**ГБОУ «Центр специального образования №1»
структурное подразделение:
 «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа №6»**

**Тема:**

 **Рекомендации по созданию специальных условий обучающимся с ЗПР в специальной (коррекционной) общеобразовательной школе**

Исполнитель: Славинская Зинаида Викторовна, учитель физики специальной (коррекционной ) общеобразовательной школы №6

Псков , 2021

**Содержание**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Введение. | 3-4 |
| 2. | Глава 1. Теоретические аспекты создания благоприятных условий в образовательном процессе для ребенка с ЗПР в образовательной организации | 4-9 |
| 1.1. Особенности детей с задержкой психического развития | 4-5 |
| 1.2. Особенности познавательной деятельности ребенка с задержкой психического развития. | 5-9 |
| 3. | Глава 2. Особые образовательные потребности ребенка ЗПР.  | 9-10 |
| 4. | Глава 3. Создание специальных образовательных условий для ребенка с ЗПР в образовательной организации | 10 -12 |
| 5. | Глава 4. Общая характеристика основной образовательной программы основного общего образования детей с ЗПР. | 12-15 |
| 6. | Глава 5. Программа коррекционной работы | 15-28 |
| 7. | Заключение. | 28-29 |
| 8. | Список используемой литературы  | 29-30 |
| 9. | Приложения | 31-34 |

**Введение.**

В условиях модернизации образовательной системы в России актуальным становится вопрос получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья. В разных странах их называют по-разному: «детьми с трудностями в обучении», «детьми с пониженной обучаемостью», «отстающими в учении», «детьми со специфическими трудностями в обучении», «дети с минимальными повреждениями мозга. В Германии, используется термин «дети с нарушением поведения», так как трудности в обучении, сопровождаются проблемами в поведении, что выражается невыполнением требований взрослых, эмоциональной неустойчивостью, срывами и т.д.. В нашей стране, еще в 1938 г. Н.И. Озерецкий выделил группу детей с «замедленным темпом развития, это так называемые дети с задержкой психического развития (ЗПР).

Понятие «задержка психического развития» далее ЗПР - употребляется по отношению к детям с минимальными органическими повреждениями или функциональной недостаточностью центральной нервной системы. Для них характерны незрелость эмоционально-волевой сферы и недоразвитие познавательной деятельности, определенной заключением психолого-медико-педагогической комиссией. Поэтому, неуспеваемость, возникающая на начальных этапах обучения, создает реальные трудности для нормального развития ребенка, так как, не овладев основными умственными операциями и навыками, учащиеся не справляются с возрастающим объемом знаний на второй ступени обучения и вследствие усугубляющихся трудностей выпадают из процесса обучения. Вместе с тем, трудности в обучении приводят к нарушениям в поведении детей, что осложняет нормальное функционирование не только семьи и школы, но и общества в целом.

Термин «задержка» подчеркивает «временной» тип отставания (несоответствие уровня психического развития возрасту) и, вместе с тем, его временный характер, то есть возможность преодоления этого отставания. Как и какие образовательные условия необходимо создать ребенку с ЗПР, чтобы в полной мере реализовать право на получение образования и удовлетворения его особых потребностей? Этот вопрос является актуальным не только в теоретическом, но и в практическом аспекте перед каждой образовательной организацией, где обучаются дети с ограниченными возможностями здоровья. Отсюда, **целью** данной работы можно считать определение рекомендаций по созданию благоприятных условий для включения в образовательный процесс ребенка с ЗПР.

**Задачи:**

* изучение особенностей развития ребенка с ЗПР и его образовательных потребностей;
* создание благоприятных условий для удовлетворения особых потребностей для ребенка с ЗПР.

Объектом изучения является ученик с ЗПР и его образовательные потребности. Предметом изучения можно считать специальные образовательные условия, которые необходимы для удовлетворения потребностей такого ребенка и включения его в образовательную среду.

**Глава 1.**

**Теоретические аспекты создания благоприятных условий в образовательном процессе для ребенка с ЗПР в образовательной организации**

**1.1. Особенности детей с задержкой психического развития**

Дети с  ЗПР — многочисленная категория, разнородная по своему составу. Вариативность отклонений в развитии имеет широкий диапазон: от состояния, пограничного с умственной отсталостью — до «педагогической запущенности» или легких проявлений социальной дезадаптации. Дети с ЗПР испытывают значительные трудности в учебе из-за повышенной утомляемости, неустойчивого внимания, плохой памяти, недостаточного уровня развития мышления и речи. По данным различных исследований, в России до 30% детей младшего школьного возраста имеют проблемы в обучении и не справляются с требованиями школьной программы. Ребенок с ЗПР, неуспевающий в условиях массовой школы начинает отчетливо осознавать свою несостоятельность, которая ведет к появлению и развитию чувства неполноценности, к попыткам ее компенсации, которые чаще всего оказываются безуспешными. В связи с этим проблема подготовки данной категории детей к школе, выбор адекватных программ обучения и воспитания стала одной и самых актуальных.

 Подводя итог проведенного анализа изученной литературы, можно сделать вывод о том, что у детей с ЗПР не формируется положительное отношение к школе. Учебная мотивация слабо выражена или полностью отсутствует. Под влиянием неудач при обучении у ребенка с ЗПР постепенно развивается отрицательное отношение к учебной деятельности. Испытываемые трудности усугубляются ослабленным состоянием нервной системы, негативными особенностями познавательной деятельности. Общим для детей данной категории являются недостаточность внимания, гиперактивность, снижение памяти, замедленный темп мыслительной деятельности, трудности регуляции поведения. Поэтому тема выпускной квалификационной работы: «Рекомендации по созданию специальных условий обучающимся с ЗПР в специальной (коррекционной) общеобразовательной школе» является актуальной.

**1.2. Особенности познавательной деятельности ребенка с задержкой психического развития.**

 Познавательная деятельность детей с ЗПР характеризируется рядом особенностей. Объектом исследования выступают учащиеся 7-х классов, дети подросткового возраста. На основании проведенных исследований и полученных результатов можно сделать следующий вывод:

* Показатели **объема кратковременной зрительной памяти** у всех обучающихся соответствует норме: 10% средний уровень, 90% высокий уровень.
* Показатели **объема кратковременной слуховой памяти**: у 40% учащихся низкий уровень, 54% средний, 6% высокий.

**Специфические особенности памяти детей с ЗПР:**

1. снижение объема памяти и скорости запоминания;
2. непроизвольное запоминание менее продуктивно, чем в норме;
3. механизм памяти характеризуется снижением продуктивности первых попыток запоминания, но время, необходимое для полного заучивания, близко к норме;
4. преобладание наглядной памяти, над словесной;
5. снижение произвольной памяти;
6. нарушение механической памяти.
* **Объём внимания** соответствует низкому уровню сформированности у 100% детей. По параметру **«концентрация внимания»** у 96% количество допущенных ошибок при просмотре знаков не превышает 5, что считается нормой для данной возрастной категории. У 4% детей концентрация внимания ниже нормы, так как они допускают большое количество ошибок при выполнении данного задания. Ошибки связаны с проблемой переключения внимания (дети начинают искать неверные сочетания букв, пропускают нужные сочетания букв и пр.). Такие особенности внимания негативно сказываются на качестве выполнения домашних и классных самостоятельных работ.

**Отмечаются следующие особенности внимания характерные для данного нарушения:**

1. низкая концентрация внимания: неспособность ребенка сосредоточиться на задании, на какой-либо деятельности, быстрая отвлекаемость;
2. низкий уровень устойчивости внимания, дети не могут длительно заниматься одной и той же деятельностью;
3. узкий объем внимания.

Неустойчивость внимания и снижение работоспособности у детей с ЗПР имеют индивидуальные формы проявления. Так, у одних детей максимальное напряжение внимания и наиболее высокая работоспособность обнаруживаются в начале выполнения задания и неуклонно снижаются по мере продолжения работы; у других детей наибольшее сосредоточение внимания наступает после некоторого периода деятельности, то есть этим детям необходим дополнительный период времени для включения в деятельность; у третьей группы детей отмечаются периодические колебания внимания и неравномерная работоспособность на протяжении всего выполнения задания.

* **Уровень умственного развития:** Выделение существенных признаков: у 70% соответствует возрастной норме, 30% «ниже возрастной нормы». Обобщение: у 100% детей уровень обобщения соответствует возрастной норме. Способности устанавливать логические связи и отношения между понятиями: у 14% - средний показатель, 86% имеют результат – «ниже возрастной нормы». Качественный анализ выполнения всех тестов показал:
* низкий темп деятельности;
* высокий уровень зрительной памяти, при том, что показатели слуховой памяти варьируются от низкого до высокого уровня. Средний уровень развития слуховой памяти имеют большинство учащихся. Следовательно, при подаче материала педагогу необходимо использовать зрительные стимулы: таблицы, схемы, рисунки. Стараться избегать однообразных заданий и заданий, требующих длительной концентрации внимания, т.к. это будет снижать работоспособность и учебную мотивацию в целом.
* Обучающиеся с ЗПР не умеют рационально организовывать и контролировать свою деятельность в соответствии с поставленными целями. Уровень активности, самостоятельности низкий, при выполнении задания требуется внешняя стимуляция. Задания выполняются с направляющей помощью взрослого. Сама деятельность у некоторых детей зачастую хаотична, отдельные условия решаемой задачи в процессе работы теряются, результат не проверяется, могут прервать деятельность из-за возникающих трудностей, требуется постоянная помощь.
* **Исследование эмоциональной сферы и самооценки детей.**

У большинства детей с ЗПР были выявлены низкие и средние показатели школьной тревожности (86%). У 10% детей показатели школьной тревожности выше среднего уровня, а у 4% выявлен высокий уровень школьной тревожности.

Адекватную самооценку имеют 48% учащихся. Низкий уровень самооценки был выявлен у 22% учащихся, 30% учащихся демонстрируют завышенную самооценку.

 Давая обобщенную характеристику познавательных процессов детей с ЗПР, следует отметить, что для любого ее типа характерны «неравномерность проявлений познавательной активности, низкая продуктивность умственной работы, отсутствие целенаправленности, импульсивность, низкий уровень навыков самоконтроля, недостаточное умение правильно оценить свою работу».

 Наблюдения педагогов и родителей за детьми с ЗПР, а также специальные психологические исследования указывают на недостатки в развитии их непроизвольной памяти. Многое из того, что нормально развивающиеся дети запоминают легко, как бы само собой, вызывает значительные усилия у их отстающих сверстников и требует специально организованной работы с ними. Снижение произвольной памяти - одна из главных причин трудностей в школьном обучении учащихся с ЗПР. Они плохо запоминают тексты, не удерживают в уме цель и условия задачи.

 У ребенка с ЗПР наблюдается низкий (по сравнению с нормально развивающимися сверстниками) уровень развития восприятия. Это проявляется в необходимости более длительного времени для приёма и переработки сенсорной информации; в недостаточности, фрагментарности знаний этих детей об окружающем мире; в затруднениях при узнавании предметов, находящихся в непривычном положении, контурных и схематических изображений. Сходные качества этих предметов воспринимаются ими обычно как одинаковые. Эти дети не всегда узнают и часто смешивают сходные по начертанию буквы и их отдельные элементы; часто ошибочно воспринимают сочетания букв и т. д.

**Причины нарушенного восприятия у детей с ЗПР:**

1. При ЗПР нарушена интегративная деятельность коры головного мозга, больших полушарий и, как следствие, нарушена координированная работа различных анализаторных систем: слуха, зрения, двигательной системы, что ведет к нарушению системных механизмов восприятия.
2. Недостатки внимания у детей с ЗПР.
3. Недоразвитие ориентировочно-исследовательской деятельности в первые годы жизни и, как следствие, ребенок недополучает полноценного практического опыта, необходимого для развития его восприятия.

Необходимо отметить особенности развития мышления у детей с задержкой психического развития. На развитие мышления оказывают влияние все психические процессы:

1. уровень развития внимания;
2. уровень развития восприятия и представлений об окружающем мире (чем богаче опыт, тем более сложные выводы может делать ребенок);
3. уровень развития речи;
4. уровень сформированности механизмов произвольности (регуляторных механизмов).

 Та сторона познавательных процессов, которая у ребенка нарушается, связана с нарушением одного из компонентов мышления. У детей с ЗПР страдает связная речь, нарушена способность планировать свою деятельность с помощью речи; нарушена внутренняя речь – активное средство логического мышления ребенка.

**Общие недостатки мыслительной деятельности детей с ЗПР:**

1. Несформированность познавательной, поисковой мотивации (своеобразное отношение к любым интеллектуальным задачам). Дети стремятся избежать любых интеллектуальных усилий. Для них непривлекателен момент преодоления трудностей (отказ выполнять трудную задачу, подмена интеллектуальной задачи более близкой, игровой задачей.). Такой ребенок выполняет задачу не полностью, а ее более простую часть. Дети не заинтересованы в результате выполнения задания. Эта особенность мышления проявляется в школе, когда дети очень быстро теряют интерес к новым предметам.
2. Отсутствие выраженного ориентировочного этапа при решении мыслительных задач. Дети с ЗПР начинают действовать сразу, с ходу. Следует заметить, что они в большей мере заинтересованы в том, чтобы побыстрее закончить работу, а не качеством выполнения задания. Ребенок не умеет анализировать условия, не понимает значимости ориентировочного этапа, что приводит к появлению множества ошибок. Когда ребенок начинает обучаться, очень важно создать условия для того, чтобы он первоначально думал, анализировал задание.
3. Низкая мыслительная активность, «бездумный» стиль работы (дети, из-за поспешности, неорганизованности действуют наугад, не учитывая в полном объеме заданного условия). Дети решают задачу на интуитивном уровне, то есть ребенок вроде бы правильно дает ответ, но объяснить его не может.
4. Стереотипность мышления, его шаблонность. Дети с ЗПР затрудняются действовать по наглядному образцу из-за нарушений операций анализа, нарушение целостности, целенаправленности, активности восприятия – все это ведет к тому, что ребенок затрудняется проанализировать образец, выделить главные части, установить взаимосвязь между частями и воспроизвести данную структуру в процессе собственной деятельности. Дети с ЗПР могут успешно классифицировать предметы по таким наглядным признакам, как цвет и форма, однако с большим трудом выделяют в качестве общих признаков материал и величину предметов, затрудняются в абстрагировании одного признака и сознательном его противопоставлении другим, в переключении с одного принципа классификации на другой. При анализе предмета или явления дети называют лишь поверхностные, несущественные качества с недостаточной полнотой и точностью. В результате дети с ЗПР выделяют в изображении почти вдвое меньше признаков, чем их нормально развивающиеся сверстники. Дети с ЗПР испытывают очень большие трудности при выстраивании самых простых умозаключений. Чтобы они сумели сделать вывод, им оказывает большую помощь взрослый, указывающий направление мысли. У детей с ЗПР выявляется бедный, недифференцированный словарный запас. При использовании даже имеющихся в словаре слов дети часто допускают ошибки, связанные с неточным, а иногда и неправильным пониманием их смысла. Ряд нарушений наблюдается и в процессе формирования чувства языка.

 После проведения диагностики, начинается следующих важный этап – непосредственная деятельность педагогов, направленная на создание специальных психологических и педагогических условий, позволяющих осуществлять развивающую, коррекционно-формирующую работу. Выявление закономерностей развития детей с ЗПР является первым и важным шагом в построении коррекционных программ, направленных на преодоление имеющихся нарушений: двигательных, речевых, интеллектуальных, поведенческих расстройств, недостаточности высших психических функций.

**Глава 2.**

**Особые образовательные потребности ребенка ЗПР.**

 Показано, что ЗПР преодолевается тем успешнее, чем адекватнее и раньше создаются специальные условия обучения и развития. (Основные положения Концепции специального федерального образовательного стандарта для детей с ОВЗ). Особые образовательные потребности детей с ЗПР включают общие, свойственные всем детям с ОВЗ, и специфические:

* в получении специальной помощи средствами образования сразу же после выявления первичного нарушения развития, т.е. в дошкольном возрасте;
* в периоде подготовки к школьному обучению, обеспечении преемственности между дошкольным и школьным образованием как условия непрерывности коррекционно-развивающего процесса;
* в обеспечении коррекционно-развивающей направленности обучения в рамках основных образовательных областей;
* в организации процесса обучения («пошаговом» предъявлении материала, дозированной помощи взрослого, использовании специальных методов, приемов и средств, способствующих как общему развитию ребенка, так и компенсации индивидуальных недостатков развития);
* непрерывного контроля за становлением учебно-познавательной деятельности ребенка, позволяющего справляться с учебными заданиями самостоятельно;
* в обеспечении особой пространственной и временной организации образовательной среды с учетом функционального состояния ЦНС детей с ЗПР (быстрой истощаемости, низкой работоспособности, пониженного общего тонуса и др.);
* в стимулировании познавательной активности, побуждении интереса к себе, окружающему предметному и социальному миру;
* в постоянной помощи ребенку в осмыслении и расширении контекста усваиваемых знаний, в закреплении и совершенствовании освоенных умений;
* в комплексном сопровождении, гарантирующем получение необходимого лечения, направленного на улучшение деятельности ЦНС и на коррекцию поведения, а также специальной психокоррекционной помощи, направленной на компенсацию дефицитов эмоционального развития и формирование осознанной саморегуляции познавательной деятельности и поведения;
* в развитии и отработке средств коммуникации, приемов конструктивного общения и взаимодействия (с членами семьи, со сверстниками, с взрослыми), в формировании навыков социально одобряемого поведения, максимальном расширении социальных контактов;
* в обеспечении взаимодействия семьи и образовательного учреждения (организация сотрудничества с родителями, активизации ресурсов семьи для формирования социально активной позиции, нравственных и общекультурных ценностей).

**Глава 3.**

**Создание специальных образовательных условий для ребенка**

**с ЗПР в образовательной организации**

 Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ. Все специальные образовательные условия для детей с ограниченными возможностями здоровья подразделяются на несколько видов:

1. Организационное обеспечение.
2. Материально-техническое (включая архитектурное) обеспечение.
3. Организационно-педагогические условия.
4. Программно-методическое обеспечение образовательного и воспитательного процессов.
5. Психолого-педагогическое сопровождение детей в образовательном учреждении.
6. Кадровое обеспечение.

Организационное обеспечение включает в себя несколько пунктов:

* нормативно-правовая база;
* система взаимодействия со сторонними организациями;
* организация питания и медицинского сопровождения;
* финансово-экономические условия;
* информационное обеспечение.

 Нормативно-правовая база подразумевает создание локальных актов, регулирующих отношения сторон образовательного процесса и обеспечивающих успешное получение образования всех детей.

 Под системой взаимодействия понимается налаживание делового сотрудничества с такими учреждениями, как: территориальная ПМПК, органы социальной защиты, организация здравоохранения, общественные организации. Это взаимодействие поможет реализовать право на получение образования ребенка с ЗПР и достичь результата в обучение. Особенно значим этот фактор при отсутствии в школе нужных узких специалистов, таких как психиатр, логопед, психолог, дефектолог, работу которых могут выполнять соответствующие специалисты из другой организации.

 Немаловажным являются и финансово-экономические условия, позволяющие организовать материально-техническое обеспечение процесса обучения ребенка с ЗПР. Это обеспеченность школы и специальной методической литературой, и кадрами, и необходимыми технологическими средствами. В плане материально-технического обеспечения дети с ЗПР наиболее близки в потребностях с остальными учащимися. Они не нуждаются в особых архитектурных условиях. Им, как и остальным детям, необходимо обеспечить соответствующие санитарно-гигиенические условия, пожарную и электробезопасность. Только необходимо обратить внимание на организацию временного режима обучения, ввиду быстрой утомляемости. Т.е. желательно обучение проводить в первую смену с организацией питания и достаточным временем для отдыха. Необходимо наличие в школьной библиотеке литературы по специальной психологии и коррекционной педагогике, причем не только в печатном виде. Технологические средства занимают далеко не последнее место в обучении. Особенности восприятия учащихся с ЗПР обуславливают целесообразность использования на уроках ИКТ-технологий для достижения планируемых результатов. Ввиду их некоторой инфантильности, привлекательны будут уроки с использованием интерактивной доски, мультимедийных устройств, видео- и аудиоматериалов. Использование технических средств обучения на уроке и при выполнении различных задания поможет активизировать познавательную деятельность обучаемых с ЗПР.

 Организационно-педагогические условия подразумевают под собой большей частью работу учителя.

1. Во-первых, это создание адаптированной основной образовательной программы. Под этим термином понимается образовательная программа, адаптированная для обучения ребенка с ЗПР (в том числе с инвалидностью), которая разрабатывается на базе основной общеобразовательной программы, в соответствии с  психофизическими особенностями и особыми образовательными потребностями категории лиц с ЗПР и с учетом рекомендаций ПМПК.
2. Во-вторых, это создание благоприятной эмоциональной обстановки в классе, помогающей ребенку раскрыть свой творческий потенциал в коллективе. Для этого необходимо участие детей в жизни класса и школы, в общественных мероприятиях. Это помогает им уверенно чувствовать себя в коллективе, установить контакт с одноклассниками. Особенно когда эти занятия становятся успешными.

 Психолого-педагогическое сопровождение детей с ЗПР – фактор, обуславливающий успешное обучение. В первую очередь это создание консилиума, который анализирует особенности конкретного ребенка, определяет направления в разработке индивидуального образовательного маршрута, адаптированной образовательной программы. Только в этом случае возможно достичь намеченных результатов в обучении и развитии ребенка с ЗПР.

 В плане кадрового обеспечения школа должна быть укомплектована необходимыми компетентными работниками, готовыми к работе с детьми с ЗПР. Как правило, рядовой учитель испытывает затруднения в организации процесса обучения. Чтобы избежать их, педагоги должны проходить профессиональную подготовку в сфере специальной психологии и педагогики, развиваться в этом направлении.

 Для детей с ЗПР обязательным условием успешного обучения является наличие сопровождения. Это работа педагога-психолога, логопеда, дефектолога. Существующую сейчас проблему в нехватке и отсутствии таких кадров можно решить путем переобучения имеющихся учителей, привлечения специалистов из сторонних организаций, сотрудничающих с образовательным учреждением.

**Глава 4. Общая характеристика**

**основной образовательной программы основного общего образования детей с ЗПР.**

 Целью деятельности любой общеобразовательной системы является обеспечение качества результатов образования, т. е. соответствие уровня образованности учащихся установленным нормам ─ государственным образовательным стандартам. Современному обществу требуются компетентные, активные, способные к саморазвитию и самореализации, ответственные граждане. Основные приоритетные направления основной образовательной программы основного общего образования способствуют:

1. повышению качества образовательной деятельности;
2. совершенствованию структуры, форм и методов проведения урока;
3. оптимизации коррекционно-развивающей работы на каждом уроке и в ГПД;
4. приобщению обучающихся к нравственным ценностям в процессе их духовного и культурного развития;
5. активизации работы по профилактике правонарушений, безнадзорности, пагубных привычек среди учащихся школы

**Принципы и подходы к формированию образовательной программы**

В основе реализации основной образовательной программы лежит **системно-деятельностный подход.** Основными принципами (требованиями) системно-деятельностного подхода и развивающей системы обучения являются принципы:

* **непрерывного общего развития каждого ребёнка в условиях обучения, идущего впереди развития.** Предусматривает ориентацию содержания на интеллектуальное, эмоциональное, духовно-нравственное, физическое и психическое развитие и саморазвитие каждого обучающегося.
* **целостности образа мира** с отбором интегрированного содержания предметных областей и метапредметных универсальных учебных действий (УУД), которые позволяют удержать и воссоздать целостность картины мира, обеспечить осознание ребёнком разнообразных связей между его объектами и явлениями.
* **практической направленности,** котораяпредусматривает формирование универсальных учебных действий средствами всех предметов по учебному плану, способности применять их в условиях практической деятельности и в повседневной жизни.
* **учёта индивидуальных возможностей и способностей школьников.** Это, прежде всего, использование дифференцированного по трудности и объёму заданий, что открывает широкие возможности для вариативности образования, реализации индивидуальных образовательных программ, адекватных развитию обучающегося с ОВЗ. Каждый ребёнок получает возможность усвоить основной (базовый) программный материал, но в разные периоды и с разной мерой помощи со стороны учителя и учеников.
* **прочности и наглядности** реализуется через рассмотрение частного (конкретное наблюдение) к пониманию общего (постижение закономерности) и затем от общего (от усвоенной закономерности) к частному (к способу решения конкретной учебной или практической задачи). Это требование предполагает продуманную систему коррекционной работы, повторения, что приводит к принципиально новой структуре УМК и подачи материала: каждое последующее - возвращение к пройденному продуктивно только в том случае, если имел место этап обобщения, который дал ученику в руки инструмент для очередного возвращения к частному, на более высоком уровне.
* **охраны и укрепления психического и физического здоровья ребёнка** базируется на необходимости формирования у обучающихся привычек к чистоте, аккуратности, соблюдению режима дня. Предполагается также создание условий для активного участия детей в оздоровительных мероприятиях (урочных и внеурочных).

**Образовательная программа предусматривает:**

* достижение планируемых результатов освоения основной образовательной программы всеми обучающимися, создание условий для образования детей с ЗПР на основе уровневого подхода в обучении, дифференциации и индивидуализации обучения и воспитания;
* выявление и развитие способностей обучающихся с ЗПР через систему дополнительного образования;
* организацию творческих соревнований и различные формы организации внеурочной деятельности;
* участие обучающихся, их родителей (законных представителей), педагогических работников и общественности в проектировании и развитии внутришкольной социальной среды на основе выработки общих позиций, единых требований, создания условий, согласования деятельности школы и семьи по воспитанию и обучению обучающихся с ЗПР;
* использование в образовательной деятельности современных образовательных технологий деятельностного и личностно-ориентированного развивающего обучения;
* возможность эффективной самостоятельной работы на уроке и в ГПД благодаря взаимосвязи урочной и внеурочной деятельности.

Планируемые результаты конкретизируют и уточняют общее содержание личностных, метапредметных и предметных результатов обучения школьников:

* **личностные результаты –** готовность и способность обучающихся к саморазвитию, сформированность мотивации к учению и познанию, ценностно-смысловые установки выпускников, отражающие их индивидуально-личностные позиции, социальные компетентности, личностные качества; сформированность основ российской, гражданской идентичности;
* **метапредметные результаты** – освоенные обучающимися универсальные учебные действия (познавательные, регулятивные и коммуникативные), ключевыми компетенциями, составляющими основу умения учиться;
* **предметные результаты –** освоенный обучающимися опыт специфической для каждой предметной области деятельности по получению нового знания, его преобразованию и применению, а также систему основополагающих элементов научного знания, лежащую в основе современной научной картины мира.

**Предмет стандартизации:**

**стандартизации**

**Уровень образования, который в результате обучения осваивает ребенок**

**Структура образовательной программы**

**Результаты образования**

 **на каждом уровне**

**Условия**

**для получения образования**

**получения образования**

**Условия**

**для получения**

**образования**

**для получения образования**

Основные требования программы построены с учетом основных нормативных документов, обеспечивающих функционирование стандарта – учебного плана, фундаментального ядра содержания основного общего образования, программы формирования универсальных учебных действий, системы оценки.

**Глава 5. Программа коррекционной работы**

 Программа коррекционной работы направлена на создание системы комплексной помощи детям с ЗПР в освоении основной образовательной программы основного общего образования, коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии обучающихся, их социальную адаптацию. В основе коррекционной работы лежит единство четырех функций: диагностики проблем, информации о проблеме и путях ее решения, консультация на этапе принятия решения и разработка плана решения проблемы, помощь на этапе решения проблемы.

 Организационно-управленческой формой коррекционного сопровождения является психолого – медико-педагогический консилиум. Его главная задача: защита прав интересов ребенка; диагностика по проблемам развития; выявление групп детей, требующих внимания специалистов; консультирование всех участников образовательного процесса.

 **Цель программы:** Оказание помощи детям с ЗПР в освоении основной образовательной программы основного общего образования, коррекцию недостатков в физическом и психическом развитии обучающихся, их социальную адаптацию.

**Задачи программы:**

1. Своевременное выявление детей с трудностями адаптации, обусловленными ограниченными возможностями здоровья.
2. Определение особенностей организации образовательного процесса для рассматриваемой категории детей в соответствии с индивидуальными особенностями каждого ребёнка, структурой нарушения развития и степенью его выраженности.
3. Создание условий, способствующих освоению детьми с ограниченными возможностями здоровья основной образовательной программы основного общего образования и их интеграции в образовательном учреждении.
4. Осуществление педагогической, психологической, логопедической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья.
5. Разработка и реализация индивидуальных и групповых коррекционных занятий.
6. Обеспечение возможности обучения и воспитания по дополнительным образовательным программам и получения дополнительных образовательных коррекционных услуг.
7. Реализация системы мероприятий по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья.
8. Оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) детей с ограниченными возможностями здоровья по психологическим, логопедическим, социальным, правовым и другим вопросам.

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

* соблюдение интересов ребёнка;
* системность;
* непрерывность;
* вариативность;
* рекомендательный характер оказания помощи.

**Направления работы**

1. **диагностическая работа** обеспечивает своевременное выявление детей с ЗПР, проведение их комплексного обследования и подготовку рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи в условиях образовательного Учреждения;
2. **коррекционно-развивающая работа** обеспечивает своевременную специализированную помощь в освоении содержания образования и коррекцию недостатков в физическом и психическом развитии детей с ЗПР в условиях общеобразовательного учреждения; способствующих формированию универсальных учебных действий у обучающихся (личностных, регулятивных, познавательных, коммуникативных);
3. **консультативная работа** обеспечивает непрерывность специального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей по вопросам реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации обучающихся;
4. **информационно-просветительская работа** направлена на разъяснительную деятельность по вопросам, связанным с особенностями образовательной деятельности для данной категории детей, со всеми участниками образовательной деятельности — обучающимися (как имеющими, так и не имеющими недостатки в развитии), их родителями (законными представителями), педагогическими работниками.

Для организации  и реализации основных направлений деятельности по коррекционной работе  в школе создается служба сопровождения. Работа службы сопровождения направлена на постоянное наблюдение за динамикой развития учащихся. С этой целью в Учреждении:

* создана материально-техническая, научно-методическая база для работы специалистов по диагностике и коррекции нарушений обучающихся;
* обеспечены условия для проведения различных видов индивидуальной, групповой, фронтальной работы с обучающимися при динамической диагностике и коррекционно-развивающей работе;
* созданы условия для осуществления единой психолого-медико-педагогической коррекционной программы по адаптации учащихся к условиям жизни в школе и в обществе.

В компетенцию специалистов службы сопровождения входит решение следующих задач:

* беседа с родителями и выяснение подробного анамнеза ребенка;
* знакомство с документацией обучающихся;
* организация и проведение комплексного обследования с использованием отечественных и зарубежных методик психолого-педагогического, обследования, в том числе и с применением компьютерной техники;
* подготовка документации о проведенном исследовании к областной психолого-медико-педагогической комиссии и участие ее в работе;
* планомерное наблюдение за развитием каждого ребенка в условиях коррекционного обучения и индивидуального подхода в воспитании;
* изучение особенностей познавательной деятельности детей в процессе их обучения на различных этапах урока, выявление этапов урока, позволяющих уточнить диагноз ребенка;
* составление в процессе обследования индивидуальных карт динамического развития ребенка;
* проведение различных форм работы, направленных на выявление индивидуальных особенностей детей, причин нарушения поведения, отставания в учебе, в овладении навыками и умениями;
* выбор наиболее эффективных и целесообразных методов и форм работы, выработка рекомендаций для учителей и воспитателей ГПД по учету индивидуальных особенностей детей, мер для их успешного развития в условиях школьного и семейного воспитания;
* систематический контроль за состоянием психического и физического здоровья детей;
* оказание квалифицированной и своевременной помощи нуждающимся детям;
* постоянная связь с родителями, консультирование;
* обеспечение соблюдения правильного санитарного режима работы, разработка мер по созданию благоприятного психологического климата в Учреждении, в коллективе, между педагогами и детьми;
* обеспечение норм физических, психических и интеллектуальных нагрузок, профилактика перегрузок, психологических и невротических срывов;
* постоянное повышение квалификации и уровня профессиональной подготовки специалистов Учреждения.

 Специфической особенностью школы является коррекционно-развивающей характер образовательной деятельности, реализуемый посредством **педагогического сопровождения**обучающихся.

 Цель коррекционного образования  заключается в создании условий, видов и форм работы, сопутствующих развитию конкретной личности, активизации резервных возможностей, их гармонизации и компетентное вмешательство в кризисно-личностно-средовых ситуациях. Дифференциация обучения заключается в том, чтобы исключить  пробелы в формировании ведущей деятельности, учитывая индивидуальный темп обучаемости, степень сформированности учебных действий, индивидуально-психологические и возрастные факторы развития. В  основе педагогического «сопровождения» лежит **педагогическая диагностика**, которая направлена на конкретного ребенка, то есть:

* изучает ребенка  только в педагогическом процессе;
* учитывает только те изменения личности, которые происходят под действием целенаправленной образовательной деятельности;
* не только диагностирует, рекомендует, но и  выполняет  рекомендации.

**Методы педагогической диагностики:**

* Метод беседы;
* Метод фронтального и индивидуального наблюдения;
* Метод обучающего эксперимента;
* Метод тестирования и анкетирования;
* Проведение аспектного наблюдения и анализа урока;
* Метод изучения результатов деятельности обучающихся (изучение и учет грамматических и логопедических ошибок; изучение формирования процесса чтения; изучение формирования вычислительных навыков; сформированностьобщеучебных умений и навыков; изучение склонностей и интересов).

 Таким образом, педагогическая диагностика направлена на правильный выбор и выстраивание образовательного маршрута ученика, выполняет для обучающегося   функцию педагогического сопровождения, и оказывает помощь педагогу в выявлении общеучебных и личностно-социальных трудностей  ребенка.

**Основные направления работы службы  педагогического сопровождения:**

1. **Выбор индивидуального образовательного маршрута:**
* решение проблем и оказание помощи родителям (законным представителям) и ученику в выборе  образовательного маршрута с опорой на индивидуальные особенности ребенка.
* помощь ребенку, изменившему образовательный маршрут, для адаптации в новых условиях.
1. **Преодоление затруднений в учебе:**
* профилактическая помощь.
* актуальная помощь.

**Решение проблем личностного развития.**

**Условно – вариативный прогноз дальнейшего обучения ребенка.**

Процесс обучения невозможен без обратной связи. Учитель должен иметь информацию об уровне усвоения учащимися материала, о развитии их личности.

**Уровень достижений каждого ученика складывается из 3-х компонентов:**

1. Академическая успеваемость с учетом государственного стандарта образования типа учебной программы и уровня психофизического развития ребенка;
2. «Резервные возможности»;
3. Личностные социальные и творческие достижения обучающихся.

**Важнейшими направлениями деятельности педагогов являются:**

* разработка различных форм учета познавательных достижений учащихся;
* разработка различных форм учета  личностных и творческих  достижений обучающихся;
* проведение диагностических исследований к психолого-медико-педагогическому консилиуму, педагогическим советам.

 **Психологическое сопровождение** обучающихся  связано с работой школьного психолога. Предметом его деятельности являются разнообразные «плановые» программы использования возрастных особенностей, способностей, познавательных возможностей учащихся разного возраста и психофизических особенностей,  а также консультационная помощь учителям, родителям; участие в «разблокировании» сложных воспитательных ситуаций и т.д.

**Основные направления психологической службы.** Помощь обучающимся в выборе образовательного маршрута:

* решение проблем и оказание помощи родителям и ребенку в выборе образовательного маршрута с опорой на индивидуальные особенности ребенка;
* помощь ребенку, изменившему образовательный маршрут, для адаптации в новых условиях.
* преодоление затруднений в учебе: консультационная помощь ребенку, педагогу и родителям в преодолении проблем в обучении.

**Решение проблем личностного развития:**

* помощь ребенку в решении сложных социально-эмоциональных проблем индивидуального развития;
* большая часть работы осуществляется в содружестве в социальным педагогом и классным руководителем и направлена на комплексное осуществление психолого-педагогического медико-социального сопровождения обучающихся с целью их наиболее полной личностной самореализации и освоения образовательных программ.

Все вышеназванные направления помогает решить всесторонняя  комплексная диагностика, которая дает возможность получать данные о характере и динамике психического развития, о личностных особенностях ребенка, о состоянии его здоровья и социального благополучия.

**Этапы деятельности:**

1. Сбор информации о ребенке. Методы: тестирование, анкетирование, наблюдение, беседы, контроль обучения.
2. Диагностика эмоциональной сферы: Методики: метод рисуночной фрустрации Розенцвейга, Кэттел, Люшер, детский опросник Айзенка, рисуночные пробы, опросник САН (самочувствие, активность, настроение), исследование познавательных интересов, «Шкала тревожности» Кандата и т.д.Диагностика интеллектуальной сферы:Методики: тест Равена, тест Векслера, опросник Слоссона.
3. Анализ полученной информации.
4. Консультирование всех участников образовательного процесса о путях и способах решения проблем ребенка.
5. Обобщение выполнения рекомендаций
6. Дальнейший анализ развития ребенка. Выдвижение прогнозов и перспектив.

**Социальное сопровождение**осуществляется социальным педагогом. Центром «приложения» его профессиональных знаний и умений является, как правило, проблемная ситуация, когда ослаблены социальные связи, дисгармоничны некоторые социальные процессы в семье. В школе могут быть смысловые и эмоциональные напряжения в отношениях между учащимися, проблемы актуализации личностного потенциала ребенка, необходимого для самоопределения и социально-педагогической адаптации. Практическая деятельность социального педагога несет в себе тенденцию расширения контактов, вовлечения в процесс взаимодействия достаточно широкого круга лиц:

* люди, с которыми непосредственно связан ребенок: родители, учителя, сверстники и др.;
* специалисты службы сопровождения.

**Деятельность социального педагога с обучающимися**:

* социальная защита детей;
* оказание социальной помощи (психологическая поддержка ребенка в трудной ситуации, активное содействие в преодолении проблемы);
* формирование профессиональной ориентации;
* тренинги.

**Работа социального педагога с родителями**:

* Психотерапевтическая (индивидуальная и групповая).
* Просветительская.
* Семинары-тренинги.

Для коррекции в нарушении социализации детей и подростков чрезвычайно значимой является система социальной поддержки, а именно:

* выявление проблемных детей;
* выявление проблемных семей;
* психолого-педагогическая диагностика учащихся;
* специальное сопровождение «проблемных детей».

 Эффективность сопровождения может быть достигнута только в единстве ниже перечисленных **функций:**

* диагностики (комплексной, конкретной);
* информации (о природе проблемы, о ребенке, о путях решения);
* консультации;
* первичной помощи в решении проблем;
* защиты прав ребенка в сфере образования и других сферах общественной жизни.

 В деятельность службы социального сопровождения входит помощь  в выборе образовательного маршрута. Социальный педагог осуществляет все необходимые контакты с образовательными, медицинскими и другими учреждениями в целях подбора формы обучения соответственно диагнозу, поставленному ребенку в результате комплексной диагностики (логопедической, психолого-педагогической, социальной и медицинской). На основе этих функций социальный педагог выполняет конкретные действия, направленные на решение проблем социального развития каждого подопечного.

**Характеристика содержания**

**Диагностическая работа включает:**

* своевременное выявление детей, нуждающихся в специализированной помощи;
* диагностику отклонений в развитии и анализ причин трудностей адаптации;
* комплексный сбор сведений о ребёнке на основании диагностической информации от специалистов разного профиля: учителя, педагога-психолога, учителя-логопеда, врача-педиатра, врача-психиатра;
* изучение развития эмоционально-волевой сферы и личностных особенностей обучающихся, испытывающих трудности в обучении и в общении, с ОВЗ;
* изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребёнка испытывающих трудности в обучении и в общении, с ОВЗ;
* изучение адаптивных возможностей и уровня социализации ребёнка испытывающего трудности в обучении и в общении, с ограниченными возможностями здоровья;
* анализ успешности коррекционно-развивающей работы.

**Коррекционно-развивающая работа включает:**

* выбор оптимальных для развития ребёнка с ограниченными возможностями здоровья коррекционных программ/методик, методов и приёмов обучения в соответствии с его особыми образовательными потребностями;
* организацию и проведение специалистами индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений развития и трудностей обучения;
* системное воздействие на учебно-познавательную деятельность ребёнка в динамике образовательной деятельности, направленное на формирование универсальных учебных действий и коррекцию отклонений в развитии;
* коррекцию и развитие высших психических функций;
* развитие эмоционально-волевой и личностной сфер ребёнка и психокоррекцию его поведения;
* социальную защиту ребёнка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах.

**Консультативная работа включает:**

* выработку совместных рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, единых для всех участников образовательного процесса;
* консультирование специалистами педагогов по выбору индивидуально-ориентированных методов и приёмов работы с обучающимся с ограниченными возможностями здоровья;
* консультативную помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приёмов коррекционного обучения ребёнка с ограниченными возможностями здоровья.

**Информационно-просветительская работа предусматривает:**

* различные формы просветительской деятельности (лекции, беседы, информационные стенды, печатные материалы),
* проведение тематических выступлений для педагогов и родителей по разъяснению индивидуально-типологических особенностей различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья.

**Этапы реализации программы**

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

1. **I этап (май – сентябрь). Этап сбора и анализа информации** (информационно-аналитическая деятельность). Результатом данного этапа является оценка контингента обучающихся для учёта особенностей развития детей, определения специфики и их особых образовательных потребностей; оценка образовательной среды с целью соответствия требованиям программно-методического обеспечения, материально-технической и кадровой базы учреждения.
2. **II этап (октябрь - май) Этап планирования, организации, координации** (организационно-исполнительская деятельность). Результатом работы является особым образом организованный образовательный процесс, имеющий коррекционно-развивающую направленность и процесс специального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья при специально созданных (вариативных) условиях обучения, воспитания, развития, социализации рассматриваемой категории детей.
3. **III этап (май - июнь) Этап диагностики коррекционно-развивающей образовательной среды**(контрольно-диагностическая деятельность). Результатом является констатация соответствия созданных условий и выбранных коррекционно-развивающих и образовательных программ особым образовательным потребностям ребёнка.
4. **IV этап (август – сентябрь) Этап регуляции и корректировки** (регулятивно-корректировочная деятельность). Результатом является внесение необходимых изменений в образовательный процесс и процесс сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья, корректировка условий и форм обучения, методов и приёмов работы.

**Механизм реализации программы**

 Механизм взаимодействия – психолого-медико-педагогический консилиум, психологическое, логопедическое и педагогическое сопровождение.

 **Механизм реализации:**

1. Коррекционные группы
2. Индивидуальный и дифференцированный подход
3. Индивидуальное обучение (обучение на дому)

**Социальное партнерство:**

1. Областная психолого- медико-педагогическая комиссия
2. Родительская общественность

**Требования к условиям реализации программы**

Психолого-педагогическое обеспечение:

* обеспечение дифференцированных условий (оптимальный режим учебных нагрузок, вариативные формы получения образования и специализированной помощи) в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии;
* обеспечение психолого- медико-педагогических условий (коррекционная направленность учебно-воспитательного процесса; учёт индивидуальных особенностей ребёнка; соблюдение комфортного психоэмоционального режима; использование современных педагогических технологий, в том числе информационных, компьютерных для оптимизации образовательного процесса, повышения его эффективности, доступности);
* обеспечение здоровьесберегающих условий (оздоровительный и охранительный режим, укрепление физического и психического здоровья, профилактика физических, умственных и психологических перегрузок обучающихся, соблюдение санитарно-гигиенических правил и норм);
* обеспечение участия всех детей с ограниченными возможностями здоровья их развития, в проведении воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятий.

**Программно- методическое обеспечение**

В процессе реализации программы коррекционной работы могут быть использованы коррекционно-развивающие программы (психолога, логопеда, педагога) (см. приложения), инструментарий, необходимый для осуществления профессиональной деятельности учителя, педагога-психолога, учителя—логопеда.

**Материально-техническое обеспечение**

 Материально-техническое обеспечение заключается в создании надлежащей материально-технической базы, позволяющей обеспечить адаптивную и коррекционно-развивающую среду образовательного учреждения.

**Диагностическое направление**

**Цель:** выявление характера и интенсивности трудностей развития детей с ограниченными возможностями здоровья, проведение их комплексного обследования и подготовку рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Задачи(направлениядеятельности) | Планируемые результаты | Виды и формы деятельности,мероприятия | Сроки | Ответствен-ные |
| **Психолого-педагогическая диагностика** |
| Первичная диагностика для выявления группы «риска» | Создание банка дан-ных обучающихся, нуждающихся в спе-циализированной помощи.Формирование ха-рактеристики обра-зовательнойситуации в ОУ | Наблюдение, логопе-дическое и психоло-гическоеобследова-ние;анкетирование ро-дителей, беседы с педагогами | Сентябрь | Классный руководи-тельПедагог-психолог |
| Углубленная диагностика детей с ОВЗ, детей-инвалидов | Получение объекти-вных сведений об обучающемся на основании диагнос-тической информации специалистов разного профиля, создание диагностических "портретов" детей | ДиагностированиеЗаполнение диагностических документов специалистами (Речевой карты, протокола обследования) | Сентябрь | Педагог-психолог |
| **Социально – педагогическая диагностика** |
| Определить уро-вень организо-ванности ребенка, особенности эмоционально-волевой и личностной сферы; уровень знаний по предметам | Получение объек-тивной информации об организованности ребенка, умении учиться, особенности личности.Выявление наруше-ний в поведении (ги-перактивность, замк-нутость,обидчивость и т.д) | Анкетирование, наблюдение во время занятий, беседа с родителями, посещение семьи. Составление характеристики. | Сентябрь - октябрь | Классный руководи-тельПедагог-психологУчитель-предметник |

**Коррекционно-развивающее направление**

**Цель:** обеспечение своевременной специализированной помощи в освоении содержания образования и коррекции недостатков в познавательной и эмоционально-личностной сфере детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Задачи (направления) деятельности | Планируемыерезультаты. | Виды и формы деятель-ности, мероприятия | Сроки | Ответствен-ные |
| **Психолого-педагогическая работа** |
| Обеспечить педагогическое сопровождение детей с ОВЗ, детей-инвалидов | Планы, программы | Разработать индивидуальную программу по предмету.Разработать воспитательную программу работы с классом.Осуществление педагоги-ческого мониторинга достижений школьника. | Сентябрь | Учитель-предметник, классный руководи-тель |
| Обеспечить пси-хологическое и логопедическое сопровождение детей с ОВЗ, детей-инвалидов | ПозитивнаяДинамикаразвиваемыхпараметров | 1.Формирование групп для коррекционной работы.2.Составление расписания занятий.3.Проведение коррекционных занятий.4.Отслеживание динамики развития ребенка | Октябрь | Педагог-психолог |
| **Профилактическая работа** |
| Создание условий для сохранения и укрепления здоровья обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов |  | Разработка рекомендаций для педагогов, учителя, и родителей по работе с деть-ми с ОВЗ.Внедрение здоровье-сбере-гающих технологий в обра-зовательный процесс Организация и проведение мероприятий, направленных на сохранение, профилакти-ку здоровья и формирование навыков здорового и безопа-сного образа жизни.Реализация профилакти-ческих программ | В течениегода | Педагог-психологЗам.директора по УВР, ВР |

**Консультативное направление**

**Цель:** обеспечение непрерывности специального индивидуального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей по вопросам реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания; коррекции, развития и социализации обучающихся

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Задачи (направления) деятельности | Планируемые результаты. | Виды и формы деятельности, мероприятия. | Сроки | Ответственные |
| Консультирова-ние педагогов | 1.Рекомендации, приёмы, упражнения и др. материалы.2. Разработка плана консультивной рабо-ты с ребенком, роди-телями | Индивидуальныегрупповые, тематическиеконсультации | По от-дельному плану-графику | Специалисты ПМПК:учитель –логопед,педагог - пси-холог,зам. директора |
| Консультирова-ние обучающих-ся по выявлен-ным проблемам, оказание помощи | 1. Рекомендации, приёмы, упражнения и др. материалы.2. Разработка плана консультивной работы с ребенком | Индивидуальныегрупповые, тематическиеконсультации | По от-дельному плану-графику | Специалисты ПМПК:учи-тель-логопед.,педагог-пси-холог,зам. директора |
| Консультиро-вание родителей | 1. Рекомендации, приёмы, упражнения и др. материалы.2. Разработка плана консультивной работы с родителями | Индивидуальныегрупповые, тематическиеконсультации | По от-дельному плану-графику | Специалисты ПМПК:учитель –логопед,педагог - пси-холог,зам. директора |

**Информационно – просветительская работа**

**Цель:** организация информационно-просветительской деятельности по вопросам инклюзивного образования со всеми участниками образовательного процесса

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Задачи (направления) деятельности | Планируемыерезультаты. | Виды и формы деятельности, мероприятия. | Сроки | Ответственные |
| Информирование родителей (законных представителей) по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам | Организация работы семинаров, тренингов. | Информационныемероприятия | По отдельному плану-графику | Специалисты ПМПК: учитель-логопед,педагог - пси-холог,зам. директора |
| Психолого-педагогическое просвещение педагогических работников по вопросам развития, обучения и воспитания данной категории детей | Организация методических мероприятий | Информационныемероприятия | По отдельно-муплану-графику | Специалисты ПМПК:учтель -логопедпедагог -пси-холог,зам. директора |

 **В Конституции РФ и** Законе «Об образовании» сказано, что дети с проблемами в развитии имеют равные со всеми права на образование. Согласно Закону «Об образовании» для граждан, которые по состоянию здоровья в течение длительного времени не могут посещать организации начального, основного среднего, общего среднего образования, организуется индивидуальное бесплатное обучение на дому или в лечебных организациях. Определение сроков начала обучения решается индивидуально по отношению к каждому ребенку и по желанию его родителей (законных представителей). Обучение детей-инвалидов должны осуществлять учителя, обладающие необходимыми знаниями в области особенностей психофизического развития различных категорий детей-инвалидов.

 При организации образовательного процесса следует исходить из возможностей учащегося, для которого разрабатываются индивидуальные учебные планы. Составление учебного плана осуществляется на основе базисного учебного плана специального (коррекционного) образовательного учреждения по каждому учебному предмету на основе примерных программ, рекомендованных для обучения ребенка с ЗПР, и на основании федеральных государственных образовательных стандартов. В деятельность учителя входит диагностика составления индивидуального образовательного маршрута, отслеживание динамики взаимодействия со специалистами и родителями, охрана и укрепление соматического и психоневрологического здоровья ребенка по реализации коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса. При организации обучения необходимоадаптировать содержание учебного материала, выделяя в каждой теме базовый материал, подлежащий многократному закреплению, дифференцировать задания в зависимости от коррекционных задач.

**Заключение.**

 Таким образом, мы видим, что дети с ЗПР имеют немного отличий в образовательных потребностях по сравнению с обычными детьми. Но все-таки эти потребности есть и их учет необходим для получения качественного образования. Этой проблеме посвящено огромное количество литературы, так как дети с ЗПР составляют большую часть детей с ограниченными возможностями здоровья. Успешное их обучение и воспитание в образовательной организации неразрывно связано с созданием благоприятной среды, с учетом их особых потребностей. Соблюдение всех вышеперечисленных условий определяет эффективность включения ребенка с ЗПР в образовательную среду. Как мы видим, это необходимость определения индивидуального образовательного маршрута, адаптация образовательной программы, компетентность и профессиональный рост педагогических кадров, организация сопровождения, создание благоприятной эмоциональной обстановки, создание нормативно-правовой базы – т.е. создание специальных образовательных условий. Причем такое создание, которое поможет безболезненно ребенку с ЗПР включиться в образовательный процесс и реализовать свои способности.

**Список литературы:**

1. Алехина С.В.  Деятельность руководителя образовательной организации при включении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в образовательное пространство: методические материалы для руководителей образовательных организаций (серия:«Инклюзивное образование детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных организациях»)  /С.В.Алехина; Е.Н.Кутепова; Т.Ю.Сунько, Е.В.Самсонова. – М.:ГБОУ ВПО МГПУ, 2014. – 147 с.
2. Алехина С.В. Организация специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях: Методические рекомендации/ Отв. ред. С.В.Алехина//.— М.: МГППУ, 2012. – 92 с.
3. Асмолов А.Г. Системно-деятельностный подход к разработке стан- дартов нового поколения // Педагогика. – 2009. – № 4. – С. 18–22.
4. Белопольская H.JI. Психологическое исследование методов учебной деятельности у детей с задержкой психического развития: Дис. канд. псих.наук./Н.Л.Белопольская - М.: 1976. - 155 с.
5. Блинова Л.Н. Диагностика и коррекция в образовании детей с задержкой психического развития: Учеб. Пособие / Л.Н. Блинова - М.: Изд-во НЦ ЭНАС, 2001. - 136 с.
6. Задержка психического развития//Педагогический энциклопедический словарь. – М.: Проспект, 2003. - с. 57.
7. Вайзер Г.А. Опоры для саморегулирования умственной деятельности детьми с задержкой психического развития //Дефектология/ Г.А. Вайзер - 1986. - №4.
8. Власова Т.А., Лебединская К.С. Актуальные проблемы клинического изучения задержки психического развития // Дефектология/ Т.А.Власова - 1975. - №6. – 817 с.
9. Власова Т.А. О детях с отклонениями в развитии / Т.А.Власова, М.С. Певзнер -М, 1973. – 176 с. *«Воспитание и обучение детей с нарушениями развития»* - 2012. - № 1. - с*.23-31.*
10. Лебединская К.С. Актуальные проблемы диагностики задержки психического развития детей / под ред. Лебединской К.С. М.: Педагогика, 1982. - 127 с.
11. Левченко И.Ю., Киселева Н.А. Психологическое изучение детей с нарушениями развития / Под научной редакцией И.Ю.Левченко. – М.: Национальный книжный центр, 2013. – 156 с.
12. Лебединская К.С., Райская М.М., Грибанова Г.В. Подростки с нарушениями в аффективной сфере: Клинико-психологическая характеристика “трудных” подростков/ Науч. - исслед. ин-т дефектологии Акад. пед. наук СССР. – М.: Педагогика, 1988. – 168 с.: ил.
13. Лебединский В.В. Нарушения психического развития у детей. - М., 1985.
14. Марковская И.Ф. Задержка психического развития. - М., 1993.
15. Петрова В.Г., Белякова И.В. Кто они, дети с отклонениями в развитии? –М.: Флинта: Московский психолого-социальный институт, 1998.- 104с.
16. Психологический словарь /Под ред. А.В.Петровского, М.Г.Ярошевского. - М., 1990.
17. Ремшмидт. Х. Подростковый и юношеский возраст. Проблемы становления личности. – М. 1994г.
18. Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция. / Лебединский В. В. – М., 1990г.
19. «Дети с ограниченными возможностями: проблемы и инновационные тенденции в обучении и воспитании». Хрестоматия. – М.: ООО «Аспект», 2005 г.
20. «Диагностика и коррекция ЗПР у детей». Пособие для учителей и специалистов коррекционно-развивающего обучения. – М.: издательство «Аркти», 2004 г.
21. Концепция коррекционно – развивающего обучения ГНУ «ИКП РАО».http://logpres.narod.ru/\_private/Kro.doc

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1.**

**1. Психолого-педагогическая характеристика учащегося 7 класса.**

**Состояние здоровья:**

 Физическое развитие гармоническое, микросоматический тип, воспитывается в неполной семье, проживает с мамой. Со стороны мамы наблюдается чрезмерный контроль, давление на сына, в связи с чем, у обучаемого наблюдается отсутствие проявления самостоятельности в любых ситуациях.В 2014 – 2015 учебном году он был переведён с индивидуальной формы обучения в класс. Процесс адаптации проходил с трудом. Инфантилизм и эмоциональная незрелость мешали построению доброжелательных отношений с одноклассниками. По результатам психологической диагностики по методике «Самооценка форм агрессивного поведения» (модифицированный вариант Баса – Дарки) выявлены высокие показатели по шкалам «негативизм» и «подозрительность». Такие результаты могут говорить о том, что ученик с недоверием и осторожностью относится к другим людям, так как убеждён, что они могут причинить ему вред. Кроме того, он склонен к оппозиционной манере в поведении от пассивного сопротивления до активной борьбы против установленных правил.

 Направленность личности ученика диагностирована с помощью методик Айзенка и Леонгарда. Обработав полученные данные, можно сделать вывод, что он отличается глубиной переживаний, чувствителен и впечатлителен. Отличается частой сменой настроения, от повышенного до сниженного, с фиксацией на мрачных сторонах жизни, идеомоторной заторможенностью. Психологический тип неспокойный, настороженный, неуверенный в себе. Ищет опеки. Необщителен, высокоранимый, адаптация к любым новым условиям идёт медленно. Не любит активный образ жизни. По результатам психологической диагностики по методике «Диагностика уровня самооценки и уровня притязаний» Дембо - Рубинштейн выявлена заниженная самооценка, что может свидетельствовать о том, что ученик не верит в свои силы, заранее прогнозирует неудачи при выполнении какой-либо деятельности, а также склонен к зависимости от мнения кого-то из других детей, старается копировать их поведение. Обращает на себя внимание и тот факт, что он чрезвычайно низко оценил себя по шкале «Способности». Уровень притязаний высок, по сравнению с уровнем самооценки (степень дифференциации умеренная), что может свидетельствовать о наличии внутриличностного конфликта. В процессе психологической диагностики интеллектуальной сферы ученика по методике Д. Векслера наблюдается низкий темп работы, объём устойчивой работоспособности узок (истощаем тонус психической активности). Обучаемый не умеет строить умозаключения с опорой на жизненный опыт. Речевое развитие снижено, нет достаточно свободного оперирования словами и понятиями родного языка. Словарный запас беден, диалогическая речь развита слабо. Концентрация произвольного и активного внимания снижена, недостаточный объём оперативной памяти. Словесно – логическое мышление сформировано недостаточно, аналогии недоступны, классифицирует и обобщает только простые категории. Аналитико – синтетические способности сформированы недостаточно. Свойства внимания (концентрация, распределение, переключение), зрительно – моторная координация снижена, в работе над шифровкой наблюдаются трудности сосредоточения внимания, способность к интеграции зрительно – двигательных стимулов снижены. Оценка уровня школьной мотивации показала его негативное отношение к учебной деятельности, школа привлекает только внеучебными сторонами. Эмоционально – волевая сфера сформирована недостаточно. Преобладающий тип темперамента – флегматик.

**Рекомендации:**

1. Классному руководителю рекомендовано наблюдать за процессом обучения, способствовать формированию доброжелательных отношений ученика с одноклассниками.
2. Учителям-предметникам в учебной деятельности осуществлять индивидуальный подход, учитывать низкий темп деятельности, соблюдать режим труда и отдыха.
3. Педагогу – психологу провести коррекционно – развивающие занятия в индивидуальной форме, направленные на развитие высших психических функций ученика, формирование коммуникативных навыков, снятие тревожности и повышение учебной мотивации.

**ПРИЛОЖЕНИЕ 2.**

**Учебный план учащегося 7 класса, обучающегося на дому.**

Содержание учебного плана учащегося 7 класса, переведенного на индивидуальное обучениес 01.09.2021 года по 31.05.2022 учебного года на 34 учебные недели **с нагрузкой 21 час в неделю**

**Всего: 714 часов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Предметные области** | **Учебные предметы** | **Количество часов** |
| **По учебному плану** | **Всего** |
| **Филология** | Русский язык  | **5** | **170** |
| Литература | **2** | **68** |
| **Математика и информатика** | Математика | **5** | **170** |
| **Обществознание** | История | **2** | **68** |
| Обществознание | **1** | **34** |
| **Общественно-научные предметы** | География | **2** | **68** |
| Физика | **2** | **68** |
| Биология | **2** | **68** |
| **ИТОГО** | **21** | **714** |

**Вывод:**

1. Учебный план для VII класса предусматривает овладение знаниями в объеме базового ядра обязательных учебных курсов, единых для общеобразовательных учреждений Российской Федерации.
2. Учебный план регулирует учебную нагрузку, сохраняет преемственность образовательных областей и предметов. Способствует обеспечению адекватных условий обучения и воспитания учащегося с ЗПР, охране здоровья, адаптации и коррекции психофизических функций, расширению воспитательных возможностей образовательного процесса.
3. Реализация учебного плана проводится с учетом индивидуальных особенностей ребенка, в соответствие с санитарно- гигиеническими требованиями и медицинскими рекомендациями.
4. В процессе обучения используется утвержденный учебно-методический комплекс и имеющиеся в школе учебно-методические пособия.
5. Особенностью учебного плана является самостоятельная работа обучающегося с ЗПР на дому. Содержание самостоятельной работы направлено на расширение и углубление практических знаний по определенному предмету, на усвоение межпредметных связей. Выполнение самостоятельной работы контролируется родителями обучающегося.