

Приложение №1
к основной образовательной программе
начального общего образования
муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 54»,
утвержденной приказом МБОУ «Школа № 54»
от 31.08.2015 №209

(с изменениями и дополнениями, внесенными приказами МБОУ «Школа №54» от
29.08.2016 № 230, от 10.04.2017 г. № 122)

**Адаптированная образовательная программа
начального общего образования учащихся с
задержкой психического развития**

Адаптированная образовательная программа учащихся с задержкой психического развития.

Пояснительная записка.

Одной из важнейших задач начального образования в соответствии с ФГОС НОО является обеспечение условий для индивидуального развития всех учащихся, в особенности тех, кто в наибольшей степени нуждается в специальных условиях обучения — детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ). В связи с поступлением детей с ОВЗ в общеобразовательную организацию (при отсутствии отдельных классов для детей с ОВЗ) обучение осуществляется по адаптированной образовательной программе, разработанной для учащихся с ОВЗ.

Адаптированная образовательная программа учащихся с задержкой психического развития разработана для учащихся, имеющих статус ребенка с ОВЗ, поступивших в МБОУ «Школа №54» с заключением ТПМПК, согласно которому рекомендовано обучение в очной форме в условиях общеобразовательной организации при реализации адаптированной образовательной программы для детей с ЗПР (вариант 7.1), дублирование 1 класса с 06.09.2017 года. Адаптированная образовательная программа начального общего образования разработана для учащихся с ОВЗ при совместном обучении в классе и является приложением к основной образовательной программе начального общего образования МБОУ «Школа №54».

Адаптированная программа для учащегося с задержкой психического развития — это программа, направленная на обеспечение коррекции недостатков в психологическом развитии ребенка с задержкой психического развития и оказание помощи в освоении основной образовательной программы начального общего образования.

Цель программы: обеспечить системный подход к созданию условий для развития ребенка с задержкой психического развития и оказание комплексной помощи в освоении основной образовательной программы начального общего образования, коррекцию недостатков в психологическом развитии учащегося, его социальной адаптации.

Задачи программы:

- определять особые образовательные потребности ребенка с задержкой психического развития;
- определять особенности организации образовательного процесса для данного учащегося в соответствии с его индивидуальными особенностями, структурой нарушения развития и степенью его выраженности;
- создать условия, способствующие освоению ребенком с задержкой психического развития основной образовательной программы начального общего образования и его интеграции в образовательном учреждении;
- осуществлять индивидуально ориентированную психолого-медико-педагогическую помощь ребенку с задержкой психического развития с учётом особенностей психического и (или) физического развития, индивидуальных возможностей ребенка (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);
- оказывать консультативную и методическую помощь родителям (законным представителям) ребенка с задержкой психического развития по медицинским, социальным 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 задержкой психического развития, а также всесторонний многоуровневый подход специалистов различного профиля, взаимодействие и согласованность их действий в решении проблем ребёнка; участие в данном процессе всех участников образовательных отношений.

— *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 задержкой психического развития выбирать формы получения детьми образования, образовательные учреждения, защищать законные права и интересы детей.

Психолого-педагогические и организационные условия реализации программы:

-реализация коррекционно-развивающих мероприятий в соответствии с образовательным маршрутом ученика;

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

-учет особенностей развития каждого ребенка;

-предоставление психологических и социальных индивидуальных консультаций;

-создание условий по охране и укреплению здоровья детей;

-формирование мотивационной готовности к обучению;

-развитие и совершенствование высших психических функций (память, внимание, восприятие, мышление, речь);

-развитие и совершенствование произвольности, регуляции собственного поведения, умения планировать и выполнять по плану учебные и внеучебные действия;

-совершенствование и развитие эмоционально-личностной сферы;

-коррекция детско-родительских отношений;

Кадровое обеспечение программы:

- учителя, прошедшие курсы повышения квалификации по вопросам организации инклюзивного образования детей-инвалидов, детей с ОВЗ в общеобразовательных организациях;

- учитель – логопед;

- педагог-психолог.

Учитель-логопед и педагог-психолог прошли повышения квалификации по вопросам организации инклюзивного образования детей-инвалидов, детей с ОВЗ в общеобразовательных организациях.

Адаптированная образовательная программа позволяет реализовать личностно-ориентированный подход через медико-психолого-педагогическое сопровождение ребенка, способствующее достижению учащимся с задержкой психического развития стандарта образования. Она имеет подчиненную, вспомогательную функцию по отношению к *основной образовательной программе*, может уточняться и корректироваться.

К числу **основных условий** необходимых для повышения эффективности обучения и воспитания детей с задержкой психического развития относятся:

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

Практическая работа по реализации адаптированной образовательной программы предполагает: повышение уровня медико-психолого-педагогической компетентности психологов, педагогов, родителей; разработку новых педагогических технологий, учитывающих особенности детей с задержкой психического развития; координацию деятельности медицинских и образовательных учреждений по осуществлению комплексного медико-психолого-педагогического сопровождения. Программа позволяет педагогам обеспечить возможность оптимального применения методов и приемов коррекционно-развивающей работы с учетом индивидуально-типологических особенностей детей.

Теоретико-методологическими основаниями программы коррекционной работы является взаимосвязь трёх подходов:

- нейропсихологического, выявляющего причины, лежащие в основе школьных трудностей;
- комплексного, обеспечивающего учет медико-психолого-педагогических знаний о ребёнке;
- междисциплинарного, позволяющего осуществлять совместно-распределённую деятельность специалистов, сопровождающих развитие ребенка, отражающую, с одной стороны, специфику решения задач коррекции нарушенного развития детей конкретным содержанием профессиональной работы медицинских работников, педагогов и психологов, а с другой – интеграцию действий формирующегося коллективного субъекта этого процесса (от осознания необходимости совместных действий к развитому сотрудничеству).

Материально-техническое обеспечение

В 2015 году в МБОУ «Школа №54» в рамках программы «Доступная среда» создана материально-техническая база, которая позволяет обеспечить адаптивную и коррекционно-развивающую среду образовательного учреждения, в том числе специализированное коррекционно-развивающее оборудование в кабинете психомоторной коррекции. В данном кабинете проводят занятия учитель-логопед, педагог-психолог, учитель, проводящий коррекционные занятия по развитию мелкой моторики.

Структура и содержание программы:

1. Пояснительная записка.
2. Характеристика контингента учащихся с ограниченными возможностями здоровья и особыми потребностями.
3. Пять модулей: концептуальный, диагностико-консультативный, коррекционно-развивающий, лечебно-профилактический, социально-педагогический.

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

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

Коррекционно-развивающий модуль на основе диагностических данных обеспечивает создание педагогических условий для ребенка в соответствии с его возрастными и индивидуально-типологическими особенностями, своевременную специализированную помощь в освоении содержания образования и коррекцию недостатков в психическом развитии детей с ЗПР, способствует формированию универсальных учебных действий у учащихся.

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

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

Характеристика контингента учащихся с задержкой психического развития.

В МБОУ «Школа №54» в 2017-2018 учебном году обучается один ребенок, которому по решению ТПМК рекомендовано обучение по адаптированной образовательной программе для детей с задержкой психического развития (вариант 7.1).

Особенности детей с задержкой психического развития в условиях образовательного процесса учреждения:

- снижение работоспособности;
- повышенная истощаемость;
- неустойчивость внимания;
- более низкий уровень развития восприятия;
- недостаточная продуктивность произвольной памяти;
- отставание в развитии всех форм мышления;
- дефекты звукопроизношения;
- своеобразное поведение;
- бедный словарный запас;
- низкий навык самоконтроля;
- незрелость эмоционально-волевой сферы;
- ограниченный запас общих сведений и представлений;
- слабая техника чтения;
- трудности в счете, в решении задач.

Рекомендуемые условия обучения и воспитания:

- соответствие темпа, объема и сложности учебной программы реальным познавательным возможностям ребенка, уровню его когнитивной сферы, уровню подготовленности т.е. уже усвоенным знаниям и навыкам;
- целенаправленное развитие общеинтеллектуальной деятельности (умение осознавать учебные задачи, ориентироваться в условиях, осмысливать информацию);
- сотрудничество со взрослыми, оказание педагогом необходимой помощи ребенку с учетом его индивидуальных проблем;
- индивидуальная дозированная помощь ученику;
- развитие у ребенка чувствительности к помощи, способность воспринимать и принимать помощь;
- соблюдение гигиенических и валеологических требований;

- специальная подготовка педагога;
- создание у ученика чувства защищенности и эмоционального комфорта;
- поддержка ученика учителями школы.

1. Концептуальный модуль.

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

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

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

Основная цель сопровождения - оказание помощи в решении проблем.

Задачи сопровождения: правильный выбор образовательного маршрута; преодоление затруднений в учёбе; решение личностных проблем развития ребёнка; формирование здорового образа жизни.

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

В школе создана служба, осуществляющая психолого - медико-педагогическое сопровождение детей с ЗПР, которая ведёт ребёнка на протяжении всего периода его обучения. В службу сопровождения входят специалисты: заместитель директора по УВР, учитель-логопед, педагог-психолог, учителя, работающие по адаптированной образовательной программе, учитель, реализующий программы моторного развития и развития речи ребёнка с ОВЗ, медицинский работник. Комплексное изучение ребёнка, выбор наиболее адекватных проблеме ребёнка методов работы, отбор содержания обучения с учетом индивидуально-психологических особенностей детей осуществляется на школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме.

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

Приоритетным направлением деятельности службы сопровождения является профилактическая работа с детьми с ЗПР по предупреждению проблем адаптационного периода: социально-психологических (проблемы социальной дезадаптации), личностных (неуверенность в себе, высокая тревожность, неадекватная самооценка, низкая учебная мотивация и т.д.), познавательных (проблемы восприятия, внимания, памяти, мышления, трудностей в обучении).

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

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

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

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

Система

комплексного психолога – социально – педагогического сопровождения детей:

Классы	Подструктуры личности	Направления коррекционной работы	Классный руководитель	Педагог-психолог
1	Индивиду – ально - типологически е особенности личности	Дисгармония развития Нестабильность и ригидность нервной системы Неразвитость произвольности психических процессов в сравнении со сверстниками	Понимание Сочувствие Снятие напряжения Рационализация воспитательно-образовательного процесса Выравнивание культурно-образовательных возможностей детей Личностная перспектива	Развитие произвольности в двигательной сфере. Развитие произвольности в познавательной сфере. Развитие произвольности в эмоциональной сфере. Развитие произвольности в общении и поведении Когнитивная тренировка Систематическая десенсибилизация
2	Свойства субъекта общения	Высокая тревожность Слабая социальная рефлексия Трудности общения Неадекватное поведение	Доверие к личности ребенка Формирование реально осознаваемых мотивов поведения Формирование ре-	Игровая коррекция поведения . Развитие позитивного общения. Ролевое научение. Коммуникативные игры и упражнения. Расшатывание тра-

		Низкий социальный статус	ально действующих мотивов поведения Анализ конфликтных ситуаций Пример и авторитет педагога в отношении к детям Позитивная иррадиация авторитета педагога на отношения ребенка со сверстниками	диционных позиционных ролей. Статусное перемещение.
3	Свойства субъекта деятельности	Дисгармония мотивов учения Школьная тревожность Низкая учебно-познавательная активность Несформированность основных учебных умений Слабая обучаемость	Позитивное стимулирование Авансирование успеха Акцентуация достижений ребенка в деятельности Парциальная оценка результатов Наглядные опоры в обучении Комментируемое управление Создание учебных ситуаций с элементами новизны, занимательности, опоры на жизненный опыт детей Поэтапное формирование умственных действий Опережающее консультирование по трудным темам Щадящая учебная нагрузка	Снижение значимости учителя Снижение силы потребностей, связанных с внутренней позицией школьника Десенсибилизация к оцениванию. Формирование адекватной самооценки, школьных успехов Релаксация и эмоциональное отреагирование школьных страхов
4	Свойства субъекта самосознания	Нарушенный образ «Я» Неадекватная Самооценка, школьная мотивация	Безусловное принятие ребенка Выборочное игнорирование негативных поступков	Идентификация Подтверждение уникальности ребенка Развитие позитивного восприятия

		Неудовлетворенное притязание на признание Комплекс неполноценности	Эмоциональное поглаживание ребенка Позитивное побуждение к деятельности и общению Ожидание завтрашней радости	других Самовнушение («Я хочу», «Я могу», «Я буду») Отслеживание мотивации и самооценки
--	--	---	---	--

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

В содержание исследования ребенка психологом входит следующее:

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

2. Изучение истории развития ребёнка. Подробный анализ собирает и анализирует врач. Психолог выявляет обстоятельства, которые могли повлиять на развитие ребенка (внутриутробные поражения, родовые травмы, тяжелые заболевания в первые месяцы и годы жизни). Имеют значение наследственность (психические заболевания или некоторые конституциональные черты); семья, среда, в которой живет ребёнок (социально неблагополучная, ранняя депривация). Необходимо знать характер воспитания ребенка (чрезмерная опека, отсутствие внимания к нему и другие).

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

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

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

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

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

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

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

Таблица. Программа медико-психолого-педагогического изучения ребёнка.

<i>Изучение ребенка</i>	<i>Содержание работы</i>	<i>Где и кем выполняется работа</i>
Медицинское	<p>Выявление состояния физического и психического здоровья. Изучение медицинской документации: история развития ребенка, здоровье родителей, как протекала беременность, роды.</p> <p>Физическое состояние учащегося. Изменения в физическом развитии (рост, вес и т. д.). Нарушения движений (скованность, расторможенность, параличи, парезы, стереотипные и навязчивые движения). Утомляемость. Состояние анализаторов.</p>	<p>Школьный медицинский работник, педагог.</p> <p>Наблюдения во время занятий, в перемены, во время игр и т. д. (педагог). Обследование ребенка врачом. Беседа врача с родителями.</p>
Психолого-логопедическое	<p>Обследование актуального уровня психического и речевого развития, определение зоны ближайшего развития.</p> <p>Внимание: устойчивость, переключаемость с одного вида деятельности на другой, объем, работоспособность.</p> <p>Мышление: визуальное (линейное, структурное); понятийное (интуитивное, логическое); абстрактное, речевое, образное.</p> <p>Память: зрительная, слуховая, моторная, смешанная. Быстрота и прочность запоминания. Индивидуальные особенности.</p> <p>Моторика. Речь.</p>	<p>Наблюдение за ребенком на занятиях и во внеурочное время. (учитель).</p> <p>Специальный эксперимент. (психолог).</p> <p>Беседы с ребенком, с родителями.</p> <p>Наблюдения за речью ребенка на занятиях и в свободное время.</p> <p>Изучение письменных работ (учитель). Специальный эксперимент (логопед).</p>

Социально-педагогическое	<p>Семья ребенка. Состав семьи. Условия воспитания.</p> <p>Умение учиться. Организованность, выполнение требований педагогов, самостоятельная работа, самоконтроль.</p> <p>Трудности в овладении новым материалом.</p> <p>Мотивы учебной деятельности.</p> <p>Прилежание, отношение к отметке, похвале или порицанию учителя, воспитателя.</p> <p>Эмоционально-волевая сфера. Преобладание настроения ребенка. Наличие аффективных вспышек. Способность к волевому усилию, внушаемость, проявления негативизма.</p> <p>Особенности личности. интересы, потребности, идеалы, убеждения. Наличие чувства долга и ответственности.</p> <p>Соблюдение правил поведения в обществе, школе, дома. Взаимоотношения с коллективом: роль в коллективе, симпатии, дружба с детьми, отношение к младшим и старшим товарищам. Нарушения в поведении: гиперактивность, замкнутость, аутистические проявления, обидчивость, эгоизм. Поведение. Уровень притязаний и самооценка.</p>	<p>Посещение семьи ребенка. (учитель, соц. педагог).</p> <p>Наблюдения во время занятий.</p> <p>Изучение работ ученика (педагог).</p> <p>Анкетирование по выявлению школьных трудностей (учитель).</p> <p>Беседа с родителями и учителями- предметниками.</p> <p>Специальный эксперимент (педагог, психолог).</p> <p>Анкета для родителей и учителей.</p> <p>Наблюдение за ребёнком в различных видах деятельности.</p>
--------------------------	---	---

3. Коррекционно-развивающий модуль.

Вопрос о выборе образовательного и реабилитационного маршрута ребенка с ограниченными возможностями здоровья, в том числе об определении формы и степени его интеграции в образовательную среду, решается на школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме, исходя из потребностей, особенностей развития и возможностей ребенка, с непосредственным участием его родителей (законных представителей). Для детей выстраивается коррекционно-развивающая работа, направленная на постепенное увеличение меры самостоятельности, подчинение своей деятельности поставленной цели при организующей, стимулирующей помощи взрослого; переключение учащихся на практическую деятельность с предметами или на другие облегченные задания, подкрепляющие их веру в собственные силы и т.д.

В соответствии с рекомендациями ТПМК учащемуся с ЗПР рекомендованы следующие направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи:

- формирование письменной и коррекция устной речи;
- развитие мыслительных процессов;
- развитие эмоционально-волевой сферы.

Коррекционная работа осуществляется в ходе всего учебно-образовательного процесса, при изучении предметов учебного плана и на специальных коррекционно-развивающих занятиях, где осуществляется коррекция дефектов психофизического развития учащихся с ЗПР и оказывается помощь в освоении нового материала на уроке и в освоении ООП НОО в целом.

Коррекционно-развивающая работа и психолого-педагогическая помощь включает 4 направления:

1. Коррекционная работа учителя начальных классов.
2. Занятия с логопедом.

3. Занятия с психологом.
4. Коррекционно-развивающие занятия по развитию мелкой моторики.

Специфика реализации программ занятий с логопедом, психологом, программы по развитию мелкой моторики: реализация данных программ проходит с использованием специализированного оборудования кабинета психомоторной коррекции, установленного в рамках программы «Доступная среда».

1. Коррекционная работа учителя начальных классов.

Обучение ведется по УМК «Школа России». УМК «Школа России» сориентирован, прежде всего, на развитие у ребенка человеческих качеств, отвечающих представлениям об истинной человечности: доброты, способности сопереживать, готовности помогать другому. Именно духовно-нравственная доминанта УМК «Школа России» направлена на выполнение культуросозидающей роли образования. Обучение по данному УМК будет способствовать развитию социальных (жизненных) компетенций у учащегося с ЗПР.

Содержание и формы коррекционной работы учителя начальных классов:

- наблюдение за учениками в учебной и внеурочной деятельности (ежедневно);
- поддержание постоянной связи с учителями-предметниками, школьным психологом, медицинским работником, администрацией школы, родителями;
- составление психолого-педагогической характеристики учащегося с ОВЗ при помощи методов наблюдения, беседы, экспериментального обследования, где отражаются особенности его личности, поведения, межличностных отношений с родителями и одноклассниками, уровень и особенности интеллектуального развития и результаты учебы, основные виды трудностей при обучении ребёнка.
- составление индивидуального маршрута сопровождения учащегося (вместе с психологом и учителями-предметниками), где отражаются пробелы знаний и намечаются пути их ликвидации, способ предъявления учебного материала, темп обучения, направления коррекционной работы;
- контроль успеваемости и поведения учащихся в классе;
- формирование микроклимата в классе, способствующего тому, чтобы каждый учащийся с ОВЗ чувствовал себя в школе комфортно;
- ведение документации (психолого-педагогические дневники наблюдения за учащимися и др.);
- организация внеурочной деятельности, направленной на развитие познавательных интересов учащихся, их общее развитие.

Для повышения качества коррекционной работы необходимо выполнение следующих условий:

- формирование УУД на всех этапах учебного процесса;
- обучение детей (в процессе формирования представлений) выявлению характерных, существенных признаков предметов, развитие умений сравнивать, сопоставлять;
- побуждение к речевой деятельности, осуществление контроля за речевой деятельностью детей;
- установление взаимосвязи между воспринимаемым предметом, его словесным обозначением и практическим действием;
- использование более медленного темпа обучения, многократного возвращения к изученному материалу;
- максимальное использование сохранных анализаторов ребенка;
- разделение деятельности на отдельные составные части, элементы, операции, позволяющее осмысливать их во внутреннем отношении друг к другу;

- использование упражнений, направленных на развитие внимания, памяти, восприятия.

Еще одним условием успешного обучения детей с ЗПР является организация групповых и индивидуальных занятий, которые дополняют коррекционно-развивающую работу, и направлены на преодоление специфических трудностей и недостатков, характерных для учащихся с ЗПР.

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

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

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

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

Принцип единства диагностики и коррекции реализуется в двух аспектах.

1. Началу коррекционной работы должен предшествовать этап комплексного диагностического обследования, позволяющий выявить характер и интенсивность трудностей развития, сделать заключение об их возможных причинах и на основании этого заключения строить коррекционную работу, исходя из ближайшего прогноза развития (совместно с психологом).

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

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

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

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

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

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

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

групповые коррекционные занятия оказываются за пределами максимальной нагрузки учащихся.

Однако количество недельных часов, отводимых на эти занятия в каждом классе, входит в нагрузку не каждого отдельно учащегося соответствующего класса, а учителя. На долю же каждого учащегося приходится в неделю от 15 до 30 минут, поскольку занятия ведутся индивидуально или в маленьких группах, укомплектованных на основе сходства корригируемых недостатков.

Работа с целым классом или с большим числом детей на этих занятиях не допускается.

Индивидуальные и групповые коррекционные занятия проводит учитель во внеурочное время по графику. Коррекционная работа осуществляется в рамках целостного подхода к воспитанию и развитию ребенка. В связи с этим, работа в часы индивидуальных и групповых занятий должна быть ориентирована на общее развитие, а не на тренировку отдельных психических процессов или способностей учащихся. Планируется не столько достижение отдельного результата (например: выучить таблицу умножения), сколько создание условий для развития ребенка.

Учет индивидуальных занятий осуществляется журнале по внеурочной деятельности.

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

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

По мере выявления индивидуальных пробелов в развитии и обучении детей с ЗПР проектируется программа коррекционной работы в последующие годы обучения. Материал для коррекционных занятий может быть разработан на основе УМК «Школа России». Принципами построения занятий являются:

1) частая смена видов деятельности. Известно, что внимание детей с интеллектуальной недостаточностью очень неустойчивое, кратковременное и привлекается только ярким внешним видом предметов. Поэтому при смене объектов и видов деятельности внимание ребёнка снова привлекается и это даёт возможность продуктивно продолжать занятие;

2) повторяемость программного материала. Младшим школьникам с интеллектуальным недоразвитием требуется значительно большее количество повторений, чем детям с нормальным интеллектом. Занятия должны строиться так, чтобы повторение одних и тех же заданий происходило в новых ситуациях на новых предметах. Это необходимо по двум причинам: первая – чтобы у детей не пропал интерес к занятиям; вторая – для формирования переноса полученных знаний и умений на новые объекты и ситуации.

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

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

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

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

2. Коррекционно-развивающая работа учителя-логопеда

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

Цель логопедического сопровождения ребенка с ОВЗ — выбор оптимальных путей логопедической работы по коррекции речевых нарушений, способствующих успешной адаптации и интеграции его в социуме.

3. Занятия с психологом.

Данное направление представлено программой «Психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ», ее реализует педагог-психолог.

Цель программы: создание условий для оптимизации психического и физического развития детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

4. Коррекционно-развивающие занятия по развитию мелкой моторики.

Данное направление представлено программой «Развитие мелкой моторики», которую разработал и реализует учитель, имеющий образование учителя начальных классов и имеющий опыт работы в коррекционной школе.

Данная программа направлена на всестороннее развитие ребёнка с ОВЗ. Методика программы позволит ученику интенсивно заниматься и не утомляться за счет постоянной смены видов деятельности и переключения внимания. Занятия направлены на развитие всех необходимых психологических компонентов для успешного обучения в школе: познавательных процессов, коммуникативных навыков, эмоционально-волевой сферы и мелкой моторики.

Цель программы моторного развития ребенка с ОВЗ: создание условий для комплексного развития мелкой моторики и координации движений пальцев рук, способствующих оптимизации психического развития ребенка и более эффективному обучению в школе.

Внеурочная деятельность

Основной формой организации внеурочной деятельности школьников может выступать проектная деятельность. Включение детей с ЗПР в проектную деятельность имеет особое значение, так как способствует их самореализации в различных видах трудовой, творческой деятельности, интеграции в социум. Проектная деятельность влияет на формирование *личностных* качеств учащихся: требует проявления личностных

ценностных смыслов, показывает реальное отношение к делу, людям, к результатам труда и др.

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

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

В МБОУ «Школа №54» осуществляется контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм, режимом дня, питанием ребенка, проведение индивидуальных лечебно-профилактических действий, в зависимости от нарушения (соблюдение режима дня, особые приемы психотерапевтической работы при прослушивании сказок, рисовании, использование здоровые сберегающих технологий на уроках и во внеурочной деятельности).

5. Социально--педагогический модуль.

1. Программы повышения профессиональной компетентности педагогов. Педагог должен быть знаком с особенностями развития детей с ЗПР. Это необходимо для того, чтобы иметь возможность разобраться в комплексе проблем, грамотно поставить вопрос перед психологами-консультантами, правильно интерпретировать их рекомендации, координировать работу учителей-предметников и родителей, вести коррекционные занятия с учениками, имеющими нарушения. Педагог под руководством психолога может провести диагностику, используя несложные методики. Все педагоги проходят курсы повышения квалификации по направлению «Организация инклюзивного образования детей с ОВЗ в общеобразовательных организациях».

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

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

Этапы создания и реализации программы коррекционной работы.

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

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

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

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

Таблица. Направления и задачи коррекционной работы

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

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

Например, учителя за счёт часов внеурочной деятельности проводят индивидуальные и групповые коррекционные занятия, направленные на развитие зрительно-моторной координации, речи, внимания, памяти, пространственного восприятия, мышления.

Психолог в процессе индивидуальных и групповых занятий для коррекции когнитивной сферы, эмоционально-личностного развития ребёнка, регуляции собственных действий использует следующие приёмы: создание положительного

эмоционального фона, заслуженное поощрение, организующую помощь, наращивание темпа деятельности на доступном материале, привитие навыков самоконтроля. Учитель физкультуры обеспечивает коррекцию физического развития и пространственной ориентации, проводит занятия лечебной физкультурой. Медицинская сестра осуществляет профилактику соматического состояния, коррекцию учебных и физических нагрузок, контролирует выполнение медицинских рекомендаций. В соответствии с индивидуальными картами медико-психолого-педагогического сопровождения специальные виды коррекционной деятельности осуществляют другие участники образовательных отношений.

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

Результатом коррекционной работы является достижение ребёнком с ЗПР планируемых результатов освоения основной образовательной программы начального общего образования.