# Программа коррекционной работы НОО

Программа коррекционной работы МБОУ «Карповская СШ» разработана в соответствии с требованиями ФЗ № 273 от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации»;

* Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014г. №1598 «Об утверждении федерального государственного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»
* Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014г. №1599, утверждает ФГОС обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

Программа коррекционной работы предусматривает создание в МБОУ «Карповская СШ» системы комплексной помощи, т.е. специальных условий обучения и воспитания, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей с ограниченнымивозможностями здоровья (далее - ОВЗ), посредством индивидуализации и дифференциации  образовательного процесса.

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

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

Программа коррекционной работы в МБОУ «Карповская СШ» направлена на разрешение ряда проблем, возникающих при обучении и воспитании младших школьников в условиях четырехлетнего начального обучения. В числе этих проблем:

* несоответствие уровня психического развития ребенка возрастной норме;
* низкая познавательная и учебная мотивации;
* негативные тенденции личностного развития;
* коммуникативные проблемы;
* эмоциональные нарушения поведения;
* дезадаптация в школе;
* неуспеваемость и другие.

**Цель данной программы** – создание в МБОУ «Карповская СШ» благоприятных условий для развития личности каждого ребенка и достижения планируемых результатов основной образовательной программы всеми обучающимися, в том числе детьми с ограниченными возможностями здоровья.

**Основные задачи** программы коррекционной работы:

1. Выявление детей с особыми образовательными потребностями, в том числе и с ограниченными возможностями здоровья, обусловленными недостатками в их физическом и (или) психическом развитии.
2. Определение особых образовательных потребностей детей с ОВЗ, детей­инвалидов.
3. Определение особенностей организации образовательного процесса для рассматриваемой категории детей в соответствии с индивидуальными особенностями каждого ребёнка, структурой нарушения развития и степенью его выраженности.
4. Создание специальных условий обучения и воспитания, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса.
5. Осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, с учётом особенностей психофизиологического развития и индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии).
6. Содействие в освоении детьми с ограниченными возможностями здоровья основной образовательной программы начального общего образования и их интеграции в образовательном учреждении.
7. Разработка и реализация индивидуальных учебных планов, организация индивидуальных и (или) групповых занятий для детей с выраженным нарушением в физическом и (или) психическом развитии, сопровождаемые (при необходимости) поддержкой тьютора образовательной организации.
8. Ранняя профилактика и своевременная коррекция недостатков и отклонений в психическом, психофизиологическом и личностном развитии детей. Обеспечение возможности обучения и воспитания по дополнительным образовательным программам и получения дополнительных образовательных коррекционных услуг.
9. Реализация системы мероприятий по социальной адаптации детей с ОВЗ.
10. Оказание родителям (законным представителям) детей с ОВЗ консультативной и методической помощи по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам.

**Участники реализации коррекционной программы**

1. Дети с ОВЗ.

2. Учителя начальных классов.

3. Специалисты МБОУ «Карповская СШ»: педагог - психолог, сотрудники Карповского ФАП.

4. Педагоги дополнительного образования.

6. Родители (законные представители) учащихся.

## Принципы формирования программы

Программа коррекционной работы в МБОУ «Карповская СШ» основывается на следующих принципах:

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

*Принцип педагогической экологии* заключается в том, что родители и педагоги должны строить свои отношения с ребенком на основе его безусловного принятия, на безоценочном отношении независимо от преобладания в нем сильных или слабых сторон, на педагогическом оптимизме и доверии, уважении его личности, прав и свобод.

*Принцип учета индивидуальных особенностей*. Индивидуальность ребенка характеризуется совокупностью интеллектуальных, волевых, моральных, социальных и других черт, которые заметно отличают данного ребенка от других детей. Кроме того, к индивидуальным особенностям относятся ощущения, восприятие, мышление, память, воображение, интересы, склонности, способности, темперамент, характер. Индивидуальные особенности влияют на развитие личности.

*Принцип системности*. Принцип обеспечивает единство диагностики, коррекции и развития, т. е. системный подход к анализу особенностей развития и коррекции нарушений детей с ОВЗ, а также всесторонний многоуровневый подход специалистов различного профиля, взаимодействие и согласованность их действий в решении проблем ребёнка, участие в данном процессе всех участников образовательных отношений.

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

*Принцип вариативности*. Принцип предполагает создание вариативных условий для получения образования детьми с ОВЗ.

*Принцип рекомендательного характера оказания помощи*. Принцип обеспечивает соблюдение гарантированных законодательством прав родителей (законных представителей) детей с ОВЗ выбирать формы получения детьми образования, организации, осуществляющие образовательную деятельность, защищать законные права и интересы детей, включая обязательное согласование с родителями (законными представителями) вопроса о направлении (переводе) детей с ОВЗ в специальные (коррекционные) организации, осуществляющие образовательную деятельность (классы, группы).

## Направления коррекционной работы

Программа коррекционной работы на уровне начального общего образования в МБОУ «Карповская СШ» включает в себя взаимосвязанные направления, отражающие её основное содержание:

**- диагностическая работа** обеспечивает своевременное выявление детей с ограниченными возможностями здоровья, проведение их комплексного обследования и подготовку рекомендаций по оказанию им психолого­медико­педагогической помощи в условиях МБОУ «Карповская СШ»;

**- коррекционно­развивающая работа** обеспечивает своевременную, системную, непрерывную специализированную помощь в освоении содержания образования и коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ОВЗ в условиях образовательной организации; способствует формированию универсальных учебных действий у обучающихся (личностных, регулятивных, познавательных, коммуникативных);

**- консультативная работа** обеспечивает единство специалистов сопровождения детей с ОВЗ, педагогов, родителей по вопросам реализации дифференцированных психолого­педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации обучающихся;

**- информационно­просветительская работа** направлена на просвещение всех участников образовательных отношений  — обучающихся (как имеющих, так и не имеющих недостатки в развитии), их родителей (законных представителей), педагогических работников по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для детей с ОВЗ.

## Содержание направлений работы

**Диагностическая работа включает:**

1. своевременное выявление детей, нуждающихся в специализированной помощи;
2. раннюю (с первых дней пребывания ребёнка в образовательной организации) диагностику отклонений в развитии и анализ причин трудностей адаптации;
3. комплексный сбор сведений о ребёнке на основании диагностической информации от специалистов разного профиля;
4. определение уровня актуального и зоны ближайшего развития обучающегося с ОВЗ, выявление его резервных возможностей;
5. изучение развития эмоционально­волевой сферы и личностных особенностей обучающихся;
6. изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребёнка;
7. изучение адаптивных возможностей и уровня социализации ребёнка с ОВЗ;
8. системный разносторонний контроль специалистов за уровнем и динамикой развития ребёнка;
9. анализ успешности коррекционно­развивающей работы.

**Коррекционно­развивающая работа включает:**

1. выбор оптимальных для развития ребёнка с ОВЗ коррекционных программ/методик, методов и приёмов обучения в соответствии с его особыми образовательными потребностями;
2. организацию и проведение специалистами индивидуальных и групповых коррекционно­развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений развития и трудностей обучения;
3. системное воздействие на учебно­познавательную деятельность ребёнка в динамике образовательного процесса, направленное на формирование универсальных учебных действий и коррекцию отклонений в развитии;
4. коррекцию и развитие высших психических функций;
5. развитие эмоционально­волевой и личностной сферы ребёнка и психокоррекцию его поведения;
6. социальную защиту ребёнка в случае неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах.

**Консультативная работа включает:**

1. **- разработку** совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимся с ОВЗ, единых для всех участников образовательных отношений;
2. **- консультирование** специалистами педагогов по выбору индивидуально ориентированных методов и приёмов работы с обучающимся с ОВЗ;
3. **- консультативную помощь** семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приёмов коррекционного обучения ребёнка с ОВЗ.

**Информационно­просветительская работа предусматривает:**

1. - различные формы просветительской деятельности (лекции, беседы, информационные стенды, печатные материалы), направленные на разъяснение участникам образовательных отношений — обучающимся (как имеющим, так и не имеющим недостатки в развитии), их родителям (законным представителям), педагогическим работникам — вопросов, связанных с особенностями образовательного процесса и сопровождения детей с ОВЗ;
2. - проведение тематических выступлений для педагогов и родителей по разъяснению индивидуально­типологических особенностей различных категорий детей с ОВЗ.

**Этапы реализации коррекционной программы**

Коррекционная работа в МБОУ «Карповская СШ» реализуется поэтапно. Последовательность этапов и их адресность создают необходимые предпосылки для устранения дезорганизующих факторов.

**1. Этап сбора и анализа информации** (информационно­аналитическая деятельность). Результатом данного этапа является оценка контингента обучающихся для учёта особенностей развития детей, определения специфики и их особых образовательных потребностей; оценка образовательной среды на предмет соответствия требованиям программно­методического обеспечения, материально­технической и кадровой базы организации.

**2. Этап планирования**, организации, координации (организационно­исполнительская деятельность). Результатом работы является особым образом организованный образовательный процесс, имеющий коррекционно­развивающую направленность, и процесс специального сопровождения детей с ОВЗ при целенаправленно созданных (вариативных) условиях обучения, воспитания, развития, социализации рассматриваемой категории детей.

**3. Этап диагностики коррекционно­развивающей образовательной среды**(контрольно­диагностическая деятельность). Результатом является констатация соответствия созданных условий и выбранных коррекционно­развивающих и образовательных программ особым образовательным потребностям ребёнка.

**4.Этап регуляции и корректировки** (регулятивно­корректировочная деятельность). Результатом является внесение необходимых изменений в образовательный процесс и процесс сопровождения детей с ОВЗ, корректировка условий и форм обучения, методов и приёмов работы.

## Механизмы реализации программы

Основным механизмом реализации коррекционной работы являются оптимально выстроенное сетевое взаимодействие специалистов образовательной организации в рамках ПМПК, обеспечивающее системное сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья специалистами различного профиля в образовательном процессе МБОУ «Карповская СШ», и социальное партнёрство, предполагающее профессиональное взаимодействие образовательной организации с внешними ресурсами:

Сельский центра культуры с. Карповка

ФАП с. Карповка

Новорогачинская школа-искусств

Новорогачинская спортивная школа

Сетевое взаимодействие специалистов обеспечивается и партнёров организуется созданным на базе школы Психолого-медико-педагогическим консилиумом (ПМПК), деятельность которого регламентируется разработанным и утвержденным положением о ПМПК (**Приложение 1**).

В рамках ПМПК предусматривается создание общих организационных, кадровых, информационных, научно-методических ресурсов. Это обеспечивает качественную реализацию задач программы коррекционной работы, а именно:

- комплексность в определении и решении проблем ребёнка, предоставлении ему квалифицированной помощи специалистов разного профиля;

- многоаспектный анализ личностного и познавательного развития ребёнка;

- составление адаптированных индивидуальных программ общего развития и индивидуальных учебных планов коррекции отдельных сторон учебно­познавательной, речевой, эмоциональной­волевой и личностной сфер ребёнка.

Важным условием реализации Программы коррекционной работы в МБОУ «Карповская СШ»является её доступность. Именно поэтому заседания ПМПК подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя ПМПК.

Периодичность проведения ПМПК определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПК проводятся не реже одного раза в четверть.

Председатель ПМПК ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПК о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПК.

На период подготовки к ПМПК и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, воспитатель ДОУ или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПК.

На заседании ПМПК ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации (**Приложения 4,5,6,7**). Коллегиальное заключение ПМПК содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПК (**Приложение 3**).

Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПК доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия (**Приложение 2**).

При направлении ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК) копии коллегиального заключения школьного ПМПК, заключения специалистов прилагаются. В другие учреждения и организации заключения специалистов, коллегиальное заключение школьного ПМПК могут направляться только по официальному запросу.

## **Комплексная медико-психолого-педагогическая коррекция обучающихся с ОВЗ**

## **предполагает работу в следующих направлениях**:

**1. Педагогическая коррекция**

Цель: исправление или сглаживание отклонений и нарушений развития, преодоление трудностей обучения

Форма осуществления: уроки и внеурочные занятия

Содержание: реализация программ коррекционных занятий на основе УМК программ «Школа России 2100». Осуществление индивидуального подхода обучения ребенка с ОВЗ.

Предполагаемый результат: освоение обучающимися ООП.

**2. Медицинская коррекция**

Цель: коррекция физического здоровья обучающегося.

Форма осуществления: оздоровительные процедуры.

Содержание: план оздоровительных мероприятий для обучающихся с ОВЗ

Предполагаемый результат: улучшение физического здоровья обучающихся.

**3. Психологическая коррекция**

Цель: коррекция и развитие познавательной и эмоционально-волевой сферы ребенка.

Форма осуществления: коррекционно-развивающие занятия.

Содержание: реализация коррекционно – развивающих программ и методических разработок с обучающимися с ОВЗ.

Предполагаемый результат: сформированность психических процессов, необходимых для освоения ООП.

Таким образом, консолидация усилий разных специалистов в области психологии, педагогики, медицины, социальной работы в рамках ПМПК обеспечивает систему комплексного психолого‑медико­педагогического сопровождения и позволяет эффективно решать проблемы ребёнка (таблица  1).

**Таблица 1**

**Специальные условия реализации программы обучения и воспитания детей с ОВЗ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Особенность ребёнка (диагноз)** | **Характерные особенности развития детей** | **Рекомендуемые условия обучения и воспитания** |
| 1 | Дети с задержкой психического развития | 1) снижение работоспособности;  2) повышенная истощаемость;  3) неустойчивость внимания;  4) более низкий уровень развития восприятия;  5) недостаточная продуктивность произвольной памяти;  6) отставание в развитии всех форм мышления;  7) дефекты звукопроизношения;  8) своеобразное поведение;  9) бедный словарный запас;  10) низкий навык самоконтроля  11) незрелость эмоционально-волевой сферы;  12) ограниченный запас общих сведений и представлений;  13) слабая техника чтения;  14) неудовлетворительный навык каллиграфии;  15) трудности в счёте через 10, решении задач | 1. Соответствие темпа, объёма и сложности учебной программы реальным познавательным возможностям ребёнка, уровню развития его когнитивной сферы, уровню подготовленности, то есть уже усвоенным знаниям и навыкам. 2. Целенаправленное развитие общеинтеллектуальной деятельности (умение осознавать учебные задачи, ориентироваться в условиях, осмысливать информацию). 3. Сотрудничество с взрослыми, оказание педагогом необходимой помощи ребёнку, с учётом его индивидуальных проблем.  4. Индивидуальная дозированная помощь ученику, решение диагностических задач.  5. Развитие у ребёнка чувствительности к помощи, способности воспринимать и принимать помощь. 6. Щадящий режим работы, соблюдение гигиенических и валеологических требований. 8. Специально подготовленные в области коррекционной педагогики (специальной педагогики и коррекционной психологии) специалист – учитель, способный создать в классе доброжелательную, особую доверительную атмосферу. 10. Создание у неуспевающего ученика чувства защищённости и эмоционального комфорта. 11. Безусловная личная поддержка ученика учителями школы. 12. Взаимодействие и взаимопомощь детей в процессе учебной деятельности |
| 2 | Дети с лёгкой степенью умственной отсталости, в том числе с проявлениями аутизма (по желанию родителей и в силу других обстоятельств могут учиться в общеобразовательной школе) | Характерно недоразвитие 1) познавательных интересов: они меньше испытывают потребность в познании, «просто не хотят ничего знать»; 2) недоразвитие (часто глубокое) всех сторон психической деятельности; 3) моторики;  4) уровня мотивированности и потребностей;  5) всех компонентов устной речи, касающихся фонетико-фонематической и лексико-грамматической сторон; возможны все виды речевых нарушений; 6) мыслительных процессов, мышления – медленно формируются обобщающие понятия; не формируется словесно-логическое и абстрактное мышление;  медленно развивается словарный и грамматический строй речи;  7) всех видов продуктивной деятельности;  8) эмоционально-волевой сферы; 9) восприятии, памяти, внимания | 1. Развитие всех психических функций и познавательной деятельности в процессе воспитания, обучения и коррекция их недостатков. 2. Формирование правильного поведения.  3. Трудовое обучение и подготовка к посильным видам труда. 4. Бытовая ориентировка и социальная адаптация как итог всей работы.  5. Комплексный характер коррекционных мероприятий (совместная работа психиатра, если это необходимо, психолога, педагога и родителей). 6. Поддержание спокойной рабочей и домашней обстановки (с целью снижения смены эмоций, тревоги и дискомфорта). 7. Использование метода отвлечения, позволяющего снизить интерес к аффективным формам поведения. 8. Поддержание всех контактов (в рамках интереса и активности самого ребёнка). 9. Стимулирование произвольной психической активности, положительных эмоций. 10. Развитие сохранных сторон психики и преобладающих интересов, целенаправленной деятельности. 11. Применение различных методов, способствующих развитию мелкой моторики и произвольных движений (ритмика, гимнастика, ручной труд, спорт, бытовые навыки). |
| 3 | Дети с отклонениями в психической сфере (состоящие на учёте у психоневролога, психиатра, психопатолога и др) | 1)повышенная раздражительность; 2) двигательная расторможенность в сочетании со сниженной работоспособностью; 3) проявление отклонений в характере во всех жизненных ситуациях; 4) социальная дезадаптация Проявления невропатии у детей: 1) повышенная нервная чувствительность в виде склонности к проявлениям аффекта, эмоциональным расстройствам и беспокойствам; 2) нервная ослабленность в виде общей невыносливости, быстрой утомляемости при повышенной нервно - психической нагрузке, а также при шуме, духоте, ярком свете; 3) нарушение сна, уменьшенная потребность в дневном сне; 4) вегетососудистая дистония (головные боли, ложный круп, бронхиальная астма, повышенная потливость, озноб, сердцебиение); 5) соматическая ослабленность (тонзиллиты, бронхиты,ОРЗ и т.п.) 6)диатезы; 7)психомоторные, конституционально обусловленные нарушения (энурез, тики, заикания и др.) | 1. Продолжительность коррекционных занятий с одним учеником или группой не должна превышать 20 минут. 2. В группу можно объединять по 3–4 ученика с одинаковыми пробелами в развитии и усвоении школьной программы или со сходными затруднениями в учебной деятельности. 3. Учёт возможностей ребёнка при организации коррекционных занятий: задание должно лежать в зоне умеренной трудности, но быть доступным. 4. Увеличение трудности задания пропорционально возрастающим возможностям ребёнка. 5. Создание ситуации достижения успеха на индивидуально-групповом занятии в период, когда ребёнок ещё не может получить хорошую оценку на уроке. 6. Использование системы условной качественно-количественной оценки достижений ребёнка |
| 4 | Дети с нарушениями речи | 1) Речевое развитие не соответствует возрасту говорящего; 2) речевые ошибки не являются диалектизмами, безграмотностью речи и выражением незнания языка; 3) нарушения речи связаны с отклонениями в функционировании психофизиологических механизмов речи; 4) нарушения речи носят устойчивый характер, самостоятельно не исчезают, а закрепляются; 5) речевое развитие требует определённого логопедического воздействия; 6) нарушения речи оказывают отрицательное влияние на психическое развитие ребёнка | 1. Обязательны занятия с учителем - логопедом.  2. Создание и поддержка развивающего речевого пространства. 3. Соблюдение своевременной смены труда и отдыха (расслабление речевого аппарата).  4. Пополнение активного и пассивного словарного запаса. 5. Сотрудничество с родителями ребёнка (контроль за речью дома, выполнение заданий логопеда). 6. Корректировка и закрепление навыков грамматическиправильной речи (упражнения на составление словосочетаний, предложений, коротких текстов).7. Формирование адекватного отношения ребёнка к речевомунарушению.8. Стимулирование активности ребёнка в исправлении речевых ошибок. |
| 5 | Дети с нарушением слуха (слабослышащие и  позднооглохшие дети) | 1) нарушение звукопроизношения (или отсутствие речи); 2) ребёнок не может самостоятельно учиться говорить; 3) ребёнок старается уйти от речевых контактов или «не понимает» обращённую к нему речь;  4) ребёнок воспринимает слова собеседника на слухо-зрительной основе (следит глазами за движениями губ говорящего и «считывает» его речь); 5) возможны отклонения в психической сфере: осознание, что ты не такой как все и как следствие – нарушение поведения, общения, психического развития; 6) пассивный и активный словарный запас по объёму совпадает (ребёнок хорошо понимает лишь то, о чём он может сказать); 7) характерны нарушения звуко-буквенного состава слов; 8) трудности в освоении учебной программы; 9) ребёнок нуждается в дополнительной коррекционной помощи, подборке индивидуального слухового аппарата. | 1. Стимулирование к общению и содержательной коммуникации с окружающим миром. 2. Правильная позиция педагога: не поворачиваться спиной к слабослышащему ученику во время устных объяснений; стараться контролировать понимание ребёнком заданий и инструкций до их выполнения; 3. Правильная позиция ученика (поставить ребёнка с нарушенным слухом так, чтобы он мог видеть не только педагога и доску, но и большинство детей; посадить за первую парту сбоку от педагога (справа от него).  4. Помощь ребёнку в освоении в коллективе слышащих детей (постараться подружить его со сверстниками). 5. Избегание гиперопеки: не помогать там, где ребёнок может и должен справиться сам.  6. Развитие слухового внимания: требовать от ребёнка с нарушенным слухом, чтобы он всегда смотрел на говорящего, умел быстро отыскать говорящего, для этого его необходимо контролировать, например: «Повтори, что я сказала», «Повтори, о чём рассказала Оля», «Продолжи, пожалуйста» и т.п.  7. Активное включение ребёнка с нарушенным слухом в работу класса (группы), не задерживая при этом темп ведения урока (занятия). 8. Требование от ребёнка повторять вслух задания, предложенные в устной форме, или заданные вопросы. 9. Включение слабослышащего ребёнка в учебную деятельность непосредственно на уроке, специально организовывая эту деятельность (в течение первых лет обучения учитель должен менять или дополнять инструкции к упражнениям из учебника, учитывая возможности ученика). 10. Корректировка и закрепление навыков грамматически правильной речи (упражнения на составление словосочетаний, предложений, коротких текстов). 11. Учёт конкретных ошибок, допускаемых ребёнком при письме использование соответствующих заданий с применением словаря (письменная «зарядка»). 12. Поддержка при написании изложений, диктантов, при составлении пересказов и других видах работы. 13. Расширение словарного запаса слабослышащего ребёнка; пояснение слов и словосочетаний, несущих дополнительную, например математическую нагрузку (поровну, дали по..., раздали каждому, больше на..., меньше на... и др.). 14. Обязательное сотрудничество с сурдопедагогом |
| 6 | Дети с нарушениями зрения (слабовидящие) дети | 1) основное средство познания окружающего мира – осязание, слух, обоняние, др. чувства (переживает свой мир в виде звуков, тонов, ритмов, интервалов); 2) развитие психики имеет свои специфические особенности; 3) процесс формирования движений задержан; 4) затруднена оценка пространственных признаков (местоположение, направление, расстояние, поэтому возникают трудности ориентировки в пространстве); 5) тенденция к повышенному развитию памяти (проявляется субъективно и объективно); 6) своеобразие внимания (слуховое концентрированное внимание); 7) обострённое осязание – следствие иного, чем у зрячих использования руки (палец никогда не научит слепого видеть, но видеть слепой может своей рукой); 8) особенности эмоционально-волевой сферы (чувство малоценности, неуверенности и слабости, противоречивость эмоций, неадекватность воли; 9) индивидуальные особенности работоспособности, утомляемости, скорости усвоения информации (зависит от характера поражения зрения, личных особенностей, степени дефекта), отсюда ограничение возможности заниматься некоторыми видами деятельности; 10) обеднённость опыта детей и отсутствие за словом конкретных представлений, так как знакомство с объектами внешнего мира лишь формально-словесное; 11) особенности общения: многие дети не умеют общаться в диалоге, так как они не слушают собеседника; 12) низкий темп чтения и письма; 13) быстрый счёт, знание больших по объёму стихов, умение петь, находчивы в викторинах; 14) страх, вызванный неизвестным и не познанным в мире зрячих (нуждаются в специальной ориентировке и знакомстве), при опоре на осязание и слух – за любой партой). | 1. Обеспечение дифференцированного и специализированного подхода к ребёнку (знание индивидуальных особенностей функционирования зрительной системы ученика). 2. Наличие технических средств и оборудования, обеспечивающих процесс обучения и воспитания. 3. Наличие методического обеспечения, включающего специальные дидактические пособия, рассчитанные на осязательное или на зрительно-осязательное восприятие слепого и слабовидящего; специальные учебники, книги, рельефно-графические пособия по изучаемым предметам и для проведения коррекционных занятий по ориентированию, развитию зрения, осязания. 4. Выделение ребёнку специального шкафчика для хранения этих приспособлений. 5. Правильная позиция ученика (при опоре на остаточное зрение сидеть ребёнок должен за первой партой в среднем ряду, при опоре на осязание и слух – за любой партой).  6. Охрана и гигиена зрения (повышенная общая освещённость (не менее 1000 люкс), освещение на рабочем месте (не менее 400–500 люкс); для детей, страдающих светобоязнью, установить светозатемнители, расположить рабочее место, ограничивая попадание прямого света; ограничение времени зрительной работы (непрерывная зрительная нагрузка не должна превышать 15–20 мин. у слабовидящих учеников и 10–20 мин. для учеников с глубоким нарушением зрения); расстояние от глаз ученика до рабочей поверхности должно быть не менее 30 см; работать с опорой на осязание или слух. 7. При работе с опорой на зрение записи на доске должны быть насыщенными и контрастными, буквы крупными, в некоторых случаях они должны дублироваться раздаточным материалом. 8. Создание благоприятного психологического климата в коллективе, усиление педагогического руководства поведением не только ребёнка с нарушением зрения, но и всех окружающих людей, включая педагогов разного профиля. 9. Взаимодействие учителя с тифлопедагогом, психологом, офтальмологом и родителями |
| 7 | Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата (способные к самостоятельному передвижению и самообслуживанию с сохранённым интеллектом) | У детей с нарушениями ОДА ведущим является двигательный дефект (недоразвитие, нарушение или утрата двигательных функций). Основную массу среди них составляют дети с церебральным параличом (89%). У этих детей двигательные расстройства сочетаются с психическими и речевыми нарушениями, поэтому большинство из них нуждается не только в лечебной и социальной помощи, но и в психолого-педагогической и логопедической коррекции. Все дети с нарушениями ОДА нуждаются в особых условиях жизни, обучения и последующей трудовой деятельности | 1. Коррекционная направленность всего процесса обучения. 2. Возможная психолого-педагогическая социализация. 3. Посильная трудовая реабилитация. 4. Полноценное, разноплановое воспитание и развитие личности ребёнка. 5. Комплексный характер коррекционно-педагогической работы. 6. Раннее начало онтогенетически последовательного воздействия, опирающегося на сохранные функции. 7. Организация работы в рамках ведущей деятельности. 8. Наблюдение за ребёнком в динамике продолжающегося психоречевого развития.  9. Тесное взаимодействие с родителями и всем окружением ребёнка. |
| 8 | Дети с нарушением поведения, с эмоционально-волевыми расстройствами, с ошибками воспитания (дети с девиантным и деликвентным поведением, социально-запущенные, из социально неблагополучных семей) | 1) наличие отклоняющегося от нормы поведения; 2) имеющиеся нарушения поведения трудно исправляются и корригируются; 3) частая смена состояния, эмоций;  4) слабое развитие силы воли; 5) дети особенно нуждаются в индивидуальном подходе со стороны взрослых и внимании коллектива сверстников | 1. Осуществление ежедневного, постоянного контроля как родителей, так и педагогов, направленного на формирование у детей самостоятельности, дисциплинированности.  2. Терпение со стороны взрослого, сохранение спокойного тона при общении с ребёнком (не позволять кричать, оскорблять ребёнка, добиваться его доверия).  3. Взаимосотрудничество учителя и родителей в процессе обучения (следить, не образовался ли какой-нибудь пробел в знаниях, не переходить к изучению нового материала, не бояться оставить ребёнка на второй год в начальной школе,пока он не усвоил пройденное). 4. Укрепление физического и психического здоровья ребёнка. 5. Развитие общего кругозора ребёнка (посещать театры, цирк, выставки, концерты, путешествовать, выезжать на природу). 6. Своевременное определение характера нарушений у ребёнка, поиск эффективных путей помощи. 7. Чёткое соблюдение режима дня (правильное чередование периодов труда и отдыха). 8. Ритмичный повтор определённых действий, что приводит к закреплению условно- рефлекторной связи и формированию желательного стереотипа. 9. Заполнение всего свободного времени заранее спланированными мероприятиями (ввиду отсутствия умений организовывать своё свободное время), планирование дня поминутно. 10. Формирование социально приемлемых форм поведения и трудовых навыков. 11. Чёткие и короткие инструкции, контроль выполнения заданий (усложнять задания по ходу коррекционных мероприятий).  12. Чередование различных видов деятельности (ввиду малой привлекательности для таких детей интеллектуального труда его необходимо чередовать с трудовой или художественной деятельностью). 13. Общественно значимый характер деятельности, которая должна занимать большую часть времени. Созидательный труд позволяет снизить пристрастие этих детей к разрушению. 14. Объединение детей в группы и коллектив |

**Формы обучения** детей с ОВЗ:

- в общеобразовательном классе;

- в общеобразовательном классе по адаптированной индивидуальной программе;

- с использованием надомной формы обучения;

- с использованием дистанционной формы обучения (в Центре дистанционного образования детей с ОВЗ на базе ГКОУ «Волгоградский центр дистанционного обучения детей-инвалидов»).

## Программно­методическое обеспечение коррекционной работы

В процессе реализации программы коррекционной работы используются коррекционно­развивающиепрограммы, диагностический и коррекционно ­развивающий инструментарий, необходимый для осуществления профессиональной деятельности учителя, педагога­психолога, социального педагога.

Обучение детей с выраженными нарушениями психического и (или) физического развития проводится по адаптированной образовательной программе.

**Психологическая диагностика и коррекция:**

**Цель:** Составление профиля развития универсальных учебных действий как собственно психологического составляющего ядра образования. Развитие познавательных способностей

**Предполагаемый результат:** выявление особых образовательных потребностей детей с особыми возможностями здоровья, комплексное развитие различных видов памяти, внимания, наблюдательности, воображения; развитие сенсорной и двигательной сфер ребёнка, нестандартного мышления.

## Кадровое обеспечение

Уровень квалификации учителей МБОУ «Карповская СШ» соответствует квалификационным характеристикам по соответствующей должности «учитель», педагог-психолог первой медицинская сестра, врач, социальный педагог, педагоги дополнительного образования.

Кроме того, программа ориентирована на сетевую модель реализации, что предполагает кооперацию различных ресурсов, в том числе и кадровых, в рамках специально организованного ПМПК.

**Материально­техническое обеспечение**

Материально-техническое обеспечение соответствует санитарным, пожарным нормам. Служит для организации учебных занятий, спортивных и массовых мероприятий, питания, обеспечения медицинского обслуживания, оздоровительных и лечебно-профилактических мероприятий, хозяйственно бытового и санитарно-гигиенического обслуживания.

В МБОУ «Карповская СШ»имеется кабинет педагога – психолога. Для проведения спортивных мероприятий оборудован спортивный зал; питание детей осуществляется в школьной столовой.

В МБОУ «Карповская СШ»создана **информационно-образовательная среда** и на этой основе развивается дистанционная форма обучения детей, имеющих трудности в передвижении, с использованием современных информационно­коммуникационных технологий, в Центре дистанционного образования детей с ОВЗ на базе ГКОУ «Волгоградский центр дистанционного обучения детей-инвалидов).

В ОУ создается система широкого доступа детей с ОВЗ, родителей (законных представителей), педагогов к сетевым источникам информации «Школа цифрового века», «Электронный журнал «ЕИС», сайту МБОУ «Карповская СШ»и др., предполагающим наличие методических пособий и рекомендаций по всем направлениям и видам деятельности, наглядных пособий, мультимедийных материалов, аудио­ и видеоматериалов.

**Перечень мероприятий,** направленных на создание условий для получения образования всеми детьми с ограниченными возможностями здоровья представлен в таблице 2.

**Таблица 2**

**План мероприятий в рамках проекта**

**по инклюзивному образованию на 2016-2017 учебный год**

**Цель:** создание социально-психологических условий для успешного обучения и психологического развития ребенка в ситуациях школьного взаимодействия.

**Задачи:**

1.Освоение детьми общеобразовательных программ в соответствии с государственным образовательным стандартом.

2. Систематическое отслеживание психолого-педагогического статуса ребенка и динамики его психического развития в процессе школьного обучения.

3. Коррекция нарушенных процессов и функций, недостатков эмоционального и личностного развития. Обучение подростков и старшеклассников навыков самопознания, самораскрытия и самоанализа, использования своих психологических особенностей и возможностей для успешного обучения и развития.

4. Формирование у всех участников образовательного процесса адекватного отношения к проблемам лиц с ограниченными возможностями.

5. Успешная социализация обучающихся.

6. Проведение комплекса лечебно-оздоровительных мероприятий.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Направления** | **Содержание работы** | **Ответственные** | **сроки** |
| Организационное | Издание приказов по ОУ о функционировании в рамках проекта | Директор | Сентябрь |
| Разработка программы «Взаимодействие участников образовательного процесса  работе с учащимися группы «риск**»** | Координатор по инклюзии | Сентябрь |
| Обновление должностных инструкций пед. работников, участвующих в проекте | Директор | Сентябрь |
| Функционирование раздела «Инклюзивное образование» на сайте ОУ | Координатор по инклюзии | В течение года |
| Учет детей в микрорайоне. Выявление необучаемых детей и детей с особыми образовательными потребностями | Директор | Сентябрь |
| Организация обучения на дому. Создание условий для обучения детей с ограниченными возможностями здоровья | Директор | Сентябрь |
| Оказание материальной помощи малообеспеченным семьям с детьми-инвалидами. | Социальный педагог | В течение года |
| Организация бесплатного питания детей-инвалидов в школьной столовой | Социальный педагог |  |
| Методическое | Утверждение плана работы на учебный год в рамках сотрудничества с социальными партнерами. | Координатор по инклюзии | Август-сентябрь |
| Составление расписания кружков, факультативных занятий. Организация досуга учащихся, развитие индивидуальных способностей | Заместитель директора по ВР | Сентябрь |
| Утверждение ИОП учащихся с ООП | Координатор по инклюзии | В течение года |
| Мониторинг реализации ИОП, коррекция | Координатор по инклюзии | В течение года |
| Создание методической копилки, подготовка печатных работ | Координатор по инклюзии | В течение года |
| Психолого-педагогическое | Посещение детей-инвалидов по месту их жительства с целью обследования материально-бытовых условий | Социальный педагог |  |
| Утверждение плана работы на год | Педагог - психолог | Сентябрь |
| Заключение договоров с родителями | Педагог - психолог | Сентябрь |
| Учет детей с особыми образовательными потребностями. Проведение диагностики | Педагог - психолог | Октябрь |
| Групповые и индивидуальные занятия | Педагог - психолог | В течение года |
| Консультационно-методическая работа по сопровождению и созданию образовательного маршрута для детей с особыми образовательными потребностями | Педагог – психолог | В течение года |
| Индивидуальные консультации для родителей учащихся классов, испытывающих трудности адаптации | Педагог - психолог | В течение года |
| Индивидуальные консультации для учащихся. Разработка программ помощи школьникам, испытывающим трудности в обучении, поведении и психическом самочувствии. | Педагог – психолог |  |
| Методическая работа по просвещению педагогов и родителей: индивидуальные особенности детей с особыми образовательными потребностями, принципы специальной (коррекционной) помощи детям и семье, необходимость индивидуального подхода, пути и возможность его осуществления для каждого ребенка | Педагог – психолог |  |
| **ПМПк № 1.** Определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с трудностями адаптации (первые классы). Профилактика физических, психических и интеллектуальных перегрузок, организация психологически адекватной образовательной среды. | Педагог – психолог | Сентябрь |
| **ПМПк № 2.** Адаптация учащихся 5, 10 классов. Определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с трудностями. Разработка рекомендаций учителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения. | Педагог – психолог | Октябрь |
| **ПМПк № 3.** Выявление детей, не усваивающих программу основной начальной школы. Подготовка к ПМПК | Педагог - психолог | Декабрь |
| **ПМПк № 4.**  Отслеживание динамики развития детей с ЗПР, обучающихся в общеобразовательных классах. Определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся, не усваивающих программу общеобразовательной школы. | Педагог - психолог | Март |
| **ПМПк № 5.** Определение готовности к школьному обучению, выявление детей «группы риска». Направление на обследование городской ПМПК. Определение дальнейшей программы обучения. | Педагог - психолог | Август |
| Медицинское | Изучение медицинских карт | Мед. работник | Сентябрь |
| Составление плана работы на год |  | Сентябрь |
| Мониторинг состояния здоровья учащихся с ООП |  | В течение года |

Задачи, содержание и пути реализации индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий представлены в таблице 3.

**Таблица 3**

**Реализация индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Урочные**  **мероприятия** | **Внеурочные**  **мероприятия** | **Внешкольные**  **мероприятия** |
| Задачи  мероприятий | * Общеразвивающие задачи индивидуально ориентированных занятий – повышение уровня общего, сенсорного, интеллектуального развития, памяти, внимания, коррекции зрительно-моторных и оптико-пространственных нарушений, общей и мелкой моторики. * Задачи предметной направленности – подготовка к восприятию трудных тем учебной программы, восполнение пробелов предшествующего обучения и т.д. | | |
| Содержание коррекционных  мероприятий | - Совершенствование движений и сенсомоторного развития  -Расширение представлений об окружающем мире и обогащение словаря  - Развитие различных видов мышления  - Развитие основных мыслительных операций | - Совершенствование движений и сенсомоторного развития  - Расширение представлений об окружающем мире, обогащение словаря  - Развитие различных видов мышления  - Развитие речи, овладение техникой речи  - Коррекция отдельных сторон психической деятельности  - Коррекция нарушений в развитии эмоционально-личностной сферы | - Расширение представлений об окружающем мире и обогащение словаря  - Развитие различных видов мышления  - Развитие речи, овладение техникой речи |
| - Игровые ситуации, упражнения, задачи, коррекционные приёмы и методы обучения  -Элементы арттерапии, сказкотерапии  - Психогимнастика  -Элементы куклотерапии  -Театрализация, драматизация  -Минуты отдыха  - Индивидуальная работа  -Использование специальных программ и учебников | - Внеклассные занятия  - Кружки и спортивные секции  - Индивидуально ориентированные занятия  - Часы общения - Культурно-массовые мероприятия - Родительские гостиные - Творческие лаборатории - Индивидуальная работа - Школьные праздники - Экскурсии - Речевые и ролевые игры - Литературные вечера | - Консультации специалистов  - ЛФК, лечебный  массаж, закаливание  - Посещение учреждений дополнительного образования (творческие кружки, спортивные секции)  - Семейные праздники, традиции - Поездки, путешествия, походы, экскурсии  - Общение с родственниками |
| - Контроль межличностных взаимоотношений  - Дополнительные задания и помощь учителя | - Уроки доброты  - Субботники  - Коррекционные занятия по формированию навыков игровой и коммуникативной деятельности, по формированию социально-коммуникативных навыков общения, по коррекции речевого развития, по развитию мелкой моторики, по развитию общей моторики, по физическому развитию и укреплению здоровья | - Общение с друзьями  - Прогулки |
| Диагностическая  направленность | Наблюдение и педагогическая характеристика классного руководителя, оценка зоны ближайшего развития ребёнка | Обследования специалистами школы  (психолог, учитель – логопед, медработник, социолог (по запросу педагогов) | Медицинское обследование, заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) |
| Коррекционная  направленность | Использование адаптированных индивидуальных программ, помощь на уроке.  Мотивация активной деятельности учащегося | Организация часов общения, коррекционных занятий, индивидуально ориентированных занятий; занятия со специалистами, соблюдение режима дня, смены труда и отдыха, полноценное питание, прогулки. | Соблюдение режима дня, сказкотерапия, изотворчество, занятия ЛФК, общее развитие ребёнка, его кругозора, речи, эмоций и т.д. |
| Профилактическая  направленность | Систематическиевалеопаузы, минуты отдыха, смена режима труда и отдыха. Сообщение учащемуся важных объективных сведений об окружающем мире, предупреждение негативных тенденций развития личности | Смена интеллектуальной деятельности на эмоциональную и двигательную и т.п., контакты со сверстниками, педагогами, специалистами школы. | Социализация и интеграция в общество ребёнка  Стимуляция общения ребёнка  Чтение ребёнку книг  Посещение занятий в системе дополнительного образования по интересу или формирование через занятия его интересов |
|  |  | Обучение родителей умению принятия своего ребенка таким, каков он есть, необходимости проявления родительской любви и заботы, родительских чувств.Демонстрации своей заинтересованности в делах и вниманию к малейшим успехам ребенка, использованию методов поощрения (похвала, поощрение ) |  |
| Развивающая  направленность | Использование учителем элементов коррекционных технологий, адаптированных индивидуальных программ, проблемных форм обучения, элементов коррекционно-развивающего обучения | Организация часов общения, групповых и индивидуальных коррекционных занятий, занятия со специалистами, соблюдение режима дня | Посещение учреждений культуры и искусства, выезды на природу, путешествия, чтение книг, общение с разными (по возрасту, по религиозным взглядам и т.д.) людьми, посещение спортивных секций, кружков и т.п |
| Ответственные за индивидуально ориентированные мероприятия | Специалисты ПМПК, классный руководитель, учителя, которые проводят индивидуальное обучение с детьми с ОВЗ | Классный руководитель, педагоги внеурочной деятельности, психолог, учитель – логопед, медицинский работник | Родители, семья  Медицинские работники  Педагоги дополнительного образования |

Программа предусматривает систему мероприятию по повышению качества кадрового ресурса (таблица 4).

**Цель**: Повышение профессиональной компетентности педагогов в обучении и воспитании детей с ОВЗ.

**Таблица 4**

**Мероприятия по повышению профессиональной компетентности педагогов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Направление | Содержание работы | Ответственный |
| Консультирование | Ознакомление с психологическими, возрастными особенностями, нарушениями физического здоровья и развития, по проблемам  воспитания и обучения обучающихся с ОВЗ | психолог, врач |
| Семинары, тренинги, консилиумы,  Лектории | Обучающие тренинги и семинары с педагогами по взаимодействию с детьми с ОВЗ, участие в педсоветах, консилиумах по вопросам обучения и воспитания, лектории по образовательному подходу к ребенку с ОВЗ, обучение приёмам и методам коррекционной и диагностической работы. | курсы повышения квалификации, психолог |

Важным направлением программы является работа с родителями (законными представителями).

**Цель:** повышение компетентностиродителей (законных представителей) в вопросах воспитания и обучения детей с ОВЗ (таблица 5).

**Таблица 5**

**Мероприятия по повышению психолого- педагогической компетентности родителей(законных представителей)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Направление | Содержание работы | Ответственный |
| Консультирование | ознакомление с психолого-педагогическими,  физиологическими и возрастными особенностями обучающихся, педагогическая и психологическая помощь в решении трудностей в обучении и воспитании | Психолог,  педагог,  врач |
| Родительские собрания | Лекции по профилактике школьной дезадаптации, кризисам возрастного развития, по формированию детского коллектива, по возрастным особенностям детей, профилактике девиантного и аддиктивного поведения и проблем школьного обучения, физического развития. | Психолог, педагог, врач |
| Анкетирование | Опрос родителей по вопросам обучения и воспитания | администрация, психолог |
| Открытые мероприятия | Проведение круглых столов по взаимодействию с детьми с ОВЗ и открытых занятий и уроков | психолог,  педагог |

## Стратегия и тактика проведения диагностико-коррекционной работы

## Прежде чем планировать коррекционно-развивающую работу, каждый ребенок должен пройти констатирующий мониторинг, проводящийся в начале учебного года или в момент поступления учащегося в образовательное учреждение. Итоговые результаты коррекционной работы показывает динамический мониторинг, проводящийся в конце учебного года. Так же динамический мониторинг проводится по запросу педагогов, осуществляющих реализацию коррекционной программы, а также родителей (законных представителей) на любом этапе коррекционной работы.

**Цель динамического мониторинга**: выявить психологические особенности ребенка, уровень интеллектуальных способностей, установить степень нарушения речи, состояние здоровья, компенсаторные возможности дошкольника, определить маршрут индивидуального развития и обучения ребенка в системе начального общего образования.

Структура динамического мониторинга в МБОУ «Карповская СШ»включает комплексную деятельность медицинских работников, психолога,

учителя начальных классов (рис. 1)

**Динамический мониторинг** –  непрерывный процесс наблюдения и регистрации параметров объекта, в сравнении с заданными критериями, включает несколько направлений.

**Педагогический мониторинг** – это процесс непрерывного научно обоснованного контроля качества начального общего образования в МБОУ «Карповская СШ»с целью повышения его результативности. Главное назначение педагогического мониторинга – обеспечить всех участников образовательного процесса обратной связью, которая позволяет вносить последовательные изменения в ходе реализации ООП НОО для повышения качества ее результатов.

**Медицинский мониторинг -** это система наблюдения, контроля и прогноза состояния здоровья учащихся в условиях многофакторного воздействия окружающей среды. Главными его задачами являютсяоценка и учет показателей здоровья учащихся, определение соматического и неврологического статусов.

**Психологический мониторинг** представляет собой систему постоянного отслеживания посредством психологической диагностики процесса личностного развития учащегося, создания банка психологических данных на каждого учащегося, проектирование индивидуальной психологической и педагогической траектории учащегося .Психологический мониторинг реализует следующие задачи:

* получение максимально полной психологической информации, характеризующей образовательный процесс в школе;
* предоставление этой информации в наиболее удобном виде пользователям разного уровня (родителям (законным представителям), педагогическим кадрам);
* структурирование системы психолого-педагогических коррекционных мероприятий.

**Отслеживаемые психологические критерии:**

* познавательная сфера ребенка (восприятие, память, внимание, мышление) и динамика ее развития, сформированность учебной деятельности;
* мотивационная сфера и динамика ее развития;
* эмоционально-волевая сфера (уровень тревожности, активности) и динамика ее развития, влияние эмоционального состояния на процесс обучения, удовлетворенность различными сторонами образовательного процесса;
* личностная сфера (самооценка, потребность в достижении, уровень коммуникации, ценностные ориентации) и динамика ее развития.

По результатам констатирующего этапа динамического мониторинга разрабатываются рекомендации по организации коррекционно-развивающего обучения в МОАУ СОШ № 65 и проводится корректировка адаптированной основной общеобразовательной программы начального общего образования (АООП НОО).

## Планируемые результаты реализации программы коррекционной работы в МБОУ «Карповская СШ»

## Результаты освоения программы коррекционной работы отражают сформированность социальных (жизненных) компетенций, необходимых для решения практико-ориентированных задач и обеспечивающих становление социальных отношений обучающихся с ОВЗ в различных средах.

## Результатом коррекции развития детей с ОВЗ являются:

* сформированность психических процессов, необходимых для освоения ООП НОО (по результатам психологического мониторинга);
* улучшение физического здоровья обучающихся (по результатам медицинского мониторинга);
* успешное освоение всеми обучающимися ООП НОО(по результатам педагогического мониторинга);

а так же освоение детьми жизненно значимых компетенций:

* развитие адекватных представлений о собственных возможностях и ограничениях, о насущно необходимом жизнеобеспечении, способности вступать в коммуникацию со взрослыми по вопросам медицинского сопровождения и созданию специальных условий для пребывания в школе, своих нуждах и правах в организации обучения;
* овладение социально-бытовыми умениями, используемыми в повседневной жизни;
* овладение навыками коммуникации;
* дифференциация и осмысление картины мира и её временно пространственной организации;
* осмысление своего социального окружения и освоение соответствующих возрасту системы ценностей и социальных ролей.

Личностные результаты – индивидуальное продвижение обучающегося в личностном развитии (расширение круга социальных контактов, стремление к собственной результативности и др.).

Метапредметные результаты – овладение общеучебными умениями с учетом индивидуальных возможностей; освоение умственных действий, направленных на анализ и управление своей деятельностью; сформированность коммуникативных действий, направленных на сотрудничество и конструктивное общение и т. д.

Предметные результаты определяются совместно с учителем – овладение содержанием ООП ООО (конкретных предметных областей; подпрограмм) с учетом индивидуальных возможностей разных категорий детей с ОВЗ; индивидуальные достижения по отдельным учебным предметам (умение учащихся с нарушенным слухом общаться на темы, соответствующие их возрасту; умение выбирать речевые средства адекватно коммуникативной ситуации; получение опыта решения проблем и др.).

**Оценка результатов коррекционной работы**

Результативность коррекционной работы оценивается по данным текущей и итоговой диагностики по основным направлениям мониторинга (психологического, педагогического, медицинского).

## В соответствии с требования ФГОС для обучающихся с ОВЗ оценке подлежат личностные, метапредметные и предметные результаты

Системы оценки результативности коррекционной работы по основным направлениям работы включает:

- разработанные контрольно-измерительные материалы,

- использование разнообразных форм учета результативности коррекционной работы.

Оценка личностных результатов предполагает, прежде всего, оценку продвижения обучающегося в овладении социальными (жизненными) компетенциями, которые, в конечном итоге, составляют основу этих результатов.

Для оценки продвижения ребенка в овладении социальными (жизненными) компетенциями применяется метод экспертной оценки, который представляет собой процедуру оценки результатов на основе мнений группы специалистов (ПМПк). Данная группа объединяет всех участников образовательного процесса - тех, кто обучает, воспитывает и тесно контактирует с ребёнком. Состав экспертной группы определяется образовательной организацией и включает педагогических и медицинских работников (учителей, воспитателей, учителей-логопедов, педагогов-психологов, социальных педагогов, врача психоневролога, невропатолога, педиатра), которые хорошо знают ученика. Для полноты оценки личностных результатов освоения обучающимися с ЗПР АООП следует учитывать мнение родителей (законных представителей), поскольку основой оценки служит анализ изменений поведения обучающегося в повседневной жизни в различных социальных средах (школьной и семейной).

Результаты анализа представляются в форме удобных и понятных всем членам экспертной группы условных единицах: 0 баллов - нет продвижения; 1 балл - минимальное продвижение; 2 балла - среднее продвижение; 3 балла - значительное продвижение. Подобная оценка необходима экспертной группе для выработки ориентиров в описании динамики развития социальной (жизненной) компетенции ребенка. Результаты оценки личностных достижений заносятся в индивидуальную карту развития обучающегося, что позволяет не только представить полную картину динамики целостного развития ребенка, но и отследить наличие или отсутствие изменений по отдельным жизненным компетенциям

Оценка метапредметных (предметных для обучающихся с умственной отсталостью) результатов предполагает оценку продвижения обучающегося в овладении регулятивными, коммуникативными и познавательными универсальными учебными действиями, т.е. таких умственных действий обучающихся, которые направлены на управление своей познавательной деятельностью.

Основное содержание оценки метапредметных (предметных для обучающихся с умственной отсталостью) результатов на ступени начального общего образования строится вокруг умения учиться, т.е. той совокупности способов действий, которая, собственно, и обеспечивает способность обучающихся с ЗПР к самостоятельному усвоению новых знаний и умений, включая организацию этого процесса.

Достижение метапредметных (предметных для обучающихся с умственной отсталостью) результатов оценивается при выполнении комплекса диагностических методик, разработанных и утвержденных городским МО педагогов – психологов.

В процессе оценки достижения планируемых личностных, метапредметных (предметных для обучающихся с умственной отсталостью) и предметных результатов используются разнообразные методы и формы, взаимно дополняющие друг друга (стандартизированные письменные и устные работы, проекты, практические работы, творческие работы, самоанализ и самооценка, наблюдения, портфолио и др.).

Достижения обучающихся с ОВЗ рассматриваются с учетом их предыдущих индивидуальных достижений (в том числе и на ступени начального образования), а не в сравнении с успеваемостью учащихся класса.

Достижения обучающихся с ОВЗ ежегодно отмечаются в индивидуальных образовательных маршрутах каждого ребёнка и утверждаются в начале каждого учебного года зам.директора по УВР.