



ПОСОБИЕ ДЛЯ ПЕДАГОГОВ
И ОРГАНИЗАТОРОВ ОБУЧЕНИЯ:

«ПРАКТИКА ОРГАНИЗАЦИИ
ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ШКОЛЕ»



Аннотация

В данном Пособии представлен опыт организации инклюзивного обучения в школе № 84 г. Северска, Томской области. Школа реализует модель многопрофильной школы со смешанным контингентом обучающихся и стремится обеспечить доступность образования для всех категорий обучающихся, в том числе детей с ОВЗ и детей с инвалидностью.

Вы познакомитесь с разнообразным опытом работы школы, в том числе организационно-управленческим, методическим, опытом психолого-медико-педагогического сопровождения учебно-воспитательного процесса для детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), что позволяет в настоящее время создавать необходимые условия для реализации инклюзивных подходов в условиях массовой школы.

Пособие составлено педагогами школы под руководством директора Ларисы Николаевны Коппаловой.

Пособие предназначено для школьных педагогов, психологов и администраторов образования.

Введение

Город Северск Томской области был основан в 1949 году в связи со строительством Сибирского химического комбината – первенца атомной промышленности страны. В городе проживает 114 тысяч человек. На территории закрытого административного территориального образования Северск (ЗАО Северск) сложилась система образования, включающая: 34 дошкольных образовательных учреждений, 20 общеобразовательных учреждений, в том числе 15 средних общеобразовательных школ (в т.ч. 1 малокомплектная); 1 гимназия; 3 лицея, 1 вечерняя, 1 специальная (коррекционная) школа-интернат 8 вида. Систему дополнительного образования составляют 5 учреждений.

Школа № 84 своей деятельностью опирается на указание Л.С. Выготского о необходимости создания такой системы обучения, в которой ребенок с ограниченными возможностями здоровья не исключался бы из общества детей с нормальным развитием, получал разнообразный социальный опыт.

На протяжении нескольких лет в школе реализовывался социально-педагогический проект «Открытый мир», позволяющий проводить внеклассную работу на более широкой интеграционной основе.

Мы полагаем, что сегодня назрела необходимость смены парадигмы в подходах к образованию, воспитанию, социализации детей с инвалидностью: от надомных, коррекционных, компенсирующих, на инклюзивные, развивающие, деятельностные.

В 2012-2013 учебном году в школе обучается 646 детей, из них 140 – дети с ОВЗ, 22 ребенка с различными формами инвалидности, в том числе маломобильная группа из 5 детей с Детским Церебральным Параличом (ДЦП), получающие образование в инклюзивном режиме. В школе обучается самое большое количество детей с инвалидностью города Северск. МБОУ «СОШ №84» является первым образовательным учреждением – пилотной площадкой по реализации

государственной программы «Доступная среда на 2011-2015 г.г.» в городе Северск, за счет которой формируется безбарьерная архитектурная среда, в том числе в учреждениях образования. Школа сегодня формирует целостную систему, обеспечивающую оптимальные условия для обучения, воспитания и социализации ребенка с инвалидностью через интеграцию дошкольного, общего и дополнительного образования.

Практика школы показывает успехи и преимущества инклюзивного образования.

Предлагаемое Пособие содержит:

- ❖ модели инклюзивного образования в массовой школе и инклюзивные практики нашей школы
- ⌘ Теорию и практику психолого-медико-педагогического сопровождения образования, воспитания детей с инвалидностью, в том числе
 - ❖ диагностический пакет психолого-педагогических методик, сформированный по принципу необходимости и достаточности;
 - ❖ модель психолого-медико-педагогического сопровождения учебно-воспитательного процесса;
 - ❖ проект по предоставлению дополнительного образования детей с инвалидностью «Школьный центр социально-культурных инициатив», обеспечивающий социализацию детей с ОВЗ и детей с инвалидностью.
- ⌘ Практику межведомственного взаимодействия и социального партнерства для координации поддержки обучения детей с инвалидностью.

В теоретических обоснованиях авторы опирались на материалы РООИ «Перспектива», Института проблем инклюзивного\интегрированного образования (Москва) и муниципальный сетевой проект «Разработка и реализация инклюзивных подходов в муниципальной системе образования ЗАТО Северск». Муниципальное автономное учреждение ЗАТО Северск «Ресурсный центр образование»

Содержание

Введение

Глава 1. Инклюзия в образовании.
Основные принципы.

Глава 2. Построение инклюзивного образовательного пространства для детей с ДЦП: модельные подходы, условия, механизмы, проблемы.

Глава 3. Создание условий для инклюзивного образования в школе

Глава 4. Рекомендации по включению в процесс обучения детей с церебральным параличом (ДЦП)

Глава 5. Школьный ПМПк – форма межпрофессионального взаимодействия в условиях инклюзивного образования

Глава 6. Механизм включения ребенка с ДЦП в общеобразовательную школу

Приложения

Глава 1.

Инклюзия в образовании.

Основные принципы и правила

Импульс к становлению инклюзивного образования в России придало развитие демократических основ государства.

Российская Федерация присоединилась к важным международным документам – Саламанской декларации ЮНЕСКО 1994г. «О принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями», Дакарской Декларации 2000г., которые провозглашают необходимость устранения любой сегрегации детей с проблемами здоровья в сфере образования и необходимость развития инклюзивного образования.

В настоящее время в РФ созданы основные нормативные документы, задающие концептуально – содержательные основы развития инклюзивных подходов к образованию детей с ОВЗ, в том числе детей с инвалидностью.

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

В основу инклюзивного образования положена идеология, которая исключает любую дискриминацию детей, которая обеспечивает равное отношение ко всем людям, но создает особые условия для детей, имеющих особые образовательные потребности.

Принципы и правила инклюзивной школы

Восемь принципов инклюзивного образования:

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

Инклюзивный подход в образовании реализуется через:

- Признание для общества равной ценности всех учеников и педагогов
- Повышение степени участия всех учеников школы во всех аспектах школьной жизни и одновременное снижение уровня изолированности некоторых групп учащихся
- Изменение педагогических методов работы школы таким образом, чтобы школа могла полностью соответствовать разнообразным потребностям всех учеников, проживающих рядом со школой
- Анализ, изучение и преодоление барьеров на пути получения знаний и полноценного участия в школьной жизни для всех учащихся школы, а не только для тех, кто имеет инвалидность или специальные образовательные потребности
- Проведение реформ и изменений, направленных на благо всех учеников школы в целом, а не только какой-либо одной группы
- Понимание того, что различия между учениками – это ресурсы, способствующие педагогическому процессу, а не препятствия, которые необходимо преодолевать
- Признание роли школ не только в повышении академических показателей учащихся, но и в развитии социальных ценностей местных сообществ
- Признание того, что инклюзия в образовании – это один из аспектов инклюзии в обществе

Эти концептуальные положения инклюзивного образовательного процесса формируют:

принципы инклюзивной школы –

- Принцип недискриминации.
- Уважение независимости и личной самостоятельности человека.

- Доступность.
- Полное включение и вовлечение в общество.
- Совместная (командная) работа учителя, специального педагога, администратора школы, психолога, родителей и самого ученика.

и правила инклюзивной школы –

- Принятие каждого ученика как личности – с его потребностями, с его возможностями, с его особенностями.
- Недопущение каких-либо форм проявления дискриминации.
- Равенство всех учеников в школьном сообществе – независимо от происхождения, языка, пола, религии, состояния здоровья
- Все ученики имеют равный доступ к процессу обучения в течение учебного дня
- У всех учеников имеются равные возможности для установления и развития важных социальных контактов
- Обучение всех учащихся тщательно планируется и проводится наиболее эффективным способом
- Педагоги и все сотрудники школы, вовлеченные в процесс обучения, обучены стратегиям и педагогическим технологиям осуществления инклюзивного образовательного процесса
- Программа обучения и педагогические методы, применяемые в обучении, учитывают потребности каждого ученика
- Семьи активно участвуют в жизни школы
- Все сотрудники школы разделяют ценности инклюзии, позитивно настроены и понимают свои обязанности

Важно понимать, по какой причине в образование было введено новое понятие **ИНКЛЮЗИИ (ВКЛЮЧЕНИЯ)** в то время, как термин **ИНТЕГРАЦИЯ** существовал. Инклюзия (в отличие от интеграции) предполагает не простое пространственное помещение ребенка с особенностями в общий класс или группу, что часто бывает именно так. Если этот ребенок не справляется с программой – с точки зрения **ИНТЕГРАЦИИ** это проблема ребенка, а с точки зрения **ИНКЛЮЗИИ** – проблема образовательной среды. То есть – для того, чтобы **ВКЛЮЧЕНИЕ (ИНКЛЮЗИЯ)** были успешными – именно **СРЕДА** должна быть изменена.

Инклюзивные школы поощряют достижения, доказывая, что все дети могут быть успешными, если им оказывается необходимая помощь, предоставляют возможность обучения в атмосфере сочувствия, равенства, социальной справедливости, сотрудничества, единства и положительного отношения. Дети и взрослые, учащиеся

и педагоги, получают пользу от доброжелательной и благоприятной обстановки, в которой ценятся межличностные отношения и ощущение совместной работы ради общего блага.

В условиях инклюзивного обучения ребенок с инвалидностью чувствует себя равным среди равных, ему легче войти в обычную жизнь. Кроме того, совместное обучение детей с особенностями развития и детей, не имеющих таких нарушений, способствует формированию толерантного отношения к инвалидам и членам их семей.

Инклюзия способствует реализации прав детей с инвалидностью на образование и в настоящее время рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики не только в области образования, но и в области демографического и социально-экономического развития.

Инклюзивное образование и воспитание в настоящее время является **инновационным процессом**, многие его аспекты внедряются в практику в режиме эксперимента.

МБОУ «СОШ № 84» реализует программы двух экспериментальных площадок:

- а) регионального уровня «Внедрение инклюзивного образования на территории Томской области»;
- б) сетевой проект системы образования г. Северска «Создание инклюзивной образовательной среды для детей с ОВЗ и детей с инвалидностью в период получения ребенком дошкольного и полного среднего образования».

В рамках экспериментальных площадок отрабатываются модельные подходы инклюзивного образования в массовой школе, создаются вариативные условия получения доступного и качественного образования детьми с инвалидностью, в том числе с использованием дистанционных форм обучения.

Школа сегодня ищет пути достижения нового качества образования на основе формирования образовательной среды школы как социокультурной сети, обеспечивающей доступ детей с инвалидностью к образованию на основе инклюзивных подходов.

Глава 2.

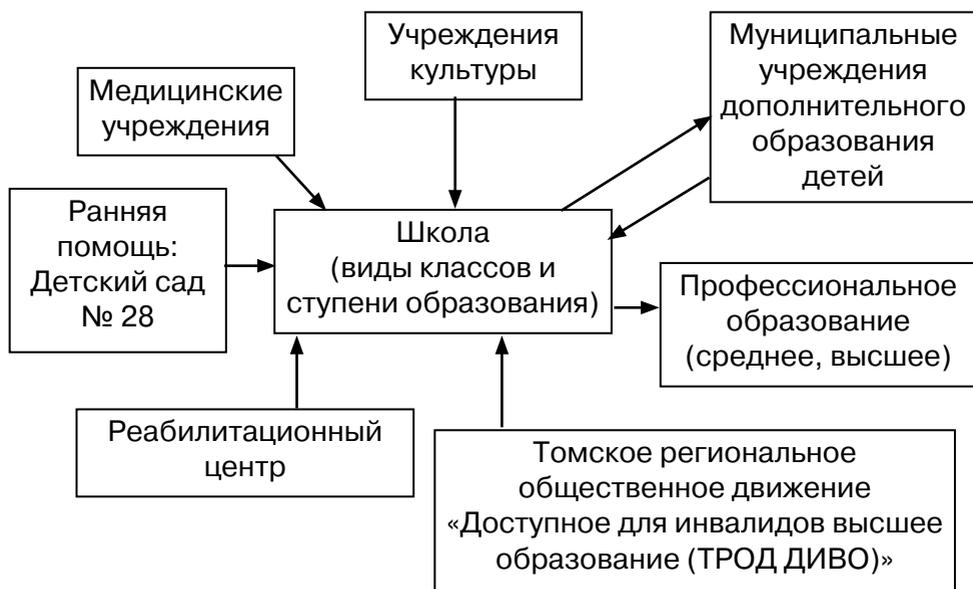
Построение инклюзивного образовательного пространства для детей с ДЦП: модельные подходы, условия, механизмы, проблемы

Муниципальная бюджетная общеобразовательная школа № 84 города Северск является **многопрофильной школой**. В школе существуют классы возрастной нормы, классы с расширенным содержанием образования (гимназические), специальные (коррекционные) классы для детей с нарушением зрения.

В 2012-2013 учебном году – категории детей в инклюзивном образовании:

Количество детей, имеющих различные ограничения по здоровью – 140 человек (22% от общего кол-ва обучающихся), 22 ребенка с инвалидностью. Среди них – слабовидящие, имеющие кардиологические, неврологические, генетические нарушения, патологии мочеполовой, сердечно-сосудистой системы, дети с ДЦП – 5 человек. У детей с ДЦП часто нарушено зрение, поэтому включение детей в образовательный процесс осуществляется как в специальные (коррекционные) классы 4 вида (патология зрения), так и в классы возрастной нормы.

Резерв социально-педагогической инклюзии мы видим в сетевом взаимодействии школы, дошкольного образовательного учреждения и учреждений дополнительного образования города.



«Инклюзия как образовательный и социальный проект»

1. На ступени дошкольного образования осуществляется раннее выявление и ранняя комплексная медико-психолого-педагогическая коррекционная помощь детям с инвалидностью. Известно, что раннее начало коррекционной работы позволяет достичь ощутимых положительных результатов, так как функциональные системы мозга находятся в стадии формирования. Коррекция проводится в процессе тех видов деятельности, которые привлекательны для дошкольника. Важным аспектом в деятельности ДОО является создание условий для формирования социально-адаптивного поведения и успешной социализации детей с инвалидностью. Большую работу проводят специалисты дошкольного учреждения по формированию компетентности родителей в отношении особенностей развития собственного ребенка.

Преимственность «Детский сад-школа» отрабатывалась в рамках экспериментальной деятельности школы.

2. На ступени школьного образования детям с инвалидностью создаются условия для получения образования в различных вариантивных формах или в сочетании, приемлемом для семьи.

Получение образования детьми с инвалидностью осуществляется в следующих формах:

- ❖ классно-урочная
- ❖ индивидуальные занятия
- ❖ занятия по выбору в дистанционном варианте.

В школе реализуется программа дистанционного образования детей с инвалидностью, в том числе детей с ДЦП в системе I-Class с использованием большого банка обучающих информационных ресурсов, направленная на развитие информационно-коммуникативных компетенций, умений взаимодействовать с другими людьми. Детям предоставляются для выбора следующие предметные области: математика, русский язык, английский язык, литература, история, информатика, география, психология, ИЗО, музыка. Педагоги школы имеют специальную курсовую подготовку по дистанционному обучению детей. Следующим шагом становится разработка педагогами школы самостоятельных дистанционных курсов, обеспечивающих индивидуальные запросы ребенка и семьи.

Детям с инвалидностью, в том числе детям с ДЦП предоставляется гибкое расписание занятий с возможностью покидать классную комнату и заниматься на индивидуальной основе со специалистами или в дистанционном варианте.

Большое значение коллектив школы уделяют поиску и подбору индивидуального образовательного маршрута.

Для каждого ребенка с ДЦП на основе Индивидуальной программы реабилитации (ИПР), выдаваемой в медицинском учреждении создается Индивидуальная образовательная программа (ИОП). ИОП учитывает психо-физические возможности ребенка, своеобразие интеллектуальных нарушений при ДЦП, запросы семьи.

Школа активно привлекает родителей к участию в процессе обучения и воспитания, разработке и согласованию индивидуального маршрута образования их ребенка.

В школе обеспечивается модель индивидуального образовательного сопровождения ребенка:

организовано психолого-медико-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ, детей с инвалидностью, в том числе детей с ДЦП через взаимодействие психолого-педагогического, коррекционно-развивающего, лечебно-профилактического, социального направлений деятельности.

В образовательном учреждении действует психолого-педагогический консилиум, в рамках которого происходит разработка и планирование психолого-педагогического сопровождения ученика в процессе обучения и воспитания.

Инклюзивным (включающим) образованием мы понимаем такое образование, которое дает возможность всем учащимся в полном объеме участвовать в жизни детского коллектива, а именно формировать навыки участия в различных формах организации учебно-исследовательской и проектной деятельности (творческие конкурсы, научные общества, научно-практические конференции, олимпиады). Образовательное и социальное проектирование позволяет всем детям, в том числе детям с ОВЗ и детям с инвалидностью найти свое место в совместной со сверстниками деятельности. Накоплен успешный опыт инклюзивных практик во внеурочное время в рамках школы, города.

Важное значение в становлении инклюзивного образования в школе, имеет изменение отношения школьного сообщества к людям, детям с инвалидностью. В школе реализуется молодежный проект по развитию волонтерского движения «Помогая другим – помогаем себе!», а так же программа, формирующая социальные нормы толерантности.

3. Дополнительное образование предоставляет детям с инвалидностью возможность получать дополнительное обучение и навыки, пропагандируют возможности и достижения таких детей, способствуют изменению стереотипов, формированию толерантного отношения общества к детям с инвалидностью. Между тем посещать городские учреждения дополнительного образования детям с ОВЗ и детям с инвалидностью затруднительно в силу особенностей

здоровья, отсутствия в учреждении дополнительного образования необходимой архитектурной среды, специального программного, методического обеспечения образовательного процесса.

В школе разработан проект «Инклюзивные подходы в дополнительном образовании детей с ОВЗ и детей с инвалидностью», предлагающий идею развития инклюзивного образования в направлении социализации детей с ОВЗ и детей с инвалидностью посредством дополнительного образования в условиях образовательной среды школы.

Реализовать заявленное направление становится возможным посредством создания на базе школы технически оснащенного Центра социокультурных инициатив, позволяющего:

- обеспечивать детей с ОВЗ, детей с инвалидностью формами дополнительного образования, соответствующими их индивидуальным особенностям;
- организовывать различные виды лично- значимой деятельности, получать практико-ориентированные результаты;
- создавать условия для учебно-исследовательской и проектной деятельности, а также их самостоятельной работы по подготовке и защите индивидуальных проектов;
- предоставлять возможности осуществления социальных проб и практик.

Проект позволяет в рамках социального партнерства объединить ресурсы общеобразовательного учреждения, учреждений дополнительного образования детей, учреждений социокультурной сферы города Северск.

Социальное партнерство осуществляется через:

- ❖ отработанный механизм организации, проведения социально-значимых акций, проектов, программ;
- ❖ различные формы взаимодействия школы с социальными партнерами – учреждениями социокультурной сферы, бизнесом, органами местного самоуправления, некоммерческими организациями, общественностью и др., в том числе, через организацию переговорной площадки как способа установления партнерских отношений.

4. Профессиональное образование детей с инвалидностью, в том числе детей с ДЦП.

Это направление в данный момент находится в стадии согласования с общественной организацией «Доступное для инвалидов высшее образование».

Таким образом, **модель «Инклюзия как социальный и образовательный проект»** основана на следующих принципах:

- ❖ учет возрастных психофизических возможностей детей;
- ❖ оптимальное сочетание общеразвивающей работы с коррекционно-компенсаторной и реабилитационной педагогической деятельностью на основе учета особенностей детей;
- ❖ постоянное изучение детей в динамике их развития и выявление психических новообразований;
- ❖ равномерное распределение психофизической нагрузки в ходе обучения;
- ❖ единство диагностики и коррекции развития (выявляется состояние основных сфер психического развития) и анализа социокультурной ситуации развития ребенка (уровень требований родителей и уровень их притязаний, уровень располагаемых ребенком возможностей);
- ❖ развивающий характер обучения;
- ❖ социальные пробы и практики;
- ❖ деятельностный подход к обучению.

Модель «Инклюзия как социальный и образовательный проект» реализуется в условиях доступности, вариативности, непрерывности, преемственности образования от дошкольного до основного общего, в дальнейшем до профессионального.

Глава 3.

Создание условий для инклюзивного образования в школе

Основной принцип инклюзивного образования – это обучение детей с особыми образовательными потребностями в обычных образовательных учреждениях, при условии, что этим образовательным учреждениям создаются условия для удовлетворения специальных образовательных потребностей, т.е. – не дети созданы для школы, а школа создана для детей

Создание необходимой адаптивной среды в ОУ предусматривает наличие следующих условий:

1. Безбарьерная архитектурная среда.

В рамках государственной программы «Доступная среда на 2011-2015 г.г.» в настоящее время осуществлена реконструкция здания школы. Были заменены входные двери в школу и кабинеты по соответствующим нормам, обустроены туалетные комнаты, помещения для отдыха, куплен мобильный подъемник для перемещения между этажами. Таким образом, дети, передвигающиеся на инвалидных колясках, могут свободно перемещаться по всему зданию школы.

Для учебных занятий приобретены специальные парты; кабинеты логопеда и психолога оснащены необходимыми диагностическими и реабилитационными пособиями для работы. Для занятий лечебной физкультурой оснащен зал, действуют тренажеры Биологической обратной связи (БОС). Технология БОС была разработана в Институте БОС (г. Санкт-Петербург) и направлена на улучшение психофизиологического состояния детей. Созданы несколько видов аппаратов, которые могут применяться в образовательных учреждениях, направленных на коррекцию различных систем организма. В МБОУ

«СОШ № 84» работают два аппаратных комплекса: «БОС-здоровье» и «БОС-опорно-двигательный». Занятия на «БОС-здоровье» обучают правильному дыханию и способствуют улучшению работы сердечно-сосудистой системы. «БОС-опорно-двигательный» позволяет исправлять плоскостопие, корректировать нарушения опорно-двигательной системы.

В специально оборудованном холле и учебном кабинете дети получают дополнительные образовательные услуги, отдыхают, общаются. Здесь может находиться разновозрастная группа детей, с которой работают педагоги и учащиеся-волонтеры.

2. Укрепление учебно-материальной базы школы.

Школа обладает необходимой базой для использования в учебном процессе информационно-коммуникационных технологий. Все классы оснащены выходом в интернет, в кабинеты, где занимаются дети с ОВЗ приобретены интерактивные доски (Panaboard, Smartboard), мультимедийные проекторы. Формируется банк мультимедийных программ по предметам. Для работы в классах дети с инвалидностью используют ноутбуки, приобретенные школой, что позволяет реализовать принцип «один ребенок-один компьютер».

3. Создание специальных условий реализации образовательных потребностей детей с инвалидностью:

- ❖ проектирование положительного опыта социального взаимодействия обучающихся через совместную проектно – исследовательскую деятельность, внеклассные мероприятия, создание и презентацию арт-продуктов.
- ❖ психолого-педагогическая поддержка детей с ДЦП в условиях школы. Она реализуется через работу школьного психолого-медико-педагогического консилиума и реализации индивидуальных образовательных программ.
- ❖ апробация и внедрение различных организационных форм обучения детей с инвалидностью: варианты сочетания дистанционных, индивидуальных, классно-урочных форм.
- ❖ модификация общеобразовательных программ за счет уплотнения предметного материала, межпредметной интеграции;

изменение способов подачи информации; наличие индивидуальных правил для ребенка в условиях классно-урочной системы.

- ❖ сопровождение (по необходимости) учеников с ДЦП педагогом-тьютором в течение учебного дня. В штатное расписание введены 2 ставки сопровождающих-тьюторов («1 тьютор – 2 ребенка». Запланирован переход на «1 тьютор – 1 ребенок»). В обязанности тьюторов входит: перемещение детей на переменах (классы, столовая, спортзал, туалет); на уроках – техническая помощь ребенку (заполнение бланка теста, открытие учебников, тетрадей, заполнение таблиц, перемещение ребенка к доске, включение и доставка на урок персонального нетбука Intel).

Решение о необходимости сопровождения ребенка принимает городская ПМПК либо зафиксировано в ИПР (выданной медико-социальной экспертизой).

4. Организация системной подготовки, переподготовки и повышения квалификации различных специалистов школы: педагогов, психологов, логопедов, дефектологов.

5. Организация межпрофессионального взаимодействия в рамках ПМПК школы.

Школьный Консилиум – это совещание психологов, логопедов, дефектологов, специалистов БОС, врачей (разного профиля, офтальмолога на постоянной основе и врачей по потребностям ребенка – на договорной) и педагогов. К заседанию консилиума все специалисты готовят представление на ребенка для принятия коллегиального решения по вопросам обучения.

6. Создание Центра содействия сохранению и укреплению здоровья для оказания специализированной реабилитационной помощи. В его составе работают: врач-офтальмолог, медицинская сестра офтальмологического кабинета, специалисты БОС.



7. Организация межведомственного взаимодействия, что дает возможность приглашать любого специалиста для ребенка с ДЦП по рекомендациям ИПР на договорной основе.

Осуществление сотрудничества, развитие социального партнерства с общественными организациями, принимающими активное участие в продвижении инклюзивного образования.

Глава 4.

Рекомендации по обучению детей с инвалидностью

У детей, имеющих церебральный паралич, могут наблюдаться многообразные особенности, затрудняющие процесс обучения. Типичные феноменологические особенности развития детей с ДЦП:

- ❖ в нарушениях психомоторных функций, когда страдают как крупная, так и мелкая моторика;
- ❖ в нарушениях сенсорно-перцептивных функций, когда существенно затрудняется пространственная ориентация;
- ❖ в нарушениях функции памяти и внимания, которые наиболее отчетливо проявляется в отношении произвольной (активной) памяти и активного внимания;
- ❖ в разнообразных нарушениях функций вербального и невербального мышления, когда наиболее ощутимые особенности наблюдается в отношении процессов обобщения и абстрагирования, индуктивного, концептуального и пространственного мышления, практического математического мышления;
- ❖ в «заторможенности» умственной деятельности, повышенной истощаемости, крайне неустойчивой динамике ее продуктивности;
- ❖ в неустойчивости эмоционального тонуса, повышенной (реже пониженной) эмоциональной возбудимости, частых перепадах настроения;
- ❖ в повышенной тревожности, чувствах страха;
- ❖ в невротизации, которая может проявляться в различных формах, (невротическая симптоматика может быть крайне разнообразной).

У детей с ДЦП также часто наблюдаются некоторые психологические особенности, не относящиеся прямо к патопсихологическим, которые могут существенно препятствовать их успешной социальной интеграции. К ним относятся:

- ❖ низкий уровень самокритики, неадекватные (часто завышенные) самооценка и уровень притязаний;
- ❖ недостаточное усвоение коммуникативных навыков.

Цель образования детей с инвалидностью, в том числе детей с ДЦП – максимальное развитие личностного потенциала с направленностью на социальную адаптацию и интеграцию в общество.

Рекомендации учителям и школьным специалистам:

Обучающиеся с инвалидностью нуждаются в изменении способов подачи информации и модификации образовательных программ с целью более успешного освоения общеобразовательной программы.

Необходимые изменения способов подачи информации и модификация образовательных программ должны быть включены в индивидуальную образовательную программу ребенка. Эти изменения следует применять так, чтобы они отражали индивидуальные потребности ребенка, причем очень важно также узнавать мнение самих обучающихся о том, в чем именно они нуждаются.

Каждый педагог в зависимости от специфики предмета вырабатывает свою систему работы с детьми с инвалидностью. Предлагаем общие подходы к предметному обучению.

При обучении детей с ДЦП решающую роль играет индивидуальный подход, так как дети одного возраста могут иметь различный уровень моторики, глубины нарушений познавательной деятельности и речи. Важен также учет психологических особенностей ребенка с инвалидностью. Некоторые дети на определенном этапе нуждаются только в индивидуальной работе, но важно их подключение к работе в классе при наличии индивидуальной помощи.

Учебники

- ❖ Обеспечение двумя комплектами учебников, для школьных и домашних занятий.
- ❖ Предоставление детям опорных конспектов.

- ❖ Предоставление учащимся списка вопросов для обсуждения до чтения текста.
- ❖ Указание номеров страниц для нахождения верных ответов.

Учебная программа:

- ❖ Сокращенные задания, направленные на усвоение ключевых понятий.
- ❖ Четкое разъяснение заданий, часто повторяющееся.
- ❖ Акцентирование внимания на задании (например, «Когда ты прочитаешь эту главу, то сможешь назвать три причины возникновения Гражданской войны»).
- ❖ Предоставление альтернативы объемным письменным заданиям (например, напишите несколько небольших сообщений; представьте устное сообщение по обозначенной теме).

Работа в классе

1. Наличие индивидуальных правил для детей с инвалидностью.
2. Помощь тьютора в выполнении письменных и тестовых работ.
3. Обеспечение персональным компьютером для выполнения письменных работ.
4. Близость учеников к учителю.
5. Наличие в классе дополнительных материалов, визуальной поддержки обучения
6. Сохранение достаточного пространства между партами и рядами, возможно изменение рассадки в классе.
7. Предоставление дополнительного времени для завершения задания.
8. Наличие у ребенка с инвалидностью персонального компьютера (нетбук Intel).

Письменные задания

- ❖ Использование листов с упражнениями, которые требуют минимального заполнения.
- ❖ Использование упражнений с пропущенными словами/предложениями.
- ❖ Обеспечение учащихся печатными копиями заданий, написанных на доске.
- ❖ Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися.

Глава 5.

Школьный ПМПк – форма межпрофессионального взаимодействия в условиях инклюзивного образования

Одним из главных условий успешности включения детей с ДЦП в школьное образование является их комплексное психолого-медико-педагогическое сопровождение. Основной целью деятельности специалистов консилиума является осуществление индивидуально-ориентированной психологической, социальной, медицинской и специальной педагогической помощи детям с инвалидностью в решении проблем адаптации в среде типично развивающихся детей.

Межпрофессиональное взаимодействие осуществляется в форме школьного психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк). В его состав входят: педагоги-психологи, учитель-логопед, дефектолог, педагоги-тьюторы, педагоги-предметники, врач, медсестра офтальмологического кабинета, специалисты БОС.

Каждый специалист, использует свои методы исследования и получает сугубо специфические данные, которые, в свою очередь, являются частью целостного изучения особенностей развития ребенка. Консилиумы являются эффективной формой взаимодействия учителей-предметников, тьюторов и специалистов, работающих в классе. Педагоги и классный руководитель присутствуют на заседании консилиума и по его результатам получает рекомендации специалистов.

Совместные заседания (по плану ПМПк, см. ниже) позволяют рассматривать учебные успехи и достижения ребенка через его функциональные резервы и возможности.

В обязанности учителя-логопеда входит: всестороннее изучение речи обучающихся, проведение индивидуально-групповых и фронтальных занятий с теми из них, которые имеют отклонения в речевом развитии, оказание методической помощи учителям по преодолению трудностей при освоении обучающимися родного языка.

Педагог-психолог выявляет особенности их интеллектуального развития, личностных и поведенческих реакций, проводит групповые и индивидуальные занятия, направленные на нормализацию эмоционально-волевой сферы, формирование продуктивных способов мыслительной деятельности, а также на исправление возможных нарушений общения и поведения; оказывает методическую помощь учителям; развивать психолого-педагогическую компетентность педагогов и родителей.

Педагоги, работающие с детьми с инвалидностью, проводят систематическое углубленное изучение обучающихся с целью выявления их индивидуальных особенностей и определения направлений развивающей работы, фиксируют динамику развития обучающихся, ведут учет освоения ими модифицированных общеобразовательных программ, совместно с педагогом-психологом заполняют на них карты сопровождения.

Специалисты сопровождения отслеживают эффективность обучения детей с ДЦП по программе, рекомендованной в индивидуальной программе реабилитации (ИПР выдается в Медико-социальной экспертизе). Текущие и этапные результаты адаптации, продвижения в развитии и личностном росте обучающихся, формирования навыков образовательной деятельности, освоения общеобразовательных программ, показатели функционального состояния их здоровья фиксируются в Паспорте обучающегося (Приложение 1).

Залогом успешного взаимодействия педагогов и специалистов является выработка системы взаимодействия по решению проблем конкретного ребенка специфическими методами каждого специалиста. Все мероприятия должны быть скоординированы и не должны создавать перегрузки для ребенка, каждый педагог, специалист должен быть осведомлен о возможных противопоказаниях для конкретного воспитанника.

В ходе консилиумов определяется медико-психолого-педагогический статус ребенка-инвалида – то, что нужно знать педагогу и психологам о ребенке для организации его успешного обучения и развития. Параметры статуса определяются задачами учебного заведения, но в нем всегда содержатся сведения об индивидуальных особенностях познавательной, мотивационной и волевой сферы школьника, различные проблемы и трудности в обучении.

Основная работа консилиума строится на плановой основе, но иногда возникает потребность в проведении внепланового, такая форма также предусмотрена. Для наблюдения за развитием ребенка-инвалида, определением и корректировки образовательного маршрута, исключения перегрузок определяется план динамического сопровождения ребенка-инвалида.

План ПМПк

Сентябрь

Знакомство с проблемами ребенка на заседании школьного психолого-педагогического консилиума по материалам медицинской карты и индивидуальной программы реабилитации, выданной МСЭ.

Документ медицинской экспертизы (ИПР) получают все дети с инвалидностью, при этом решение о предъявлении ее в образовательное учреждение родители принимают самостоятельно. Желательно, чтобы эта программа была получена школьным ПМП-консилиумом, поскольку в ней в целом определены необходимые направления социально-педагогической реабилитации ребенка.

На заседании консилиума присутствует классный руководитель инклюзивного класса, он представляет материалы анкетирования родителей (Приложение 2).

Психолог, логопед представляют результаты своих наблюдений и стартовой диагностики. Тьюторы представляют особенности нахождения ребенка в школе (потребность в помощи при выполнении заданий, необходимость подъемника, особенности питания ребенка и др.)

Задачи консилиума:

- ❖ выявление и анализ проблем ребенка,
- ❖ определение возможности включения конкретного ребенка, условий и форм инклюзии,
- ❖ составление плана инклюзивного обучения, включая: определение вида и объема необходимой коррекционно-развивающей помощи (образовательной, медицинской и др.); частоту, время и место оказания специальной коррекционной помощи специалистов;
- ❖ разработка индивидуальной образовательной программы в зависимости от уровня знаний, возможностей и способностей ребенка
- ❖ оказание дополнительной специальной помощи.

По результатам консилиума оформляется «Паспорт обучающегося» и рекомендации в индивидуальную образовательную программу.

Ноябрь

Оценка характера адаптации ребенка-инвалида в инклюзивное образовательное пространство

Задачи консилиума:

- ❖ организация и реализация образовательного процесса инклюзивного обучения и оценка успешности адаптации в конкретных условиях школы;
- ❖ комплексное межпрофессиональное сопровождение образовательного процесса в условиях инклюзии.
- ❖ оценка результатов обучения по итогам первой четверти,
- ❖ анализ выполненных рекомендаций всеми участниками процесса инклюзии.

По результатам консилиума заполняется «Паспорт обучающегося» и, при необходимости, вносятся корректировки в индивидуальную образовательную программу. Могут быть назначены дополнительные консультации врачей.

Внеплановый

Может быть назначен в период между плановыми консилиумами по запросу педагогов, родителей.

На его заседание выносятся конкретные проблемы и рассматриваются пошаговые пути их преодоления.

Май

На итоговом в учебном году консилиуме рассматриваются итоги учебного года. К заседанию все специалисты готовят свои представления и отмечают динамику. Проводится анкетирование родителей для оценки включения ребенка в образовательный процесс, его пожеланий на следующий учебный год.

В коллегиальном режиме проходит анализ перспективы дальнейшего развития и планов на следующий учебный год.

Результаты консилиума фиксируются в «Паспорте обучающегося». Родители получают рекомендации на летний период и подготовку к новому учебному году.

Практика использования динамического «Паспорта обучающегося» показала, что благодаря ему, хорошо просматривается результативность межпрофессионального взаимодействия. При ежегодном заполнении «Паспорта» ребенка-инвалида заметны все успехи и проблемы, динамика его продвижения и необходимость коррекции. «Паспорт обучающегося» очень удобен для первого знакомства нового специалиста или педагога с ребенком-инвалидом. Удобство хранения информации в таком виде, емкость содержания делает ее постоянно востребованной.

Такой алгоритм сопровождения позволяет отслеживать динамику развития детей с ДЦП, состояния их психического здоровья, и своевременно оказывать профилактическую, развивающую и коррекционную психологическую помощь всем в ней нуждающимся.

Промежуточные итоги мониторинга (данные, полученные в ходе психологической, а также педагогической, логопедической и медицинской диагностики) становятся предметом обсуждения на консилиуме, где вырабатывается стратегия создания условий для развития личности детей-инвалидов.

Обследование ребенка с ДЦП для представления на ПМПк

1. Медицинское обследование

Поскольку в штате школы нет соответствующих специалистов, то сбор медицинской информации и рекомендации для составления индивидуальной образовательной программы происходит следующим образом:

- ❖ по рекомендациям ИПР;
- ❖ по информации медицинской карты ребенка;
- ❖ привлечением для работы в консилиуме врача по договору.

По результатам анализа полученной информации делаются выводы о:

- ❖ режиме и объеме посещаемых занятий;
- ❖ противопоказаний к какой-либо деятельности;
- ❖ возможные реабилитационные мероприятия.

2. Логопедическое обследование

Логопедическое обследование направлено на выявление нарушений различных компонентов речевой системы, их характера, глубины и степени. Каждый ребенок должен обследоваться индивидуально.

По результатам заполняется речевая карта и определяется, в случае необходимости, характер и периодичность занятий.

3. Педагогическое обследование

Его цель состоит в установлении усвоенного детьми объема знаний, умений и навыков, выявлении трудностей. Перед обследованием педагог должен познакомиться с продуктами деятельности ребенка, что позволит выявить его проблемные зоны и провести углубленную диагностику по ним.

По результатам исследования педагог представляет для обсуждения на консилиуме оптимальные формы обучения, обсуждается возможный уровень обучения (цензовый, нецензовый), предпочтения по педагогам, необходимые методические, дидактические пособия, специальные приспособления.

Для представления на ПМПк классный руководитель проводит диагностику по следующим методикам:

1. Экспертная оценка «Тестовая карта коммуникативной деятельности на основе анкеты А.А. Леонтьева»;
2. Социометрия.

4. Психодиагностическое обследование ребенка с ДЦП должно включать:

Психологическое обследование детей с ДЦП является чрезвычайно сложным. Это обусловлено тяжелой двигательной патологией, а также наличием у большинства детей интеллектуальных, речевых и сенсорных нарушений. Поэтому обследование детей с ДЦП должно быть направлено на качественный анализ полученных данных.

Предъявляемые ребенку задания должны быть не только адекватны его биологическому возрасту, но и уровню его сенсорному моторного и интеллектуального развития.

Основные трудности психолога при работе с больными, страдающими ДЦП, заключаются в том, что многие широко распространенные, верифицированные и валидные методики не могут использоваться полностью или частично в связи с грубыми нарушениями речи и двигательных функций (особенно тонкой моторики).

Для психологической диагностики выбираются методики, которые можно провести в достаточно короткое время, они должны быть информативны, применимы к разным возрастам и, следовательно, заложены в длительный мониторинг.

Используемые методики:

1. Тест школьной тревожности Филлипса;
2. Диагностический комплекс «Песочная магия» (Иматон);
3. Тест Люшера;
4. Заучивание 10 слов
5. Корректирующая проба;
6. ДОБР – отношение родителей к болезни ребенка;
7. Тест Равена;
8. Кубики Кооса

По результатам комплексной диагностики ребенка каждый специалист заполняет свой раздел в «Паспорте обучающегося» (Приложение 1).

Глава 6.

Механизм включения ребенка с ДЦП в общеобразовательную школу

1. Дети с ДЦП для поступления в класс школы проходит городскую ПМПК, созданную при Управлении образования. В заключении ПМПК рекомендуется форма и вид заключения.

2. Родители выбирают общеобразовательное учреждение, в котором они хотели бы обучать своего ребенка.

3. При поступлении в школу родители ребенка предъявляют индивидуальную программу реабилитации (ИПР), выдаваемую Медико-социальной экспертизой. В ИПР изложены медицинские рекомендации для учреждений образования по особенностям обучения и социальной реабилитации ребенка-инвалида.

4. Дети с ДЦП в течение первых двух недель с момента поступления в школу проходят адаптационный период.

5. Специалисты ПМПк школы проводят:

- первичную диагностику для определения индивидуального образовательного маршрута ребенка-инвалида;
- промежуточную диагностику для оценки динамики и направленности изменений ребенка – инвалида;
- итоговую диагностику. Анализ выполнения индивидуальной образовательной программы (ИОП) за год.

6. Для ребенка с ДЦП вырабатывается и реализуется ИОП. В ней дается педагогическая характеристика ребенка, указываются образовательные программы. Определяются специалисты сопровожде-

ния с учетом конкретных потребностей ребенка с инвалидностью (дефектолог, логопед, психолог). В ней также фиксируются успехи ребенка (Приложение 3).

7. Полное включение детей с ДЦП в общий образовательный процесс с типично развивающимися детьми осуществляется на тех уроках и внеклассных мероприятиях, которые им доступны (не противопоказанно по состоянию здоровья или для предотвращения перегрузки).

8. Дети с ДЦП имеют возможность посещать уроки с классом, индивидуальные занятия, дистанционные занятия по выбору.

9. Детям с ДЦП предоставляется гибкое расписание занятий с возможностью покинуть классную комнату и заниматься на индивидуальной основе, посещать специалистов Центра здоровья школы, заниматься в зале ЛФК.

10. Для организации передвижения детей с ДЦП по школе назначаются педагоги-тьюторы. Тьюторы оказывают помощь на уроках и переменах.

11. Обеспечение доступа детей с ДЦП к дополнительному образованию в школе. Формируются разнообразные инклюзивные социальные практики:

- ❖ совместная со сверстниками проектно-исследовательская деятельность;
- ❖ участие в грантах Росатома, ученических конференциях различного уровня, олимпиадах;
- ❖ акции (экологические);
- ❖ школьные праздники «Веселые каникулы», «Рождественские посиделки», «Масленица» и др.;
- ❖ создание арт-проектов: выставки рисунков (в программе ArtRage);
- ❖ мастер-классы по прикладным видам творчества.

12. На базе Центра здоровья осуществляется сопровождение детей с инвалидностью и мониторинг здоровья (уровень физического, психологического, социального здоровья).

13. Из опыта школы – оптимальное включение в класс не более трех детей с инвалидностью.

Практика школы показывает успехи и преимущества инклюзивного образования:

- повышение адаптивных возможностей ребенка,
- вовлечение ребенка в социальную жизнь,
- формирование у ребенка положительного отношения к учебе,
- преодоление негативных особенностей эмоционально-личностной сферы через включение детей в творческую, проектно-исследовательскую, коммуникативную деятельность.

Для нас важно, чтобы каждый ребенок получил равные возможности для своего образования и развития. Для нас важно, чтобы родители были уверены в том, что их ребенок учится, общается в атмосфере уважения и толерантности.

Литература

1. Психолого-медико-педагогический консилиум и коррекционно-развивающая работа в школе / В.Е. Бейсова. – Ростов н/Д: Феникс, 2008. – 283 с.
2. Шипицына Л. М., Мамайчук И. И. Психология детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата: Учеб.пособие для студ.высш.учеб. заведений. – М.: Гуманит.изд.центр ВЛАДОС, 2004. – 368 с.
3. Тупоногов Б. К. Организация коррекционно-педагогического процесса в школе для слепых и слабовидящих детей: методическое пособие для педагогов и руководителей специальных (коррекционных) образовательных учреждений. – М.: Гуманит.изд.центр ВЛАДОС, 2011. – 223 с.
4. Готовность ребенка к школе. Медико-психологические критерии: Учебное пособие / под. ред. А. В. Гордиец. – Ростов н/Д: Феникс; Красноярск: Издательские проекты, 2006. – 128 с.
5. Психолого-педагогическое консультирование и сопровождение развития ребенка: Пособие для учителя-дефектолога / Под ред. Л. М. Шипицыной. – М.: Гуманит.изд.центр ВЛАДОС, 2004. – 368 с.

Приложение 1

ПАСПОРТ обучающегося

Дата обследования	Заключение обследования*				Заключения специалистов	Рекомендации
	Врач	Психолог	Педагог	Логопед		
<u>Сентябрь</u> (прием в школу)						
<u>Ноябрь-декабрь</u> (адаптация)						
<u>Внеплановый</u> (по запросу педагогов, родителей)						
<u>Май</u> (по результатам учебного года)						

*- заполняется к консилиуму специалистом и выражается либо в баллах либо цветом:

1. (зеленый цвет) – высокий уровень (физического, психического, социального состояния и учебных успехов),
2. (синий цвет) – средний уровень,
3. (красный цвет) – низкий уровень

«Паспорт обучающегося» является сквозным документом, записи дополняются от года к году.

Приложение 2

Анкета для родителей

Уважаемые родители!

Ваш ребенок учится в нашей школе! Благодарим вас за выбор нашего образовательного учреждения! Вы предпочли инклюзивный вариант обучения. Просим ответить на вопросы анкеты. Нам важно понимать ваше мнение и готовность к дальнейшему сотрудничеству!

1. В какой школе лучше всего было бы учиться вашему ребенку?

- в специальной (коррекционной) школе
- в специальном (коррекционном) классе массовой школы
- в обычном классе массовой школы
- на дому

2. Как у вашего ребенка прошла адаптация к обучению в школе?

Уровень адаптации

- высокий
- средний
- низкий

3. Отметьте основные трудности

да

нет

а. Испытывает ли ваш ребенок трудности в общении с учителями?

б. Испытывает ли ваш ребенок трудности в общении с одноклассниками?

в. Ребенок стал чаще болеть?

г. Трудно ли вашему ребенку учиться в классе?

д. Ваш ребенок успевает за темпом класса?

Какие еще трудности можете перечислить?

4. Какие еще условия школа может создать для развития вашего ребенка?

Приложение 3

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 84»

УТВЕРЖДЕНО

директор

МБОУ «СОШ № 84»

_____ Л.Н. Коппалова

« ____ » _____ 2012 г

Индивидуальная общеобразовательная программа обучающейся 5 Б класса

СОГЛАСОВАНО

на заседании ПМПк

МБОУ «СОШ № 84»

протокол № _____

от « ____ » _____ 2012г.

Родитель

(законный представитель)

ребенка)

(ФИО)

« ____ » _____ 2012г.

Общие сведения о ребенке:

- Фамилия, имя
- Дата рождения 14.04.2000 г.
- Адрес, телефон
- Сведения о родителях (законных представителях):
отец –
мать –

Ребенок посещает МБОУ «СОШ № 84» с 2012 года.

- Категория ребенок-инвалид установлена до достижения 18 лет (...).
- Причина инвалидности ребенка: с рождения, не указана.

МОДУЛЬ № 1 ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ

Педагогическая диагностика: Мотивация учебной деятельности средняя. Темп выполнения заданий умеренный. Концентрация внимания, целенаправленность деятельности среднего уровня. Способность к запоминанию, сохранению информации и воспроизведению среднего уровня. Вработываемость в учебный процесс среднего уровня. Работать может непродолжительное время, необходимы небольшие перерывы. Алиса любознательна. Мотивирована на успехи в учебе. Проявляет настойчивость и упорство в решении учебных задач. При общении со сверстниками и взрослыми Алиса доброжелательна. С удовольствием посещает внеучебные мероприятия в школе. Ожидания родителей: получение среднего (полного) образования. Интересы ребенка: рисование.

Рекомендации по формированию индивидуального учебного плана:

Учитывать познавательные интересы, физические возможности ребенка. Предлагать учебные курсы развивающего характера.

Развивать учебную самостоятельность с учетом возможностей ребенка.

МОДУЛЬ № 2 ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ПЛАН

I. Пояснительная записка

Характеристика ребенка

Исакова Алиса обучается в МБОУ «СОШ № 84» с пятого класса в специальном (коррекционном) классе IV вида для детей с ослабленным зрением в режиме индивидуального обучения. По желанию родителей с учетом возможностей ребенка Алиса вошла в инклюзивную группу и посещает уроки по расписанию своего класса. Полностью усваивает программный материал, всегда добросовестно выполняет домашние задания. В учебе ей помогают родители. Отношения в семье доброжелательные, заботливые. Образованию и развитию природных способностей ребенка уделяется большое внимание.

Цель индивидуальной образовательной программы:

1. оптимальное развитие личности ребенка посредством социокультурной образовательной среды школы.
2. обеспечение доступного и качественного образования, формирование среды, благоприятствующей становлению и росту развивающейся личности в соответствии со своими способностями и потребностями в условиях современного общества.

Задачи индивидуальной образовательной программы:

- подобрать оптимальный педагогический состав для обучения ребенка: педагоги должны выстроить непрерывную траекторию развития ребенка в своей предметной области, применить навыки работы с одаренными детьми;
- создать комфортную обстановку в учебном заведении для пребывания ребенка в зависимости от состояния его здоровья, возрастных и индивидуальных особенностей;
- использовать принципы инклюзивного образования для реализации образовательной программы ребенка – его максимально возможного, с учетом индивидуальных особенностей, включения в жизнь класса;
- создать условия для успешного освоения программы второй степени школьного образования;
- выбор оптимального сочетания психолого-педагогических подходов и коррекционных мероприятий для преодоления проблем со здоровьем для успешного обучения;
- повышение мотивации и интереса к учебной деятельности посредством педагогических технологий;
- создать комфортную обстановку в учебном заведении для пребывания ребенка в зависимости от состояния его здоровья, возрастных и индивидуальных особенностей.

1. Специальные условия воспитания и обучения детей с ОВЗ.

Алиса по желанию родителей посещает школу в режиме классно-урочной системы. Ее пребывание в школе находится под постоянным контролем сопровождающего педагога. Алисе предоставляется образование по отдельным предметам в режиме индивидуального

обучения. Алиса и ее родители являются участниками программы дистанционного образования для детей-инвалидов.

Педагоги, ведущие занятия, прошли курсовое повышение квалификации по коррекционному образованию.

2. Принципы построения индивидуальной программы.

Для данного ребенка наиболее актуальным является правильное сочетание коррекционных мероприятий и учебных занятий. Без целенаправленной работы по улучшению когнитивных процессов дальнейшее обучение в средней школе будет проблемным. Важно соблюдать правильное чередование труда и отдыха, что и отражается в индивидуальном графике занятий ребенка.

Педагогические подходы, используемые при планировании учебной работы:

- индивидуализация сроков усвоения тем, практически всегда требуется увеличение время на выполнение заданий;
- определение оптимального объема работы, выполняемой ребенком на занятиях;
- планирование оказываемой ребенку помощи со стороны педагога, объем и характер индивидуальной помощи, например: *прием совместный*, когда какая-либо часть задания или все задание выполняется совместно, с педагогом, под его руководством, или *прием частичного выполнения задания* в сочетании с поэтапным, «дробным» выполнением задания, когда на занятии ребенок выполняет лишь часть задания под руководством учителя, а остальное выполняется в домашних условиях.

Оценка коррекционной и учебной деятельности ребенка проводится на заседаниях школьного ПМП-консилиума, там же и определяется стратегия взаимодействия специалистов и педагогов по отношению к данному ребенку.

II. Характеристика учебных программ.

Исакова Алиса занимается по общеобразовательным программам 5 класса.

Предмет	Программа
Русский язык	Примерная программа по русскому языку для основной общеобразовательной школы 5-9 классы. Составитель: М. Т. Баранов, Т. А. Ладыженская, Н. М. Шанский. М.: Просвещение 2009
Литература	Примерная программа по литературе для основной общеобразовательной школы 5-9 классы. Составитель Т. Ф. Курдюмова М.: Дрофа, 2009
Математика	Программа для основной общеобразовательной школы по математике. Автор И. И. Зубарева, А. Г. Мордкович. / Программы. Математика 5-6 классы. Алгебра. 7-9 классы. Алгебра и начала анализа. 10-11 классы / авт.– сост. И. Т. Зубарева, А. Г. Мордкович. – М.: Мнемозина, 2007
Английский язык	Примерная программа по английскому языку для основной общеобразовательной школы 5-9 класс. Составитель: А. М. Водянский, Н. Н. Гара. М.: «Дрофа», 2009
Природоведение	Программа для основной общеобразовательной школы по биологии 6-9 классы/ В. М. Константинова В. Г. Бабенко, В. С. Кучменко. Вентана-Граф. Москва, 2006
История	Примерная программа основного общего образования по истории на основе Федерального компонента государственного стандарта общего образования

IV. Ожидаемые результаты реализации программы и методы их оценки.

Прогнозируемый результат: успешное освоение программы 5 класса. Развитие творческих способностей ребенка, расширение доступных возможностей.

Аттестация по учебным предметам проходит по четвертям.

V. Содержание индивидуальной образовательной программы на 2012-2013 уч. год

1. Индивидуальный учебный план

Предметная область	Предмет	Количество часов	ФИО педагога
Общеобразовательные курсы			
	Русский язык	2,5	Пуджа Ю.А.
	Литература	1	Пуджа Ю.А.
	Математика	3,5	Подколзина О.Е.
	Англ. язык	1	Решетникова
	Природоведение	1	Игловская Н.В.
	История	1	Марьина Н.А.
Итого: 10 часов			
Дистанционные курсы			
Естествознание	География	1	Игловская Н.В.
Искусство	Музыка	1	Колп О.А.
Искусство	ИЗО	1	Воронянская Ю.В.
Психология	Психология	1	Фокина И.А.
Итого: 4 часа			

Расписание дистанционных занятий:

Дисциплина	День недели	Время занятий	Сетевой преподаватель
Естествознание	четверг	16.00	Игловская Н. В.
Психология	среда	15.30	Фокина И. А.
Музыка	понедельник	17.45	Колп О. А.
ИЗО	пятница	16.00	Воронянская Ю. В.
Педагог-куратор:			Игловская Н. В.

2. Индивидуальный план психолого-медико-педагогического сопровождения

Виды сопровождений	Содержание работы	Сроки	Ответственные	Показатели динамики развития и оздоровлении
Психологическое сопровождение	Занятия с психологом	В течение года	Игловская Н.В.	
Логопедическое сопровождение	Занятия с логопедом	В течение года	Соседова Л.Г.	
Педагогическое сопровождение	Реализация индивидуального учебного плана	В течение года	педагоги МОУ «СОШ № 84»	
Воспитательное сопровождение	Участие во внеурочной жизни класса. Посещение культурных, спортивных, досуговых мероприятиях класса.	В течение года	Фокина И. А.	
Лечебно-оздоровительное сопровождение	Лечение в офтальмологическом кабинете. Занятия БОС-опорно-двигательный, ЛФК. Мониторинг уровня физического состояния.	В течение года	Камалова М.Г. Бармин (2 курса по 20 занятий) ЛФК	



**Региональная общественная организация инвалидов
«ПЕРСПЕКТИВА»**

119021 Москва, ул. Тимура Фрунзе, 16 строение 3

Тел.-факс +7(495)725-39-82

E-mail: office@perspektiva-inva.ru

www.perspektiva-inva.ru