤ организацию и проведение специалистами индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений развития и трудностей обучения</p>	<p>➤ социальную защиту ребёнка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах</p>
<p>➤ выбор оптимальных для развития ребёнка с ограниченными возможностями здоровья коррекционных программ/методик, методов и приёмов обучения в соответствии с его особыми образовательными потребностями</p>	<p>➤ реализацию комплексного индивидуально ориентированного социально-психолого-педагогического и медицинского сопровождения в условиях образовательного процесса обучающихся с ограниченными возможностями здоровья с учётом особенностей психофизического развития</p>	<p>➤ формирование навыков получения и использования информации (на основе ИКТ), способствующих повышению социальных компетенций и адаптации в реальных жизненных условиях</p>
<p>➤ развитие форм и навыков личностного общения в группе сверстников, коммуникативной компетенции</p>	<p>➤ развитие компетенций, необходимых для продолжения образования и профессионального самоопределения</p>	<p>➤ формирование способов регуляции поведения и эмоциональных состояний;</p>
<p>➤ развитие универсальных учебных действий в соответствии с требованиями основного общего образования</p>	<p>➤ реализацию комплекса мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья учащихся.</p>	<p>➤ коррекцию и развитие высших психических функций, развитие эмоционально-волевой, познавательной и речевой сфер</p>
<b>Коррекционно-развивающая работа реализуется через:</b>		
<b>Урок</b>	<b>Коррекционно-развивающие занятия</b>	<b>Психологическую коррекцию</b>
<p>Цель: планирование и организация урока в соответствии с «Положением об уроке в специальном (коррекционном) классе VII вида»;</p>	<p>Цель – коррекция недостатков познавательной и эмоционально-личностной сферы детей средствами изучаемого программного материала.</p>	<p>Цель: активное воздействие на процесс формирования личности в детском возрасте и сохранение ее индивидуальности, осуществляемое на основе совместной деятельности социального педагога, врача (при наличии), логопеда, психолога, педагогов и других специалистов.</p>
<b>Систему ДО</b>		<b>Социально-педагогическую поддержку</b>
<p>Цель: развитие эмоционально-волевой и личностной сферы ребенка, психокоррекция его поведения (работа, направленная на личностные и метапредметные результаты)</p>		<p>Цель: коррекция поведения учащихся группы риска, девиантного поведения.</p>

**Принцип организации комплексного социально-психолого-педагогического и медицинского (по возможности) сопровождения учащихся с ограниченными возможностями здоровья в МБОУ «СОШ № 45»**

<b>Психолого-медико-педагогическое сопровождение</b> - сложный процесс взаимодействия сопровождающего и сопровождаемого, результатом которого является решение и действие, ведущее к прогрессу в развитии сопровождаемого.			
<b>Основная цель сопровождения</b> – оказание помощи в решении проблем.			
<b>Задачи сопровождения:</b>			
правильный выбор образовательного маршрута	преодоление затруднений в учёбе	решение личностных проблем развития ребёнка	формирование здорового образа жизни
<b>Функции психолого-медико-педагогического сопровождения</b>			
диагностика сущности возникшей проблемы	информация о сути проблемы и путях её решения	консультация на этапе принятия решения и разработка плана решения проблемы	помощь на этапе реализации плана решения
<b>Основные принципы сопровождения ребёнка</b>			
рекомендательный характер советов сопровождающего	приоритет интересов сопровождаемого («на стороне ребёнка»)	непрерывность и системность сопровождения	Мультидисциплинарность (комплексный подход) сопровождения
<b>Объект сопровождения</b> – процесс взаимодействия сопровождающего (их) и сопровождаемого (ых)			
<b>Предмет деятельности</b> - ситуация развития ребенка как система отношений ребенка с миром, с окружающими, с самим собой			
<b>Организационно-управленческая форма сопровождения - психолого-медико-педагогический консилиум</b>			
<b>Главные задачи ПМПк</b>			
защита прав и интересов ребёнка	диагностика по проблемам развития	выявление групп детей, требующих внимания специалистов	консультирование всех участников процесса взаимодействия сопровождающего (их) и сопровождаемого (ых)
<b>Функции психолого-медико-педагогического консилиума</b>			
<b>Диагностическая функция:</b> Распознавание причин и характера отклонений в поведении и в учении; Изучение социальной ситуации развития ученика, его положения в коллективе; Определение потенциальных	<b>Реабилитирующая функция:</b> • Защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или семейные условия; • Выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика; • Выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;	<b>Воспитательная функция:</b> • Разработка стратегии педагогического воздействия на учащихся «группы риска»; • Интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на ученика.	



возможностей и способностей учащихся.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Выработка рекомендаций по медицинской реабилитации учащихся;</li> <li>• Семейная реабилитация: повышение статуса ребенка в глазах родителей, повышение его ценности как члена семьи; выработка рекомендаций для эффективных занятий с ребенком, развития его потенциальных возможностей методами семейного воспитания; запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребенка.</li> </ul>		
<b>Постоянные участники ПМПк:</b>			
заместители директора школы по УВР, ВР	педагог-психолог	медицинский работник школы (по согласованию)	социальный педагог
Заместитель директора школы по УВР организует работу ПМПк; обеспечивает систематичность заседаний; формирует состав участников для очередного заседания; формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; координирует связи ПМПк с участниками процесса взаимодействия, структурными подразделениями школы; контролирует выполнение рекомендаций ПМПк.	Организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; формулирует выводы, гипотезы; вырабатывает предварительные рекомендации; по решению ПМПк реализует систему мероприятий.	Информирует о состоянии здоровья учащегося; дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка; обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума, либо по мере необходимости).	Изучает особенности личности учащихся и их микросреды, условия их жизни; выявляет интересы и потребности, трудности и проблемы, конфликтных ситуаций, отклонения в поведении учащихся и обеспечивает своевременное оказание им социальной помощи и поддержки, обеспечивает социально-педагогическое сопровождение; реализует меры социальной помощи и защиты учащихся. Дает характеристику неблагополучным семьям; предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне.
По мере необходимости на заседания ПМПк приглашаются классные руководители, учителя, работающие в класса, педагог-логопед. Их обязанности: <ul style="list-style-type: none"> <li>- дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме;</li> <li>- формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации;</li> <li>- участвуют в реализации системы мер, выработанной членами ПМПк.</li> </ul>			
* Работа ПМПк регламентируется локальным актом ОУ «Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме»			

**Комплекс мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья учащихся (психологическое, физическое, социальное).**

		<b>Участники</b>						
		<b>Цель:</b> обеспечить реализацию комплекса мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья учащихся.						
<b>Кто осуществляет работу</b>		<b>Работа медицинского работника школы</b>	<b>Работа классного руководителя</b>	<b>Работа психолога</b>	<b>Работа логопеда</b>	<b>Работа социального педагога</b>	<b>Работа педагога- организатора</b>	<b>Работа заместителей директора по УВР, ВР</b>
<b>Приоритетные формы работы</b>	Организация медицинских осмотров, прививочных кампаний, консультаций участников ОП.	Система классных часов, просветительская работа среди родителей и обучающихся, организация динамических пауз, перемен, физкультминуток, экскурсии.	Часы психолога, тренинги, Индивидуальные и групповые занятия по реализующимся программам, родительские лектории, всеобучи,	Индивидуальные и групповые занятия, направленные на оздоровление обучающихся (через систему специальных упражнений)	Классные часы по профилактике правонарушений, по ПУПАВ, бродяжничества. Индивидуальные беседы с обучающимися и их родителями.	Организация перемен, Система внеклассных мероприятий.	ВШК за решением поставленных в программе коррекционной работы задач.	

## Консультативное направление

<p><b>Консультативная деятельность</b> - оказание помощи учащимся, их родителям, педагогическим работникам и другим участникам образовательного процесса в вопросах развития, воспитания и обучения посредством психологического консультирования.</p>	
<p>— выработку совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, единых для всех участников образовательного процесса;</p>	<p>— консультирование специалистами педагогов по выбору индивидуально ориентированных методов и приёмов работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья;</p>
<p>— консультационную поддержку и помощь, направленные на содействие свободному и осознанному выбору обучающимися с ограниченными возможностями здоровья профессии, формы и места обучения в соответствии с профессиональными интересами, индивидуальными способностями и психофизиологическими особенностями.</p>	<p>— консультативную помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приёмов коррекционного обучения ребёнка с ограниченными возможностями здоровья;</p>

## Информационно-просветительское направление

<p><b>Психологическое просвещение</b> - формирование у обучающихся и их родителей, у педагогических работников школы потребности в психологических знаниях, желания использовать их в интересах собственного развития; создание условий для полноценного личностного развития и самоопределения обучающихся на каждом возрастном этапе, а также в современном предупреждении возможных нарушений в становлении личности и развитии интеллекта через различные формы просветительской деятельности (лекции, беседы, информационные стенды, печатные материалы).</p>		
<p><b>Цель:</b></p> <p>определяет формы просветительской деятельности, способы информационной поддержки учащихся с особыми образовательными потребностями, их родителей (законных представителей), педагогических работников.</p>	<p><b>Формы просветительской деятельности:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Лекции</li> <li>• Беседы</li> <li>• Печатные материалы</li> <li>• Информационные стенды</li> <li>• Печатные материалы</li> </ul>	<p><b>Осуществляет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Психолог</li> <li>• учитель-логопед</li> <li>• социальный педагог</li> <li>• мед. работник</li> </ul>

#### 4. Описание условий организации учебно-воспитательного процесса для детей с ОВЗ

№	Особенность ребёнка Характерные особенности развития детей данной	категории	Рекомендуемые условия обучения и воспитания для данной
1	Дети с задержкой психического развития	1) снижение работоспособности; 2) повышенная истощаемость; 3) неустойчивость внимания; 4) более низкий уровень развития восприятия; 5) недостаточная продуктивность произвольной памяти; 6) отставание в развитии всех форм мышления; 7) дефекты звукопроизношения; 8) своеобразное поведение; 9) бедный словарный запас; 10) низкий навык самоконтроля; 11) незрелость эмоционально-волевой сферы; 12) ограниченный запас общих сведений и представлений; 13) слабая техника чтения; 14) неудовлетворительный навык каллиграфии; 15) трудности в счёте через 10 и решении задач	1. Соответствие темпа, объёма и сложности учебной программы реальным познавательным возможностям ребёнка, уровню развития его когнитивной сферы, уровню подготовленности, то есть уже усвоенным знаниям и навыкам. 2. Целенаправленное развитие общеинтеллектуальной деятельности (умение осознавать учебные задачи, ориентироваться в условиях, смысливать информацию). 3. Сотрудничество с взрослыми, оказание педагогом необходимой помощи ребёнку, с учётом его индивидуальных проблем. 4. Индивидуальная дозированная помощь ученику, решение диагностических задач. 5. Развитие у ребёнка чувствительности к помощи, способности воспринимать и принимать помощь. 6. Малая наполняемость класса (10–12 человек). 7. Щадящий режим работы, соблюдение гигиенических и валеологических требований. 8. Специально подготовленный в области коррекционной педагогики (специальной педагогики и коррекционной психологии) специалист – учитель, способный создать в классе особую доброжелательную, доверительную атмосферу. 9. Создание у неуспевающего ученика чувства защищённости и эмоционального комфорта. 10. Безусловная личная поддержка ученика учителями школы. 11. Взаимодействие и взаимопомощь детей в процессе учебы
2	Дети с лёгкой степенью умственной отсталости, в том числе с проявлениями аутизма (по желанию родителей и в силу других обстоятельств могут учиться в общеобразовательной	Характерно недоразвитие 1) познавательных интересов: они меньше испытывают потребность в познании, «просто не хотят ничего знать»; 2) недоразвитие (часто глубокое) всех сторон психической деятельности; 3) моторики; 4) уровня мотивированности и потребностей; 5) всех компонентов устной речи, касающихся фонетико-фонематической и лексико-грамматической сторон; возможны все виды речевых нарушений; 6) мыслительных процессов, мышления – медленно формируются обобщающие понятия; не формируется словесно-логическое и абстрактное мышление;	1. Развитие всех психических функций и познавательной деятельности в процессе воспитания, обучения и коррекция их недостатков. 2. Формирование конструктивного поведения. 3. Трудовое обучение и подготовка к посильным видам труда. 4. Бытовая ориентировка и социальная адаптация как итог всей работы родителей и в силу других обстоятельств могут учиться в общеобразовательной школе) 5. Комплексный характер коррекционных мероприятий (совместная работа психиатра, если это необходимо, психолога, педагога и родителей). 6. Поддержание спокойной рабочей и домашней обстановки (с целью снижения смены эмоций, тревоги и дискомфорта). 7. Использование метода отвлечения, позволяющего снизить интерес к аффективным формам поведения. 8. Поддержание всех контактов (в рамках интереса и активности самого

	школе)	медленно развивается словарный и грамматический строй речи; 7) всех видов продуктивной деятельности; 8) эмоционально-волевой сферы; 9) восприятию, памяти, внимания	ребёнка). 9. Стимулирование произвольной психической активности, положительных эмоций. 10. Развитие сохранных сторон психики и преобладающих интересов, целенаправленной деятельности. 11. Применение различных методов, способствующих развитию мелкой моторики и произвольных движений (ритмика, гимнастика, ручной труд, спорт, бытовые навыки).
3	Дети с отклонениями в психической сфере (состоящие на учёте у психоневролога, психиатра, и др.)	1) повышенная раздражительность; 2) двигательная расторможенность в сочетании со сниженной работоспособностью; 3) проявление отклонений в характере во всех жизненных ситуациях; 4) социальная дезадаптация. <u>Проявления невропатии у детей:</u> 1) повышенная нервная чувствительность в виде склонности к проявлениям аффекта, эмоциональным расстройствам и беспокойствам; 2) нервная ослабленность в виде общей не выносливости, быстрой утомляемости при повышенной нервно-психической нагрузке, а также при шуме, духоте, ярком свете; 3) нарушение сна, уменьшенная потребность в дневном сне; 4) вегетососудистая дистония (головные боли, ложный круп, бронхиальная астма, повышенная потливость, озноб, сердцебиение); 5) соматическая ослабленность (ОРЗ, тонзиллиты, бронхиты и т.п.) 6) диатезы; 7) психомоторные, конституционально обусловленные нарушения (энурез, тики, заикания)	1. Продолжительность коррекционных занятий с одним учеником или группой не должна превышать 20 минут. 2. В группу можно объединять по 3–4 ученика с одинаковыми пробелами в развитии и усвоении школьной программы или со сходными затруднениями в учебной деятельности. 3. Учёт возможностей ребёнка при организации коррекционных занятий: задание должно лежать в зоне умеренной трудности, но быть доступным. 4. Увеличение трудности задания пропорционально возрастающим возможностям ребёнка. 5. Создание ситуации достижения успеха на индивидуально-групповом занятии в период, когда ребёнок ещё не может получить хорошую оценку на уроке. 6. Использование системы условной качественно-количественной оценки достижений ребёнка
4	Дети с нарушениями речи	1) речевое развитие не соответствует возрасту говорящего; 2) речевые ошибки не являются диалектизмами, безграмотностью речи и выражением незнания языка; 3) нарушения речи связаны с отклонениями в функционировании психофизиологических механизмов речи; 4) нарушения речи носят устойчивый характер, самостоятельно не исчезают, а закрепляются; 5) речевое развитие требует определённого логопедического воздействия; 6) нарушения речи оказывают отрицательное влияние на психическое развитие ребёнка	1. Обязательная работа с логопедом. 2. Создание и поддержка развивающего речевого пространства. 3. Соблюдение своевременной смены труда и отдыха (расслабление речевого аппарата). 4. Пополнение активного и пассивного словарного запаса. 5. Сотрудничество с родителями ребёнка (контроль за речью дома, выполнение заданий учителя-логопеда). 6. Корректировка и закрепление навыков грамматически правильной речи (упражнения на составление словосочетаний, предложений, коротких текстов). 7. Формирование адекватного отношения ребёнка к речевому нарушению. 8. Стимулирование активности ребёнка в исправлении речевых ошибок
5	Дети с нарушением слуха (глухие, слабо-	1) нарушение звукопроизношения (или отсутствие речи); 2) ребёнок не может самостоятельно учиться говорить;	1. Стимулирование к общению и содержательной коммуникации с окружающим миром.

	слышащие и позднооглохшие дети)	<p>3) ребёнок старается уйти от речевых контактов или «не понимает» обращённую к нему речь;</p> <p>4) ребёнок воспринимает слова собеседника на слухозрительной основе (следит глазами за движениями губ говорящего и «считывает» его речь);</p> <p>5) возможны отклонения в межличностной сфере: осознание, что ты не такой как все и как следствие – нарушение поведения, общения, психического развития (замкнуты, обидчивы);</p> <p>6) пассивный и активный словарный запас по объёму совпадает (ребёнок хорошо понимает лишь то, о чём он может сказать);</p> <p>7) характерны нарушения звуко-буквенного состава слов (пропуск букв и слов, их замена);</p> <p>8) понижена инициатива общения с окружающим миром;</p> <p>9) ребёнок может нуждаться в дополнительной коррекционной помощи, подборке индивидуального слухового аппарата</p>	<p>2. Правильная позиция педагога: не поворачиваться спиной к слабослышащему ученику во время устных объяснений; стараться контролировать понимание ребёнком заданий и инструкций до их выполнения;</p> <p>3. Правильная позиция ученика (поставить ребёнка с нарушенным слухом так, чтобы он мог видеть не только педагога и доску, но и большинство детей; посадить за первую парту сбоку от педагога (справа от него).</p> <p>4. Помощь ребёнку в освоении в коллективе слышащих детей (постараться подружить его со сверстниками).</p> <p>5. Избегание гиперопеки: не помогать там, где ребёнок может и должен справиться сам.</p> <p>6. Развитие слухового внимания: требовать от ребёнка с нарушенным слухом, чтобы он всегда смотрел на говорящего, умел быстро отыскать говорящего, для этого его необходимо контролировать, например: «Повтори, что я сказала», «Продолжи, пожалуйста» и т.п.</p> <p>7. Активное включение ребёнка с нарушенным слухом в работу класса (группы), не задерживая при этом темп ведения урока (занятия).</p> <p>8. Просить ребёнка повторять вслух задания, предложенные в устной форме, или заданные вопросы.</p> <p>9. Чётко задавать вопросы, обращаясь к ребёнку;</p> <p>10. Разрешать ребёнку оборачиваться, чтобы видеть лицо говорящего человека;</p> <p>11. Широко применять наглядность в целях более полного и глубокого осмысления учебного материала;</p> <p>12. Корректировка и закрепление навыков грамматически правильной речи (упражнения на составление словосочетаний, предложений, коротких текстов).</p> <p>13. Учёт конкретных ошибок, допускаемых ребёнком при письме, использование соответствующих заданий с применением словаря (письменная «зарядка»).</p> <p>14. Поддержка при написании изложений, диктантов, при составлении пересказов и других видах работы.</p> <p>15. Расширение словарного запаса слабослышащего ребёнка; пояснение слов и словосочетаний, несущих дополнительную, например математическую нагрузку (поровну, дали по..., раздали каждому и др.)</p> <p>16. Обязательное сотрудничество с учителем-логопедом (сурдопедагогом) и родителями ребёнка.</p>
6	Дети с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие дети)	<p>1) основное средство познания окружающего мира – осязание, слух, обоняние, др. чувства (переживает свой мир в виде звуков, тонов, ритмов, интервалов);</p> <p>2) развитие психики имеет свои специфические особенности;</p> <p>3) процесс формирования движений задержан;</p> <p>4) затруднена оценка пространственных признаков (местоположение, направление, расстояние, поэтому возникают трудности ориентировки в пространстве);</p> <p>5) тенденция к повышенному развитию памяти (проявляется субъективно и объективно);</p>	<p>1. Обеспечение дифференцированного и специализированного подхода к ребёнку (знание индивидуальных особенностей функционирования зрительной системы ученика).</p> <p>2. Наличие технических средств и оборудования, обеспечивающих процесс обучения и воспитания.</p> <p>3. Наличие методического обеспечения, включающего специальные дидактические пособия, рассчитанные на осязательное или на зрительно-осязательное восприятие слепого и слабовидящего; специальные учебники, книги по изучаемым предметам.</p> <p>4. Выделение ребёнку специального шкафчика для хранения этих</p>

		<p>б) своеобразие внимания (слуховое концентрированное внимание);</p> <p>7) обострённое осязание – следствие иного, чем у зрячих использования руки (палец никогда не научит слепого видеть, но видеть слепой может своей рукой);</p> <p>8) особенности эмоционально-волевой сферы (чувство малоценности, неуверенности и слабости, противоречивость эмоций, неадекватность воли;</p> <p>9) индивидуальные особенности работоспособности, утомляемости, скорости усвоения информации (зависит от характера поражения зрения, личных особенностей, степени дефекта), отсюда ограничение возможности заниматься некоторыми видами деятельности;</p> <p>10) обеднённый опыт детей и отсутствие за словом конкретных представлений, так как знакомство с объектами внешнего мира лишь формально-словесное;</p> <p>11) особенности общения: многие дети не умеют общаться в диалоге, так как они не слушают собеседника;</p> <p>12) низкий темп чтения и письма;</p> <p>13) быстрый счёт, знание больших по объёму стихов, умение петь, находчивы в викторинах;</p> <p>14) страх, вызванный неизвестным и не познанным в мире зрячих (нуждаются в специальной ориентировке и знакомстве).</p>	<p>приспособлений.</p> <p>5. Правильная позиция ученика (при опоре на остаточное зрение сидеть ребёнок должен за первой партой в среднем ряду, при опоре на осязание и слух – за любой партой).</p> <p>6. Охрана и гигиена зрения (повышенная общая освещённость (не менее 1000 люкс), освещение на рабочем месте (не менее 400–500 люкс); для детей, страдающих светобоязнью, установить светозатемнители, расположить рабочее место, ограничивая попадание прямого света; ограничение времени зрительной работы (непрерывная зрительная нагрузка не должна превышать 15–20 мин. у слабовидящих учеников и 10–20 мин. для учеников с глубоким нарушением зрения); расстояние от глаз ученика до рабочей поверхности должно быть не менее 30 см; работать с опорой на осязание или слух.</p> <p>7. При работе с опорой на зрение записи на доске должны быть насыщенными и контрастными, буквы крупными, в некоторых случаях они должны дублироваться раздаточным материалом.</p> <p>8. Создание благоприятного психологического климата в коллективе;</p> <p>9. Поддержка ребёнка, развитие в нём положительной самооценки, корректная выдача замечаний</p> <p>10. Взаимодействие учителя с тифлопедагогом, психологом, офтальмологом и родителями.</p>
7	Дети с нарушением опорно - двигательного аппарата (способные к самостоятельному передвижению и самообслуживанию, с сохранённым интеллектом)	<p>У детей с нарушениями ОДА ведущим является двигательный дефект (недоразвитие, нарушение или утрата двигательных функций). Основную массу среди</p> <p>1. Коррекционная направленность всего процесса обучения.</p> <p>2. Возможная психолого-педагогическая социализация.</p> <p>3. Посильная трудовая реабилитация.</p> <p>Аппарата (способные к самостоятельному передвижению и самообслуживанию, с сохранённым интеллектом) них составляют дети с церебральным параличом (89%). У этих детей двигательные расстройства сочетаются с психическими и речевыми нарушениями, поэтому большинство из них нуждается не только в лечебной и социальной помощи, но и в психолого-педагогической и логопедической коррекции. Все дети с нарушениями ОДА нуждаются в особых условиях жизни, обучения и последующей трудовой деятельности.</p>	<p>1. Коррекционная направленность всего процесса обучения.</p> <p>2. Возможная психолого-педагогическая социализация.</p> <p>3. Посильная трудовая реабилитация.</p> <p>Аппарата (способные к самостоятельному передвижению и самообслуживанию, с сохранённым интеллектом) них составляют дети с церебральным параличом (89%). У этих детей двигательные расстройства сочетаются с психическими и речевыми нарушениями, поэтому большинство из них нуждается не только в лечебной и социальной помощи, но и в психолого-педагогической и логопедической коррекции. Все дети с нарушениями ОДА нуждаются в особых условиях жизни, обучения и последующей трудовой деятельности.</p> <p>4. Полноценное, разноплановое воспитание и развитие личности ребёнка.</p> <p>5. Комплексный характер коррекционно-педагогической работы.</p> <p>6. Раннее начало онтогенетически последовательного воздействия, опирающегося на сохранённые функции.</p> <p>7. Организация работы в рамках ведущей деятельности.</p> <p>8. Наблюдение за ребёнком в динамике продолжающегося психоречевого развития.</p>
8	Дети с нарушением поведения, с эмоционально-	<p>1) наличие отклоняющегося от нормы поведения;</p> <p>2) имеющиеся нарушения поведения трудно исправляются и корректируются;</p>	<p>1. Осуществление ежедневного, постоянного контроля как родителей, так и педагогов, направленного на формирование у детей самостоятельности, дисциплинированности.</p>

	волевыми расстройствами (дети с девиантным поведением, социально запущенные, из социально-неблагополучных семей)	3) частая смена состояния, эмоций; 4) слабое развитие силы воли; 5) дети особенно нуждаются в индивидуальном подходе со стороны взрослых и внимании коллектива сверстников	2. Терпение со стороны взрослого, сохранение спокойного тона при общении с ребёнком (не позволять кричать, оскорблять ребёнка, добиваться его доверия). 3. Взаимосотрудничество учителя и родителей в процессе обучения (следить, не образовался ли какой-нибудь пробел в знаниях). 4. Укрепление физического и психического здоровья ребёнка. 5. Развитие общего кругозора ребёнка (посещать театры, цирк, выставки, концерты, путешествовать, выезжать на природу). 6. Своевременное определение характера нарушений у ребёнка, поиск эффективных путей помощи. 7. Чёткое соблюдение режима дня (правильное чередование периодов труда и отдыха). 8. Ритмичный повтор определённых действий, что приводит к закреплению условно-рефлекторной связи и формированию желательного стереотипа. 9. Заполнение всего свободного времени заранее спланированными мероприятиями (ввиду отсутствия умений организовывать своё свободное время), планирование дня поминутно.
--	--	--	---

## 5. Проектирование индивидуальной образовательной траектории для детей с ОВЗ

**Индивидуальная образовательная траектория обучающегося** — документ, отражающий общую стратегию и конкретные шаги педагогического коллектива и родителей в организации поддержки ребенку с ограниченными возможностями здоровья в процессе получения им образования и – в конечном итоге, максимальной социальной адаптации. В обязательной части учебного плана: совместный выбор педагогом, обучающимся и его родителями (законными представителями) уровня освоения программ учебных предметов; в части, формируемой участниками образовательного процесса: выбор обучающимся и его родителями (законными представителями) дополнительных учебных предметов, курсов, в том числе внеурочной деятельности. Индивидуальная образовательная траектория обучающегося состоит из обязательной, вариативной, коррекционной и организационной частей. Обязательная часть включает основные для изучения модули, которые соответствуют требованиям Федерального государственного образовательного стандарта и составляют основную, инвариантную часть индивидуальной образовательной траектории обучающихся.

Вариативная часть включает набор модулей и предполагает выбор учащимися интересующих их направлений для дальнейшего изучения.

Обязательная и вариативная части индивидуальной образовательной траектории обучающегося направлены на определение содержания изучаемого материала.

Коррекционная часть предусматривает оказание помощи обучающимся с ОВЗ в выборе модулей из вариативной части с учётом их индивидуальных особенностей, а также определение организационной части.

В организационную часть могут входить следующие компоненты методической системы: формы, методы, технологии, средства, контроль изучения выбранного содержания. Эта часть индивидуальной образовательной траектории также предполагает выбор обучающихся.

При построении индивидуальной образовательной траектории учащихся большая роль отводится выбору, а также определению их индивидуальных особенностей, личностных предпочтений, способностей и интересов. Выбор осуществляется как педагогом, так и учеником, но выбор учащихся корректируется учителями, родителями, психологами и др. В процессе разработки и реализации индивидуальных образовательных



траекторий обучающихся с ОВЗ изменяются функциональные обязанности педагогов: они занимаются аналитически-проектирующей, консультационной, координирующей, организующей и коррекционной деятельностью.

**Алгоритм проектирования индивидуальных образовательных траекторий обучающихся включает шаги педагога и обучающегося с ОВЗ:**

<b>Педагог-предметник:</b>	<b>Обучающиеся с ОВЗ:</b>
1) разрабатывает обязательные и вариативные модули: цель, содержание, методы и технологии, формы, средства и контроль изучения для каждого модуля; 2) координирует изучение вариативных модулей и осуществляет коррекцию продвижения обучающихся по индивидуальной образовательной траектории; 3) формирует деятельностное портфолио	1) изучают обязательные модули и готовятся к выбору интересующих разделов по курсу для дальнейшего изучения; 2) делают выбор вариативных модулей и определяют способы организации их изучения с помощью преподавателей, родителей, психологов и др.; 3) формируют деятельностное портфолио

Деятельностное портфолио формируется в процессе прохождения обучающимися с ОВЗ индивидуальной образовательной траектории и представляет собой папку со всеми вариантами выполненных заданий обязательных и вариативных модулей. Помимо контроля портфолио выполняет функцию выявления математических способностей и запросов обучающихся. Работа с портфолио формирует у обучающегося с ОВЗ привычку к рефлексии своей учебной деятельности, оценке и планированию её результатов, без чего невозможно обучение по индивидуальным программам в основной школе и успешная перестройка на новое содержание и новые формы работы в профессиональном учебном учреждении.

Индивидуальная образовательная траектория (ИОТ) обучающихся с ОВЗ разрабатывается на основе рекомендаций ПМПК с учетом дефицитной специфики, особенностей психофизического развития, анализа зоны ближайшего развития, ресурсов ребенка, на которые может опираться специалист при реализации ИОТ и в зависимости от условий, которыми располагает образовательное учреждение. Индивидуальная образовательная траектория – внутренний документ образовательного учреждения, продукт совместной деятельности ПМПК и ПМПк школы, отражающий систему и стратегию работы коллектива педагогов и специалистов сопровождения по созданию специальных условий для освоения образовательной программы и включения детей с ОВЗ (в том числе детей-инвалидов) в коллектив сверстников. ИОТ составляется на определенный, ограниченный по времени период – учебный год, и основывается на междисциплинарном взаимодействии специалистов сопровождения, классного руководителя и педагогов-предметников. При разработке ИОТ учитываются пожелания и замечания родителей (законных представителей) обучающихся, включенных в систему инклюзивного образования.

***Индивидуальная образовательная траектория состоит из пяти разделов.***

*Раздел 1 «Общие сведения»* содержит информацию о ребенке, о его родителях, классном руководителе, педагогах и специалистах сопровождения, режиме пребывания ребенка в образовательном учреждении. Также в этом разделе содержится заключение и рекомендации городской ПМПК по обучению и социализации ребенка. Формулируется основная цель на учебный год и в соответствии с этой целью определяются общие задачи на период реализации ИОТ. Заполняется всеми специалистами, участвующими в образовательном процессе ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

*Раздел 2 «Создание безбарьерной среды»* устанавливает оптимальные условия пребывания ребенка в ОУ, способствующие его наиболее успешному обучению и социализации. В нем перечисляются все ресурсы, которые ОУ может предоставить ребенку с ограниченными возможностями в соответствии с его потребностями. Составляется педагогом- организатором инклюзивного образования совместно с классным руководителем.

*Раздел 3 «Психолого-педагогическое сопровождение»*, в котором описывается содержание деятельности специалистов службы сопровождения (педагога-психолога, социального педагога, учителя-логопеда и др.), конкретные задачи данных специалистов на определенный период, режим и формы их работы. Определяются показатели достижений ребенка и формы оценки результатов работы специалистов. Заполняется специалистами сопровождения.

*Раздел 4 «Освоение образовательной программы»* определяет конкретные задачи для ребенка по освоению основных предметов и предметов, по которым ребенок испытывает трудности. Ставятся конкретные задачи на планируемый период. Указывается, какие УУД развивает обучающийся в результате изучения учебного материала. Выбираются формы организации учебной деятельности. Задаются показатели достижений ребенка. Формы индивидуальных достижений, результатов учебной деятельности педагог выбирает в соответствии с индивидуальными и личностными особенностями ребенка. Заполняется учителями-предметниками совместно с педагогом – психологом и логопедом.

*Раздел 5 «Формирование социальной компетентности»* содержит направления и формы работы по социализации ребенка. В нем ставятся задачи по усвоению школьных правил, воспитанию адекватного поведения в учебной и внеучебной ситуации, развитию коммуникативной компетентности, формированию положительной учебной мотивации. Разрабатываются механизмы решения проблем социализации и формы деятельности для решения поставленных задач. Заполняется классным руководителем, педагогом-психологом и социальным педагогом. Дополнения и изменения в ИОТ вносятся не менее двух раз в течение учебного года. А при наличии отрицательной динамики или при отсутствии положительной динамики, а также, если ребенок имеет тяжелые сочетанные дефекты, изменения и дополнения в ИОТ вносятся по мере необходимости. ИОТ подписывается всеми учителями и специалистами, которые принимали участие в его разработке. Родители знакомятся с утвержденным ИОТ под роспись, копия ИОТ вручается родителям. Учителя и специалисты, работающие с обучающимся, получающим образование в инклюзивной форме, отвечают за реализацию ИОТ каждый в своей части. Отчеты о реализации ИОТ предоставляются на ПМПк школы учителями и специалистами в конце каждой четверти в виде дневника (журнала) динамического наблюдения. Координация работы всех специалистов и контроль за реализацией ИОТ возлагаются на педагога-организатора инклюзивного образования.

## **6. Требования к условиям реализации программы**

<b>1. Организационные условия:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• формы обучения в общеобразовательных и коррекционных классах;</li> <li>• обучение по общеобразовательным и индивидуальным программам;</li> <li>• дистанционное и (или) надомное обучение</li> </ul>	
<b>2. Психолого-педагогическое обеспечение</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• дифференцированные условия (оптимальный режим учебных нагрузок, вариативные формы получения образования и специализированной помощи) в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии;</li> <li>• возможность участия детей с ОВЗ вместе с нормально-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• специализированные условия (выдвижение комплекса специальных задач обучения, введение в содержание обучения специальных разделов, направленных на решение задач развития ребенка, использование специальных приемов, методов, средств и специализированных программ, дифференцированное и</li> </ul>

развивающимися детьми во всех внеклассных мероприятиях	индивидуализированное обучение с учётом специфики нарушения здоровья ребёнка);
<ul style="list-style-type: none"> <li>□ □ психолого-педагогические условия (коррекционная направленность учебно-воспитательного процесса, учет индивидуальных особенностей ребенка, соблюдение комфортного психоэмоционального режима, использование ИКТ и других современных педагогических технологий);</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>здоровьесберегающие условия (оздоровительный и охранительный режим, укрепление физического и психического здоровья, профилактика физических, умственных и психологических перегрузок обучающихся, соблюдение санитарно-гигиенических правил и норм);</li> </ul>

### **3. Программно-методическое обеспечение**

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

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

### **4. Кадровое обеспечение**

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

Участие в системе комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в рамках Программы коррекционной работы требует следующих профессиональных **компетенций:**

- владеть навыками диагностической, проектной, аналитической деятельности для обеспечения реализации программы коррекционной работы;
- умение работать в команде специалистов, в том числе в рамках школьного ПМПк.
- владение методами и приёмами работы с обучающимися с ОВЗ;

Направления	Задачи исследовательской работы	Содержание и формы работы	Ожидаемые результаты
Диагностическое	Повышение компетентности педагогов по проблеме исследования. Диагностика школьных трудностей обучающихся. Дифференциация детей по уровню и типу их психического развития	Реализация спецкурса для педагогов. Изучение индивидуальных карт медико-психолого-педагогической диагностики Анкетирование, беседа, тестирование, наблюдение.	Характеристика образовательной ситуации в школе. Диагностические портреты детей (карты медико-психолого-педагогической диагностики, диагностические карты школьных трудностей/дневники наблюдения). Характеристика дифференцированных групп учащихся
Проектное	Проектирование образовательных маршрутов на основе данных диагностического исследования.	Консультирование учителей при разработке индивидуальных	Индивидуальные карты медико-психолого-педагогического сопровождения ребёнка с

		образовательных маршрутов сопровождения и коррекции.	ОВЗ/дневники наблюдения
Аналитическое	Обсуждение возможных вариантов решения проблемы, построение прогнозов эффективности программ коррекционной работы.	Медико-психолого-педагогический консилиум.	План заседаний медико-психолого-педагогического консилиума школы.

### **5. Материально-техническое обеспечение**

Материально-техническое обеспечение заключается в создании надлежащей материально-технической базы, позволяющей обеспечить адаптивную и коррекционно-развивающую среды образовательного учреждения, в том числе надлежащие материально-технические условия, обеспечивающие возможность для беспрепятственного доступа детей с недостатками физического и (или) психического развития в здания и помещения образовательного учреждения и организацию их пребывания и обучения в учреждении.

### **6. Информационное обеспечение**

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

## **7. Планируемые результаты коррекционной работы**

В результате выполнения программы планируются следующие результаты:

- своевременное выявление обучающихся с ОВЗ и раннее определение специфики их особых образовательных потребностей;
- успешная адаптация обучающихся с ограниченными возможностями здоровья к условиям образовательной среды школы, расширение адаптивных возможностей личности обучающегося с ОВЗ;
- социализация обучающихся с ОВЗ, овладение навыками коммуникации и социального взаимодействия, социально-бытовыми умениями, используемыми в повседневной жизни, формирование жизненно значимых компетенций;
- увеличение доли обучающихся с ограниченными возможностями здоровья качественно освоивших образовательную программу основного общего образования;
- достижение обучающимися с ОВЗ метапредметных и личностных результатов в соответствии с ООП ООО;
- разработка и реализация индивидуальных образовательных траекторий обучающихся с ОВЗ
- повышение психолого-социально-педагогической грамотности родителей обучающихся с ОВЗ по вопросам воспитания и обучения детей особенностями психического и (или) физического развития.

<b>Жизненно значимые компетенции</b>	<b>Требования к результатам</b>
Развитие адекватных представлений о собственных возможностях и ограничениях, о насущно необходимом жизнеобеспечении,	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Умение адекватно оценивать свои силы, понимать, что можно и чего нельзя.</li> <li>• Умение пользоваться личными адаптивными средствами в разных ситуациях.</li> <li>• Понимание того, что пожаловаться и попросить о помощи при проблемах в жизнеобеспечении – это нормально, и необходимо.</li> </ul>

<p>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</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Умение адекватно выбрать взрослого и обратиться к нему за помощью, точно описать возникшую проблему, иметь достаточный запас фраз и определений.</li> <li>• Готовность выделять ситуации, когда требуется привлечение родителей, умение объяснять учителю (работнику школы) необходимость связаться с семьей.</li> <li>• Умение обратиться к взрослым при затруднениях в учебном процессе, сформулировать запрос о специальной помощи.</li> </ul>
<p>Овладение социально-бытовыми умениями, используемыми в повседневной жизни</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Стремление к самостоятельности и независимости в быту и помощи другим людям в быту.</li> <li>• Овладение навыками самообслуживания дома и в школе.</li> <li>• Умение включаться в разнообразные повседневные дела.</li> <li>• Умение принимать посильное участие, брать на себя ответственность в каких-то областях домашней жизни.</li> <li>• Представления об устройстве школьной жизни.</li> <li>• Умение ориентироваться в пространстве школы, в расписании занятий.</li> <li>• Готовность попросить о помощи в случае затруднений.</li> <li>• Готовность включаться в разнообразные повседневные школьные и домашние дела и принимать в них посильное участие, брать на себя ответственность.</li> <li>• Понимание значения праздника дома и в школе, того, что праздники бывают разными.</li> <li>• Стремление порадовать близких.</li> <li>• Стремление участвовать в подготовке и проведении праздника.</li> </ul>
<p>Овладение навыками коммуникации</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Умение решать актуальные жизненные задачи, используя коммуникацию как средство достижения цели (вербальную, невербальную).</li> <li>• Умение начать и поддержать разговор, задать вопрос, выразить свои намерения, просьбу, пожелание, опасения, завершить разговор.</li> <li>• Умение корректно выразить отказ и недовольство, благодарность, сочувствие и т.д.</li> <li>• Умение получать и уточнять информацию от собеседника.</li> <li>• Освоение культурных форм выражения своих чувств.</li> <li>• Расширение круга ситуаций, в которых ребёнок может использовать коммуникацию как средство достижения цели.</li> <li>• Умение передать свои впечатления, соображения, умозаключения так, чтобы быть понятым другим человеком.</li> <li>• Умение принимать и включать в свой личный опыт жизненный опыт других людей.</li> <li>• Умение делиться своими воспоминаниями, впечатлениями и планами с другими людьми</li> </ul>
<p>Дифференциация и осмысление картины мира и её временно-пространственной</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Адекватность бытового поведения ребёнка с точки зрения опасности/безопасности и для себя, и для окружающих; сохранности окружающей предметной и природной среды.</li> <li>• Использование вещей в соответствии с их функциями, принятым порядком и характером данной ситуации.</li> </ul>

<p>организации</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Расширение и накопление знакомых и разнообразно освоенных мест за пределами дома и школы: двор, дача, лес, парк, речка, городские и загородные достопримечательности и др.</li> <li>• Активность во взаимодействии с миром, понимание собственной результативности.</li> <li>• Накопление опыта освоения нового при помощи экскурсий и путешествий.</li> <li>• Умение накапливать личные впечатления, связанные с явлениями окружающего мира, упорядочивать их во времени и пространстве.</li> <li>• Умение устанавливать взаимосвязь природного порядка и уклада собственной жизни в семье и в школе, вести себя в быту сообразно этому пониманию.</li> <li>• Умение устанавливать взаимосвязь общественного порядка и уклада собственной жизни в семье и в школе, соответствовать этому порядку.</li> <li>• Прогресс в развитии любознательности, наблюдательности, способности замечать новое,</li> <li>• задавать вопросы, включаться в совместную со взрослым исследовательскую деятельность</li> </ul>
<p>Осмысление своего социального окружения и освоение соответствующих возрасту системы ценностей и социальных ролей</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Умение адекватно использовать принятые в окружении ребёнка социальные ритуалы.</li> <li>• Умение корректно выразить свои чувства, отказ, недовольство, благодарность, сочувствие, намерение, просьбу, опасение.</li> <li>• Знание правил поведения в разных социальных ситуациях с людьми разного статуса.</li> <li>• Умение проявлять инициативу, корректно устанавливать и ограничивать контакт.</li> <li>• Умение не быть назойливым в своих просьбах и требованиях, быть благодарным за проявление внимания и оказание помощи.</li> <li>• Умение применять формы выражения своих чувств соответственно ситуации социального контакта.</li> <li>• Расширение круга освоенных социальных контактов</li> </ul>

**ПЛАН РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ (ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ)**

<b>I. Психологическая поддержка развития и социальная адаптация детей-инвалидов</b>					
<b>Диагностическая работа по данному направлению</b>	<b>Сроки исполнения, ответственный</b>	<b>Психопрофилактическая, консультативная работа, психологическое просвещение</b>	<b>Сроки исполнения, ответственный</b>	<b>Коррекционно-развивающая работа по данному направлению</b>	<b>Сроки исполнения, ответственный</b>
1. Пополнение и корректировка банка данных о детях с ОВЗ	Сентябрь - октябрь соц. педагог, кл. руководитель	1. Посещение семьи	Сентябрь-май (1 раз в четверть), соц. педагог	-	-
2. <u>Диагностика эмоционально-личностной сферы учащихся</u> : - <b>5-7 класс</b> – тест Филиппа (тревожность), тест Прихожан (самооценка); - <b>7-8 класс</b> – Диагностика личностной тревожности; - <b>9-11 класс</b> – Диагностика личностной тревожности, опросник Г. Айзенка, диагностика уровня самооценки.	Октябрь-ноябрь, апрель-май, педагог-психолог	1. Индивидуальное консультирование учащихся, родителей, педагогов. 2. Информирование педагогов, родителей по итогам диагностики, выдача рекомендаций.	Сентябрь-май (по запросу), педагог-психолог Октябрь-ноябрь, апрель, май, педагог-психолог	Программа занятий по проблеме школьной тревожности для учащихся пятого класса (Микляева А.В., Рямянцева П.В.)	Ноябрь – март, педагог-психолог (по запросу)
3. Диагностика познавательной сферы учащихся: 5 класс – ГИТ (Дж. Ванна), методика «Выделение существенных признаков», тест Мюнстербергера, тест «Фигуры», тест «10 слов» - 6-8 класс - методика «Выделение существенных признаков», тест Мюнстербергера тест Мюнстербергера, тест «Фигуры», тест «10 слов» - 9-11 класс – тест Мюнстербергера, тест «Фигуры», тест «10 слов», ШТУР. Тест	Октябрь-ноябрь, март-апрель, педагог-психолог	1. Индивидуальное консультирование учащихся, родителей, педагогов. 2. Информирование педагогов, родителей по итогам диагностики, выдача рекомендаций	Октябрь - май (по запросу) Педагог-психолог Октябрь-ноябрь, март - апрель, педагог-психолог	«Коррекционная программа по результатам тестирования ГИТ»	Октябрь-апрель, педагог-психолог (по запросу)

«Логическое мышление».					
4. Работа консультационного пункта для родителей детей с ОВЗ	Сентябрь-май, педагог-психолог	-	-	-	-
5. Привлечение детей к участию в школьных мероприятиях	Сентябрь-май, Классный руководитель, педагог-организатор	-	-	-	-
<b>II. Обеспечение разноуровневого, вариативного обучения и воспитания детей-инвалидов, реализация принципа интегрированного обучения</b>					
<b>Направления работы</b>	<b>Сроки исполнения</b>	<b>Ответственный</b>	<b>Направления работы</b>	<b>Сроки исполнения</b>	<b>Ответственный</b>
1. Обеспечение обучения на дому детей-инвалидов по программе общеобразовательной школы.	Сентябрь-май	Зам. директора по УВР	1. Обеспечение обучения на дому детей-инвалидов по программе общеобразовательной школы.	Сентябрь-май	Зам. директора по УВР
2. Обеспечение условий для обучения детей-инвалидов в общеобразовательных классах.	Сентябрь-май	Зам. директора по УВР	2. Обеспечение условий для обучения детей-инвалидов в общеобразовательных классах.	Сентябрь-май	Зам. директора по УВР
<b>III. Физическая реабилитация детей-инвалидов, детей с особенностями психофизического развития</b>					
Создание условий для занятий детей-инвалидов спортом в школе (при отсутствии противопоказаний)	Сентябрь-май	Учителя физкультуры	Создание условий для занятий детей-инвалидов спортом в школе (при отсутствии противопоказаний)	Сентябрь-май	Учителя физкультуры
<b>IV. Профессиональная ориентация детей-инвалидов</b>					
<b>Диагностическая работа по данному направлению</b>	<b>Сроки исполнения, ответственный</b>	<b>Психопрофилактическая, консультативная работа, психологическое просвещение</b>	<b>Сроки исполнения, ответственный</b>	<b>Коррекционно-развивающая работа по данному направлению</b>	<b>Сроки исполнения, ответственный</b>
1. «Матрица выбора профессии» Г.В. Резапкина	Ноябрь-апрель, педагог-психолог	1. Индивидуальное консультирование	Сентябрь-май, педагог-психолог По	Элективный курс «Социализация	Сентябрь-май, педагог-



<p>2. Методика Дж. Голланда  3. Опросник Ряховского  4. «Дифференциально-диагностический опросник» (ДДО)</p>		<p>учащихся, родителей.  2. Участие в общешкольных и внутриклассных профориентационных мероприятиях</p>	<p>плану воспитательной работы, зам. директора по воспитательной работе, классные руководители</p>	<p>личности».</p>	<p>ПСИХОЛОГ</p>
--	--	---	--	-------------------	-----------------

**Карта развития ребёнка с ОВЗ (Дневник наблюдения)**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Образовательной учреждение \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_  
Домашний адрес \_\_\_\_\_  
ФИО родителей/законных представителей ребенка: мать \_\_\_\_\_  
отец \_\_\_\_\_  
Семейное положение (состав семьи, жилищные условия) \_\_\_\_\_  
Тип семейного воспитания \_\_\_\_\_  
Совместные занятия дома с ребенком \_\_\_\_\_  
Взаимоотношения родителей с ОУ \_\_\_\_\_  
Состояние здоровья ребенка \_\_\_\_\_  
Общее развитие, отклонения \_\_\_\_\_  
Причины постановки на индивидуальный психологический учет \_\_\_\_\_  
Сфера нарушения школьной адаптации \_\_\_\_\_  
Сложности в обучении \_\_\_\_\_  
Сложности в воспитании \_\_\_\_\_  
Трудности в освоении норм поведения \_\_\_\_\_  
Взаимоотношения ребенка с педагогами \_\_\_\_\_  
Взаимоотношения ребенка со сверстниками \_\_\_\_\_  
Интеллектуальные особенности \_\_\_\_\_  
Личностные характеристики \_\_\_\_\_  
Мотивация \_\_\_\_\_  
Интересы \_\_\_\_\_  
Представления о будущем \_\_\_\_\_  
Посещение коррекционных занятий \_\_\_\_\_  
Результаты проведенных исследований \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Результаты индивидуальных консультаций \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Результаты коррекционной работы \_\_\_\_\_

---

---

---

Рекомендации педагогам

---

---

---

Рекомендации  
родителям \_\_\_\_\_

---

---

---

Педагог-психолог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_