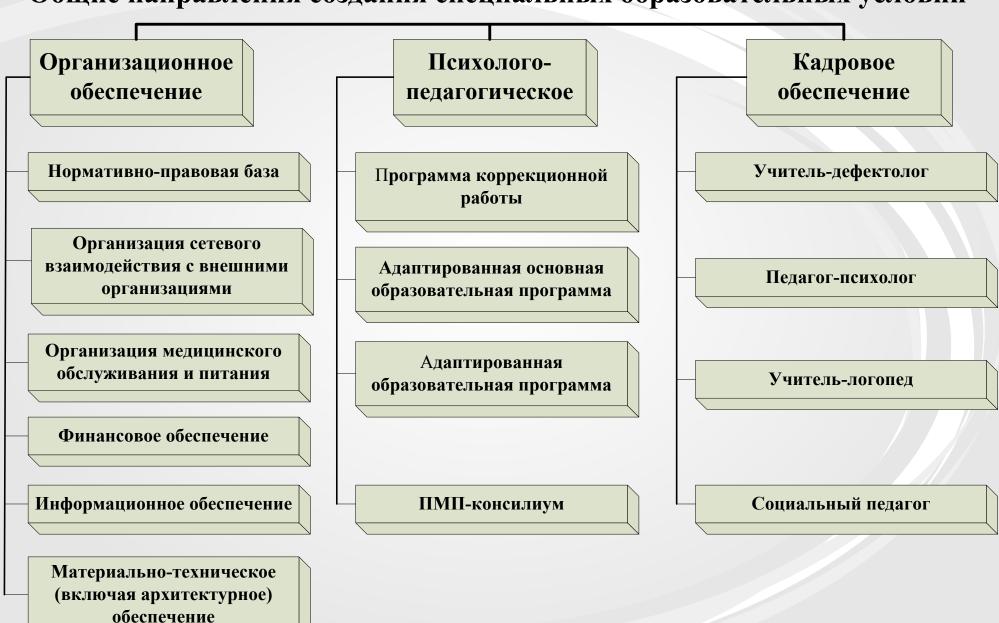
# СОЗДАНИЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОСТУПНОСТИ КАЧЕСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХУСЛУГ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЯМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ДЕТЯМ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Заведующий МАУ ЦППМСП Тракторозаводского р-на г.Челябинска Никифорова Наталья Николаевна

#### Понятие и структура специальных образовательных условий

Под образования специальными условиями для получения обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в Федеральном законе "Об образовании в Российской Федерации" (ст. 79 п. 3) понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг (помощника), оказывающего обучающимся необходимую проведение групповых и индивидуальных техническую помощь, коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

#### Общие направления создания специальных образовательных условий



#### Организационное обеспечение

Нормативно-правовая база

Организация сетевого взаимодействия с внешними организациями

Организация медицинского обслуживания и питания

Финансовое обеспечение

Информационное обеспечение

Материально-техническое (включая архитектурное) обеспечение

#### Психолого-педагогическое обеспечение

## Программно-методическое обеспечение образовательного процесса отражается в трех документах:

- 1. Программа коррекционной работы, являющаяся составной частью основной образовательной программы, разрабатываемой образовательной организацией на основе рекомендуемого перечня общеобразовательных программ.
- 2. Адаптированная основная образовательная программа (АООП).
- 3. Адаптированная образовательная программа (AOП), разрабатываемая с учетом индивидуальных особенностей ребенка.

В соответствии с п. 19.8. ФГОС начального образования **Программа коррекционной работы в образовательном учреждении** должна быть направлена на обеспечение коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья и оказание помощи детям этой категории в освоении основной образовательной программы начального общего образования и должна обеспечить:

- выявление особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья, обусловленных недостатками в их физическом и (или) психическом развитии;
- осуществление индивидуально ориентированной психолого-медикопедагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медикопедагогической комиссии);
- возможность освоения детьми с ограниченными возможностями здоровья основной образовательной программы начального общего образования и их интеграции в образовательном учреждении.

Коррекционная программа предусматривает создание специальных условий обучения и воспитания, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья посредством индивидуализации образовательного процесса. 7

В письме Министерства образования и науки РФ от 19 апреля 2011 г. N 03-255 "О введении федерального государственного образовательного стандарта общего образования" дано разъяснение, что стандарт учитывает образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья. В основной образовательной программе начального и основного общего образования, которая должна быть разработана в образовательном учреждении на основе ФГОС, можно заложить все специфические особенности обучения детей с ограниченными возможностями здоровья.

Адаптированная образовательная программа (Ф3, ст.2, п. 28)— образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

Адаптированная образовательная программа, как и любая другая программа, разрабатываемая специалистами образовательных организаций, должна быть утверждена руководителем образовательной организации и проектируется и реализуется для нуждающегося в ней ребенка с согласия родителей (законных представителей), что также закреплено в нормативных документах в сфере образования.

## Психолого-педагогическое сопровождение детей с **ОВЗ** в образовательном учреждении

Необходимо обеспечить комплексное психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья на протяжении всего периода его обучения в образовательной организации. Для этого надо:

- предусмотреть в штатном расписании или по договору с ППМСцентром специалистов психолого-педагогического сопровождения для детей с ОВЗ и инвалидностью, нуждающихся в нем;
- организовать деятельность специалистов в форме консилиума для выявления, обследования детей, разработку адаптированной образовательной программы;
- организовать в соответствии с разработанной программой процесс сопровождения детей.

## Алгоритм составления интегрированной программы сопровождения



#### Кадровое обеспечение

Требования к кадровым условиям реализации C(к)O и инклюзивного образования включают следующие положения:

- укомплектованность образовательного учреждения педагогическими и руководящими работниками, компетентными в понимании особых образовательных потребностей детей с OB3,
- уровень квалификации педагогических и иных работников образовательного учреждения в области образования детей с ОВЗ,
- непрерывность профессионального развития педагогических работников образовательного учреждения в сфере коррекционной (специальной) педагогики, специальной психологии и клинической детской психологии.

Задача дефектолога заключается в коррекции и компенсации имеющихся у ребенка отклонений в развитии. Прежде всего, специалист проводит диагностику высших психических функций (мышление, внимание, память, речь, восприятие, воображение) и выявляет основные трудности освоения образовательной программы. После диагностики дефектологу необходимо определиться с направлениями коррекционной работы, выбрать нужные методы, приемы, разработать перспективный план коррекционного воздействия.

Роль психолога в общеобразовательном учреждении заключается в проведении психологической диагностики; осуществлении коррекционной работы; консультировании родителей и учителей; психологическом просвещении и профилактике. В ходе коррекционных занятий психолог может скорректировать особенности поведения, коммуникации, эмоциональной сферы.

Задачи логопеда - диагностика и коррекция проблем, связанных с речью.

## Нормативно-правовые основы реализации адаптированной образовательной программы и индивидуального учебного плана учащегося с ОВЗ в образовательной организации с учетом рекомендаций индивидуальной программы реабилитации и (или) психолого-медико-педагогической комиссии

Рассматривая нормативно-правовые основы реализации адаптированных образовательных программ в образовательных организациях, реализующих инклюзивную практику, сделаем акцент на трех положениях:

- содержании Индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида в части мер психолого-педагогической и социальной реабилитации;
- разработке Психолого-медико-педагогической комиссией рекомендаций по организации специальных образовательных условий, в том числе, определении образовательной программы в зависимости от актуального состояния здоровья, индивидуальных психофизических возможностей и особенностей ребенка с ОВЗ (инвалидностью);
- положениях Российского законодательства в области образования, касающихся реализации адаптированной образовательной программы.

## Возможные рекомендации Индивидуальной программы реабилитации (ИПР) ребенка-инвалида.

Разработка Индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 4 августа 2008 г. N 379н г. Москва "Об утверждении форм индивидуальной программы реабилитации инвалида, индивидуальной программы ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными реабилитации государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, порядка их разработки и реализации", «осуществляется специалистами бюро (Федерального бюро, главного бюро) с учетом рекомендуемых мероприятий по медицинской реабилитации, указанных в направлении на медикосоциальную экспертизу медицинской организации, оказывающей лечебнопрофилактическую помощь гражданину. В случае необходимости по приглашению руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) в формировании индивидуальной программы реабилитации (ребенка-инвалида) могут участвовать с правом совещательного голоса специалисты учреждений здравоохранения, государственных внебюджетных фондов, государственной службы занятости населения, работодатели, педагоги и другие специалисты. (Приложение 3. Порядок разработки и

реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) п.II.7)(4).

Реализацию индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) осуществляют организации независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности, учреждения государственной службы реабилитации инвалидов, негосударственные реабилитационные учреждения, образовательные учреждения (п. III.12)»(4).

Приложение № 2 к вышеназванному Приказу - Форма индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, которая включает в себя следующие мероприятия психолого-педагогической реабилитации:

#### Получение общего образования:

**Тип школьного образовательного учреждения** (нужное подчеркнуть): общеобразовательная школа общего назначения (обучение с использованием обычной программы, в малых группах при соблюдении специального режима учебного процесса), коррекционный класс (группа) в школьном образовательном учреждении общего назначения; специализированное (коррекционное) учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

**Условия** получения общего образования: в общеобразовательном учреждении, на дому, в лечебном (реабилитационном) учреждении.

Форма получения общего образования: очная, заочная, очно-заочная (вечерняя), семейное образование, самообразование, экстернат.

**Режим занятий**: учебная нагрузка в день (указывается в часах); объем изучаемого материала (указывается в процентах от объема учебной программы).

#### Проведение психолого-педагогической коррекции:

Виды психолого-педагогической коррекции, в которой нуждается ребенокинвалид: коррекция несформированных высших психических функций, эмоционально — волевых нарушений и поведенческих реакций, речевых недостатков, взаимоотношений в семье, детском коллективе, с учителями; формирование мотивации к обучению, социально-бытовых навыков и других навыков.

Прогнозируемый результат: восстановление (компенсация) функций общения, контроля за своим поведением; достижение психологической коррекции мотиваций к обучению, к труду (снятие рентной установки); реализация возможности получения полного общего образования, профессионального образования; получение профессии (специальности); достижение профессионально-производственной адаптации; закрепление инвалида на рабочем месте (нужное подчеркнуть).

Мероприятия социальной реабилитации: социально-средовая реабилитации; социально-педагогическая реабилитация; социально-психологическая реабилитация; социокультурная реабилитация; социально-бытовая адаптация; физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт.

Таким образом, в Индивидуальной программе реабилитации ребенкаинвалида, содержатся рекомендации, касающиеся типа образовательного учреждения (образовательной организации), реализующего те или иные образовательные программы, специального режима учебного процесса, формы получения образования, режима проведения занятий, направлений психолого-педагогической коррекции и социальной реабилитации. Разработка Психолого-медико-педагогической комиссией рекомендаций по организации специальных образовательных условий для детей с OB3 (инвалидностью).

Впервые в истории российского образования **обучающийся с ограниченными возможностями здоровья** определен как физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий(№ 273-ФЗ от 29.12.2012г., ст.2 п.16).

Согласно пункту 21 «Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»: «В заключении комиссии, заполненном на бланке, указываются: обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов; рекомендации определению формы получения образования, образовательной no программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психологомедико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования».

Таким образом, в заключении ПМПК, представленном в школу, должны быть определены условия получения им образования, независимо от вида и типа образовательной организации, в которой он обучается или собирается обучаться.

Следует отметить, что специалисты психолого-медико-педагогической комиссии, опираясь на медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (заключение врачебной комиссии), могут рекомендовать как обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе (ранее — программы коррекционных школ (групп дошкольных образовательных учреждений) I — VIII видов), так и обучение по адаптированной образовательной программе с учетом индивидуальных возможностей здоровья и особенностей ребенка с ОВЗ.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ №	
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ	РАЙОНА
Адрес:(ТПМПК)	
Телефон:(ТПМПК)	
Дано:(ФИО ребенка)	
Дата рождения:	
В том, что был(а) консультирован(а) ТПМПК	
числамесяца 20 <sub></sub> г.	

По результатам комплексного психолого-медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Выявлены трудности в обучении, обусловленные задержкой психического развития и отклонениями в поведении.

#### Ребенок нуждается в специальных образовательных условиях:

- 1) Обучение во 2 классе образовательной организации по адаптированной образовательной программе для детей с задержкой психического развития с 2014-2015 уч.г., которое может осуществляться как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность (п.4 ст. 79 Закона РФ «Об образовании в РФ» № 273 от 29.12.2012 г.).
- 2) Наиболее эффективным является очно-заочное обучение в образовательной организации по месту жительства, частичная включенность: индивидуальное обучение на дому по всем предметам с посещением в классе коррекционно-развивающих занятий, мероприятий воспитательного характера.
- 3) Повторное обращение на ПМПК при необходимости уточнения/корректировки рекомендаций или в случае стабильно положительной или отрицательной динамики в течение года.
- 4) Вероятностный прогноз развития ребенка благоприятный при создании в образовательной организации следующих специальных образовательных условий (рекомендации в приложении на\_\_\_ листах).

#### Руководитель ТПМПК

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № от20 г. ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ	РАЙОНА
Дано:(ФИО ребенка)	
Дата рождения:	
В том, что был(а) консультирован(а) ТПМПК	
числа месяца 20 <sub></sub> г.	

По результатам комплексного психолого-медико-педагогического обследования *установлен* статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья: Парциальная несформированность высших психических функций преимущественно регуляторного компонента. Риск возникновения дислексии, дисграфии. Фонетико-фонематическое нарушение речи.

#### Ребенок нуждается в специальных образовательных условиях:

- 1) Обучение во 2 классе образовательной организации по адаптированной образовательной программе для детей с задержкой психического развития с 2014-2015 уч.г., которое может осуществляться как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность (п.4 ст. 79 Закона РФ «Об образовании в РФ» № 273 от 29.12.2012 г.).
- 2) Наиболее эффективным является очно-заочное обучение в образовательной организации по месту жительства, частичная включенность: индивидуальное обучение на дому по всем предметам с посещением в классе коррекционно-развивающих занятий, мероприятий воспитательного характера.
- 3) Повторное обращение на ПМПК при необходимости уточнения/корректировки рекомендаций или в случае стабильно положительной или отрицательной динамики в течение года.

**Рекомендации родителям (законным представителям):** наблюдение невролога, психиатра, хирурга, окулиста. Продолжить занятия с психотерапевтом по коррекции поведения. Консультация с врачом-хирургом по вопросу

возможности оформления инвалидности. Справку на индивидуальное обучение взять у педиатра или хирурга. Контролировать посещение занятий с логопедом, психологом.

#### Рекомендации по организации жизнедеятельности ребенка:

- ✓ не допускайте переутомления и чрезмерно бурных эмоциональных впечатлений;
- ✓ поручите ему часть домашних дел, которые необходимо выполнять ежедневно (ходить за хлебом, кормить собаку и т.д.) и ни в коем случае не выполняйте их за него,
- ✓ заведите дневник самоконтроля и отмечайте в нем вместе с ребенком его успехи дома и в школе. Примерные графы: выполнение домашних обязанностей, учеба в школе, выполнение домашних заданий,
- ✓ введите бальную или знаковую систему вознаграждения (можно каждый хороший поступок отмечать звездочкой, а определенное их количество вознаграждать игрушкой, давно обещанной поездкой),
- ✓ избегайте завышенных или, наоборот, заниженных требований к ребенку, старайтесь ставить перед ним задачи, соответствующие его способностям,
- ✓ определите для ребенка рамки поведения что можно и чего нельзя. Вседозволенность однозначно не принесет никакой пользы,
- ✓ для подкрепления устных инструкций используйте зрительную память (иллюстрации к режиму дня и т.д.),
- ✓ оберегайте ребенка от переутомления, поскольку оно приводит к снижению самоконтроля и нарастанию двигательной активности. Не позволяйте ему подолгу сидеть у телевизора,
- ✓ старайтесь, чтобы ребенок высыпался. Недостаток сна ведет к еще большему ухудшению внимания и самоконтроля,
- ✓ развивайте у него осознанное торможение, учите контролировать себя. Перед тем, как что-то сделать, пусть посчитает от 1 до 10,

- ✓ давайте ребенку больше возможности расходовать избыточную энергию. Полезна ежедневная физическая активность на свежем воздухе длительные прогулки, спортивные занятия. Развивайте гигиенические навыки, включая закаливание. Но не переутомляйте ребенка
- ✓ в своих отношениях с ребенком придерживайтесь «позитивной модели», поощряйте ребенка за все виды деятельности, требующие концентрации внимания.

Рекомендуемая литература:

Руководитель ТПМПК / ФИО /

### Вероятный прогноз развития благоприятный при создании в образовательной организации следующих специальных образовательных условий:

- 1. Разработать, утвердить и реализовать адаптированную образовательную программу для детей с задержкой психического развития с учетом психофизических особенностей ребенка: нарушение зрения, нарушение речи; индивидуальных особенностей и особенностей высшей нервной деятельности: слабость нервных процессов, повышенная истощаемость, дефицит активного внимания, двигательная расторможенность, импульсивность.
- 2. Организовать сопровождение консилиумом образовательной организации: разработать план мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи ребенку, использовать ресурс образовательной организации, в том числе, возможность посещения кружков, секций. К работе консилиума привлечь педагога-психолога, учителя-логопеда, сопровождение ребенка тьютором. Отслеживать ПМПк динамику развития ребенка не реже 4 раз в год. Своевременно вносить коррективы в индивидуальный образовательный маршрут в соответствии с решением консилиума. Доводить до сведения родителей решение и рекомендации консилиума
- 3. Организация учебного процесса с учетом психофизиологических особенностей учащегося:
- ✓ обязательное использование нетрадиционных форм работы на уроках для профилактики переутомления, преодоления негативизма;
- ✓ ставить перед ребенком конкретные задачи, добиваться их выполнения, не торопить в процессе выполнения;
- ✓ большое по объему задание предлагать в виде последовательных частей; контролировать ход работы над каждой частью, внося необходимые коррективы;
- ✓ инструкции учителя должны быть четкими и немногословными;

- ✓ применение мультисенсорных техник обучения: воздействие в процессе обучения на все каналы восприятия ребенка: слух, зрение, осязание;
- ✓ избегание категоричных запретов.
- 4. Дозирование нагрузки, щадящий режим:
- ✓ чередование учебной нагрузки с отдыхом и двигательной активностью в течение учебного дня; рациональное использование перемен, физкультминуток на уроках;
- ✓ опрос в начале урока (необходимо помнить, что работоспособность снижается к середине занятий);
- ✓ реализация двигательной потребности ребенка (выполнение поручений, требующих двигательной активности).
- 5. Развитие дефицитарных функций на всех уроках и в индивидуальной/групповой работе с психологом:
- ✓ использовать различные методы и приемы для привлечения внимания, для лучшего запоминания учебного материала («Найди ошибку», «Проверь себя и соседа»);
- ✓ при переходе с одного вида деятельности к другому переключать внимание ребенка *специальными приемами*: тактильными, наглядными, слуховыми, двигательными;
- ✓ снижение импульсивности, например: вызов к доске того, кто поднял руку последним (задание «Тихий ответ»).
- 6. Формирование универсальных учебных действий:
- ✓ формировать мотивацию к учебной деятельности; проявлять поддержку и одобрение, создавать ситуацию успеха, повышать самооценку (задание «Я—звезда») или др.; предлагать разные варианты одного и того же задания; использовать игровые приемы; привлекать к выполнению заданий в интересной/занимательной форме, требующих творчества; предлагать инструкции только в спокойной, доброжелательной форме; инструкции должны быть четкими; (применение системы поощрений; использование нетрадиционных форм работы (например, возможность выбора домашнего задания);
- ✓ развивать регуляторный компонент: учить контролировать и оценивать свои действия, вносить соответствующие коррективы в их выполнение.

- 7. Логопедическое сопровождение должно включать:
- ✓ профилактику дисграфии, дислексии (развитие языкового анализа и синтеза с опорой на схемы, модели: развитие фонематического восприятия);
- ✓ развитие звукопроизношения (автоматизация, дифференциация звуков);
- ✓ предварительную словарную работу (уточнение значения сложных слов).
- 8. Психологическое сопровождение должно включать:
- ✓ обучение учащегося конструктивным формам взаимодействия с педагогом и сверстниками на уроке:
- ✓ обучение конструктивным способам разрешения конфликтов на уроке;
- ✓ обучение приемам структурирования учебного времени;
- ✓ отработка навыков самоконтроля упражнение «Замри», «Волны; дозировать представляемую помощь и внешний контроль, осуществляя постепенный переход от работы под контролем взрослого к самостоятельной работе;
- ✓ коррекционную работу по развитию регуляторного компонента выстраивать, учитывая отзывчивость ребенка на предложенную помощь как обучающего, так и направляющего характера, индивидуальную помощь педагога

Проектирование заключений и рекомендаций ПМПК с учетом основных диагностической базисных деятельности, компонентов компонентов организации и содержания деятельности ПМПК, современной методологии особенностей психического развития ребенка, И состояния анализируемых структур, анализа базовых компонентов психического развития на основе трехкомпонентной модели, трехосевого психологического заключения/диагноза группы недостаточного (подгруппы развития развитие», «Парциальная несформированность «Задержанное позволит привести организационно-содержательную деятельность ПМПК и образовательных организаций в соответствие  $\Pi M \Pi$ консилиумов требованиями Законодательства Российской Федерации.

Образовательные организации на основании заключений и рекомендаций ПМПК должны обеспечить специальные образовательные условия для обучающихся с задержкой психического развития.

## Организация взаимодействия сотрудников образовательной организации в рамках реализации адаптированных образовательных программ обучающихся с ОВЗ (инвалидностью).

Группа	Функционал
Администрация	Проектирование образовательного процесса с учетом разработки и реализации ИОП для детей с особыми образовательными потребностями, в том числе — детей с ОВЗ (детей-инвалидов):  • финансовое обеспечение реализации АОП;  • внесение изменений в существующие и разработка новых локальных нормативно-правовых и регламентирующих документов (Устав школы, ООП ОО, приказы, положения и т.д.);  • кадровое обеспечение реализации АОП (наличие кадров, повышение квалификации, стимулирование);  • обеспечение материально-технических условий (безбарьерной предметной образовательной среды, специального учебного оборудования, оборудования для использования тех или иных методов, приемов, технологий, информационно-коммуникативной среды);
	• поиск необходимых ресурсов, социальное партнерство (организация сотрудничества с ППМС-центрами,

	общественными организациями, учреждениями здравоохранения, социального обеспечения и др.); • организация мониторинга образовательной среды школы, анализ и оценка эффективности деятельности специалистов школы в направлении обучения и сопровождения детей с ОВЗ.
Специалисты психолого-педагогического сопровождения (педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог, тьютор) — члены ППк	<ul> <li>разработка индивидуальных образовательных программ;</li> <li>отслеживание динамики развития обучающегося;</li> <li>оценивание успешности обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в освоении программ и в случае необходимости внесение необходимых коррективов;</li> <li>Помощь педагогам в выборе адекватных методов и средств обучения;</li> <li>Проведение индивидуальных и групповых коррекционноразвивающих занятий;</li> <li>Консультирование родителей.</li> </ul>
Учитель (основной)	Проектирование образовательного процесса в инклюзивном классе с учетом реализации АОП, создание условий для развития позитивных потенций каждого ребенка:  • участие в разработке адаптированных образовательных

- разработка рабочих программ по предметным областям с учетом образовательных потребностей и возможностей обучающихся;
- организация развивающей среды в классе;
- создание и поддержка эмоционально-комфортной атмосферы в классном коллективе, формирование у детей отношений сотрудничества, принятия;
- формирование у всех обучающихся положительной учебной мотивации;
- выстраивание содержания обучения в соответствии с образовательными потребностями и возможностями каждого обучающегося;
- применение технологий обучения и воспитания, отвечающих задачам развития всех детей и Индивидуальных образовательных программ;
- при необходимости адаптация содержания основных и дополнительных учебных материалов (учебников, рабочих тетрадей и т.д.);
- выстраивание взаимоотношений сотрудничества с родителями обучающихся, в том числе детей с OB3.

## Воспитатели группы продленного дня, педагоги

- участие в разработке и реализации адаптированных образовательных программ;
- помощь учителю в решении задач социальной адаптации и формирования социальной компетентности детей, в том числе - детей с OB3;

## дополнительного образования

• применение технологий обучения и воспитания, способствующих раскрытию творческого потенциала и самореализации детей, в том числе – с OB3.

## Алгоритм разработки и реализации АОП обучающихся с ОВЗ в образовательной организации.

## Особенности работы междисциплинарной команды при разработке и реализации Адаптированной образовательной программы:

- 1. Разрабатывается в рамках деятельности ППк ОО коллегиально, с учетом рекомендаций ИПР ребенка-инвалида, ПМПК.
  - Учитель, родители полноправные участники работы над АОП;
- 2. Разрабатывается на определенный ограниченный во времени период (учебный год);
- 3.По окончании периода производится оценка достижений ребенка динамики его развития, освоения образовательной программы, адаптации в группе сверстников, школьном коллективе. Предполагается анализ динамики и эффективности работы учителя (воспитателя) и специалистов психолого-педагогического сопровождения. По результатам всех заключений происходит корректировка программы (плана);
- 4. Формулировки цели и задач АОП, критериев достижений ребенка с ОВЗ (ребенка-инвалида) носят максимально конкретный характер;
- 5. Закреплены ответственность и регламент деятельности всех участников совместной работы.

Индивидуальный образовательный маршрут (и — соответственно — Адаптированная (индивидуальная) образовательная программа) в рамках образовательной организации для ребенка с ОВЗ разрабатывается в несколько этапов. Перечислим самые важные из них (Таблица 2).

Важно: представленная последовательность действий специалистов ОО возможна при наличии у ребенка, поступающего в образовательную организацию, статуса «ребенок-инвалид» и рекомендаций ИПР и/или статуса «ребенок с ОВЗ» и рекомендаций врачебной комиссии и ПМПК по организации для него специальных образовательных условий. При отсутствии данных рекомендаций первым шагом администрации и специалистов будет выявление ребенка с ОВЗ и проведение работы с родителями такого обучающегося с целью направления его на ПМПК. При условии несогласия родителей на прохождение ПМПК и психолого-педагогическое сопровождение, такому ребенку оказываются образовательные услуги на общих основаниях.

Таблица 2

Этап	Шаги проектирования АОП	Содержание деятельности
Предварительный	Предварительная оценка	Администрация
	образовательных	школы вместе с
	потребностей ребенка и	координатором по инклюзии
	запроса родителей	(при наличии рекомендаций
	запрова родптелен	ИПР и/или ПМПК)
		- определяет, к какому
		учителю и в какой класс
		поступает ребенок. какие
		специалисты психолого-
		педагогического
		сопровождения могут войти в
		междисциплинар-ную
		команду;
		- если в школе нет какого-
		либо специалиста,
		административная группа
		ищет возможные варианты
		привлечения дополни-
		тельных ресурсов
		(сотрудничество с ППМС-

	Ο	центром, привлечение волонтеров и т.д.); - заключается договор с родителями проводится сбор и анализ предварительной (первоначальной) информации о ребенке и его семье.
	Оценка требований ФГОС и ОП	Изучение документации; Разработка локальных
		регламентирующих
		документов: приказа о деятельности ПМПк (ППК),
		Службы психолого-
		педагогичес-кого
Диагностический	Изучение результатов	- организация диагности-
днагиости ческий	комплексного психолого-	ческой работы учителя и
	педагогического	специалистов психолого-
	обследования	педагогического сопро-
		вождения в режиме

взаимодействия (по-возможности - комплексно); - подготовка заключений о психологических особенностях ребенка, сформированности у него учебных навыков, специифике взаимодействия со сверстниками и взрос-лыми. Основная задача комплексной диагностики в данном случае – опре-делить, какие образова-тельные потребности есть у ребенка, на какие его возможности можно опереться в первую очередь, какие из направлений деятельности учителя (воспитателя) и специалистов

являются самыми

актуальными.

	Описание необходимых	
	ребенку с ОВЗ	
	специальных	чений специалистов.
	образовательных условий	Принятие решения о
	с учетом возможностей и	необходимости разработки
	дефицитов	АОП.
Разработка	Проектирование	Деятельность учителя и
1	необходимых	специалистов сопро-
	структурных	вождения в рамках работы
	составляющих АОП	ППк.
	Определение временных	При необходимости –
	границ реализации АОП	привлечение специалистов
	Четкое формулирование	ППМС-центра, с которым
	цели АОП (Совместно с	заключено соглашение о
	родителями!)	сотрудничестве.
	Определение круга	
	задач в рамках реализации	
	АОП	
	Определение содержания	
	АОП (коррекционный,	
	образовательный	
	компоненты)	

	Планирование форм реализации разделов АОП Определение форм и критериев мониторинга учебных достижений и формирования социальной компетентности обучающегося (воспитанника) Определение форм и критериев мониторинга эффективности учебной и коррекционной работы	
Реализация		Организация деятельности учителя и специалистов психолого-педагогичес-кого сопровождения в соответствии с Программой и планом; - организация мониторинга учебных достижений и

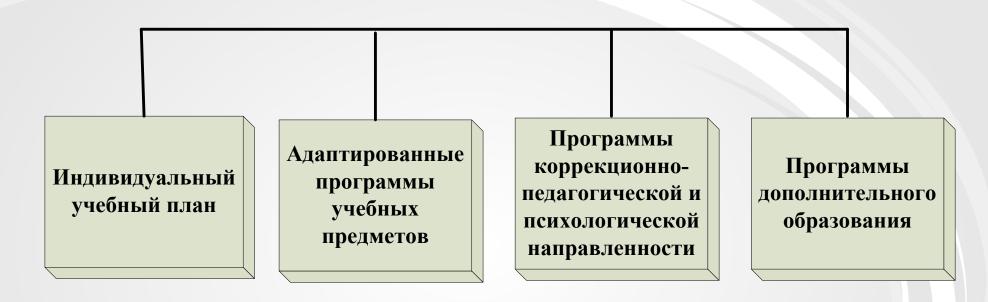
	социальной компетентности ребенка; - организация мониторинга эффективности коррекционной работы.
Анализ и коррекция	Организация деятельности ППк по анализу эффективности работы, динамики развития и учебных достижений ребенка; - внесение корректив в АОП.

#### Структура Адаптированной образовательной программы

Структура *адаптированной образовательной программы* ребенка с OB3 может включать несколько модулей (в зависимости от образовательных потребностей и психофизических особенностей ребенка с OB3):

- индивидуальный учебный план, определяющий объем и формы организации обучения, в том числе занятия коррекционно-педагогической и психологической направленности (индивидуальные, подгрупповые и групповые);
- **адаптированные программы учебных предметов**, изучаемых в рамках основной образовательной программы организации;
- программы коррекционно-педагогической и психологической направленности в соответствии со специфическими психофизическими особенностями и образовательными потребностями ребенка с ОВЗ (программа логопедической работы, программа работы педагога-психолога, программа работы учителя-дефектолога (олигофренопедагога, сурдопедагога, тифлопедагога),
- программы дополнительного образования детей, включающие элементы программ специфических учебных предметов, необходимые для компенсации нарушений например, таких как: «Социально-бытовая ориентировка», «Фонетическая ритмика» и др.

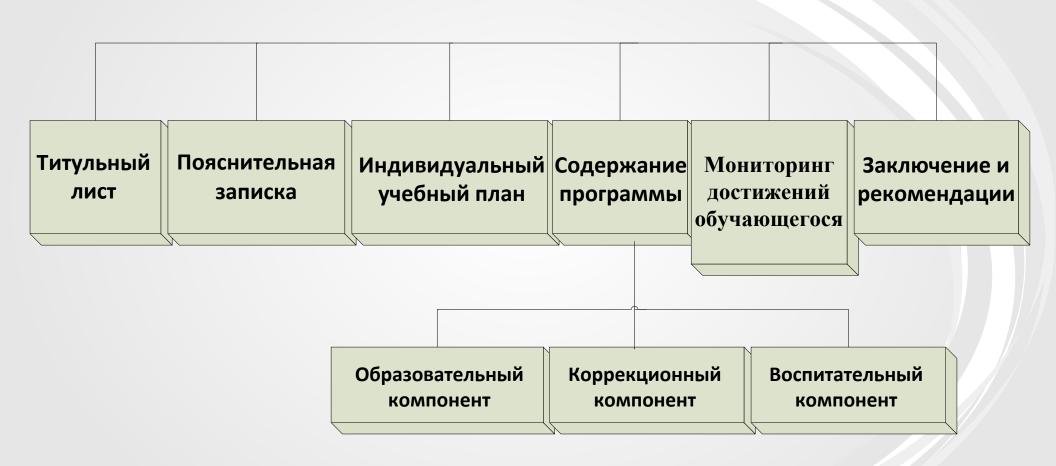
#### Структура Адаптированной образовательной программы



## Компонентный состав документа «Адаптированная индивидуальная образовательная программа для ребенка с ОВЗ».

Обязательным компонентом Адаптированной образовательной программы являются краткая психолого-педагогическая характеристика ребенка, цель и задачи коррекционно-развивающей работы, содержание программы, а также требования к уровню подготовленности ребенка, которые позволяют оценить полноту реализации содержания ИОП на уровне динамики тех или иных составляющих его психофизического развития

## Компонентный состав документа «Адаптированная индивидуальная образовательная программа для ребенка с ОВЗ»



#### Заключение

Таким образом, Адаптированная образовательная программа является одним из индивидуально-ориентированных специальных образовательных условий, определяющих эффективность реализации образовательного процесса и социальной адаптированности ребенка в полном соответствии с его конкретными особенностями и образовательными возможностями. Реализация Адаптированной образовательной программы обучающегося с ОВЗ (инвалидностью) с одной стороны - соответствует государственной политике в области доступности и качества образования для всех категорий детей, нуждающихся в создании специальных образовательных условий, в том числе, в рамках инклюзивного (включающего) образования. С другой стороны – это система и направление деятельности педагогического коллектива образовательной организации, базирующаяся на определенных методологических и методических принципах, основным организационным механизмом которой является междисциплинарное и межведомственное взаимодействие.

#### Приложения

- 1. Лекция 5 по теме: Создание специальных условий обеспечения доступности качественных образовательных услуг общего образования детям с ограниченными возможностями здоровья и детям с инвалидностью в образовательной организации.
- 2. Лекция 7 по теме: Реализация адаптированной образовательной программы и индивидуального учебного плана учащегося с ОВЗ в образовательной организации с учетом рекомендаций индивидуальной программы реабилитации и (или) психологомедико-педагогической комиссии.
- 3. Пакет специальных образовательных условий обучения детей с задержкой психического развития в условиях общего образования.
- 4. Психологическое сопровождение детей с ЗПР в условиях образовательной интеграции. Бабкина Н.В. /ИКП РАО, Москва //Воспитание и обучение детей с нарушениями в развитии.—2012.—№1—с.23-31
- 5. Проект примерной основной образовательной программы начального общего образования для детей с задержкой психического развития.
- 6 Организация специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях: Методические рекомендации / Отв. ред. С.В. Алехина.) . М.: МГППУ, 2012. 92 с.
- 7. Создание и апробация модели психолого\_педагогического сопровождения инклюзивной практики: Методическое пособие / Под общ. ред. С.В. Алехиной, М.М. Семаго. М.: МГППУ, 2012. 156 с.
- 8. Разработка и реализация индивидуальной образовательной программы для детей с ограниченными возможностями здоровья в начальной школе. Методические рекомендации для учителей начальной школы / Под. ред. Е.В. Самсоновой. М.:  $M\Gamma\Pi\Pi Y$ , 2012. 84 с.