



**РЕАЛИЗАЦИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Практические подходы

Е.С. Будникова Е.В. Резникова



**РЕАЛИЗАЦИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Практические подходы

Учебное пособие для студентов высших учебных заведений

Челябинск, 2017

УДК 371 (021) : 371.9 (021)

ББК 74.00 я 73 : 74. 5я 73

Б 90

Авторы-составители:

Будникова Е.С. –магистр педагогики, учитель-дефектолог

Резникова Е.В. –к.п.н, доцент, учитель-дефектолог

Будникова Е.С., Резникова Е.В.

Реализация инклюзивного образования в образовательной организации [Текст] : учебное пособие для студентов высш. учеб. заведений / Е.С. Будникова, Е.В. Резникова. – Челябинск: Изд-во Цицеро, 2017. - 110с.

ISBN 978-5-91283-869-9

В учебном пособии представлены материалы о методологии и практике внедрения инклюзивного образования для детей с особыми образовательными потребностями (с тяжелыми нарушениями речи, с задержкой психического развития, с нарушением интеллекта – легкая умственная отсталость) в условиях общеобразовательной организации.

Книга предназначена для студентов педагогических институтов, в также для учителей-дефектологов, учителей образовательных организаций.

ISBN 978-5-91283-869-9

Рецензенты:

Бородина В.А. –к.п.н, доцент кафедры СПИ и ПМ, ЮУрГГПУ

Екжанова Е.А. –д.п.н, профессор МГПУ

Шевчук Л.Е. –к.п.н, доцент, директор МАОУ «СОШ №73 г. Челябинск»

© Е.С. Будникова, Е.В. Резникова, 2017

Оглавление

Предисловие.....	6
ГЛАВА 1. Обзор практического опыта реализации инклюзивного образования в Российской Федерации.....	8
§1. Экскурс в инклюзивное образование.....	8
§2. Практика инклюзивного образования в дошкольном возрасте.....	12
§3. Практика реализации инклюзивного образования в младшем школьном возрасте.....	21
§4. Практика реализации инклюзивного образования в подростковом возрасте.....	36
<i>Вопросы и задания для самостоятельной работы.....</i>	<i>41</i>
<i>Рекомендуемая литература.....</i>	<i>42</i>
ГЛАВА 2. Решение коррекционно-воспитательных задач в условиях инклюзивной школы.....	44
§5. Воздействие в системе дополнительного образования (внеурочная деятельность).....	44
§6. Организация воспитательной работы в инклюзивной школе.....	46
§7. Роль педагога - тьютора в решении вопросов социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования.....	51
<i>Вопросы и задания для самостоятельной работы.....</i>	<i>54</i>
<i>Рекомендуемая литература.....</i>	<i>54</i>
ГЛАВА 3. Организация психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования.....	56
§8. Содержание коррекционной программы для оказания коррекционно-педагогической помощи учащимся с ограниченными возможностями здоровья.....	56
§9. Роль внутришкольного консилиума в реализации инклюзивного образования.....	68
§10. Оценка предметных достижений обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в условиях реализации индивидуальных программ психолого-педагогического сопровождения в инклюзивной школе.....	73
<i>Вопросы и задания для самостоятельной работы.....</i>	<i>79</i>
<i>Рекомендуемая литература.....</i>	<i>80</i>
Приложения.....	83

Слова благодарности

Авторы выражают огромную благодарность и признательность директору Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средней общеобразовательной школы № 73 города Челябинска» кандидату педагогических наук, доценту Л. Е. Шевчуку за вдохновение и настойчивое желание развивать науку в сочетании с практикой, за поддержку во всех наших исследовательских начинаниях, за инициативу и представленную возможность организовать педагогические исследования на базе школы.

Особую признательность выражаем педагогам школы за педагогический энтузиазм, творческий подход к работе с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, за огромное желание работать в команде специалистов для получения хороших результатов в обучении и воспитании учениками. Благодарим специалистов школьной службы сопровождения Е. И. Касимову, В.В. Меренкову, Л.И. Костенко, Ю.Н. Юмадиловой за предоставленные материалы для второй главы.

Учебное пособие подготовлено при финансовой поддержке ФГБОУ ВО Мордовский государственный педагогический институт имени М.Е. Евсевя. «Компетентностный подход в подготовке будущих педагогов –дефектологов к реализации ФГОС для детей с ОВЗ». Договор НИР № 16-444 от 14.04.2017г.

Предисловие

«Включающее образование - это шаг на пути достижения конечной цели – создания включающего общества, которое позволит всем детям и взрослым, независимо от пола, возраста, этнической принадлежности, способностей, наличия или отсутствия нарушений развития, участвовать в жизни общества и вносить в нее свой вклад. В таком обществе отличия уважаются и ценятся, а с дискриминацией и предрассудками в политике, повседневной жизни и деятельности учреждений ведется активная борьба».

Митчелл Дэвид

Настоящее учебное пособие предназначено для студентов дефектологических факультетов педагогических Вузов, педагогических колледжей, имеющих дефектологическое отделение.

Учебное пособие создано на основе обобщения практического опыта работы в инклюзивной школе, с учетом современных подходов к воспитанию и обучению детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), анализа современных требований к реализации психолого-педагогического сопровождения детей в условиях образовательной организации.

В настоящее время наиболее востребованным стало инклюзивное образование детей с ОВЗ в образовательных организациях, что обосновано как нормативно-правовыми документами, поддержкой государства, так социальным запросом.

Учебное пособие состоит из трех глав: «Обзор практического опыта реализации инклюзивного образования в Российской Федерации», «Решение коррекционно-воспитательных задач в условиях инклюзивной школы» и «Организация психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования».

В первой главе предлагается обзор нормативно-правового поля реализации инклюзивного образования, рассматриваются особенности реализации инклюзивного образования на разных ступенях получения образования детьми с ОВЗ.

Во второй главе приводится подробное описание решения коррекционно-воспитательных задач в инклюзивной образовательной организации через вовлечение обучающихся с ОВЗ в систему дополнительного образования, через организацию воспитательной внеурочной деятельности. Особая роль отводится в сопровождении обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивной школы педагогу-тьютору.

В третьей главе учебного пособия определено содержание коррекционной программы для обучающихся 1-4 и 5-9 классов, в соответствии с требованиями Федеральных государственных образовательных стандартов. Описана деятельность внутришкольного консилиума, разрабатывающего и реализующего на практике индивидуальные программы психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ, приведены примеры оценки предметных достижений обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивного образования.

В главах учебника включены вопросы и задания для самопроверки и самостоятельной работы студентов, необходимые для активизации усвоения предлагаемого материала и формирования у студентов исследовательской деятельности.

ГЛАВА 1. Обзор практического опыта реализации инклюзивного образования в Российской Федерации

§ 1. Экскурс в инклюзивное образование

Инклюзивное обучение и воспитание – закономерный этап развития системы образования в любой стране мира, процесс, в который вовлечены все высокоразвитые страны, в том числе и Россия. О проблеме инклюзивного образования говорить начали давно, но начиная с 1970-х годов, она стала приобретать все большие масштабы.

В США инклюзивные дошкольные образовательные организации (ДОО) стали серьезной альтернативой специализированным. По данным министерства образования в США более 50% детей дошкольного возраста с ОВЗ воспитываются в государственных инклюзивных ДОО. В Швеции и Португалии почти все дети с ОВЗ посещают общие детские сады. В Венгрии, Франции и Германии действуют специализированные учреждения, и разные формы инклюзивных ДОО. Количество детей, посещающих инклюзивные дошкольные учреждения, в разных регионах каждой из этих стран разное. В Германии около 80 % детей дошкольного возраста с ОВЗ.

В современной образовательной политике США и Европы получили развитие несколько подходов, в том числе:

расширение доступа к образованию (widening participation);

мэйнстриминг (mainstreaming) - предполагает, что дети с ОВЗ общаются со сверстниками на праздниках, в различных досуговых программах;

интеграция (integration) - приведение потребностей детей с психическими и физическими нарушениями в соответствие с общей системой образования, остающейся в целом неизменной, не приспособленной для них;

предполагает пространственное «соприсутствие» детей с особенностями развития и обычных детей в ДОО. Это первые шаги от классической системы специального образования (предполагающей разделение «особых» и «нормальных» детей), в сторону образования, признающего различия между людьми как ценность и понимающего каждого человека как полноправного участника образовательного процесса. Включение, или инклюзия - реформирование детских садов и школ, перепланировка учебных помещений так, чтобы они отвечали нуждам и потребностям всех детей без исключения.

В 80-е гг. прошлого века в США введен термин, обозначающий ситуацию активного участия каждого ребенка в совместном обучении, **inclusion** – **включение**. Благодаря международному законодательству этот термин получил быстрое распространение.

В России начали решать проблему социализации детей с ОВЗ через создание специальных реабилитационных центров. Основная особенность

таких центров - только здоровые педагоги общались с детьми-инвалидами, с детьми с ОВЗ. Первые инклюзивные образовательные организации появились в нашей стране на рубеже 1980-1990 годов. Есть примеры. В Москве в 1991г. начала работу школа инклюзивного образования "Ковчег" (№1321). В 1992г. в России в 11-ти регионах были созданы экспериментальные площадки по интегрированному обучению детей-инвалидов. В качестве примера можно привести школу №73 г. Челябинска.

С целью подготовки педагогов к работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья коллегия Министерства образования Российской Федерации приняла решение о вводе в учебные планы педагогических вузов с 01.09.1996г. курсов «Основы специальной (коррекционной) педагогики» и «Особенности психологии детей с ОВЗ». Сразу же появились рекомендации учреждениям дополнительного профессионального образования педагогов ввести эти курсы в планы повышения квалификации педагогов образовательных организаций.

В 1994 г. Саламанкская декларация о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями вводит в международный обиход термин «инклюзия» и провозглашает принцип инклюзивного образования.

По результатам экспериментальной работы в регионах Российской Федерации были проведены две международные конференции. В 2001г. участники конференции приняли «Концепцию интегрированного образования лиц с ОВЗ», в которой описаны основные тенденции, перспективы, условия и подходы к реализации интегрированного обучения в России.

Замена термина «интеграция» на термин «инклюзия» происходила в процессе смены парадигм при оказании помощи «особым» детям и инвалидам, в процессе перехода от модели нормализации к модели социального партнерства. На практике интеграция подразумевала механическое включение ребенка с отклонениями в развитии в коллектив нормально развивающихся сверстников. Предполагалось, что ребенок должен быть в максимальной степени «нормализован» и готов к пребыванию в общем коллективе. Инклюзия – двунаправленный процесс, предполагающий взаимную адаптацию и готовность детского коллектива принять «особого» ребенка.

«Инклюзия – это нечто большее, чем просто быть вместе. Это процесс создания надлежащей среды для всех детей, что, в свою очередь, означает необходимость адаптировать программы воспитания и обучения к потребностям и интересам детей, а не наоборот. Это также подразумевает организацию возможностей для активного участия всех детей – типично

развивающихся и детей с ограниченными возможностями – в занятиях, которые имеют место в их общей группе детского сада» [1].

В настоящее время тема инклюзии в России является актуальной. Педагоги и специалисты психолого-педагогического сопровождения отмечают в числе положительных моментов последовательное внедрение инклюзии в детские сады и школы, повышение качества обучения детей с ОВЗ, успешную адаптацию их к социуму.

Вместе с тем педагоги выделяют объективные риски реализации инклюзивного образования: возможное ухудшение качества образования здоровых детей, увеличение нагрузки на воспитателей и педагогов, ухудшение психофизического и соматического здоровья детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). По мнению педагогов общеобразовательных организаций, основные проблемы, заключаются в дефиците специалистов — тьюторов, логопедов, психологов, дефектологов, а также в отсутствии программ преподавания совместного обучения здоровых детей и детей с ОВЗ.

Эксперты Общероссийского народного фронта считают, что внедрение инклюзивного образования для детей-инвалидов и детей с ОВЗ проходит недостаточно эффективно. «Предполагалось, что дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья смогут вписаться в общий образовательный процесс в обычных школах, и такое решение заодно снимет проблему их социализации. На практике же получилось, что ребенка выдернули из коррекционной школы, а качественного образования ему гарантировать не смогли, потому что ответственность за детей легла главным образом на плечи рядового учителя, не умеющего правильно работать с такими учениками. При этом сами коррекционные учреждения стали закрывать», — отметила член Центрального штаба Общероссийского народного фронта Любовь Духанина. Главная же проблема, как считают эксперты Общероссийского народного фронта, педагогическое сообщество образовательных организаций содержится в отсутствии «общего концептуального понимания системы (федеральной модели) внедрения инклюзивного образования» и отсутствие региональных «дорожных карт».

Одним из важнейших прав и свобод граждан в современном обществе является право каждого на образование, которое гарантируется основными нормативными актами государства.

Федеральные государственные образовательные стандарты разработаны на основе Конституции Российской Федерации и законодательства Российской Федерации с учетом Конвенции ООН о правах ребенка и Конвенции ООН о правах инвалидов, региональных, национальных и этнокультурных потребностей народов Российской Федерации.

Ст. 43 Конституции РФ провозглашает право каждого на образование, обязательность, а также гарантию общедоступности и бесплатности основного общего образования в государственных или муниципальных образовательных учреждениях.

Право на образование гарантируется нормативно - правовыми актами: Федеральным законом «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Федеральным законом "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральным законом «О ратификации Конвенции о правах инвалидов» и др.

На территории Российской Федерации положение об инклюзивном образовании закреплено в законе «Об образовании Российской Федерации». На международном уровне правовая база, обеспечивающая возможность всесторонней реализации и внедрения проектов в области инклюзивного образования (в том числе, и дошкольное образование), опирается на Конвенцию о правах ребёнка и на Протокол №1 Европейской конвенции о защите прав и свобод человека [7].

21.12.2012г. Госдума РФ в третьем чтении приняла Закон «Об образовании в Российской Федерации», который официально вошел в жизнь образовательных организаций 29.12.2013 № 273-ФЗ. Впервые за много лет в Законе прописан особый правовой статус обучающегося ОВЗ, как лица, имеющего подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующие получению образования без создания специальных условий. В законе обозначена и расшифровывается следующая терминология (ст. 2 ФЗ № 273 «Об образовании в РФ»):

инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;

обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий;

адаптированная образовательная программа - образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц;

индивидуальный учебный план - учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее

содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося.

Ст. 42 Закона ФЗ № 273 «Об образовании в РФ» расшифровывает содержание «психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации», которая включает в себя:

- психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;
- коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся;
- комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий;
- помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации «психолого-педагогическое сопровождение».

Для упорядочения деятельности образовательных организаций, с целью реализации Федерального закона «Об образовании в РФ» 28 августа 2013 года был утвержден Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования, 19 декабря 2014г. утвержден Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

На государственном уровне был провозглашен главный принцип стандарта — поддержка и развитие личности каждого ребенка, вне зависимости от его особенностей. Система инклюзивного образования в нашей стране находится на начальных стадиях своего развития и требует разработки не только полноценной нормативной, но и методологической базы.

§ 2. Практика инклюзивного образования в дошкольном возрасте

Начальный уровень инклюзивного образования относится к периоду дошкольного возраста. Именно в этот период предоставляется уникальная возможность ранней интеграции детей с ОВЗ в Дошкольных образовательных организациях (ДОО), максимально способствующая их социализации и развитию, а также возможность получить организованную поддержку их семьям [8].

Согласно пункту 1.6. ФГОС дошкольного образования (Приказ Минобрнауки от 17.10.2013 г.) каждый ребенок «в период дошкольного детства независимо от места жительства, пола, нации, языка, социального статуса, психофизиологических и других особенностей (в т.ч. ограниченных возможностей здоровья (ОВЗ))» имеет право на обеспечение равных возможностей для полноценного развития. Действующее законодательство позволяет обучение и воспитание детей с ОВЗ в дошкольных учреждениях

общего типа, то есть предполагается организация совместного обучения и воспитания здоровых детей и детей с ОВЗ.

В соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования содержание коррекционной работы и/или инклюзивного образования включается в образовательную программу дошкольной организации. Включение детей с особыми образовательными потребностями в образовательный процесс ДОО изменяет, прежде всего, установки взрослых на детей: у всех детей есть особенности, особые образовательные потребности не только у «особых». Создавая особые условия для «особых» детей, следует не нарушать принцип равных прав для других детей. Чтобы сохранить его, надо научиться работать со всеми детьми, учитывая их индивидуальные особенности.

И если для родителей нормально развивающегося ребенка детский сад - это место, где он может пообщаться, поиграть с другими детьми, интересно провести время, узнать что-то новое, то для семей, воспитывающих детей с ОВЗ, детский сад может быть местом, где их ребенок может полноценно развиваться и адаптироваться, приспособливаться к жизни, так как построение коррекционно-развивающей программы в ДОО обеспечивает социальную направленность педагогических воздействий и социализацию ребенка с ОВЗ.

Выделяют виды инклюзии в воспитательно-образовательном процессе ДОО:

«Временная (точечная) инклюзия - ребенок включается в коллектив сверстников лишь на праздниках, кратковременно в играх или на прогулке.

«Частичная инклюзия» - включение ребенка в режиме половины дня или неполной недели, например, когда ребенок находится в группе сверстников, осваивая непосредственно учебный материал в ходе индивидуальной работы, но участвует в занятиях по изобразительной деятельности, физической культуре, музыке и др. вместе с другими детьми.

«Полная инклюзия» - посещение ребенком с ОВЗ возрастной группы в режиме полного дня самостоятельно или с сопровождением. Ребенок занимается на всех занятиях совместно со сверстниками. При этом выбираются задания различного уровня сложности, дополнительные игры и упражнения.

Обозначим **условия**, необходимые для реализации инклюзивной практики в детском саду:

- профессиональная квалификация педагогов и специалистов, реализующих инклюзивный подход;
- организация развивающей предметно-пространственной среды образовательного процесса;

- организация отношений между всеми участниками образовательного процесса;
- создание вариативной программы инклюзивного образования, подготовка кадров к осуществлению реализации программы инклюзивного образования.

Опираясь на практический опыт образовательных организаций, реализующих инклюзивную практику в ДОО, обозначим **пошаговые действия** администрации в реализации инклюзивного образования [2].

1. Административное принятие решения об организации инклюзивного образования в ДОО;

2. Анализ руководством ДОО квалификации специалистов, комплектации развивающей предметно-пространственной среды, образовательных программ и технологий, по которым работает образовательное учреждение на соответствие их условиям реализации инклюзивных целей;

3. Собрание педагогического коллектива по обсуждению основных целей и принципов инклюзии, перспективного и текущего плана действий коллектива, определения состава ПМПк (консилиума) и координатора по организации инклюзивной практики в ДОО;

4. Разработка концепции организации и реализации инклюзивной практики;

5. Разработка новой структуры управления инклюзивным образовательным учреждением.

6. Знакомство с детьми и семьями, участвующими в инклюзивном образовании;

7. Разработка образовательной программы, учитывающей государственные требования и особенности инклюзивного процесса;

8. Организация работы ПМПк ДОО на основе заключения районной/городской ПМПк (комиссия) и результатов диагностики, с целью разработки образовательных маршрутов для детей с ОВЗ в ДОО и индивидуальных образовательных программ, определение педагогов и специалистов, разрабатывающих индивидуальную образовательную программу для детей с ОВЗ;

9. Подписание договоров с родителями детей с ОВЗ и составление расписания, распорядка дня для детей с ОВЗ;

10. Выстраивание партнёрских отношений со всеми участниками образовательного процесса;

11. Создание методического обеспечения образовательного процесса;

12. Создание развивающей предметно-пространственной среды;

13. Определение основных мероприятий по адаптации детей группы к новым условиям, связанным с приходом в группу детей с ОВЗ;

14. Проведение встреч родителей всех детей группы (родительские собрания, досуговые мероприятия, праздники и др.);

15. Повышение профессиональной квалификации педагогов и специалистов;

16. Создание сетевого взаимодействия с организациями-партнёрами.

Разрешительными документами для функционирования инклюзивного учреждения является наличие лицензии на реализацию общеобразовательных программ и осуществление психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в условиях дошкольной образовательной организации.

При включении детей с ОВЗ в образовательный процесс необходимы изменения во всей педагогической деятельности, создание новых форм, условий и способов организации образовательного процесса с учетом индивидуальных различий детей. Такое обучение требует творческого вклада в учебно-воспитательный процесс от каждого его участника – педагогов, родителей, детей, администрации.

Для реализации инклюзивного образования в ДОО необходима разработка локальной документации. Приведем в качестве примера перечень документации ДОО, обеспечивающей работу с инклюзивными группами:

1. Приказ учредителя об открытии на базе конкретного дошкольного образовательного учреждения инклюзивной группы.
2. Положение об инклюзивных группах в ДОО.
3. Устав ДОО, в котором указываются конкретные образовательные услуги, предоставляемые учреждением в разделе «Образовательная деятельность» с полным их перечнем для реализации инклюзивного образования.
4. Приказ по дошкольному образовательному учреждению о создании инклюзивной группы.
5. Штатное расписание, в котором прописаны все специалисты, необходимые для реализации инклюзивного образования.
6. Должностные инструкции.
7. Договор с родителями.

В инклюзивной ДОО предлагаются образовательные услуги по основным направлениям: физическому, социально-личностному, познавательному, речевому и художественно-эстетическому в группах кратковременного пребывания (ГКП), центрах игровой поддержки ребенка (ЦИПР) и отдельных кружках, а также в индивидуальном порядке. Образовательные услуги реализуются путем специально организованной воспитательно-образовательной

деятельности, психологической помощи воспитанникам и их семьям. В ДОО комплектование групп комбинированной направленности, реализующих совместное пребывание здоровых детей и детей с ОВЗ осуществляется в соответствии с учетом особенностей психофизического развития и возможностей воспитанников (п. 1.12 СанПиН 2.4.1.3049–13) [6].

При инклюзивном подходе в образовании дошкольников выигрывают все дети, так как он предполагает как индивидуальный, так и дифференцированный подходы в организации и реализации образовательного процесса. При этом процессе реализуется ряд социальных и педагогических факторов:

- взаимная адаптация детей с ОВЗ и нормально развивающихся сверстников;
- использование реального примера для детей с ОВЗ — того, к чему они могут стремиться;
- участие сверстников в совместном взаимодействии в процессе образования и досуга;
- формирование толерантного отношения у нормально развивающихся сверстников;
- исключения развития чувства превосходства или комплекса неполноценности;
- подражание «здоровому» типу поведения как поведенческой норме;
- исключение социальной изоляции, усугубляющей патологию и ведущей к развитию «ограниченных возможностей»;
- рассмотрение развития каждого ребенка как уникального процесса (отказ от сравнения детей друг с другом);
- активизация когнитивного развития через коммуникацию и имитацию [4].

На современном этапе развитию инклюзивного образования в ДОО присущи проблемы и противоречия. Одной из важнейших проблем является недостаточная профессиональная подготовка педагогов дошкольного образования и специалистов сопровождения, которые способны реализовать инклюзивный подход. Данная проблема решается с помощью организации специализированной комплексной помощи со стороны специалистов в области специальной и педагогической психологии, коррекционной педагогики, в понимании и правильном использовании подходов к индивидуальному обучению со специальными образовательными потребностями.

Результаты исследований и наблюдений специалистов, экспертов Общероссийского народного фронта по регионам Российской Федерации позволяют сделать некоторые общие выводы относительно специфики

становления, уровня реализации и, отчасти, перспектив развития инклюзивных форм дошкольного воспитания в регионах. Обозначим некоторые из них.

Инклюзивное образование в регионах РФ находится на этапе формирования. Этот процесс проходит с разной степенью активности, которая по большей части зависит от профессиональной позиции и ценностных ориентаций региональных органов управления образованием. Социальный запрос на инклюзивное образование дошкольников в большей части регионов в значительной степени удовлетворен либо еще недостаточно сформировался. Уровень толерантности родителей дошкольников позволяет достаточно широко распространять практику инклюзивного образования в дошкольной ступени. Профессиональные установки сотрудников ДОО также являются значимым ресурсом для успешного начала и продвижения инклюзии в дошкольном образовании.

Основным ресурсом реализации инклюзивного дошкольного образования в региональных ДОО является бюджетное финансирование. Проектная деятельность, привлечение спонсорских средств и помощи благотворительных организаций практически отсутствуют.

Образовательная инклюзия осуществляется в отношении дошкольников, принадлежащих к достаточно широкому кругу категорий детей с ОВЗ. Самой обширной является группа дошкольников с нарушениями речи, с задержкой психического развития. В организации учебно-воспитательного процесса для этих детей в практике образования накоплен наиболее значительный опыт инклюзивного воспитания. В наименьшей степени образовательная инклюзия на дошкольной ступени коснулась детей с сенсорными нарушениями, с нарушением интеллекта, с РДА, ДЦП или синдромом Дауна [9].

При комплектовании инклюзивных групп не используются какие-либо стандарты или требования. Показатели наполняемости групп существенно различаются в различных ДОО, соотношение обычных и детей ОВЗ в одной группе довольно широко варьируются и не связаны со спецификой образовательных потребностей последних или ведущим нарушением. Зачастую (около трети ДОО) соотношение «особых» детей и детей с нормальным темпом психического развития внутри одной группы довольно высоко, в соотношении 1:4, 1:5 и выше. Наиболее активно в инклюзивные группы принимаются старшие дошкольники, однако имеется опыт и в отношении детей раннего возраста.

Нагрузка на специалистов в ДОО, реализующих программы инклюзивного воспитания, достаточно высока как в силу значительной концентрации детей с ОВЗ, так и по причине малого числа специалистов. Кроме того, в ДОО практически отсутствуют такие помогающие специалисты,

как социальный работник или социальный педагог, которые могли бы внести существенный вклад в повышение качества образовательной инклюзии и поддержки семей, воспитывающих детей с ОВЗ.

Специалисты реализуют в отношении детей с ОВЗ следующие формы обучения: групповые и подгрупповые занятия, индивидуальные коррекционно-развивающие занятия, диагностику и консультирование родителей. По статистике ПМПК менее трети детей из инклюзивных групп продолжают обучение в общеобразовательных школах, такое же количество «особых» дошкольников поступает в коррекционные школы, классы. Вопрос о продолжении образования решается с учетом пожеланий родителей и не всегда учитываются возможности и перспективы развития ребенка [10].

Можно выделить следующие **принципы**, на которых базируется инклюзивное образование в дошкольном возрасте [5].

Принцип индивидуального подхода предполагает подбор таких методов и средств обучения, в которых будут учтены индивидуальные образовательные потребности каждого ребенка. Индивидуальные программы развития дошкольника разрабатываются на основе диагностики его функционального состояния и предусматривают выработку индивидуальной стратегии развития.

Принцип поддержки самостоятельной активности ребенка. Предоставление условий для самостоятельной активности ребенка является одним из важнейших условий успешности инклюзивного образования. Реализация данного принципа помогает предотвратить появление «выученной беспомощности» – феномена, когда ребенок не прикладывает собственных усилий для улучшения своего состояния, а ожидает внешней инициативы.

Принцип активного включения в образовательный процесс всех его участников предполагает активное включение детей, родителей и специалистов в совместную деятельность с целью достижения плодотворного взаимодействия на гуманистической основе.

Принцип междисциплинарного подхода предполагает применение комплексного подхода к определению и разработке средств и методов обучения, воспитания детей; регулярное проведение диагностических мероприятий каждого ребенка, на основе которых составляется образовательный план работы, как с конкретным ребенком, так и с группой в целом.

Принцип вариативности в организации процессов воспитания и обучения предполагает наличие вариативной развивающей среды, т. е. необходимых развивающих и дидактических пособий, безбарьерной среды, вариативной методической базы воспитания и обучения и др.

Принцип партнерского взаимодействия с семьей. В рамках данного принципа главной задачей специалиста (педагога) является установление

доверительных партнерских отношений с родителями или близкими ребенка, внимательного отношения к запросам родителей и др.

Проанализировав российскую систему образования, можно выделить следующие **формы инклюзивного образования детей дошкольного возраста** [3]:

1. Дошкольные образовательные организации, в которых обучаются дети с определенной формой дизонтогенеза. В данных учреждениях организована специальная предметно-развивающая среда с учетом образовательных потребностей и возможностей определенной категории детей.

2. Дошкольные образовательные организации, в которых обучаются дети, имеющие различные особые образовательные потребности, наряду с детьми, не имеющими отклонений. В данных образовательных учреждениях также используется специальная предметно-развивающая среда, учитывающая образовательные потребности определенной категории детей.

3. Дошкольные образовательные организации, на базе которых функционируют дополнительные службы: службы ранней помощи, лекотека, консультативный пункт.

4. Дошкольные образовательные организации с группами кратковременного пребывания «Особый ребенок».

5. Дошкольные образовательные организации, в которых создается инклюзивная дошкольная группа в режиме полного дня.

Для каждого ребенка с ОВЗ, вовлеченного в инклюзивное образование, необходим индивидуальный режим и маршрут, в который должны быть отражены индивидуальные образовательные потребности каждого ребенка. Обозначим основные требования к составлению индивидуальных режимов и маршрутов:

- смена ведущих мотивов деятельности;
- развитие эмоционально-делового и предметного общения;
- активизация общих движений, развитие общей моторики;
- развитие предметных действий и предметной деятельности;
- развитие наглядно-действенного, наглядно-образного мышления;
- интенсивное накопление пассивного словаря;
- стимуляция активной речи;
- формирование и развитие представлений о себе, своей семье и своем окружении;
- формирование предпосылок к конструктивной и изобразительной деятельности;
- закрепление навыков самообслуживания;
- воспитание познавательного интереса.

В ходе реализации инклюзивного образования следует продумать о формах взаимодействия с ребенком, с семьей, с педагогами и специалистами ДОО. Для детей могут быть эффективны беседы и чтение художественной литературы, моделирование игровых ситуаций, через дидактические игры, индивидуальные занятия со специалистами, активные действия в специально организованной среде (свободная игра в групповом помещении, в специально оборудованных помещениях, прогулка), совместная деятельность и игра в микро группах с другими детьми, проведение режимных моментов воспитательно-образовательного процесса формирование навыков саморегуляции и самообслуживания. Для родителей целесообразно организовать тематические родительские собрания, консультирование родителей специалистами по интересующим вопросам, комплексные занятия для детей и родителей, включающие в себя игры, творческие занятия, музыкальные занятия, индивидуальные обсуждения волнующих родителей проблем, оказывать информационную и психологическую поддержку. Для педагогов и специалистов ДОО следует продумать тематику педагогических советов, круглые столы и совместное обсуждение перспективных направлений работы по реализации инклюзивного образования, посещение педагогами и воспитателями инклюзивных групп.

Для детей с ОВЗ дошкольное образование, полученное на общих основаниях – это реальный шанс избавиться от многих трудностей социально-психологического характера, с которым вынуждено им сталкиваться.

Совместное обучение и развитие здоровых детей и детей с особыми потребностями необходимо, в первую очередь, для того, чтобы решить проблемы с социальной адаптацией последних. В ситуации, когда инклюзивным становится именно дошкольное образование, этот путь наиболее эффективен, ведь дети дошкольного возраста не имеют опасных предубеждений насчёт сверстников, которые волею судьбы являются не такими, как все [7].

Инклюзивное образование в дошкольном возрасте обеспечивает максимальную социализацию детей с ОВЗ в соответствии с индивидуальными психофизическими возможностями каждого ребёнка; формирует у всех участников образовательной деятельности таких общечеловеческих ценностей, как взаимное уважение, толерантность, осознание себя частью общества, предоставляет возможности для развития навыков и талантов конкретного человека, возможность взаимопомощи и развития у всех людей способностей, необходимых для общения. В ходе инклюзивного образования происходит рост педагогического мастерства, повышение педагогической компетентности и ответственности педагогов и родителей, расширяется образовательное пространство ДОО и повышается его социальный статус.

§ 3. Практика реализации инклюзивного образования в младшем школьном возрасте

В настоящее время в России сложилось единое образовательное пространство, и инклюзия стала одним из ведущих направлений в обучении и воспитании младших школьников с ОВЗ, что выразилось в сближении массовой и специальной образовательных систем. На сегодняшний день Институт инклюзивного образования является единственным признанным инструментом реализации прав ребенка с ОВЗ на образование и счастливое будущее, поэтому в России принято уделять особое внимание младшим школьникам данной категории, их возможности получать достойное образование и их потребности во внимании, понимании и заботе.

С 1 сентября 2016 года начал действовать утвержденный приказом Минобрнауки РФ от 19.12.2014 г. Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, так называемого инклюзивного образования.

Нормативно – правовая база для внедрения инклюзивного образования в школе следующая:

1. Концепция Федерального государственного образовательного стандарта для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.
2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 № 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)».
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями».
4. Письмо Минобрнауки России от 11 марта 2016 г. № ВК-452/07 «О введении ФГОС ОВЗ».

Различные аспекты проблемы инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья являлась предметом научных исследований Института коррекционной педагогики РАО, носивших преимущественно инициативный и опережающий характер, поскольку в образовательной политике государства эта проблема не имела отчетливых тенденций. В последние 2 – 3 года ситуация существенно изменилась: государством сформулирован заказ на всестороннюю разработку данной проблемы в области педагогической практики, поскольку стала очевидной

необратимость этой тенденции и появилась потребность придать процессам инклюзии системный и упорядоченный характер.

Выстраивая инклюзивное образование в образовательной организации, важно учитывать современные российские социально-экономические условия, особенности отечественной системы образования. Инклюзия/интеграция, по мнению ученых Института коррекционной педагогики Российской академии образования (г. Москва), не должна осуществляться стихийно, она возможна лишь при наличии в образовательных учреждениях соответствующего материально-технического, программно-методического и кадрового обеспечения.

В основе инклюзивного образования обучающихся в начальной школе с ОВЗ лежит стремление обучать всех учеников вместе, не выделяя их, не перемещая в отдельные классы (группы), избегая тем самым формирования у них комплекса неполноценности, ощущения своей второстепенности, сохраняя в общеобразовательном классе в лице сильных учащихся образцы для своего роста и развития в виде своеобразной верхней планки, к которой будут стремиться остальные неуспешные школьники. Инклюзивное обучение основывается на концепции «нормализации», в основу которой положена идея о том, что жизнь и быт людей с ограниченными возможностями должны быть максимально приближенными к условиям и стилю жизни общества, в котором они живут.

Правильная организация инклюзивного образования детей с ОВЗ в среде нормально развивающихся сверстников, то есть с учётом уровня развития каждого ребенка и обеспечения реальности для него инклюзии, актуальная задача для общеобразовательного учреждения.

На основании Закона Российской Федерации «Об образовании в РФ» родители детей с ОВЗ вправе выбрать школу для обучения их детей. Учитывая современные социально-общественные условия, многие из них настаивают на обучении своих детей в массовой общеобразовательной школе, так как значительная часть родителей не согласна на их обучение в классах специального (коррекционного) обучения, в специальных (коррекционных) школах.

По отношению к обучающимся с ОВЗ процесс их инклюзивного образования в общеобразовательной школе предполагает создание вариативной образовательной среды, обеспечивающей личностно-ориентированный подход к определению формы обучения учащихся в соответствии с их уровнем готовности к инклюзии.

Необходимым условием организации успешного обучения детей с ОВЗ в общеобразовательных учреждениях является создание адаптивной среды,

позволяющей обеспечить их полноценную инклюзию и личную самореализацию в образовательном учреждении, т. е. должны быть созданы надлежащие материально-технические условия пребывания и обучения детей в учреждении (наличие специально оборудованных учебных кабинетов, мест, реабилитационного и медицинского оборудования и др.). Создание подобных условий предусмотрено ст. 15 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в РФ».

Согласно рекомендациям, обучение и коррекция развития детей с ОВЗ в обычном классе общеобразовательного учреждения должны осуществляться по образовательным программам, разработанным на базе основных образовательных программ с учетом психофизических особенностей и возможностей таких обучающихся. При организации получения образования детьми с ОВЗ в обычном классе целесообразно использовать возможности их обучения в установленном порядке по индивидуальному учебному плану, гарантированные ст. 2 Закона «Об образовании в РФ», наряду с применением современных образовательных технологий, обеспечивающих гибкость образовательного процесса и успешное усвоение обучающимися с ОВЗ образовательной программы, что позволит им осваивать Стандарт начального общего образования, будет способствовать их социализации и реализации их индивидуальных способностей.

Более детально разбирая особенности организации учебно-воспитательного процесса при реализации инклюзивного образования, мы приходим к выводу о том, что в наших школах реализуется больше интегрированное обучение обучающихся с ОВЗ. И этому есть определенные объяснения. Все ученики начальной школы с разными образовательными потребностями не могут в полном понимании термина «инклюзия» получать образование в общеобразовательной школе. Это связано с рядом причин, о которых говорилось ранее. Однако, особо выделим то, что отсутствие материально-технического оснащения, подготовленных педагогических кадров, должного финансирования не позволяют говорить о возможности реализации полной инклюзии в наших образовательных организациях.

Мы не можем сегодня без особой подготовки образовательной среды обучать наравне с обычными школьниками детей с сенсорными нарушениями (слепых, глухих), не можем приспособить наши школы, спроектированные в прошлом веке, для свободного передвижения обучающихся на колясках с нарушением опорно-двигательного аппарата, сложно, практически безрезультатно заканчивается инклюзия в общеобразовательной школе для обучающихся с тяжелой, умеренной и глубокой умственной отсталостью, не получается на практике сопровождать соблюдая все необходимые условия для

обучения детей с РДА. Делая такие выводы, мы опираемся на огромный практический опыт реализации инклюзивного образования на базе одной из общеобразовательных организаций г. Челябинска Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средней общеобразовательной школы №73 г. Челябинска». Педагоги школы предпринимали различные экспериментальные попытки обучать всех детей в одном образовательном пространстве с соблюдением условий грамотно выстроенного психолого-медико-педагогического сопровождения, подбора профессиональных кадров, но результаты экспериментальной деятельности говорят о том, что в наших российских условиях организации инклюзивного образования более эффективно можно реализовать интегрированное обучение обучающихся с ОВЗ. По мнению Н.Н. Малофеева эта образовательная организация может быть примером инклюзивной школы.

Отечественная концепция интегрированного обучения строится на трех основных принципах: ранней диагностики и коррекции; обязательной коррекционной помощи каждому интегрированному ребенку в общеобразовательное пространство; обоснованном отборе детей для интегрированного обучения. При таком подходе интеграция не противопоставляется системе специального образования, а выступает как одна из альтернативных форм внутри системы образования. Можно считать, что «интеграция сближает две образовательные системы - общую и специальную, делая проницаемыми границы между ними».

Теоретическими основами организации интегрированного обучения можно считать психологические теории социального научения (А. Бандуры, У. Бронфенбреннера, Р. Сирса, В. Скиннера, К. Халла и других). Согласно данным теориям, центральной проблемой развития ребенка является научение. А оно возможно только под влиянием непосредственного социального окружения, в которое погружен ребенок. В понятие «социальное окружение» эти ученые включают пол ребенка, положение в семье, счастье его матери, социальную позицию семьи и уровень образования родителей. Именно поэтому колоссальное значение в педагогической практике, основанной на теориях социального научения, придается повышению образовательного уровня родителей [17].

Следует отметить теоретические положения, раскрытые Л.С. Выготским и значимые до настоящего времени в организации интегрированного обучения:

- положение о возможностях ребенка, способного под воздействием обучения со стороны взрослого интериоризировать опыт познавательной и коммуникативной деятельности;
- теория о единстве биологического и социального в развитии ребенка;

- понятие о структуре дефекта при умственной отсталости: основное нарушение и вторичные (сопутствующие) отклонения;
- положение о единстве законов развития нормальных и умственно отсталых детей при качественном своеобразии развития умственно отсталого ребенка;
- экспериментально доказанное учение о возможностях компенсации дефекта и о преимущественной коррекции вторичных отклонений при целенаправленном воздействии со стороны специально подготовленного взрослого;
- понятие о комплексном коррекционно – педагогическом воздействии;
- учение о сенситивных периодах.

По нашему мнению, интегрированное обучение должно иметь свою специфику в зависимости от возрастных особенностей детей и их нозологического статуса. Для реализации интегрированного обучения в общеобразовательной организации важно:

- 1) учитывать соматическое состояние здоровья детей с разными образовательными потребностями;
- 2) учитывать особенности познавательной деятельности детей;
- 3) осуществлять психолого-медико-педагогическое сопровождение воспитанников с разными образовательными потребностями специалистами консилиума;
- 4) подобрать педагогические кадры, способные осуществлять интегрированное обучение детей с разными образовательными потребностями в условиях общего класса или группы;
- 5) устанавливать положительный психологический климат в интегрированном общеобразовательном классе/группе и в семейном окружении интегрированных детей;
- 6) устанавливать тесные взаимосвязи между педагогом, ребенком, родителями, специалистами службы сопровождения, заинтересованными в положительных результатах от интегрированного обучения.

Сегодня российские ученые Н.Н. Малофеев, Н.Д. Шматко, Е.Л. Гончарова выделяют несколько моделей интегрированного обучения. Очень кратко напомним о них¹.

1) Постоянная полная интеграция

Ребенок с отклонениями в развитии получал специальную помощь с раннего детства и к моменту школьного обучения он психологически готов к обучению с обычными детьми его возраста. Такие дети зачисляются в один

¹ Малофеев Н.Н., Шматко Н.Д. Базовые модели интегрированного обучения. - «Дефектология» - №1. - 2008г. – С. 71-78.

класс от 1 до 3 детей и находятся весь день в обычном классе, где уроки проводит обычный учитель начальных классов, все учебные занятия ученики с ОВЗ посещают с нормально развивающимися сверстниками. При необходимости получает консультативную помощь логопедов, дефектологов, психологов и других специалистов.

2) Постоянная неполная интеграция

Такую модель интеграции возможно реализовать во всех типах образовательных учреждений. В данную модель интеграции могут вовлекаться дети с различным уровнем психофизического развития, но не имеющие сочетанных или сложных дефектов развития. Пребывание детей в учреждении с нормально развивающимися детьми возможно только на части учебных занятий, на которых усвоение учебного материала возможно совместно детьми с разными способностями к обучению (музыка, рисование, физическая культура и др.). Но для усвоения специальной образовательной программы (русский язык, математика, литературное чтение) дети объединяются дефектологами в «гибкие» классы или выводятся из класса на индивидуальные или подгрупповые занятия к учителю-дефектологу. Количество детей в классе не должно быть более 5 человек. Часть занятий дети проводят с обычным учителем, а часть – с дефектологом.

3) Постоянная частичная интеграция

Модель может быть реализована в школах, где открыты общие и специальные классы для детей с определенными отклонениями в развитии (нарушение зрения, интеллекта, слуха). Комплектование классов осуществляется согласно существующим нормативным документам. Дети большую часть учебного дня проводят в своем классе с учителем-дефектологом, обучаясь по специальной программе, а меньшую часть (внеклассные мероприятия, праздники, совместные прогулки) находятся с обычными детьми.

4) «Систематическая» временная интеграция

Дети с отклонениями в развитии и их нормально развивающиеся сверстники обучаются в разных классах, по разным образовательным программам, но территориально в одной образовательной организации (массовые школы со спецклассами). В специальных классах обучаются дети, нуждающиеся в специальном (коррекционном) обучении со сложными нарушениями в развитии. Вне зависимости от уровня развития объединяются с обычными сверстниками не реже 2 раз в месяц для проведения совместных мероприятий, в основном воспитательного характера.

5) Эпизодическая интеграция

Модель интеграции предполагает взаимодействие детей из специальных (коррекционных) школ с нормально развивающимися сверстниками. Это возможно при проведении праздников и развлечений, совместных походов, отдыхе в загородном лагере, участии в конкурсах, выставках, посещении кружков и секций системы дополнительного образования и т.д.

При организации интегрированного обучения следует учитывать мнение всех участников образовательного процесса. По результатам опросов родителей детей с ОВЗ, не все родители готовы допустить к своему ребенку неподготовленных к общению с ним сверстников и педагогов. Часто родители опасаются, что ребенка будут дразнить и обижать. В качестве фактора, также препятствующего интеграции, отмечается низкий культурный и образовательный статус родителей. Согласно статистическим данным, в России соотношение родителей, стремящихся к интеграции и не принимающих ее, выражается отношением 1:4. Такая низкая готовность к интеграции со стороны родителей детей с ограниченными возможностями здоровья объясняется еще и нежеланием принимать на себя ответственность за перспективы развития собственного ребенка (М.С. Артемьева, А.А. Дмитриев, А.Н. Коноплева, Л.Е. Шевчук) [11].

Среди учителей – дефектологов также имеются некоторые сомнения о целесообразности и результативности интегрированного образования в масштабах страны. Слишком велики усилия, вложенные в развитие ребенка, очень часто специалист оказывается один на один с проблемами ребенка и невелика поддержка его усилий со стороны социума. Поэтому и существуют опасения, что возможно выпадение ребенка из системы специального образования и снижение результативности коррекционно – педагогической работы. Таким образом, отношение к интегрированному обучению до настоящего времени как со стороны родителей, так и со стороны специалистов, достаточно неоднозначно.

Но, тем не менее, остается фактом то, что многие родители, даже зная об отклонении в развитии своего ребенка, предпочитают обучать его не в специальном, а в массовом учреждении. В связи с этим в массовых детских садах и школах оказывается достаточно много детей, имеющих те или иные отклонения в развитии.

В настоящее время отсутствует нормативно-правовая база, обеспечивающая реализацию интегрированного обучения в образовательных учреждениях. Вместе с тем самим образовательным учреждениям даны большие права в расширении сферы их образовательной деятельности.

В сложившейся практике можно принимать временные положения, локальные акты, например, об образовательных учреждениях

интегрированного обучения, отражая в них региональные и местные особенности. Примером такой подборки локальных документов может служить перечень разработанной документации специалистами школы №73г. Челябинска:

- Устав школы;
- Положение о специальном (коррекционном) обучении в школе №73;
- Положение об общеобразовательном интегрированном классе при внутренней дифференциации;
- Положение о «гибких» классах в школе №73;
- Положение о внутришкольном психолого-медико-педагогическом консилиуме;
- Положение о дополнительном образовании в МАОУ «СОШ №73 г. Челябинска»;
- Положение о логопедическом сопровождении детей с ОВЗ;
- Положение о коррекционных кабинетах;
- Положение об индивидуальных и групповых коррекционных занятиях;
- Положение о тьюторе.

В муниципальной общеобразовательной организации «средней общеобразовательной школе № 73 г. Челябинска» обучаются дети, имеющие нормальное психическое и интеллектуальное развитие, а также дети с отклонениями в развитии, индивидуальные особенности которых предполагают обучение по различным видам образовательных программ на основании заключений медико - психолого- педагогической комиссии районного Методического центра. Реализуется модель постоянной неполной интеграции.

В ходе экспериментальной работы учителями школы апробировано обучение детей с сенсорными нарушениями (слабовидящие, слабослышащие, дети после кохлерной имплантации), с тяжелыми нарушениями речи, с задержкой психического развития, с нарушениями опорно-двигательного аппарата (обучающиеся самостоятельно передвигались по зданию школы) и с легкой умственной отсталостью как в обычном классе с получением индивидуальной помощи только от учителя общеобразовательного класса, так и обучение в общеобразовательном классе с получением помощи специалистов коррекционного образования (учителей-логопедов, учителей - олигофренопедагогов).

В результате анализа экспериментальной работы был сделан вывод о том, что наиболее эффективным в организации интегрированного обучения детей с особенностями в развитии будет комбинированное использование апробированных вариантов обучения. Выбор модели интегрированного обучения был обоснован анализом состава учащихся школы и желанием

педагогического коллектива обучать всех детей, поступивших в школу. Общеизвестна истина дефектологии, что учебно-коррекционная и воспитательная работа представляет собой систему комплексных мер педагогического воздействия на различные стороны психофизического и интеллектуального развития ребенка.

В общеобразовательную школу № 73 города Челябинска ученики приходят из детских садов микрорайона, поэтому сотрудничество педагогов школы и сотрудников дошкольных образовательных учреждений развивается на протяжении многих лет. Учителя школы интересуются тем, какие дошкольники придут в первый класс, каков их уровень интеллектуального потенциала, в каком направлении выстраивать систему дополнительного образования и комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения. Педагогические коллективы детских садов обеспокоены тем, как их выпускники адаптируются к новым условиям школьного обучения, кто продолжит начатые в дошкольном образовательном учреждении мероприятия по развитию и воспитанию подрастающего поколения. Такой взаимный интерес к дальнейшему образованию и воспитанию выпускников детских садов обозначил ряд общих моментов взаимовыгодного сотрудничества в вопросах планирования коррекционно-педагогических мероприятий, консультирования родителей и воспитателей групп по организации комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения.

Знание ребенка, понимание его внутреннего состояния – необходимо учителю. С этой целью учителями-дефектологами (учитель-логопед, учитель-олигофренопедагог), педагогами-психологами школы формируется информационный банк данных о будущих первоклассниках, сведениями которого обеспечиваются учителя начальных классов, начинающие обучение детей в первом классе. По результатам вступительных собеседований условно определяется уровень готовности ребенка к обучению в школе, и намечается зона ближайшего развития. Все классы формируются примерно с одинаковым составом детей разного уровня готовности к школьному обучению. Среди поступивших в школу первоклассников, всегда отмечаются дети с отклонениями в психофизическом развитии, которые посещали специализированные группы в детском саду, получали рекомендации по обучению и комплексному сопровождению после прохождения обследования в районной психолого - медико - педагогической комиссии (ПМПК) и определения специалистами ПМПК образовательной программы, направлений коррекционной работы.

Каждый ребенок с ОВЗ имеет свой темп развития, индивидуальную программу динамического продвижения. Его обучением и воспитанием,

коррекционно-педагогическим сопровождением руководит внутришкольный психолого-медико-педагогический консилиум.

Внутришкольный консилиум является постоянно действующим диагностическим, консультативным, коррекционным, просветительным органом школы, защищающим интересы детей с особенностями в развитии в образовательном пространстве школы².

В состав внутришкольного консилиума входят: руководитель консилиума (специалист, имеющий высшее специальное образование), педагог-психолог, учитель-олигофренопедагог, учитель-логопед, врач-педиатр, врач-психиатр, социальный педагог. Дополнительно к участию в заседаниях консилиума привлекаются: родители, заместитель директора по учебно-воспитательной работе, учитель общеобразовательных классов, педагоги дополнительного образования, учителя-олигофренопедагоги «гибких» классов для детей с тяжелыми нарушениями речи, с задержкой психического развития и с умственной отсталостью. В результате работы консилиума на ребенка составляется индивидуальная комплексная учебно-коррекционная программа, в которой специалисты намечают пути коррекционно-воспитательной работы, каждый по своему направлению. Индивидуальные коррекционно-образовательные программы разрабатываются с учетом сохранения единства и преемственности всех ступеней среднего образования. Эти программы гибки, мобильны, динамичны, в целом направлены на формирование личности ребенка. Деятельность консилиума в образовательном учреждении определена локальным актом «Положением о внутришкольном психолого-медико-педагогическом консилиуме».

В ниже предложенной схеме можно увидеть, как поблочно реализуется психолого-медико-педагогическое сопровождение учеников с ОВЗ на первой (1-4 кл.) ступени получения образования в условиях общеобразовательной организации (см. схему №1)

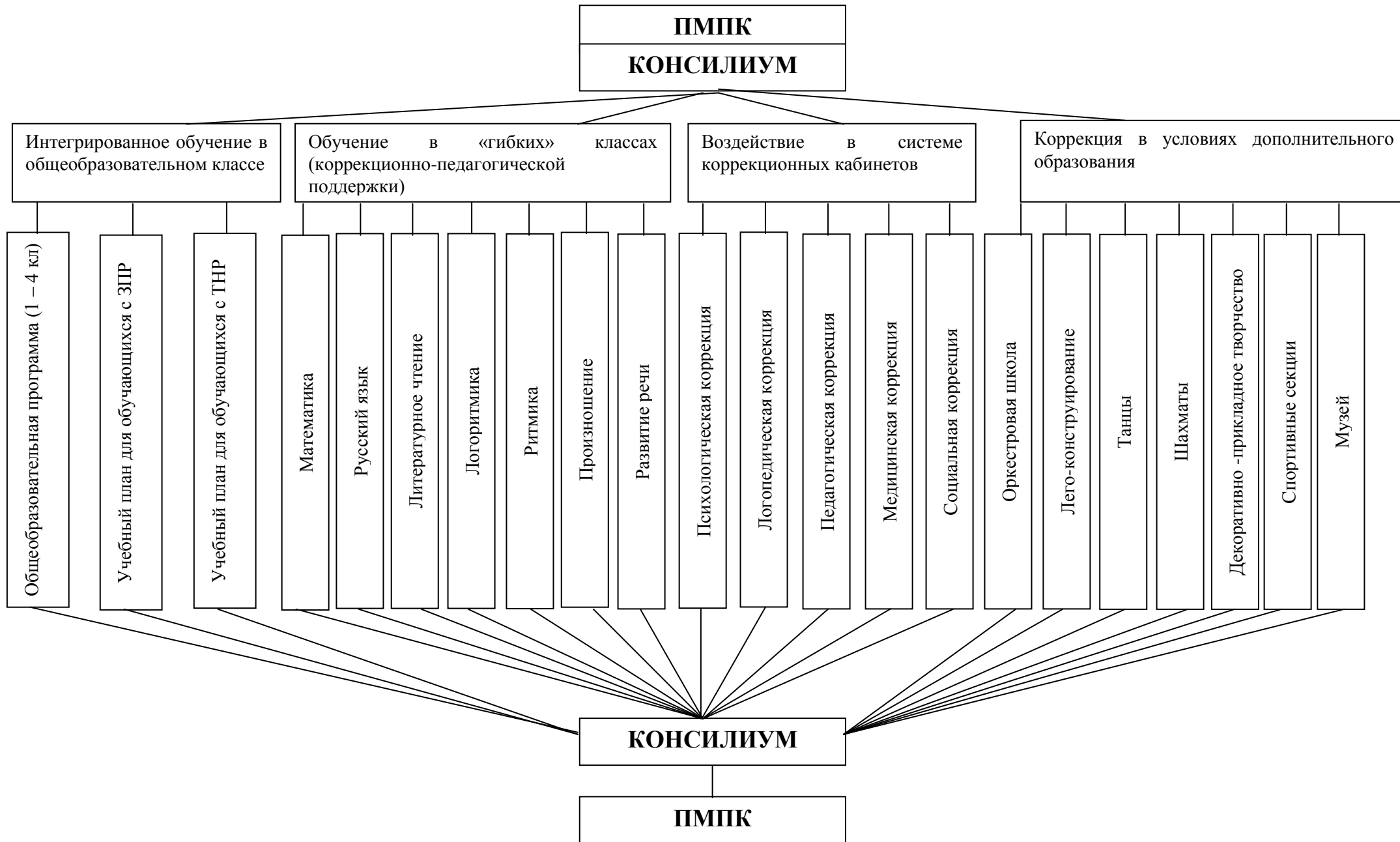
1 блок. Для обучения учащихся с ОВЗ развитию за основу берется УМК «Школа России». Составляется адаптированная образовательная программа для детей с ЗПР, разрабатываются учебные программы по изучаемым предметам. В разработке программ принимают участие учителя начальных классов, учителя-дефектологи, это объясняется тем, что количество часов по учебным дисциплинам, содержание тем образовательной программы распределяется для изучения в общеобразовательном классе и в «гибком» классе.

² Шевчук Л.Е., Резникова Е.В. Внутришкольный психолого-педагогический консилиум в общеобразовательной школе. Методические рекомендации. - Челябинск, 2006.-85с.

Схема №1. Модель инклюзивного обучения детей с

ограниченными возможностями здоровья в условиях

общеобразовательной школы в 1-4 классах



Контрольные и творческие работы разрабатываются в соответствии с уровнем развития учащихся и оцениваются согласно требований учебной программы и индивидуальным особенностям обучающихся.

Поурочное планирование педагогами школы составляется исходя из требований отобранных образовательных программ для обучения учащихся в интегрированном общеобразовательном классе. Ход урока зависит от того, насколько соприкасаются темы уроков у обучающихся с разными образовательными потребностями, как усвоили ученики предыдущую тему, какой этап урока берется за основу (закрепление, изложение нового материала, контроль, комбинированный урок). Если у всех учеников в классе общая тема, то изучение материала идет фронтально, и учащиеся получают знания того уровня, который определен их программой. Закрепление и отработка полученных знаний, умений и навыков ведется на разном дидактическом материале, подобранном для каждого учащегося индивидуально (индивидуальные карточки, упражнения из учебника или учебного пособия, тексты на доске, алгоритмы).

При необходимости учитель дополнительно может использовать для объяснения непонятных или трудно усваиваемых моментов содержания программного материала инструкционные карточки, мультимедийные презентации, в которых изложен алгоритм действий обучающегося, различные задания и упражнения. Деятельность общеобразовательного интегрированного класса в школе определена в «Положении об интегрированном общеобразовательном классе», «Положением о специальном (коррекционном) образовании в общеобразовательной школе», «Положением об индивидуальных (коррекционных) часах».

2 блок. Обучающиеся с интеллектуальными и психофизическими нарушениями сложные и трудные для усвоения темы по специальным (коррекционным) образовательным программам изучают в условиях «гибкого» класса (класса коррекционно-педагогической поддержки) с учителем-олигофренопедагогом, учителем-логопедом. В школе организовано два вида «гибких» классов: для учеников с тяжелыми нарушениями речи, с задержкой психического развития.

В «гибкие» классы учитель - дефектолог из нескольких классов одной параллели на одном уроке объединяет в группу учащихся, нуждающихся в специальной педагогической помощи. Например, в 1 классе первым уроком по расписанию стоит урок «обучение грамоте». Из всех классов первой параллели, обучающиеся по адаптированным учебным планам для детей с задержкой психического развития, объединяются в так называемый класс коррекционно-педагогической поддержки, с которым работает учитель-олигофренопедагог,

используя специальные приемы и методы работы. По такому принципу организуется работа учителя-дефектолога со школьниками с нарушениями речи. В это время с остальными учащимися общеобразовательного класса занимается учитель образовательного класса.

В конце каждого урока учащиеся получают домашнее задание. Если ребенок обучался в «гибком» классе, то задание на дом задает учитель-дефектолог, если ребенок занимался в общеобразовательном классе, то домашнее задание дается учителем класса.

В зависимости от сложности изучаемой темы, объяснение домашнего задания носит индивидуальный или фронтальный характер. Для общего задания в общеобразовательном классе дается единый инструктаж. Проверка домашнего задания проводится по очереди или совместно, в зависимости от того, какой сложности были отобраны задания для самостоятельной домашней работы.

Комплексные контрольные работы, а также различные творческие работы (сочинения, изложения) для обучающихся с психофизическими нарушениями выносятся для выполнения на уроки в «гибкие» классы или на индивидуальные коррекционные часы учителя общеобразовательного класса. Для учеников с задержкой психического развития для изучения в условиях «гибкого» класса (коррекционно-педагогической поддержки) выносятся учебные дисциплины: «Математика», «Русский язык», «Литературное чтение», «Ритмика». Количество часов по учебным дисциплинам, изучаемым в условиях классов коррекционно-педагогической поддержки уменьшается с каждым годом обучения учеников. Для учеников с тяжелыми нарушениями речи в «гибкий» класс для изучения вынесены учебные дисциплины: «Русский язык», «Развитие речи», «Произношение», «Логоритмика». Учебные занятия в общеобразовательном классе, в «гибком» классе и коррекционные занятия отражены в расписании, в индивидуальных коррекционно-образовательных режимах, составленных специалистами консилиума для каждого ребенка. Организация деятельности «гибких» классов (коррекционно-педагогической поддержки) определена «Положением о деятельности «гибких» классов»³.

3 блок. Совместно с учителями сопровождают учеников с отклонениями в развитии учителя-дефектологи, чья деятельность представлена в системе коррекционных кабинетов, в которых проводится:

- медицинская коррекция;

³ Шевчук. Л.Е., Резникова Е.В. «Гибкие» классы – форма оказания коррекционно-педагогической помощи учащимся с особенностями развития в условиях интегрированного обучения.- Челябинск: ИИУМЦ «Образование», 2008.-143с.

- психологическая коррекция;
- педагогическая коррекция;
- социальная коррекция.

Учителя – логопеды, учителя – олигофренопедагоги, педагоги – психологи, социальные педагоги работают в тесном контакте как с педагогами школы, так и с родителями обучающихся, постоянно ведут отслеживание развития ребенка, результативности обучения. Роль специалистов в осуществлении комплексного диагностико - консультативного и учебно-коррекционного сопровождения учащихся с психофизическими нарушениями через систему коррекционных кабинетов в условиях общеобразовательной школы велика. Практика убеждает, что только при правильном и своевременном выявлении нарушений психофизического развития учащихся, а также при осуществлении индивидуально-дифференцированного подхода в процессе обучения ребенка в общеобразовательном классе возможно успешное овладение учебной программой, адаптация в социуме. Каждый специалист, осуществляющий коррекционно-педагогическую деятельность проводит диагностические и коррекционные мероприятия как с учениками, так и с родителями, просвещает и консультирует учителей и родителей по существу возникшей проблемы в обучении ребенка.

Большую роль в коррекционной работе играет семья, в которой ребенок воспитывается и постоянно подвергается ее влиянию. В отношениях «Ребенок – Семья» весьма роль социального педагога, который формирует социальные отношения и совместно с родителями оказывает помощь ребенку в его обучении, следит за тем, чтобы не произошло отчуждения семьи ребенка с психофизическими нарушениями от школы, учителей, направляет все свои усилия на укрепление связи с семьей. Успех ребенка в учении, пусть даже самый незначительный – это шанс и возможность получить ребенку похвалу родителей и удовлетворение его собственных потребностей в признании личностных качеств, в возможности самореализоваться.

С учетом индивидуальных способностей, занятости учеников в системе коррекционных кабинетов составляется индивидуальный коррекционно-образовательный маршрут, расписание учебных и коррекционных занятий. Деятельность системы коррекционных кабинетов в образовательном учреждении определена «Положением о системе коррекционных кабинетов».

4 блок. В коррекционной работе на первый план выдвигается коррекция социального опыта и межличностных отношений в классе. В школе работает система дополнительного образования, призванная решить задачи внеурочной деятельности.

Совместное обучение в полной мере не решает всех вопросов взаимодействия обычных детей и детей с отклонениями в развитии. У каждого ребенка с особенностями в развитии должен накапливаться свой собственный опыт социальных отношений. Важно воспитать в таком ребенке человека, умеющего быть и оставаться индивидуальным, чувствовать личную ответственность за свою деятельность, свое поведение, иметь свою точку зрения. Подготовка к независимому, самостоятельному образу жизни возможна в общеобразовательном учреждении за счет привлечения учащихся с психофизическими нарушениями к совместной внеклассной, внеурочной деятельности с обычными детьми, в которой они могли бы проявить свои человеческие качества, свои творческие способности, не относящиеся к образовательному процессу и не связанные с интеллектуальной деятельностью. Для решения этих вопросов в школе создана и работает система дополнительного образования: для детей с особенностями в развитии организуются занятия хором, фольклором, народными и бальными танцами; это спортивные секции (баскетбол, волейбол, спортивная борьба, легкая атлетика, художественная гимнастика, футбол, хоккей), кружки по интересам (театральный, декоративно-прикладного творчества). Привлечение детей к занятиям в музыкальной студии, спортивных секциях и кружках способствует развитию и формированию коммуникативных навыков, влияет на формирование мотивации развивающейся личности к познанию и творчеству, на приобретение социального опыта, оказывает психолого-педагогическую помощь и поддержку в индивидуальном развитии школьников с отклонениями в развитии, помогает преподавателям объединений дополнительного образования создавать и развивать пространство детского благополучия.

Для успешного протекания процессов адаптации и социализации выбор направления дополнительного образования осуществляется с учетом возрастных и индивидуальных возможностей ребенка, с учетом пожеланий ребенка и его родителей. Учащиеся добровольно выбирают тот кружок или секцию, которая наиболее полно отвечает их интересам, внутренним потребностям, но при выборе направления дополнительного образования учитываются рекомендации врача-психиатра и врача-педиатра. Деятельность системы дополнительного образования в школе отражена в «Положении о системе дополнительного образования».

Личностно-ориентированный и деятельностный подходы являются основой организации образовательного пространства в инклюзивной школе. И все принципы, приемы и методы личностно-ориентированного подхода, с которым все знакомы, работают при организации инклюзивного обучения. Для реализации инклюзивного образования на практике следует учесть

необходимость разработки индивидуальных образовательных маршрутов, учитывающих зоны ближайшего и актуального развития ребёнка, необходимость взаимопроникновения сред (учение, обучение, социализация) в образовательном пространстве.

Опираясь на мнение педагогов, реализующих инклюзивную практику обучения детей с ОВЗ, можно выделить формы получения инклюзивного образования. Это может быть школа будущих первоклассников, инклюзивный класс (обучаются дети с нормальным психофизическим развитием, но к ним добавляется от 1-5 обучающихся с ОВЗ), школа домашнего обучения, семейное обучение, дистанционное обучение, экстернат.

Инклюзивное образование базируется на принципах: ценность человека не зависит от его способностей и достижений; каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным; подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений; все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников; для всех обучающихся достижение прогресса скорее может быть в том, что они могут делать, чем в том, что не могут; разнообразие усиливает все стороны жизни человека.

Обозначим способы включения детей с ОВЗ в учебно-воспитательный процесс образовательной организации:

- 1) принятие в классе учеников с ОВЗ как любых других детей в классе;
- 2) включение всех обучающихся в одинаковые виды деятельности, хотя для каждого ребенка определять разные задачи;
- 3) вовлечение обучающихся в коллективные формы обучения и групповое решение задач;
- 4) использование стратегий коллективного участия - игры, совместные проекты, лабораторные, полевые исследования, экскурсии, походы и т.д.

Необходимым условием организации инклюзивного образования является обеспечение положительных межличностных отношений участников образовательного процесса и создание адаптивного образовательного пространства, позволяющего удовлетворять особые образовательные потребности детей с различным уровнем психофизического развития.

§4. Практика реализации инклюзивного образования в подростковом возрасте

В инклюзивной учебно-воспитательной среде быстрее и эффективнее формируются нравственные нормы и правила жизнедеятельности, как у здоровых детей и подростков, так и у их сверстников с ОВЗ, так как срабатывают такие механизмы социализации, как механизм подражания и идентификации (т.е. при формировании нравственных норм и правил

жизнедеятельности принцип «Делай как я!» является ведущим). Следовательно, инклюзивное обучение и воспитание в современных российских условиях является формой целенаправленной совместной социализации детей и подростков с ОВЗ и их здоровых сверстников, направленной на формирование ценностей и ценностных ориентаций, правил общения, нравственных норм и поведенческих стереотипов.

Эффективность инклюзивного образования в подростковом возрасте во многом зависит от толерантного отношения к детям с ОВЗ общества. Развитие толерантности как качества личности начинается в раннем детстве. В то же время пристальное внимание к активизации этого качества необходимо проявлять в подростковом возрасте, когда формируется взрослость, когда сознание и самосознание дозревают до соответственного уровня, и подростки создают, в границах самоопределения, собственную идентичность, осваивают различные социальные роли.

Для успешного развития инклюзивного образования для подростков педагогам и психологам общеобразовательных школ необходимо решить следующие задачи:

- изучить особенности развития толерантности и коммуникативных навыков у детей подросткового возраста с ОВЗ;
- определить психолого-педагогические условия, необходимые для реализации инклюзивного образования на второй ступени получения образования;
- разработать и апробировать индивидуальные психолого-педагогические программы сопровождения подростков, направленные на развитие толерантности, коммуникативных умений, развития самосознания, формирование самооценки, усвоение образовательных программ.

Исследования в данном направлении могут служить базой для формирования концепции современного образования, а также построения современной модели инклюзивного российского общества [4].

Опишем модель сопровождения детей с ОВЗ, разработанную и успешно внедряемую педагогами школы №73 г. Челябинска на второй ступени (См. схему №2). В модели выделено пять блоков. Охарактеризуем каждый блок [16].

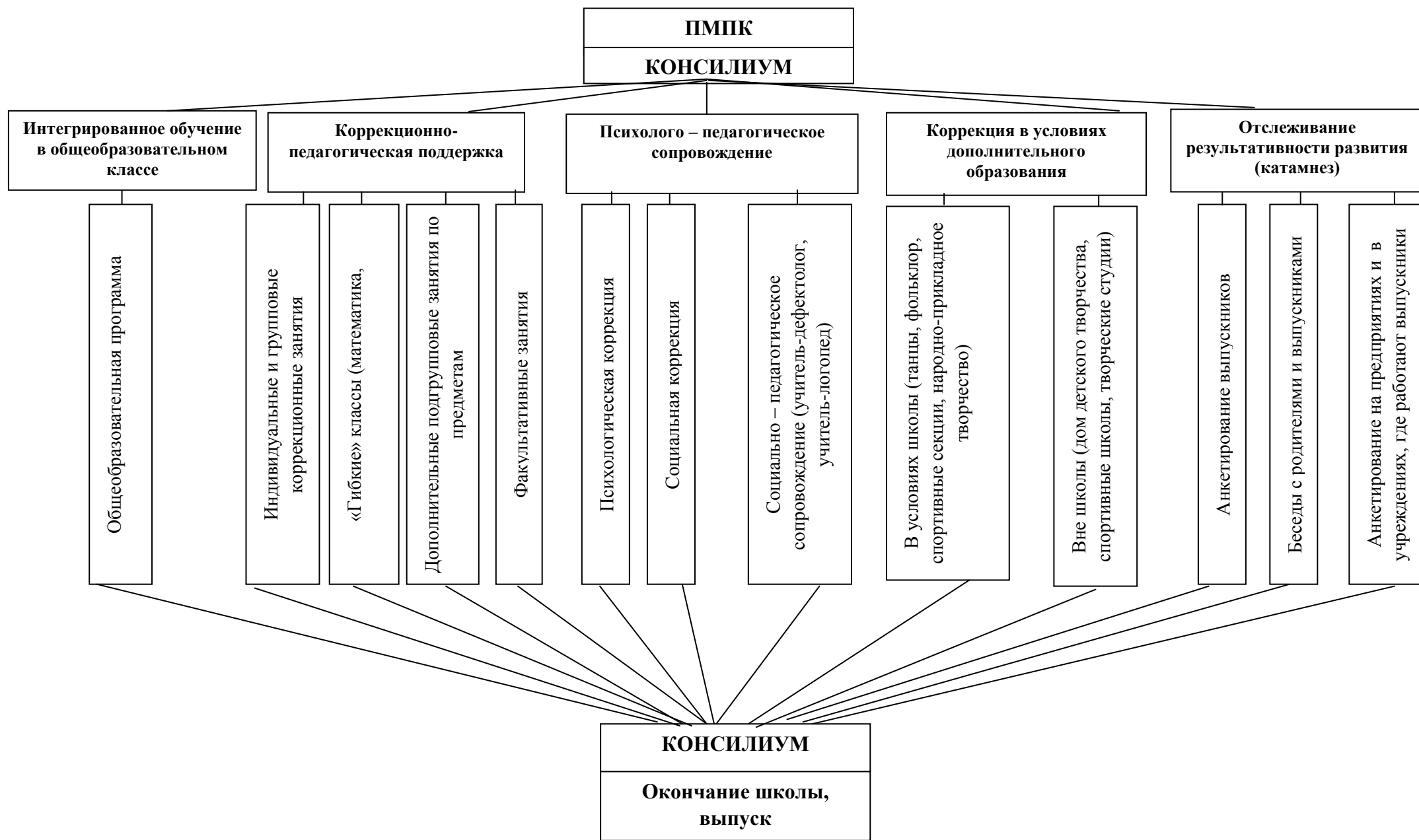
1 блок. Реализация общеобразовательных программ в обычном классе учителями-предметниками на своих уроках. Ученики с ОВЗ находятся на всех уроках со своими одноклассниками, а учителя во время проведения уроков осуществляют индивидуальный и дифференцированный подход к тем, кто испытывает трудности при усвоении учебного материала. Рекомендации для учителей по решению задач индивидуального подхода к ученикам с ОВЗ на уроках разрабатывают специалисты консилиума.

2 блок. Коррекционно-педагогическая помощь в системе «гибких» классов (классов коррекционно-педагогической поддержки) осуществляется через получение специальной педагогической поддержки на индивидуальных и групповых коррекционных занятиях, через привлечение учеников с ОВЗ к посещению дополнительных занятий по предметам, факультативных занятий, что предусмотрено в вариативной части реализуемых учебных планов для детей с ОВЗ. Занятия в этом блоке проводят учителя-предметники, заранее ознакомившись с рекомендациями по сопровождению детей от специалистов школьного консилиума. В классы коррекционно-педагогической поддержки учитель из нескольких классов одной параллели на одном уроке объединяет в группу учащихся, нуждающихся в специальной педагогической помощи для изучения русского языка, математики. Учебные занятия в общеобразовательном классе, в «гибком» классе, дополнительные, факультативные занятия и коррекционные занятия отражены в общешкольном расписании, в индивидуальных коррекционно-образовательных режимах, разработанных специалистами консилиума для каждого ребенка.

3 блок. Психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ осуществляют социальные педагоги, педагоги-психологи, учителя-дефектологи. Специалисты сопровождения оказывают помощь ученикам с ОВЗ по запросу родителей и педагогов в индивидуальном режиме во внеурочное время. Работа направлена на оказание помощи в преодолении индивидуальных трудностей у учеников: сложности в усвоении учебной программы, трудности в установлении коммуникаций, решение личностных проблем, профориентационное консультирование. Индивидуальное сопровождение осуществляется на основе составленных индивидуальных комплексных учебно-коррекционных маршрутов и программ специалистами школьного консилиума.

4 блок. Воздействие в условиях системы дополнительного образования (музыкальная, хоровая, танцевальная, фольклорная студии, спортивные секции, кружки прикладного творчества) осуществляется как на базе школы, так и в учреждениях дополнительного образования района и города (детский дом творчества, спортивные школы, творческие студии).

Схема №2. Модель инклюзивного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях общеобразовательной школы в 5-9 классах



Для успешного протекания процессов адаптации и социализации выбор направления дополнительного образования осуществляется с учетом возрастных и индивидуальных возможностей ребенка, с учетом пожеланий ребенка и его родителей еще при поступлении в школу. Учащиеся добровольно продолжают заниматься в кружках и секциях, которые наиболее полно отвечает их интересам, внутренним потребностям в подростковом возрасте, то есть на второй ступени получения образования.

5 блок. Отслеживание результатов инклюзивного обучения после окончания школы или получения необходимой коррекционно-педагогической помощи на более ранних этапах обучения в школе осуществляется специалистами консилиума, учителями - предметниками, а также классными руководителями. Разнообразные формы используются педагогами для установления и сбора информации: телефонные звонки родителям и бывшим ученикам, беседы, опросы, анкетирование. Это все необходимо, чтобы сделать выводы о том, насколько результативно было проведено обучение и оказана коррекционная помощь в условиях инклюзивного образования.

Организация учебно-воспитательного процесса в условиях инклюзивной школы требует системной работы с кадрами. Неуспешные учительские «попытки» и «эксперименты» обучать всех детей в одном классе, без знаний психолого-педагогических характеристик детей, могут разрушать личность педагога, может появиться неуверенность, нескрываемая агрессия и желание уйти от педагогической деятельности. Подготовка учителей ведется через постоянно действующий психолого-педагогический семинар, большинство педагогов школы получают в ВУЗах специальное образование, по направлению специальное (дефектологическое) образование.

Для реализации инклюзивного обучения в общеобразовательном учреждении среди педагогического коллектива ведется работа по формированию кадров, владеющих спектром знаний общей и специальной педагогики, создание и совершенствование материально-технической и методической базы, позволяющей обеспечить выбор наиболее эффективных методик и приемов работы с учащимися с разными отклонениями в развитии.

В механизм реализации модели инклюзивного обучения входят:

1. Интегрирование учебных планов для общеобразовательных и специальных (коррекционных) образовательных учреждений для детей ОВЗ.
2. Разработка новых подходов и критериев аттестации учащихся с отклонениями в развитии в условиях инклюзии.
3. Создание дидактических материалов, обеспечивающих успешное обучение детей с отклонениями в развитии (памятки, алгоритмы,

опорные таблицы, индивидуальные задания (карточки) с различными видами и объемом помощи, мультимедийные презентации).

4. Внедрение консилиумом индивидуальных программ развития учащихся.
5. Повышение психолого-педагогической компетентности педагогического коллектива, коллектива родителей.
6. Вовлечение родителей в учебно-воспитательный процесс.
7. Создание психотерапевтической среды обитания для детей с особенностями в развитии через объединение коррекционно-образовательных и воспитательных задач.

Все эти условия дают возможность Обучающимся с ОВЗ в стенах общеобразовательной организации получать специальное образование, благодаря соблюдению обозначенных условий реализуется интегрированное обучение.

Таким образом, инклюзивное образование сегодня – это один из приоритетов образовательной политики, которая активно проводится в России. Переход к ней нужен, и он уже постепенно продумывается и поддерживается принятием соответствующих законодательных актов. Но чтобы такое явление прижилось в нашей стране, важно еще создать правильное общественное мнение. Специалисты отмечают, что включающее образование – это возможность создать гармоничное общество, в котором будет уютно чувствовать себя даже ребенок с серьезными проблемами. Но создать такое общество можно только в том случае, если и педагоги, и воспитатели, и родители, и сами дети будут заинтересованы в причастности к такому явлению в образовании.

Вопросы и задания для самостоятельной работы

1. Назовите принципы инклюзивного образования. Раскройте и поясните каждый принцип.
2. В чём заключается разница между терминами «интеграция» и «инклюзия»?
3. Как вы думаете, готова ли современная система образования в России к инклюзивному образованию?
4. В каких формах может выступать инклюзия? Что может являться объектом и предметом инклюзии?
5. Каковы особенности инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья на этапе дошкольного детства?
6. Каковы теоретические основы инклюзии в российской и зарубежной педагогике и психологии.
7. Современные модели, формы организации интегрированного, инклюзивного обучения.

8. Расскажите о международном опыте инклюзии: законодательство, политика, практика.
9. Расскажите о Российском опыте инклюзии.
10. Каковы перспективы развития инклюзивных школ.
11. Как создать инклюзивную школу.

Рекомендуемая литература

1. Гулидов, П.В. Основные направления модернизации инфраструктуры дошкольных учреждений: справочник руководителя дошкольного учреждения [Текст] / П.В. Гулидов. – 2012. - № 7. - С. 42-45.
2. Инклюзивная практика в дошкольном образовании. [Текст] / Под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутеповой. - М. : МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2011. – 142 с.
3. Инклюзивное образование. Индивидуализация сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья: материалы Всероссийской научно-практической конференции [Текст] / Л.Б. Осипова, Е.В. Плотникова. – Челябинск: Изд-во Челяб. гос. пед. ун-та, 2016. – 349 с.
4. Консультативная помощь педагогам и родителям в условиях инклюзивного обучения учеников с задержкой психического развития [Текст] / методич. рекомендации / сост. Е.С. Будникова, Е.В. Резникова. – Челябинск: Изд-во Юж.-Урал. гос. гуман.-пед. ун-та, 2016. – 92 с.
5. Левченко, И.Ю. Пожар, Л. Школьная интеграция детей и подростков с нарушениями психического развития в Словакии [Текст] / И.Ю. Левченко, Л. Пожар // Коррекционная педагогика: теория и практика. – 2016. №2 (68). - С. 22-29.
6. Лубовский, В.И. Общие и специфические закономерности развития психики аномальных детей [Текст] / В.И. Лубовский // Дефектология. - 1971. - № 6. - С. 15-19.
7. Лубовский, В.И., Валявко, С.М. Интеграция в системе общего образования и новые задачи психологов [Текст] / В.И. Лубовский, С.М. Валявко // Системная психология и социология. - 2015. - № 3(15). - С. 38-43.
8. Малер, А.Р. Социальное воспитание и обучение детей с отклонениями в развитии [Текст] / А.Р. Малер. – М.: Арти, 2005. -176 с.
9. Маркова, Л.С. Построение коррекционной среды для дошкольников с ЗПР [Текст] : метод. пособие / Л.С. Маркова. - М. : Айрис - Пресс, 2005. – 160 с.
10. Методические рекомендации по организации инклюзивного образовательного процесса в детском саду [Текст] / сост. М.М. Прочухаева, Е.В. Самсонова. Вып. 4. - М. : Школьная книга, 2010. - 240 с.
11. Назарова, Н.М. Инклюзивное обучение как социальный проект: анализ с позиций социального конструктивизма. Современные проблемы теории,

истории, методологии инклюзивного образования [Текст] / сборник науч. статей. - М., 2015. - С. 42 - 53.

12. Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа» 04.02.2010 [Электронный ресурс] / <http://минобрнауки.рф/1450>

13. Перчихина, Е. В. Инклюзия в дошкольном образовании [Текст] / Е.В. Перчихина // Молодой ученый. – 2016. – №7.6. – С. 181-182.

14. Приходько, О.Г, Югова, О.В. Становление системы ранней помощи в России [Текст] : монография / сост. О.Г. Приходько, О.В. Югова. - М. : ПАРАДИГМА, 2015. - 126 с.

15. Приходько, О.Г. Современные тенденции оказания комплексной помощи детям первых лет жизни [Текст] / О.Г. Приходько // Коррекционная педагогика: теория и практика. - 2014. - № 1 (59). - С. 12-14.

16. Сопровождение детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития и речевыми нарушениями в условиях инклюзии [Текст]: методич. рекомендации / сост. Е.В. Резникова, Н.В. Новоселова, В.В. Меренкова. – Челябинск: Изд-во Юж-Урал. гос. гуман.-пед. ун-та, 2016. – 107 с.

17. Состояние и перспективы развития инклюзивного образования: сб. материалов межрегиональной научн.-практ. конф. [Текст] / Е.Ю. Ксенжик, Л.Г. Соловьёва, С.Г. Соловьёва. – Архангельск: изд-во АО ИОО, 2013. – 198 с.

18. Тенкачева, Т. Р. Инклюзивное образование детей дошкольного возраста в России [Текст] / Т. Р. Тенкачева // Педагогическое образование в России. – 2014. – № 1. – С. 205-208.

19. Тюкова, А. Инклюзивное образование детей в дошкольном образовательном учреждении [Текст] / А. Тюкова // Региональное образование XXI века: проблемы и перспективы. – 2012. – № 4. – С. 418 - 424.

20. ФГОС: Выявление особых образовательных потребностей у школьников с ограниченными возможностями здоровья на уровне основного общего образования [Текст] / Е.Л. Черкасова, Е.Н. Моргачёва. – М.: Национальный книжный центр, 2014. – 136 с.

21. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования / [Электронный ресурс] / <http://legalacts.ru/doc/prikaz-minobrnauki-rossii-ot-17102013-n-1155/>

ГЛАВА 2. Решение коррекционно-воспитательных задач в условиях инклюзивной школы

§5. Воздействие в системе дополнительного образования (внеурочная деятельность)

Педагогическая работа в условиях инклюзивного обучения предполагает, наряду с коррекцией психофизических функций и познавательного развития, содействие учащимся ОВЗ в накоплении и обогащении их социального опыта, а также умениям детей выстраивать межличностные отношения в классном коллективе и в социуме в целом.

В образовательной организации МАОУ «СОШ №73 г. Челябинска» это достигается путем планомерного вовлечения учащихся с ОВЗ в деятельность творческих и спортивных коллективов.

Согласно Федеральному Государственному образовательному стандарту (ФГОС) количество часов внеурочной деятельности составляет до 10 часов в неделю. Говоря о школе, мы отмечаем, что на ее базе существует, отработанная годами, система дополнительного образования внутри школы.

Она представляет:

Музыкальную студию, в рамках которой для детей с ОВЗ организуются занятия хорovým пением, фольклором.

Творческие коллективы, где дети занимаются народными, эстрадными и бально-спортивными танцами.

Оркестровую школу, где существуют камерный оркестр, духовой оркестр, оркестр народных инструментов, а также ансамбли различных составов (скрипачей, виолончелистов, трубачей). Обучающиеся с ОВЗ входят в составы этих коллективов, играя на различных музыкальных инструментах. Что включает в себя Оркестровая школа: класс скрипки и виолончели; ансамбль по классу скрипки; ансамбль по классу виолончели; детский камерный оркестр; класс трубы; класс домры и балалайки; ансамбль русских народных инструментов; ансамбль трубачей; детский духовой оркестр; общее фортепиано; сольфеджио; музыкальная литература.

Ученики школы посещают различные спортивные секции: баскетбол, футбол, волейбол, легкую атлетику, художественную гимнастику, лыжи и принимают участие в соревнованиях на различных уровнях. Наиболее эффективными для развития интеллекта и привлекательными для учащихся с особенностями развития в нашей школе стали занятия логоритмикой и декоративно-прикладным творчеством (лепкой).

Все обозначенные коллективы системы дополнительного образования работают непосредственно в здании нашей школы, что дает возможность вовлечь большее количество детей. Согласно направлениям внеурочной

деятельности, которые реализуются в начальных классах, в среднем звене обучающиеся с ОВЗ 100% вовлечены в систему дополнительного образования.

Занятия по данным направлениям (кроме индивидуально групповых коррекционных занятий) внесены в основное расписание, что дает возможность детям снять усталость, переключиться с одного вида деятельности на другой, обеспечивает всестороннее развитие ребенка, решает вопросы социализации обучающихся с ОВЗ.

В ходе многолетних экспериментальных исследований специалисты школы определили, что дополнительное образование оказывает ребенку помощь в самореализации, формирует в ребенке с ОВЗ психологическую уверенность в своих возможностях, которая является основой адаптации ребенка в коллективе.

Преследуя цель развития познавательной и интеллектуальной сферы у ребенка с ОВЗ мы определили, что каждый вид дополнительного образования развивает или формирует у ребенка внимание, восприятие, память, воображение, мыслительные функции, способствует развитию общей, мелкой и артикуляционной моторики. Дополнительное образование гармонично включено в систему общего психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивной школы. Задачей специалистов сопровождения остается разработать рекомендации для родителей по выбору направления дополнительного образования в соответствии с учетом индивидуальных особенностей обучающихся с ОВЗ. Рекомендации вырабатываются на основе выявления определенного критерия развития ребенка, например на основе типа темперамента и в зависимости от типа темперамента ребенка предлагаем родителям занять обучающихся тем или иным видом спорта, искусства.

Так, например, учащимся с чертами сангвиника рекомендуем занятия спортивными или народными танцами. Эти дети очень подвижны, общительны, эмоциональны, им присуща богатая мимика.

Детям с чертами холерика, которым свойственна повышенная возбудимость, стремительность движений, вспыльчивость и эксцентризм предлагаем занятия в спортивных секциях.

А обучающимся с флегматическим типом темперамента рекомендуем занятия музыкой. Эти дети спокойны, уравновешены, постоянны, отличаются глубиной чувств и настроений, доводят начатое дело до конца, очень работоспособны.

Ученикам с ОВЗ рекомендуем посещать занятия декоративно-прикладного творчества (лепкой) и ритмикой. Это благоприятно сказывается на каллиграфии, способности воспринимать цвет и форму предметов, соблюдать

четкий ритм при выполнении различных двигательных упражнений, способствует формированию и развитию общей и дыхательной моторики, помогает воспитывать саморегуляцию и отслеживать темп своей деятельности.

Вовлечение обучающихся с ОВЗ на занятия в музыкальной студии, в спортивных секциях и кружках способствует формированию у них коммуникативных навыков, влияет на мотивацию развивающейся личности, развивает стремление к познанию и творчеству, ориентирует детей на обобщение обретаемого ими социального опыта. Они принимают участие, наряду со сверстниками, в конкурсах, соревнованиях, в творческих отчетах. Дети получают эффективно важный для развития интеллекта эмоциональный заряд, становятся более уверенными в себе, повышается самооценка. Во всем этом необходима индивидуальная психолого-педагогическая помощь и поддержка обучающихся с ОВЗ, которую им оказывают преподаватели объединений дополнительного образования, создавая и сохраняя атмосферу психологического благополучия [1].

Очевидно, что вовлечение обучающихся с ОВЗ в систему дополнительного образования способствует коррекции коммуникативной сферы ученика, формированию необходимых коммуникативных навыков, способствует развитию эмоционально-волевой сферы, общей и мелкой моторики, координации движений, развитию способностей ориентироваться в пространстве. Формирование и развитие компонентов психической деятельности результативно сказывается на развитии интеллектуальной сферы ребенка, помогает компенсировать те или иные отклонения психофизического развития и приводит к успешной социализации и адаптации обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивной школы.

§6. Организация воспитательной работы в инклюзивной школе

Современные требования к организации образовательного процесса в школе требуют от педагогов и администрации реализации технологий индивидуального и дифференцированного подхода не только в обучении, но и в воспитании школьников. Инклюзивное обучение детей с ОВЗ предполагает организацию воспитательного процесса, несколько отличающегося от образовательной работы в обычной школе. Для учеников с ОВЗ, получающих образование в обычных классах совместно с обычными сверстниками, важно чувствовать себя равными, уметь с ними взаимодействовать на уроках и переменах, устанавливать деловые и личностные контакты с педагогами, активно участвовать во внеурочной деятельности, тем самым, ежедневно преодолевать эмоциональные барьеры для расширения учебного кругозора и обогащения социального опыта.

Опыт организации и проведения совместных праздников, досуга, участие в работе объединений дополнительного образования (спортивная секция, кружок декоративно-прикладного творчества, фольклорный ансамбль и т.д.) имеется во многих образовательных учреждениях города и Челябинской области.

Целью воспитательной системы образовательной организации МАОУ «СОШ №73 г. Челябинска» является создание комплекса психолого-педагогических условий для развития положительных человеческих качеств личности школьника, воспитание устойчивой, непротиворечивой, индивидуальной системы ценностных отношений, способствующей формированию полноценной компетентной личности.

Основными задачами воспитательной работы в условиях реализации инклюзивного обучения можно считать: создание условий для разностороннего развития личности каждого ребенка, для побуждения ее к саморазвитию, самовоспитанию; поддержание и укрепление школьных традиций, способствующих развитию школьного коллектива; совершенствование методического мастерства педагогов школы для эффективного решения вопросов воспитания школьников; создание благоприятной психологической среды для всех участников воспитательного процесса; формирование гражданского самосознания обучающихся в процессе приобщения к общечеловеческим ценностям; формирование духовного мира детей на основе утверждения нравственных общечеловеческих ценностей.

Для воспитательной системы школы на данном этапе развития характерным является интеграция личностно – ориентированного и системного подходов в воспитании всех учеников. Для реализации основных направлений воспитательной работы в школе реализуются следующие программы воспитания [2]:

- программа духовно-нравственного развития и воспитания обучающихся начальной школы;
- программа формирования культуры здорового и безопасного образа жизни учеников;
- развития системы дополнительного образования в школе;
- одаренные дети;
- каникулы (организация летней занятости и отдыха детей и подростков в летний период);
- педагогическое сопровождение семей «группы риска»;
- программа профилактики дорожно-транспортного травматизма;

- программа профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;
- программа профилактики опасного поведения детей и подростков.

Организация воспитательной работы в школе базируется на основных принципах общей и специальной педагогики (Ю.К. Бабанский, В.В. Воронкова, В.М. Мозговой, П.И. Пидкасистый, И.П. Подласый, Б.П. Пузанов и др.). Обозначим общепедагогические принципы организации воспитательного процесса, реализующиеся в школе: связь воспитания с жизнью; общественная направленность воспитания; опора на положительное в личности ребенка; гуманизация воспитания; личностный подход в реализации воспитательного процесса; воспитание ребенка в коллективе и через коллектив; комплексность; целостность; единство всех компонентов воспитательного процесса; единство действий и требований семьи и школы, семьи и общественности; педагогическое руководство воспитательным процессом при самостоятельной деятельности учащихся.

Опыт показал, что особо следует принимать во внимание при реализации интегрированного обучения и воспитания специально-педагогические принципы: коррекционной направленности воспитательного процесса для детей с задержкой психического развития и с нарушениями речи, доступность, воспитание в трудовой деятельности, осуществление индивидуального и дифференцированного подхода в реализации воспитательного процесса, уважение к личности ребенка в сочетании с разумной требовательностью.

Для управления воспитательным процессом администрацией школы разработаны должностные инструкции заместителя директора по учебно-воспитательной работе, классных руководителей, педагога-организатора, социального педагога, педагога-психолога, библиотекаря и других сотрудников. Особо хочется отметить ряд положений, принятых на педагогических советах школы, в которых речь идет о вовлечении во внеклассную деятельность всех учеников школы: это «Декларация прав обучающихся», Положение «О правах и обязанностях родителей (законных представителей)», «О Совете профилактики», «О поощрении и взысканиях обучающихся», «О кружках, секциях и детских объединениях», «О проведении досуговых общешкольных мероприятий».

Контрольно-аналитическая деятельность школы для оценивания результативности воспитательной работы для всех учеников, в том числе и для детей с ограниченными возможностями здоровья, предполагает анализ деятельности всех участников воспитательного процесса на разных уровнях. Анализ воспитательной работы на уровне классных руководителей предполагает ведение дневника классного руководителя с текущими анализами

проведенных мероприятий, составление плана воспитательной работы на учебный год, собеседование по итогам реализации плана воспитательной работы в классе по первому полугодю и по окончанию учебного года, анализ воспитательной работы в целом за учебный год.

Социальными педагогами школы проводится анализ занятости, организации проведения отдыха и оздоровления детей в каникулярное время; обсуждается работа педагогов с семьями детей различных категорий (малообеспеченные, многодетные, неполные, опекаемые, дети-инвалиды, стоящие на учете в ОДН РУВД, стоящие на педагогическом учете); анализируется участие учеников школы в акциях районного и городского уровня; подводятся итоги работы по профилактике правонарушений и преступлений среди подростков школы.

На уровне заместителя директора по учебно-воспитательной работе аналитическая деятельность предполагает составление и подготовку информационно-аналитических справок по итогам проведения школьных мероприятий; анализ занятости детей в системе дополнительного образования в школе и вне ее; проведение собеседования с классными руководителями по планированию и реализации воспитательной деятельности; анализ достижений результатов занятости учащихся школы в системе дополнительного образования; анализ участия школы в мероприятиях районного, городского, областного уровней.

Позитивно то, что все ученики совместно с классными руководителями и родителями принимают участие в городских, районных конкурсах новогодних игрушек. Среди учеников первых классов проводится утренник «Разговор о правильном питании», в среднем звене объявляется конкурс «Самый некурящий класс». Учащиеся школы принимают участие в городском конкурсе чтецов «Шаг к Парнасу», в фестивале «Хрустальная капель», «Беби-джаз», в городской интеллектуальной игре «Русский мир», в «Смотре строя и песни», в областной военно-патриотической игре «За Россию». Ежедневно проводятся классные часы на разнообразные темы, ежегодно организуются туристические поездки, походы педагогов и учеников в летний период как по России, так и по родному краю («Ильменский заповедник», горы Таганай, Народная). Активно принимают участие во всех мероприятиях и ученики с ОВЗ.

В системе дополнительного образования, организованной на базе школы, ежегодно задействовано около 1300 обучающихся школы, что составляет 85 % от всего состава школьников. Традиционными праздниками в школе стали День Здоровья, День Знаний, День Стадиона, День Учителя, День народного единства, День защитников Отечества, День пожилого человека, Праздник 8 Марта, День Победы. Учащиеся совместно с родителями и педагогами

принимают участие в строительстве снежного городка, в праздновании Нового года, в проведении «Зарницы», в организации фотовыставки «Внимание: Улыбка Сердца!». Особо торжественными в школе считаются мероприятия «Праздник Последнего звонка» и «Выпускной бал», на которых подводятся итоги многолетней совместной работы учителей и учеников, направленной на постижение жизненных основ.

На протяжении нескольких лет в школе работает музей, в котором представлена постоянно действующая выставка, посвященная участию сотрудников школы, родственников учеников в Великой отечественной войне, в Афганской войне и в военных действиях на Кавказе. Музей пользуется большой популярностью среди учеников и родителей школы, так как там собрана история их семей (фотографии, предметы быта, письма, картины и.т.д.).

Среди форм воспитательной работы, реализующихся в школе, отметим часы общения, беседы (индивидуальные, коллективные), конкурсы, викторины, походы в театр, кинотеатр, музеи, экскурсии по городу Челябинску, Челябинской и Свердловской областям, спортивные мероприятия, вечера отдыха, родительские собрания [5, 7].

Ежегодно при подведении итогов года педагоги отмечают положительные моменты проведения воспитательной работы: насколько удалась реализация всех планов воспитательной работы классных руководителей, активно ли было участие всех воспитанников в трудовых и творческих делах школы и класса, насколько возможным было создать в классных коллективах ситуации успеха для каждого ребенка, в том числе и для детей с ОВЗ, как участвовали ученики школы в конкурсах, акциях, творческих и спортивных мероприятиях различного уровня. Такая информация необходима для составления каждым учеником собственного портфолио.

Положительным показателем успешной работы классных руководителей является привлечение родителей к организации и участию в классных и общешкольных мероприятиях. Родители всех учеников приглашаются на праздники, собрания, спортивные мероприятия. Постепенно из пассивных наблюдателей они превращаются в активных участников воспитательного процесса, что является одним из перспективных направлений организации воспитательной работы в условиях интегрированного обучения. Особенно это важно для родителей учеников с ОВЗ.

При организации и участии в общешкольных мероприятиях и праздниках у каждого ребенка есть возможность проявить свои творческие способности, личностные и человеческие качества, такие как терпимость, толерантность, гуманизм. Дружелюбная атмосфера, создаваемая педагогами и родителями при

проведении школьных мероприятий, способствует созданию ситуации разновозрастного общения и укреплению доброжелательных отношений внутри коллектива школы.

Воспитательный процесс в общеобразовательной школе, реализующей инклюзивное образование, отличается тем, что в этот процесс вовлечены все ученики школы, их родители, педагоги, администрация. Воспитательные мероприятия направлены на решение не только образовательных задач, но и помогают корригировать познавательную, личностно - эмоциональную сферы, формируют коммуникативные способности учащихся, помогают в социализации детей с ограниченными возможностями здоровья [2].

§8. Роль педагога - тьютора в решении вопросов социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования

Реализация закона «Об Образовании в Российской Федерации», новых Федеральных государственных образовательных стандартов для детей ОВЗ предполагает внедрение новой образовательной парадигмы. Педагогическая работа в условиях инклюзии предполагает, наряду с обучением и коррекцией психических функций, познавательного развития, взаимодействие педагогов и учащихся по накоплению и обогащению социального опыта, а также по формированию умения выстраивать межличностные отношения в классном коллективе и в социуме в целом. Среди педагогического коллектива есть специалисты нового времени – педагоги - тьюторы, сопровождающие детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивной школы.

В МАОУ «СОШ № 73 г. Челябинска» это достигается путем планомерного вовлечения учащихся с ОВЗ в среду деятельности творческих и спортивных коллективов, осуществляющих свою работу в рамках внеурочной деятельности. В школе внедрена модель сопровождения и оказания коррекционно-педагогической помощи ученикам с задержкой психического развития, с тяжелыми нарушениями речи, и главное место в этом процессе отводится педагогу - тьютору с целью решения вопросов их адаптации и социализации средствами дополнительного образования в инклюзивной школе. Никто из педагогов службы сопровождения не знает так индивидуальных потребностей учеников с ОВЗ, как педагог - тьютор. Он взаимодействует непосредственно с ребенком, учитывает его интересы и потребности, помогая ему выстроить образовательный маршрут. Раскроем особенности сопровождения учеников с ОВЗ [3; 4].

Школой выстроено взаимодействие с учреждениями дошкольного образования, поэтому педагоги и специалисты владеют информацией о том,

какие дети с ОВЗ придут обучаться в первый класс. На первом этапе взаимодействия педагог – тьютор совместно с родителями определяет варианты решения вопросов школьной адаптации детей с ОВЗ, проводит беседы с родителями и ребенком, изучает особенности семейного воспитания. Переход детей с ОВЗ от условий воспитания в семье или в дошкольных учреждениях в атмосферу школьного обучения предъявляет более сложные требования к их познавательным возможностям. У подавляющего большинства детей с ОВЗ уже с первой недели обучения наблюдается выраженная школьная дезадаптация. Для успешной адаптации будущего первоклассника в школе созданы такие условия, которые помогают решить многие проблемы. Среди условий мы выделяем организацию и проведение занятий «Школы будущего первоклассника» в течение учебного года до поступления в школу; организация лагеря дневного пребывания «Солнечный город» в летний период, когда ребенок уже выпустился из дошкольного образовательного учреждения.

Как помогает решить вопросы адаптации «Школа будущих первоклассников»?

Основная цель функционирования – создание условий для формирования готовности к школьному обучению будущих первоклассников на первой ступени получения образования, развитие тех интеллектуальных качеств, творческих способностей и свойств личности, которые обеспечат успешность адаптации первоклассника, позволят добиться дальнейших достижений в учебе, воспитать у будущих школьников положительного отношения к школе.

Опишем деятельность школьного лагеря. В соответствии с постановлением Администрации города Челябинска, в лагерь с дневным пребыванием принимаются дети в возрасте от 6 до 18 лет (включительно). В данную категорию детей включены и дети с задержкой психического развития (ЗПР), будущие первоклассники школы. Можно выделить специфическую задачу, которую решает школьный лагерь – первичная адаптация детей с ОВЗ к школьным условиям (пребывание в здании школы, ориентировка по территории школы, общение с педагогами школы и сверстниками). С этой позиции цель организации школьного лагеря – создание условий для обеспечения эмоционального комфорта, чувства защищенности у будущих первоклассников с ОВЗ при вхождении в школьную жизнь. Каждый день работы лагеря проходит по намеченному заранее определенному распорядку и плану. Совместно организованная деятельность детей и возрастной состав отряда способствуют знакомству будущих первоклассников друг с другом, и дает возможность построить свои отношения с одноклассниками.

При зачислении в школу с согласия родителей или законных представителей и в их присутствии дети проходят собеседования с учителями, с

педагогами дополнительного образования. Основными направлениями деятельности педагогов системы дополнительного образования в начальной школе являются: музыкальное, танцевальное, шахматное, декоративно-прикладное искусство, художественная гимнастика, лыжи, легкая атлетика.

Подготовка к независимому, самостоятельному образу жизни учеников с ЗПР возможна в общеобразовательном учреждении за счет привлечения их к совместной внеклассной, внеурочной деятельности с детьми, которые имеют нормальное психофизическое развитие. Для решения этих вопросов в школе создана и работает система дополнительного образования. Музыкальная студия, в рамках которой для детей с ОВЗ организуются занятия хором пением, фольклором. Творческие коллективы, где дети занимаются народными и бальными танцами. Оркестровая школа, где существуют камерный оркестр, духовой оркестр, оркестр народных инструментов, а также ансамбли различных составов (скрипачей, виолончелистов, трубачей). Школьники с ОВЗ входят в составы этих коллективов, играя на различных музыкальных инструментах. Также дети посещают различные спортивные секции: баскетбол, футбол, волейбол, легкую атлетику, художественную гимнастику, лыжи и принимают участие в соревнованиях на различных уровнях. Наиболее результативными в решении коррекционных задач для учащихся в школе стали занятия логоритмикой и декоративно-прикладным творчеством (лепкой), что отражается на каллиграфии учеников, способности воспринимать цвет и форму предметов, способности соблюдать четкий ритм при выполнении различных двигательных упражнений, в сформированности общей и дыхательной моторики, в умении регулировать темп своей деятельности. О положительных динамических наблюдениях после посещения этих занятий учениками с ОВЗ отмечают учителя начальных классов и учителя-логопеды.

Все детские коллективы работают непосредственно в здании школы, что дает возможность вовлечь большее количество школьников. Ученик с ОВЗ, занимающийся в одном из творческих коллективов принимает участие, наряду со своими одноклассниками, в конкурсах, соревнованиях, в творческих отчетах коллективов. Ребенок получает важный для развития познавательной деятельности эмоциональный заряд, у детей появляются общие радости и общие неудачи, а ученики с ОВЗ становятся более уверенными в себе, повышается их самооценка.

Реализация сопровождения учеников и решение вопросов обучения и воспитания возможна только при наличии педагога-тьютора, сопровождающего ученика с ОВЗ в инклюзивной школе. Вовлечение детей в систему дополнительного образования способствует формированию у них коммуникативных навыков, влияет на мотивацию развивающейся личности,

развивает стремление к познанию и творчеству, ориентирует детей на обобщение обретаемого ими социального опыта. Во всем этом необходима индивидуальная психолого-педагогическая помощь и поддержка детям с ОВЗ, которую им оказывают как преподаватели объединений дополнительного образования, создавая и сохраняя атмосферу детского благополучия, так и педагог-тьютор [3;4].

Вопросы и задания для самостоятельной работы

1. Расскажите о значении внеурочной деятельности в инклюзивной школе.
2. Значение системы дополнительного образования для решения вопросов социализации обучающихся с ОВЗ.
3. В чем специфика организации воспитательной работы для обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивной школы?
4. Какие воспитательные мероприятия вы могли бы спланировать в условиях инклюзии?
5. Обоснуйте необходимость появления такой профессии, как тьютор.
6. В чем специфика тьюторского сопровождения ребенка?
7. Раскройте роль тьютора в системе инклюзивного образования.
8. Назовите основные цели и задачи в работе тьютора.

Рекомендуемая литература

1. Бородина, В. А. Социализация детей с ограниченными возможностями здоровья: педагогические технологии : учебно-методическое пособие для студентов высших учебных заведений [Текст] / В. А. Бородина. – Челябинск: Цицеро, 2012. – 216 с.
2. Дорохова, Е.С. Организация инклюзивного образования в системе ДОД / Е.С. Дорохова //Дополнительное образование. 2010. - №1. – С. 27-33.
3. Зыбарева, Н. Н. «Профессия тьютор»: информационно-методический бюллетень [Текст] / Н. Н. Зыбарева, И. В. Корпенкова, Е. В. Кузьмина. – Москва : 2012. – 38 с.
4. Ковалева, Т. М. Профессия «тьютор» [Текст] / Т. М. Ковалева, Е. И. Кобыща, С. Ю. Попова (Смолик), А. А. Теров, М. Ю. Чередилина. – М - Тверь : «СФК-офис», 2012. – 246 с.
5. Лещинская, В.В. Праздники в средней школе [Электронный ресурс] / В.В. Лещинская. — Электрон. текстовые данные. - М. : Аделант, 2009. — 448 с. — 978-5-93642-188-4. — Режим доступа : <http://www.iprbookshop.ru/44126.html>
6. Решение вопросов адаптации и социализации учеников с ограниченными возможностями здоровья педагогом-тьютором в условиях инклюзивной

- школы [Текст] /Е.В. Резникова. - Pedagogy & psychology. Theory and practice. -2016.-№3(5). –С.37-38.
7. Русские народные праздники в школе [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, учителей и организаторов внеурочной деятельности / Т.И. Бакланова [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2016. — 303 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/47659.html>

ГЛАВА 3. Организация психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования

§8. Содержание коррекционной программы для оказания коррекционно-педагогической помощи учащимся с ограниченными возможностями здоровья

Программа коррекционной работы для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья начального общего образования

Психолого-педагогическое сопровождение должно учитывать индивидуальные особенности учащихся, для его осуществления необходима разработка комплексной программы коррекционной работы. Качественная индивидуализация обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья выполняется в соответствии с их образовательными потребностями, позволяя обеспечить доступность получения образования детьми с ОВЗ [23].

Коррекционно-педагогическая помощь детям – это система специальных педагогических мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков развития у детей, на решение их индивидуальных проблем, связанных с физическим или психическим здоровьем, с воспитанием и обучением, с дальнейшей адаптацией и социализацией в обществе. Развитие ребенка, его способности к адаптации в обществе, его уровень социализации – это не саморазвитие унаследованных способностей. Это результат организации и воздействия среды.

Ослабление дефектов у учащихся с ОВЗ можно достичь путем осуществления системы коррекционно-педагогических мероприятий с детьми в условиях общеобразовательной школы.

Определяя структуру нарушения или выставляя функциональный диагноз, специалист должен знать, что можно развивать, какой потенциал накапливать у ребенка другими словами, определить зону актуального и зону ближайшего развития (Л.С. Выготский).

От этого зависит и определение перспектив сопровождения ребенка: либо мы акцентируем внимание на преодолении черт, не вписывающихся в социально-нормативные рамки, либо способствуем активной инклюзии ребенка в социальное сообщество за счет формирования новых функциональных возможностей. Значит, следует определить ту среду, в которой данный ребенок с психофизическими отклонениями может стать значимой частью пространства, и сформировать соответствующие механизмы адаптации.

Главное в инклюзивном обучении детей с ОВЗ – «подтягивание» их потенциала до уровня соответствия нормативным требованиям среды.

Основным критерием эффективности этого процесса при школьном обучении является степень сформированности знаний, умений и навыков, определенных образовательной программой. Однако при этом упускается то обстоятельство, что образовательное учреждение – один вариант среды, искусственно созданный педагогами и родителями. А жить выпускнику, сложившейся личности предстоит в другой среде, более вариативной, где царят совершенно иные, чем в школе, законы.

Таким образом, ребенок в процессе инклюзивного обучения должен получить тот потенциал, с помощью которого он сможет стать активным и самостоятельным вне стен образовательного учреждения, занять собственную жизненную позицию, самореализоваться.

Цель коррекционной программы: проведение коррекционной и реабилитационной работы с учащимися с ОВЗ с учетом их особых образовательных потребностей, осуществления индивидуализации и дифференциации учебно-воспитательного процесса, что позволит в дальнейшем преодолеть несоответствия между процессом обучения ребенка с психофизическим нарушением по образовательным программам определенной степени образования и реальными возможностями ребенка исходя из структуры его нарушения, познавательных потребностей и возможностей [2].

Задачи программы: своевременное выявление детей с трудностями адаптации, обусловленными ограниченными возможностями здоровья; определение особых образовательных потребностей детей с ОВЗ; определение особенностей организации образовательного процесса для рассматриваемой категории детей в соответствии с индивидуальными особенностями каждого ребёнка, структурой нарушения развития и степенью его выраженности; создание условий, способствующих освоению детьми с ограниченными возможностями здоровья основной образовательной программы начального общего образования и их интеграции в образовательном учреждении; осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи детям с ОВЗ с учётом особенностей психического и (или) физического развития, индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогического консилиума); разработка и реализация индивидуальных учебных планов, организация индивидуальных и (или) групповых занятий для детей с выраженным нарушением в физическом и (или) психическом развитии; обеспечение возможности обучения и воспитания по дополнительным образовательным программам и получения дополнительных образовательных коррекционных услуг; реализация системы мероприятий по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья; оказание

консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) детей с ограниченными возможностями здоровья по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам.

Каковы принципы осуществления коррекционно-педагогической работы с учащимися с ОВЗ?

1. Принцип партнерства («Педагогика радости») предполагает, что коррекционно-педагогический процесс может осуществляться только благодаря тесному взаимодействию, партнерству всех его участников, каждый из которых вносит свой специфический вклад в реализацию общих задач.

2. Принцип разносторонности усилий (комплексного подхода) рассматривает коррекционно-образовательный процесс как результат связи всех специалистов, осуществляющих психолого-медико-педагогическое сопровождение.

3. Принцип единства воздействий – принцип методической и психологической обоснованности используемых в работе с ребенком методов и приемов). Физиологические, личностные и социально-психологические характеристики каждого ребенка индивидуальны и представляют собой неповторимый комплекс, поэтому способы осуществления задач (методы, приемы) не могут быть едиными по отношению ко всем детям.

4. Принцип последовательности (системного подхода) рассматривает коррекционно-педагогическую помощь детям как ряд взаимосвязанных, последовательных и поэтапных звеньев.

5. Принцип единства диагностики и коррекции. Этот принцип подчеркивает неразрывность данных процессов во всех видах деятельности специалистов, работающих с детьми рассматриваемой категории.

6. Принцип развития. Нужно помнить, что организм ребенка и его нервная система находятся в постоянном развитии.

7. Принцип ранней коррекции. Общеизвестно, что чем раньше начата работа с проблемным ребенком, тем выше ее эффективность, поскольку она осуществляется в то время, когда подавляющее большинство психических функций ребенка находится в стадии интенсивного развития, или, по-иному, в сенситивном периоде.

8. Принцип личностного подхода к ребенку и членам его семьи. Вся работа в группе организуется таким образом, чтобы активизировать средства социально-педагогического воздействия на членов его семьи и ближайшее окружение.

9. Принцип деятельностного подхода к организации воспитания и обучения детей. Опора на ведущую деятельность ребенка является необходимым условием коррекционно-педагогического воздействия.

10. Принцип поэтапного формирования различных видов психической и познавательной деятельности ребенка. Опираясь на этот принцип, нужно четко понимать, что при формировании нового для ребенка вида деятельности всегда выделяется предварительный этап, на котором закладываются предпосылки данного вида деятельности, далее идет основной этап и завершается этот процесс заключительным этапом, в ходе которого у ребенка устанавливаются богатые и разнообразные связи с другими видами психической и познавательной деятельности.

11. Принцип стимуляции коммуникативного поведения ребенка, коммуникативной направленности воспитания и обучения. В соответствии с данным принципом в образовательном учреждении необходимо создавать условия, способствующие стимуляции речевого общения детей друг с другом и развитию речи в целом.

12. Принцип индивидуального подхода к ребенку. На его основе с позиций перспектив развития ребенка рассматривается структура нарушения. Изучаются и учитываются в повседневной работе особенности нервной системы ребенка, темперамент, характер, его склонности и способности. В рамках данного принципа ведется динамическое наблюдение за ребенком.

Таким образом, принципы осуществления коррекционно-педагогической помощи учащимся с психофизическими нарушениями позволяют осуществлять сопровождение детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования. Ребенок в процессе инклюзии сможет получить запас знаний, умений и навыков, с помощью которого он сможет стать активным и самостоятельным человеком вне стен образовательного учреждения, занять собственную жизненную позицию, самореализоваться в будущем.

Индивидуальная коррекционная программа представляет собой единую систему, состоящую из нескольких взаимосвязанных разделов, каждый из которых имеет свою смысловую нагрузку. Данные разделы, в совокупности, позволяют обеспечить психолого-педагогическую работу с ребенком с ОВЗ по различным направлениям.

Содержание структурных компонентов коррекционной программы

Раздел 1. Диагностическая работа

Проведение диагностической работы осуществляется поэтапно. Первоначально изучение ребенка проводится индивидуально каждым специалистом, регламентирующим деятельность учителей-дефектологов, учителей-логопедов, педагогов-психологов: начало учебного года, конец первого полугодия, конец учебного года. Но усвоение образовательной программы учениками с ОВЗ не всегда ограничивается определенными сроками. Обучение и сопровождение таких детей требует углубленного

исследования познавательной сферы, что становится возможным при проведении коллегиальной диагностической работы специалистами в течение учебных четвертей.

Результатом диагностической деятельности является выбор оптимальных для развития ребенка с ОВЗ коррекционных программ/методик, методов и приёмов обучения в соответствии с его особыми образовательными потребностями; организация 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 образовательного процесса, направленное на формирование универсальных учебных действий и коррекцию отклонений в развитии; коррекция и развитие высших психических функций; развитие эмоционально-волевой и личностной сфер ребёнка и психокоррекция его поведения; социальная защита ребёнка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах.

Раздел 2. Коррекционно-развивающая работа

Учащиеся с ОВЗ, как и все ученики общеобразовательной школы, должны освоить государственный стандарт обязательного содержания образования. Однако успешное освоение ими образовательной программы требует дополнительной педагогической поддержки этого ребенка всеми специалистами коррекционно-развивающего обучения и совместного составления учебных программ учителями начальных классов и учителями-дефектологами.

Коррекционно-развивающая работа обеспечивает своевременную специализированную помощь в освоении содержания образования и коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ОВЗ в условиях общеобразовательного учреждения; способствует формированию универсальных учебных действий у обучающихся (личностных, регулятивных, познавательных, коммуникативных).

Коррекционно-развивающая работа включает:

1. Коррекционная программа для обеспечения усвоения образовательных программ.
2. Коррекционная программа для развития познавательной деятельности обучающихся с ОВЗ, где основной целью развивающей программы является последовательное и планомерное формирование у учащихся психологической основы обучения, повышение уровня их общего психологического, и в частности умственного, развития, развитие мотивационно-личностной сферы.
3. Логопедическая программа коррекции.
4. Программа социально-педагогической коррекции, цель которой оказание социально-педагогической помощи детям, подросткам, родителям в процессе

адаптации к современным школьным условиям, а также в сложных жизненных ситуациях.

Раздел 3. Консультативная работа

Обеспечивает непрерывность специального сопровождения детей с ОВЗ и их семей по вопросам реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации обучающихся.

Задачами реализации психолого-педагогического консультирования в образовательном учреждении являются следующие:

1. Своевременное выявление проблем и комплексное обследование детей.
2. Профилактика вторичных отклонений, третичных нарушений в развитии ребенка.
3. Профилактика перегрузок учащихся, выбор адекватного психофизическому развитию школьника режима труда и отдыха в школе и дома.
4. Выбор стратегии семейных взаимоотношений с учетом возрастных и индивидуальных особенностей ребенка, структуры нарушения его развития.
5. Подготовка и включение родителей в процесс решения коррекционно-воспитательных задач, реализацию индивидуальных комплексных программ коррекции и развития.
6. Оказание методической помощи педагогам, воспитывающим и обучающим ребенка с ОВЗ.

Для проведения консультативной деятельности с родителями и педагогами используются такие организационные формы:

- систематические выступления на родительских собраниях;
- анкетирование родителей;
- индивидуальное консультирование педагогов и родителей по итогам обследования;
- обучающее консультирование (разъяснение этапов коррекционной программы, демонстрация приемов коррекционной работы, демонстрация коррекционно-развивающих заданий, игр и упражнений);
- этапное консультирование родителей (корректировка программ развития и коррекции, сбор дополнительных сведений об учащемся, получение «обратной связи»).

Таким образом, программа коррекционной работы в соответствии со Стандартом направлена на создание системы комплексной помощи детям с ОВЗ в освоении основной образовательной программы начального общего образования, коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии обучающихся, их социальную адаптацию.

Программа коррекционной работы предусматривает создание специальных условий обучения и воспитания, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса; обучение детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательном классе с получением консультаций у специалистов школьной службы сопровождения; обучение в общеобразовательном (интегрированном) классе; обучение по индивидуальной программе, с использованием надомной и (или) дистанционной формы обучения; коррекция недостатков психофизического развития на индивидуальных и групповых коррекционных занятиях.

Программа коррекционной работы для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья основного общего образования

Программа коррекционной работы — это комплексная программа по оказанию помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в освоении образовательной программы основного общего образования [18].

Нормативно-правовой и документальной основой Программы коррекционной работы с обучающимися являются:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Федеральный государственный образовательный стандарт основного общего образования.
- Федеральный закон Российской Федерации от 3 мая 2012 г. N 46-ФЗ "О ратификации Конвенции о правах инвалидов".
- СанПиН, 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к режиму учебно-воспитательного процесса» (Приказ Минздрава от 28.11.2002) раздел 2.9.
- Письмо Министерства образования и науки РФ от 07 июня 2013г. №ИР-535/07 «О коррекционном и инклюзивном образовании детей».
- Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации (от 24 июля 1998 г. N 124-ФЗ).

Программа коррекционной работы с обучающимися второго уровня получения образования направлена на создание системы комплексной помощи детям с ОВЗ в освоении основной образовательной программы, коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии обучающихся, их социальную адаптацию.

Программа коррекционной работы направлена также на разрешение ряда проблем, возникающих при обучении и воспитании школьников, таких как:

- несоответствие уровня психического развития ребенка возрастной норме;

- низкая познавательная и учебная мотивация;
- негативные тенденции личностного развития;
- коммуникативные проблемы;
- эмоциональные нарушения поведения;
- неуспеваемость и др.

Программа коррекционной работы предусматривает как вариативные **формы** получения **образования**, так и различные варианты специального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья. Это могут быть формы обучения в общеобразовательном классе и домашняя форма обучения по общей образовательной программе. Варьироваться могут степень участия специалистов сопровождения, а также организационные формы работы.

Цель программы – создание благоприятных условий для развития личности каждого обучающегося и достижения планируемых результатов основной образовательной программы детьми с ограниченными возможностями здоровья посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса.

Задачи программы коррекционной работы:

Своевременное выявление детей с трудностями адаптации, в том числе обусловленными ОВЗ;

- определение особых образовательных потребностей детей с ОВЗ, детей-инвалидов;

- определение особенностей организации образовательного процесса для рассматриваемой категории детей в соответствии с индивидуальными особенностями каждого обучающегося, структурой нарушения развития и степенью его выраженности;

- осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи детям с ОВЗ с учетом особенностей психического и (или) физического развития, индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико- педагогической комиссии);

- организация индивидуальных и (или) групповых занятий для детей с выраженным нарушением в физическом и (или) психическом развитии;

- обеспечение возможности обучения и воспитания по дополнительным образовательным программам;

- реализация системы мероприятий по социальной адаптации детей с ОВЗ;

- оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) детей с ОВЗ по медицинским, психологическим, социальным, правовым и другим вопросам.

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

- Учет индивидуальных особенностей. Всем детям свойственно иметь индивидуальные (отличительные) особенности. 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.

- Соблюдение интересов ребенка. Принцип определяет позицию специалиста, который призван решать проблему школьника с максимальной пользой и в интересах ученика.

- Системность. Принцип обеспечивает единство диагностики, коррекции и развития, т. е. системный подход к анализу особенностей развития и коррекции нарушений детей с ограниченными возможностями здоровья, а также всесторонний многоуровневый подход специалистов различного профиля, взаимодействие и согласованность их действий в решении проблем ребенка; участие в данном процессе всех участников образовательного процесса.

- Непрерывность. Принцип гарантирует школьнику и его родителям (законным представителям) непрерывность помощи до полного решения проблемы или определения подхода к ее решению.

- Вариативность. Принцип предполагает создание вариативных условий для получения образования детьми, имеющими различные недостатки в физическом и (или) психическом развитии.

- Рекомендательный характер оказания помощи. Принцип обеспечивает соблюдение гарантированных законодательством прав родителей (законных представителей) детей с ограниченными возможностями здоровья выбирать формы получения детьми образования, образовательные учреждения, защищать законные права и интересы детей, включая обязательное согласование с родителями (законными представителями) вопроса о направлении (переводе) детей с ограниченными возможностями здоровья в специальные (коррекционные) образовательные учреждения (классы, группы).

Основой программы коррекционной работы является взаимосвязь трех **подходов**:

- нейropsихологического, выявляющего причины, лежащие в основе школьных трудностей;
- комплексного, обеспечивающего учет медико-психолого-педагогических знаний о ребенке;
- междисциплинарного, позволяющего осуществлять совместно-распределенную деятельность специалистов, сопровождающих развитие

ребенка. Эта деятельность отражает, с одной стороны, специфику решения задач коррекции нарушенного развития детей конкретным содержанием профессиональной работы медицинского работника, педагогов и психолога, а с другой – интеграцию действий формирующегося коллективного субъекта этого процесса (от осознания необходимости совместных действий к развитому сотрудничеству).

Направления работы программа коррекционной работы включает в себя взаимосвязанные направления (модули). Данные направления отражают ее основное содержание:

- Диагностическая работа обеспечивает своевременное выявление детей с ОВЗ, проведение их комплексного обследования и подготовку рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи в условиях образовательного учреждения.

- Коррекционно-развивающая работа обеспечивает своевременную специализированную помощь в освоении содержания образования и коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях общеобразовательного учреждения; способствует формированию у обучающихся познавательных и коммуникативных умений.

- Консультативная работа обеспечивает непрерывность специального сопровождения детей с ОВЗ и их семей по вопросам реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации обучающихся.

- Информационно-просветительская работа направлена на разъяснительную деятельность по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для данной категории детей, со всеми участниками образовательного процесса — обучающимися, имеющими недостатки в развитии, их родителями (законными представителями) и педагогическими работниками.

Характеристика содержания модулей:

Диагностический модуль - выявление характера и интенсивности трудностей развития детей с ОВЗ, проведение комплексного обследования и подготовка рекомендаций по оказанию психолого-медико-педагогической помощи.

Коррекционно-развивающий модуль - обеспечение своевременной специализированной помощи в освоении содержания образования и коррекции недостатков в познавательной и эмоционально-личностной сфере детей с ОВЗ.

Консультативный модуль - обеспечение непрерывности специального индивидуального сопровождения детей с ОВЗ и их семей по вопросам

реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации обучающихся.

Информационно – просветительский модуль - организация информационно-просветительской деятельности по вопросам образования детей с ОВЗ со всеми участниками образовательного процесса.

Одним из основных механизмов реализации коррекционной работы является оптимально выстроенное взаимодействие специалистов образовательного учреждения, обеспечивающее системное сопровождение детей с ОВЗ специалистами различного профиля в образовательном процессе.

Такое взаимодействие включает:

- комплексность в определении и решении проблем ребенка, предоставлении ему квалифицированной помощи специалистов разного профиля;
- многоаспектный анализ личностного и познавательного развития ученика;
- комплексную коррекцию учебно-познавательной, речевой, эмоционально-волевой и личностной сфер школьника.

Взаимодействие усилий разных специалистов в области психологии, педагогики, медицины, социальной работы позволит обеспечить систему комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения и эффективно решать проблемы ребенка.

Наиболее действенная форма организованного взаимодействия специалистов – это психолого-медико-педагогический консилиум, который предоставляет многопрофильную помощь ученику и его родителям (законным представителям).

В качестве еще одного механизма реализации коррекционной работы следует обозначить социальное партнерство, которое предполагает профессиональное взаимодействие образовательного учреждения с внешними ресурсами (организациями различных ведомств, общественными организациями и другими институтами общества).

Социальное партнерство включает:

- сотрудничество с учреждениями образования и другими ведомствами по вопросам преемственности обучения, развития и адаптации, социализации, здоровьесбережения детей с ограниченными возможностями здоровья;
- сотрудничество со средствами массовой информации;
- сотрудничество с родительской общественностью.

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 ПМПК;

- обеспечение психолого-педагогических условий (коррекционная направленность учебно- воспитательного процесса;

- учет индивидуальных особенностей ребенка;

- соблюдение комфортного психоэмоционального режима; использование современных педагогических технологий, в том числе информационных, компьютерных для оптимизации образовательного процесса, повышения его эффективности и доступности);

- обеспечение специализированных условий (выдвижение комплекса специальных задач обучения, ориентированных на особые образовательные потребности обучающихся с ОВЗ;

- использование специальных методов, приемов, средств обучения, специализированных образовательных и коррекционных программ, ориентированных на особые образовательные потребности детей;

- дифференцированное и индивидуализированное обучение с учетом специфики нарушения развития ученика;

- комплексное воздействие на обучающегося, осуществляемое на индивидуальных и групповых коррекционных занятиях);

- обеспечение здоровьесберегающих условий (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, независимо от степени выраженности нарушений их развития, в проведении воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятий;

- развитие системы обучения и воспитания детей, имеющих сложные нарушения психического или физического развития.

Программно-методическое обеспечение - в процессе реализации программы коррекционной работы могут быть использованы коррекционно-развивающие программы, диагностический и коррекционно-развивающий инструментарий, необходимый для осуществления профессиональной деятельности учителя, педагога-психолога, социального педагога.

Кадровое обеспечение - важным моментом реализации программы коррекционной работы является кадровое обеспечение. Коррекционная работа должна осуществляться специалистами соответствующей квалификации, имеющими специализированное образование. Уровень квалификации

работников образовательного учреждения для каждой занимаемой должности соответствует квалификационным характеристикам по соответствующей должности. Педагогические работники образовательного учреждения имеют четкое представление об особенностях психического и (или) физического развития детей с ограниченными возможностями здоровья, о методиках и технологиях организации образовательного и реабилитационного процесса.

Материально-техническое обеспечение заключается в создании надлежащей материально-технической базы, позволяющей обеспечить адаптивную и коррекционно-развивающую среды образовательного учреждения, в том числе надлежащие материально-технические условия, обеспечивающие возможность для беспрепятственного доступа детей с недостатками физического и (или) психического развития в здания и помещения образовательного учреждения и организацию их пребывания и обучения в учреждении (технические средства обучения индивидуального и коллективного пользования, организации спортивных и массовых мероприятий, обеспечения медицинского обслуживания).

Информационное обеспечение - обязательным является создание системы широкого доступа детей с ОВЗ, родителей (законных представителей), педагогов к сетевым источникам информации, к информационно-методическим фондам, предполагающим наличие методических пособий и рекомендаций по всем направлениям и видам деятельности, наглядных пособий, мультимедийных, аудио- и видеоматериалов.

§9. Роль внутришкольного консилиума в реализации инклюзивного образования

Общеобразовательная школа сегодня должна осуществлять те функции, которые исконно осуществляла только специальная школа: гарантировать физическую и социально-психологическую безопасность, обеспечивать специальными дидактическими средствами, создавать для всех детей, пришедших в школу получать образование, в том числе и с ограниченными возможностями здоровья, условия, необходимые для их личностного роста и реализации своих возможностей.

Развитие и образование ребенка тесно взаимосвязаны, именно поэтому особая значимость в осуществлении инклюзивного образования придается комплексному индивидуальному сопровождению развития, воспитания и обучения ребенка с ОВЗ для его адаптации и дальнейшей самореализации в социальном пространстве. Современный педагогический опыт работы в общеобразовательных учреждениях направлен на грамотное выстраивание

образовательного и воспитательного процессов для детей с ОВЗ и с нормальным психофизическим развитием.

На сегодняшний день существует ряд сложностей в организации инклюзивного образования в школе в ситуации отсутствия квалифицированного психолого-медико-педагогического сопровождения. Среди них выделяют:

- несвоевременность проведения диагностических и коррекционных мероприятий для учеников с ОВЗ из-за нехватки необходимого штата квалифицированных специалистов;

- отсутствие специальных педагогических знаний у учителей общеобразовательных классов об особенностях школьников с ОВЗ;

- низкий уровень заинтересованности родителей детей с ОВЗ в организации необходимой своевременной медицинской и специальной педагогической помощи.

В образовательном учреждении, реализующем инклюзивное образование необходима работа внутришкольного психолого-медико-педагогический консилиума для создания системы психолого-медико-педагогического сопровождения детей с психофизическими нарушениями в условиях общеобразовательного класса.

Консилиум – это объединение специалистов разного профиля, осуществляющих диагностику развития, обучения и адаптации детей с ОВЗ, коррекцию имеющихся недостатков в развитии учащихся, консультирование и просвещение всех участников образовательного процесса в решении задач инклюзивного образования [4].

Имея практический опыт работы в составе внутришкольного консилиума на базе МАОУ «СОШ № 73 г. Челябинска» более десяти лет, можно с уверенностью сказать, что в работе школьного консилиума должны принимать участие: руководитель консилиума (человек, имеющий высшее специальное (дефектологическое) образование), врач-педиатр, врач-психиатр (на договорной основе), учитель-дефектолог, педагог-психолог, учитель-логопед, социальный педагог. На заседания консилиума необходимо приглашать и привлекать к взаимному сотрудничеству учителей общеобразовательных классов, родителей (или лиц, их заменяющие) учащихся школы, администрацию образовательного учреждения. Решая коллегиально и оперативно вопросы оказания коррекционной помощи обучающимся с ОВЗ и проводя консультативную работу с родителями и педагогами, возможно решение сложностей, возникающих в ходе реализации инклюзивного образования.

Специалисты школьного консилиума организуют и проводят скрининг - диагностику всех детей, поступивших в школу с целью выявления

потенциальной «группы риска», индивидуально изучают имеющиеся трудности в обучении каждого ребенка, участвующего в инклюзивном образовательном процессе, определяют сущность проблем ребенка с целью разработки индивидуальных коррекционно-образовательных программ для каждого ученика с ОВЗ и выбора образовательного маршрута, отслеживают результативность психолого-медико-педагогического сопровождения, консультируют и просвещают родителей и педагогов по вопросам оказания специальной педагогической и психологической помощи учащимся. По данным направлениям каждый специалист (логопед, психолог, дефектолог, социальный педагог) работает с учетом своей специализации.

Размышляя о том, сколько времени необходимо специалисту консилиума затратить на такую деятельность, мы пришли к выводу о том, что нагрузка членов школьного консилиума может составлять от 10 до 20 часов в неделю, которые затрачиваются на общую (все специалисты) и индивидуальную диагностику (один специалист проводит профильную диагностику), коллегиальные заседания консилиума, на проведение коррекционной работы, консультативной, аналитической работы (оформление документации), на посещения уроков в классах, где обучаются дети с ОВЗ, на повышение своей профессиональной компетентности. Заседания консилиума проводятся один - два раза в неделю, на них члены консилиума собираются в полном составе, где обсуждаются проблемы *каждого* ребенка с ОВЗ, получающего инклюзивное образование. Обучающегося на заседаниях консилиума представляет социальный педагог, который информирован о семье ребенка, о взаимоотношениях в семье и особенностях семейного воспитания. Он отслеживает успешность овладения детьми с ОВЗ образовательными программами, знает результаты выполнения контрольных и самостоятельных работ. Социальный педагог тесно взаимодействует со специалистами, осуществляющими коррекционную работу (учителя-логопеды, учителя – дефектологи), с учителями общеобразовательных классов, родителями, администрацией школы.

На заседаниях консилиума специалисты анализируют диагностические данные, и каждый по своему направлению планирует коррекционную работу. Все направления коррекционной работы суммируются и собираются в индивидуальную комплексную коррекционно-образовательную программу, составляемую на каждого ребенка с ОВЗ. Данная программа отражает направления диагностической и коррекционной, профилактической и реабилитационной работы педагогов и родителей.

Для реализации психолого-медико-педагогического сопровождения используются следующие методы работы: тестирование, анкетирование и

опрос родителей и педагогов, детей, наблюдение, беседа, анализ продуктов учебной деятельности детей, анализ школьной документации.

Все специалисты, принимающие участие в сопровождении обучающегося, следят за выполнением санитарно-гигиенического режима, лечебно-педагогического режима, за выполнением лечебно-оздоровительных мероприятий. Они контролируют соответствие учебной нагрузки индивидуальным возможностям ребенка, составляют и вносят коррективы в расписание учебных и коррекционных занятий, отслеживают получение по возможности полноценного питания, организации своевременного отдыха, сна, физической активности, своевременной витаминизации, фитотерапии, физиотерапевтического лечения, массажа, прививок, ЛФК, медикаментозного лечения.

Школьный консилиум работает по различным направлениям, поэтому тематика его заседаний различна. Обозначим основные направления деятельности специалистов консилиума и соответствующие им виды консилиумов [5]:

1. *Диагностический консилиум* (проведение анализа результатов диагностического обследования ребенка каждым специалистом и выработка рекомендаций по его дальнейшему сопровождению). В начале, середине и конце учебного года диагностический консилиум проводится по результатам углубленного обследования ребенка и расширенным составом специалистов. Основываясь на нормативных документах, каждый специалист дает краткую характеристику каждому обследованному ребенку по своему профилю деятельности. По результатам диагностических мероприятий на консилиуме составляется коррекционно-образовательный маршрут по предложенному плану персонально для каждого ребенка.

2. *Аналитический консилиум* (посвящается анализу результативности коррекционной работы с ребенком и при необходимости корректировке образовательного маршрута и режима обучения). Регулярность проведения данного вида консилиума гарантирует полноту, системность и целенаправленность оказываемой ребенку помощи. Во время этого консилиума происходит не только обмен информацией, но и заполнение различной учетно – отчетной документации, индивидуальных карт, анализируются контрольные и самостоятельные работы, выполненные детьми. Особое внимание уделяется сопоставительному анализу детских работ, выполненных учащимися в разных условиях обучения – в ходе групповой и индивидуальной работы, на занятиях со специалистами.

3. *Проблемный консилиум* (на него приглашается учитель, и команда специалистов обсуждает проблемы, возникшие в обучении, воспитании

ребёнка, с целью выработки рекомендаций для педагога). В ходе его проведения происходит живое непосредственное общение всех участников образовательного процесса, испытывающих затруднения в организации учебно – воспитательной, коррекционно - развивающей работы или психолого – педагогического сопровождения «особого» ребенка. Как показывает опыт, наиболее частыми запросами от учителей для проблемного консилиума являются определение причин школьной неуспешности ребенка и оказание ему квалифицированной помощи специалистами службы сопровождения. Родителей больше беспокоят вопросы оценивания знаний детей по образовательным программам, дозирование учебной нагрузки ребенка с психофизическими нарушениями и его каждодневное индивидуальное расписание. К специалистам консилиума родители приходят для решения конфликтных ситуаций, связанных с развитием и поведением ребенка в семье и школе, с просьбой об оказании коррекционной помощи детям, не имеющим психофизических нарушений, но испытывающим трудности в обучении и др. Довольно часты обращения за помощью к специалистам службы сопровождения учителей обычных классов для получения информации по тому или иному вопросу педагогического изучения нормально развивающихся школьников. Кроме того, члены консилиума могут порекомендовать по результатам обсуждения нормально развивающемуся учащемуся необходимые коррекционные мероприятия или образовательные услуги специалистов службы сопровождения, как в рамках данного учреждения, так и вне его.

4. *Методический консилиум* (нацелен на подготовку материалов для проведения консультаций, самообразование, повышение уровня профессиональной компетентности специалистов). Его проведение необходимо, особенно если в учреждении имеется немного узких специалистов одного профиля (например, 2 учителя - дефектолога, 1 психолог, 2 учителя - логопеда). Работа этих специалистов не укладывается в рамки профессиональной деятельности методических объединений, существующих в школе (учителя начальных классов, предметники или педагоги дополнительного образования). Необходимым направлением в деятельности специалистов службы сопровождения на консилиуме данного вида является разработка мероприятий, направленных на просветительскую работу с родителями. При этом специалисты готовят, как алгоритм взаимодействия с родителями, так и наглядные материалы, которые должны быть доступны и понятны для родителей и содержать конкретные рекомендации, применимые в их повседневной жизни.

5. *Контрольно-корректировочный консилиум* (изменение индивидуальных коррекционно-образовательных маршрутов и режимов). На

консилиуме обсуждается насколько успешно или проблематично происходит развитие, обучение ребенка, выясняются причины неуспешности, трудности в проведении каких-либо коррекционных мероприятий. С учетом предложений каждого специалиста происходит корректировка образовательных маршрутов: изменяется расписание занятий ученика, уточняется внеурочная нагрузка обучающегося, связанная с проведением коррекционных мероприятий, предлагаются новые формы оказания педагогической и психологической помощи.

6. *Итоговый консилиум* (проводится по итогам обучения детей в конце четверти, в конце учебного года). Заседания консилиума проходят в расширенном составе. На него приглашаются родители, педагоги и администрация образовательного учреждения. Собранные материалы, протоколы, карты, детские тетради, рисунки и творческие работы тщательно анализируются, сравниваются, обобщаются, таким образом подводятся итоги сопровождения детей в условиях инклюзивного образования.

Внутришкольный психолого-медико-педагогический консилиум координирует и объединяет усилия специалистов (врачей, учителей, педагогов-психологов, учителей-логопедов, учителей-дефектологов) и родителей, направленные на решение вопросов обучения, развития, воспитания и адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья. Консилиум - это одно из важных условий реализации на практике инклюзивных подходов в обучении детей с ОВЗ, это система профессиональной деятельности различных специалистов по созданию оптимальной модели оказания специальной коррекционно-педагогической в условиях инклюзивной школы.

§10. Оценка предметных достижений обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в условиях реализации индивидуальных программ психолого-педагогического сопровождения в инклюзивной школе

Для оценки достижений планируемых результатов учащихся с задержкой психического развития (ЗПР), разрабатываемых в рамках Федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ФГОС) необходимо психолого-педагогическое сопровождение, в процессе которого отслеживаются все знания, умения, которыми должны овладеть учащиеся в процессе обучения [9; 14; 15].

Для этого специалистами МАОУ «СОШ № 73 г. Челябинска» были проведены диагностические работы по русскому языку, математике и

литературному чтению у учеников 1 классов и на их основе разработана программа психолого - педагогического сопровождения обучающихся ЗПР. В реализации этой программы принимали участие педагог класса, учитель-дефектолог, педагог-психолог, учитель-логопед и родители учеников. Основная нагрузка на реализацию разработанной психолого-педагогической программы ложится на учителя-дефектолога. Повторно педагогами школы были проведены итоговые работы в конце второго года обучения (2 класс) и определена динамика обученности учащихся с ЗПР за два года реализации специально разработанной программы психолого-педагогического сопровождения. Особенностью содержания данных работ является ориентация на оценку овладения учащимися с ЗПР предметными знаниями и умениями, на выявление способности у детей воспроизводить полученные ранее знания и умения в различных учебных ситуациях [3; 17].

В нашем исследовании принимали участие 12 обучающихся, имеющих педагогическое заключение ЗПР и рекомендации к обучению по адаптированной общеобразовательной программе начального общего образования (АОП НОО) в соответствии с ФГОС для обучающихся с ОВЗ (задержкой психического развития) [6].

Первоначальный диагностический срез был сделан в первые две адаптационные недели пребывания первоклассников в школе. Результаты выполнения этих контрольных работ явились отправной точкой для планирования их педагогического сопровождения, основанном на индивидуальном подходе и дифференцированной работе, а также с учетом выявленных знаний, умений и практического опыта, приобретенного учениками [1; 2; 6].

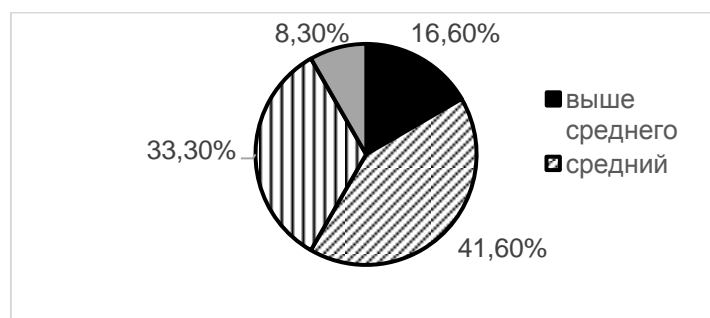
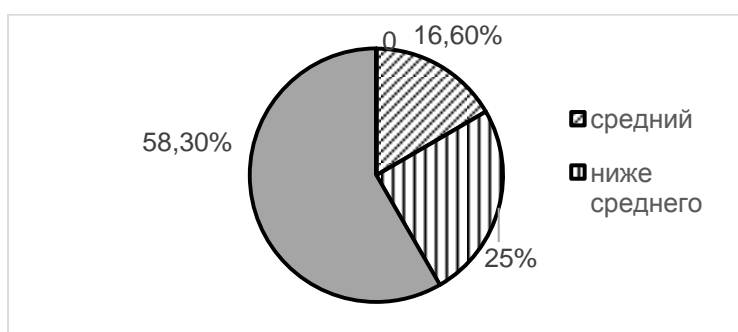
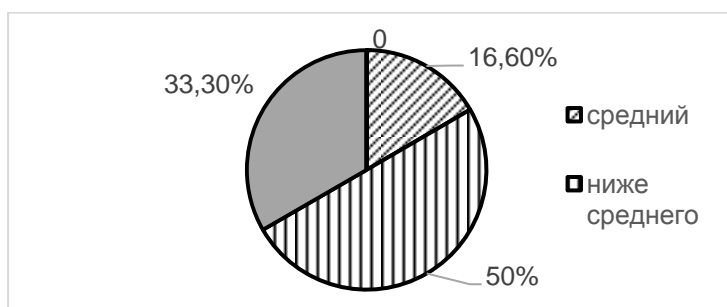
При анализе контрольных работ учитель дифференцированно проверил и оценил знания, умения и навыки каждого ученика с ЗПР. Для выставления отметок были условно определены оценки уровни выполнения работ. Оценка знаний, умений и навыков осуществляется согласно 5 уровней: высокий – выполнено все задание без ошибок; выше среднего – выполнено $\frac{3}{4}$ задания со стимулирующей помощью (1-2 наводящих вопроса), отметка «5»; средний – выполнено не менее $\frac{1}{2}$ верно с организующей помощью (до 5 наводящих вопросов учителя), отметка «4»; ниже среднего – не выполнено больше половины задания с обучающей помощью учителя, отметка «3»; низкий уровень – работа не выполнена или не справился после оказанной помощи, отметка «2» [9].

Результаты первоначальных входных контрольных срезов по русскому, математике и чтению у 12 учащихся 1 класса представлены в таблице 1 и отображены в диаграммах (рис. 1 - 3).

Табл. 1. Уровни выполнения входных контрольных срезов

Предмет	Уровни выполнения									
	высокий		выше среднего		средний		ниже среднего		низкий	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%
Математика	0	0	2	16,6	5	41,6	4	33,3	1	8,3
Русский язык	0	0	0	0	2	16,6	3	25	7	58,3
Литературное чтение	0	0	0	0	2	16,6	6	50	4	33,3

В диаграмме каждый уровень соответствует определенной цветовой гамме.

**Рис. 1. Уровень выполнения входного среза по математике, 1 класс****Рис. 2. Уровень выполнения входного среза по русскому языку, 1 класс**

Математика	0	0	2	16,6	6	50	4	33,3	0	0
Русский язык	2	16,6	0	0	5	41,6	5	41,6	0	0
Литературное чтение	1	8,3	4	33,3	4	33,3	3	25	0	0

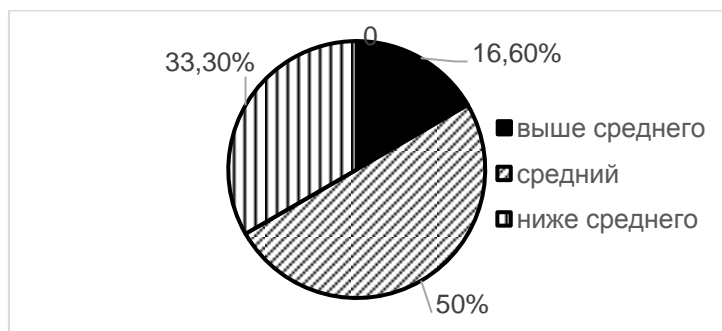


Рис. 4. Итоговый уровень обученности по математике, 2 класс

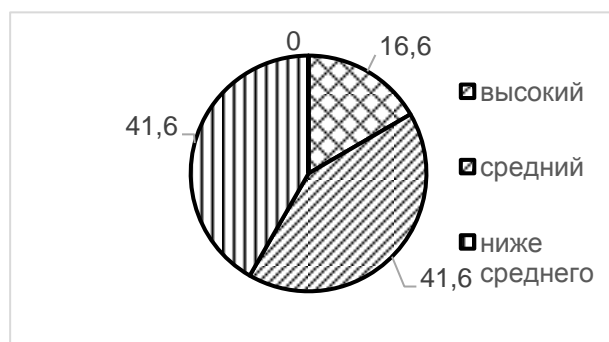


Рис. 5. Итоговый уровень обученности по русскому языку, 2 класс

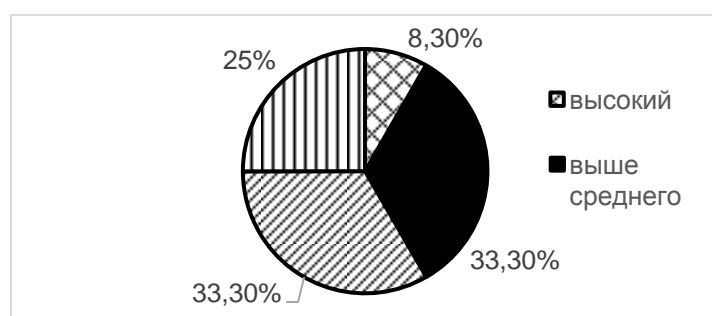


Рис. 6. Итоговый уровень обученности по чтению, 2 класс

Проанализируем диаграммы входных срезов и итоговых контрольных работ. Изменились показатели уровня усвоения образовательной программы по русскому языку, математике и литературному чтению. Показатели уровня

«ниже среднего» остались на прежнем уровне и составили 33,3% по математике. Имеют тенденцию стабильности показатели уровня «выше среднего», они составляют 16,6%. Тенденцию увеличения отмечаем у показателей «среднего» уровня усвоения образовательной программы по математике. Это стало возможным после реализации психолого-педагогической программы сопровождения.

По русскому языку в конце 1 года обучения мы имеем показатели «низкого» уровня – 58,3%, «ниже среднего» - 25%, «среднего» - 86,6%. К концу 2 года обучения, после реализации программы педагогического сопровождения, показатели усвоения образовательной программы по русскому языку изменились в сторону увеличения: отсутствует показатель «низкий» уровень, показатель «ниже среднего» увеличился с 25% до 41,6%, его прирост составил 16,6%, на 25% возрос показатель «среднего» уровня и составил 41,6%. Появился показатель «высокий» уровень, он составил 16,6%. После внедрения программы сопровождения, анализируя данные усвоения образовательной программы по литературному чтению, отсутствует показатель «низкий» уровень, который первоначально составлял 33,3%, отмечаем тенденцию снижения показателя «ниже среднего» с 50% до 25%, выявили показатели «выше среднего» - 33,3% и «высокий» – 8,3%, что подтверждает необходимость и успешность реализации разработанной педагогической программы сопровождения учащихся младшего школьного возраста с ЗПР.

Положительные тенденции в усвоении образовательных программ по предметам свидетельствуют о необходимости составления для каждого ученика программы психолого-педагогического сопровождения учителем в образовательном процессе [5; 9].

Для определения статистической достоверности в распределении уровней обученности по русскому языку, математике и литературному чтению нами использована статистическая обработка результатов с помощью критерия χ^2 К. Пирсона. Значения χ^2 по каждому предмету приведены в таблице 3.

Табл. 3. Достоверность в распределении уровней обученности по предметам

Предмет	χ^2 эмпирическое	χ^2 критическое	Вывод о достоверности
Математика	0,635	7,815	различия существуют на уровне тенденции
Русский язык	12	9,488	различия достоверны, при $p < 0,05$
Литературное чтение	2,2	7,815	различия существуют на уровне тенденции

Математическая обработка данных с помощью критерия χ^2 , полученных после проведения входных и итоговых контрольных работ по предметам у учащихся 1-2 классов, позволяет отметить положительные изменения в уровне обученности по математике и чтению на уровне тенденции улучшения, а изменения по русскому языку выходят на уровень статистической достоверности [19].

Результатом успешной разработки и реализации программы психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ЗПР младших классов в целом за 2 года является снятие районной психолого-медико-педагогической комиссией 2 ученикам 2 класса педагогического заключения ЗПР и отмену особых рекомендаций по усвоению общеобразовательной программы начального общего образования. Также двум второклассникам по коллегиальному решению специалистов внутришкольного психолого-медико-педагогического консилиума, учителей, с согласия родителей было рекомендовано получать образование без особой коррекционно-педагогической помощи специалистов (16,6% от общего числа обучающихся, принявших участие в исследовании). Таким образом, 4 обучающимся 2 класса с ЗПР рекомендовано обучение по общеобразовательной программе начального общего образования (33,3%) [6].

Получение положительных оценок за выполнение учениками с ЗПР контрольно-диагностических работ помогает быть интересными для общения, так как общаясь с нормально развивающимися сверстниками, у которых приоритетным на стадии начального обучения является оценочный критерий успешности, они констатируют свои положительные оценки, полученные за выполнение контрольных работ совместно с учителем-дефектологом. Одинаковые оценки: «5» и «4», но полученные учениками при дифференцированном обучении помогают обучающимся с ЗПР чувствовать себя успешными среди одноклассников. Это становится возможным благодаря реализации программы психолого-педагогического сопровождения. В результате реализации психолого-педагогической программы родители удовлетворены качеством обучения своих детей и их результатами усвоения образовательных программ.

Вопросы и задания для самостоятельной работы

1. Раскройте принципы и направления деятельности службы психолого-медико-педагогического сопровождения в образовательном учреждении.
2. Каков состав психолого-медико-педагогического консилиума и основные направления его деятельности?
3. Опишите алгоритм деятельности членов ВШК.

4. Назовите виды консилиумов, используемых в системе инклюзивного образования.
5. Какова значимость разработки индивидуального коррекционно-образовательного маршрута и индивидуальных программ развития учащихся.
6. Раскройте важнейшие условия эффективности инклюзивного образования в общеобразовательной школе.
7. Раскройте значение диагностики и мониторинга для оптимизации процесса коррекционного обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной школе.
8. Раскройте особенности образовательного процесса для детей с ДЦП.
9. Какие задачи решаются в процессе коррекционно-педагогической работы с детьми, имеющими нарушения речи?
10. Раскройте реабилитационные мероприятия (преодоление нарушений познавательной деятельности, школьной дезадаптации, школьной неуспеваемости).
11. Раскройте диагностико-мониторинговую и консультативную составляющие коррекционно-педагогического процесса.
12. Какова организация коррекционного обучения и воспитания детей с нарушением слуха в общеобразовательных учреждениях?
13. Какова коррекционно-педагогическая работа с детьми с нарушением зрения в общеобразовательных учреждениях?
14. Расскажите об индивидуальном подходе в обучении детей с нарушениями речи в общеобразовательном учреждении.
15. Расскажите о коррекционной направленности воспитания и обучения детей с задержкой психического развития.
16. Расскажите о ваших представлениях об инклюзивном образовании: за и против.
17. В чем разница между понятиями «педагогическое сопровождение» и «педагогическая поддержка»?

Рекомендуемая литература

1. Бойкина, М.В. Контроль и оценка результатов обучения в начальной школе [Электронный ресурс] : методическое пособие / М.В. Бойкина, Ю.И. Глаголева. — Электрон. текстовые данные. — СПб. : КАРО, 2016. — 128 с. — 978-5-9925-1120-8. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/68605.html>
2. Будникова, Е.С. Особенности индивидуального подхода в обучении детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья в

- условиях интегрированного обучения [Текст] / Е. С. Будникова // Наша новая школа – путь к культуре граждан и развитию общества: науч.-попул. издание. – Челябинск: Изд-во Челяб. гос. пед. ун-та, 2011. – Т. 2: «Наша новая школа» - образование для всех и для каждого. – С. 469–484.
3. Будникова, Е.С. Разработка инструментария для организации итоговой оценки достижений учащихся с особенностями развития в рамках реализации ФГОС [Текст] / Е.С. Будникова // Психология и педагогика: актуальные вопросы и тенденции развития. – Новосибирск: СибАК, 2013. – С. 9–14.
 4. Вильшанская, А.Д. Школьный психолого-медико-педагогический консилиум [Текст] / А.Д. Вильшанская. – Волгоград : Учитель, 2008. – 124 с.
 5. Внутришкольный психолого-педагогический консилиум в общеобразовательной школе [Текст] : метод. рекомендации / сост. Л. Е. Шевчук, Е. В. Резникова. - Челябинск : ИИУМЦ «Образование», 2007. – 98 с.
 6. Екжанова, Е.А. К вопросу об итоговой оценке знаний обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в системе общего образования [Текст] / Е.А. Екжанова // Равные возможности – новые перспективы: материалы городской межвузовской научно-практической конференции. Ред. колл. О.Г. Приходько, Е.В. Ушакова, Г.В. Парамонова, Е.В. Контакова. – М.: МПГУ, 2009. – С. 201–211.
 7. Екжанова, Е.А. Основы интегрированного обучения: пособие для вузов [Текст] / Е.А. Екжанова, Е.В. Резникова. - М.: Дрофа, 2008. – 286 с.
 8. Князева, Т.Н. Индивидуальный образовательный маршрут ребенка как условие осуществления психолого-педагогической коррекции младших школьников с задержкой психического развития [Текст] / Т. Н. Князева // Коррекционная педагогика. – 2005. – № 1(7). – С. 62–67.
 9. Контрольно-диагностический инструментарий по русскому языку, математике и чтению для учащихся начальной школы (к программам С(К)ОУ VII вида) [Текст] / Е.С. Будникова, Е.А. Екжанова, С.А. Полинова, Е.В. Резникова, М.Б. Хабибуллина, О.А. Шаламова. – Челябинск: Образование. – 2008. – 105 с.
 10. Крылова, О.Н. Технология формирующего оценивания в современной школе [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / О.Н. Крылова, Е.Г. Бойцова. — Электрон. текстовые данные. — СПб. : КАРО, 2015. — 128 с. — 978-5-9925-1022-5. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/61039.html>
 11. Лазарева, Л.И. Документационное обеспечение деятельности социального педагога в общеобразовательной школе [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Л.И. Лазарева, Г.Т. Васильчук. — Электрон. текстовые данные. — Кемерово: Кемеровский государственный институт

- культуры, Научно-методический центр, 2014. — 76 с. — 978-5-98980-035-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/55763.html>
12. Малофеев, Н.Н. Интеграция и специальные образовательные учреждения: необходимость перемен [Текст] / Н.Н. Малофеев, Н.Д. Шматко// Дефектология. - 2008.- №2.- С. 86-94.
13. Олигофренопедагогика: учебное пособие для вузов [Текст] / Т.В. Алышева, Г.В. Васенков, В.В. Воронкова и др. – М.: Дрофа, 2009. – 397 с.
14. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации «Контроль и оценка результатов обучения в начальной школе». №1561/14-15 от 19.11.1998 г.
15. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».
16. Психолого-медико-педагогическая консультация [Текст] : методич. рекомендации / Под ред. Л.М. Шипицыной. – СПб. : ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2002. – 352 с.
17. Психолого-педагогическая программа коррекционной работы [Текст] : методическое пособие / Е. В. Резникова, Л. Е. Шевчук, А. М. Денисов и др. - Челябинск : Цицеро, 2013. — 108 с.
18. Резникова, Е.В. Коррекционно-педагогическая поддержка учащихся младшего школьного возраста с разным уровнем умственной недостаточности в условиях интеграции: монография [Текст] / Е.В. Резникова. – Челябинск: Цицеро, 2014. – 215 с.
19. Сидоренко, Е.В. Методы математической обработки в психологии [Текст] / Е.В. Сидоренко. – СПб.: Речь, 2006. – 350 с.
20. Создание условий для реализации индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов в образовательных учреждениях [Текст] : сборник методических материалов / сост. М.Н. Степина. - Челябинск: МБОУ ДПО УМЦ, 2013. – 84 с.
21. Шевчук, Л.Е. Обучение учащихся с особенностями развития по технологии интегрированного обучения при внутренней дифференциации в общеобразовательном классе [Текст]: методические рекомендации /Л.Е. Шевчук, Е.В. Резникова. – Челябинск: Изд-во ИИУМЦ «Образование», 2010. -199 с.
22. Шипицына, Л.М., Хилько, А.А., Галлямова, Ю.С., Демьянчук, Р.В., Яковлева, Н.Н. Комплексное сопровождение детей дошкольного возраста [Текст] / Под ред. Л.М. Шипицыной. - СПб. : Речь, 2003. –240 с.

Приложения

ПОЛОЖЕНИЕ (примерное)

об общеобразовательном интегрированном классе при внутренней дифференциации в МАОУ СОШ № _____

I. Общие положения

1.1. В общеобразовательной школе организуется обучение детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Эту образовательную деятельность регулируют следующие документы:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Письмо МО РФ от 04.09.97 №48 «О специфике деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений I-VIII видов»;
- Письмо МО РФ от 26.04.2001 №29/1524-6 «О концепции интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (со специальными образовательными потребностями)»;
- Концепция научно-методического сопровождения обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в Челябинской области на период 2015-2017 гг.;
- Инструктивно-методическое письмо от 14.10.2005 № 05-3613 «Организация интегрированного обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии в образовательных учреждениях Челябинской области»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 г. № 1015 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»;
- Приказ от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении Федерального Государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»;
- Устав школы.

1.2. Основными целями обучения детей с ОВЗ в общеобразовательном классе при внутренней дифференциации являются: формирование общей культуры личности обучающихся на основе усвоения Федерального государственного образовательного стандарта, их адаптация к жизни в обществе, воспитание гражданственности, трудолюбия, любви к окружающей природе, родине, семье, формирование здорового образа жизни.

1.3. В общеобразовательном интегрированном классе при внутренней дифференциации могут обучаться дети с задержкой психического развития, с незначительными сенсорными нарушениями (слабослышание, слабовидение), с нарушениями речи и с легкой умственной отсталостью.

II. Организация и функционирование общеобразовательных интегрированных классов при внутренней дифференциации

2.1. В общеобразовательные интегрированные классы при внутренней дифференциации зачисляются дети согласно письменного заявления родителей (законных представителей).

2.2. Наполняемость общеобразовательных интегрированных классов при внутренней дифференциации устанавливается в количестве 25 человек. Количество детей с ОВЗ не должно превышать 6 человек из общего количества обучающихся.

2.3. Психолого-педагогическое изучение обучающихся с ОВЗ общеобразовательных интегрированных классов при внутренней дифференциации проводится только с письменного согласия родителей (законных представителей) в следующем порядке:

- организация сбора информации после педагогических собеседований о поступающих в школу детях, анализ этой информации и выявление детей с низким уровнем готовности к школьному обучению;
- специальное обследование детей с низким уровнем готовности к обучению, ориентированное на определение степени и структуры школьной незрелости, выявления ее вероятных причин;
- проведение углубленного психолого-педагогического изучения психофизических особенностей ребенка специалистами Внутрешкольного консилиума при возникновении проблем в обучении и адаптации.

2.4. Медицинское обслуживание и медикаментозное лечение обучающихся с ОВЗ обеспечивается медицинским персоналом районной поликлиники. Администрация школы несет ответственность за соблюдение санитарно-гигиенических норм в школе.

2.5. Ученики с психофизическими нарушениями успешно усваивающие образовательные программы по решению Внутрешкольного консилиума и педагогического совета школы переводятся в последующий класс.

2.6. При отсутствии положительной динамики в усвоении образовательных программ, в развитии и адаптации по решению Внутрешкольного консилиума обучающиеся в установленном порядке направляются на дополнительную психолого-медико-педагогическую диагностику в районную ПМПК для получения рекомендаций и определения

форм и методов обучения в общеобразовательном интегрированном классе при внутренней дифференциации.

2.7. Методическую помощь по обучению детей с ОВЗ в общеобразовательном интегрированном классе при внутренней дифференциации оказывают педагогам специалисты Внутрешкольного консилиума.

III. Организация образовательного процесса в общеобразовательном интегрированном классе.

3.1. Образовательный процесс в общеобразовательном интегрированном классе при внутренней дифференциации регламентируется школьным учебным планом, составленным в соответствии с модульными областными базисными учебными планами, расписанием учебных и коррекционных занятий по общеобразовательным программам, рекомендованным министерством образования и науки Российской Федерации в соответствии с АООП.

3.2. Обучение детей с ОВЗ в общеобразовательном интегрированном классе при внутренней дифференциации осуществляется по рекомендованным районной ПМПК учебным планам для специальных (коррекционных) образовательных организаций для детей с задержкой психического развития, для детей с тяжелыми нарушениями речи, для детей с нарушением интеллекта при осуществлении психолого-педагогической помощи специалистами службы сопровождения.

3.3. Обучение в общеобразовательных интегрированных классах при внутренней дифференциации осуществляется по учебникам, рекомендованным Министерством образования и науки.

3.4. Для обучающихся с ОВЗ в учебных планах предусмотрены индивидуальные и групповые коррекционные занятия. Для их проведения используются часы вариативного компонента в учебном плане.

3.5. Учитель общеобразовательного интегрированного класса несет в установленном законодательством Российской Федерации порядке ответственность за качество образования учащихся с ОВЗ его соответствие Федеральному государственному образовательному стандарту, за адекватность и соответствие применяемых форм, методов и средств организации образовательного процесса индивидуальным и возрастным психофизическим особенностям, склонностям, способностям, интересам обучающихся.

3.6. Оценивание качества знаний обучающихся осуществляется в соответствии с нормами оценок по учебным программам, утвержденным Министерством образования и науки РФ.

IV. Участники образовательного процесса в общеобразовательном интегрированном классе при внутренней дифференциации.

4.1 Участниками образовательного процесса в общеобразовательном интегрированном классе при внутренней дифференциации являются обучающиеся, родители (законные представители), педагогические работники школы.

4.2 Учащиеся с ОВЗ имеют право на обучение по индивидуальным коррекционно-образовательным маршрутам. Условия обучения детей с ОВЗ регламентируются Уставом школы и нормативными документами. Обучающие обязаны соблюдать правила внутреннего распорядка школы, выполнять требования учителя общеобразовательного интегрированного класса, соблюдать индивидуальный коррекционно-образовательный режим.

4.3 Родители (законные представители) учащихся имеют право:
выбрать общеобразовательный интегрированный класс при внутренней дифференциации;

защищать законные права и интересы детей с ОВЗ.

Обязаны выполнять:

Устав школы, регулярно получать консультации и выполнять рекомендации специалистов и учителей общеобразовательных интегрированных классов;

контролировать совместно с учителем общеобразовательного класса и специалистами Внутришкольного консилиума обучение своего ребенка по индивидуальным коррекционно-образовательным программам;

создавать необходимые условия для получения своими детьми образования и получения помощи в домашних условиях.

4.4 Педагогические работники общеобразовательных интегрированных классов при внутренней дифференциации имеют право:

самостоятельно выбрать и использовать методы и приемы для обучения детей с ОВЗ, а также использовать в своей профессиональной деятельности рекомендуемые специалистами Внутришкольного консилиума.

ПОЛОЖЕНИЕ (примерное)

о внутришкольном психолого-педагогическом консилиуме

МАОУ СОШ №___

I. Общие положения

1.1. Внутришкольный консилиум (в дальнейшем ВШК) создается с целью организации системы оптимальных условий обучения и социально-психологической коррекции для детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), детей-инвалидов.

1.2. Оптимальная поддержка детей с ОВЗ, детей-инвалидов осуществляется через взаимодействие с районной психолого-медико-педагогической комиссией, с областной психолого-медико-педагогической комиссией.

1.3. Консилиум создается в общеобразовательном учреждении по приказу директора.

1.4. Психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ и оказание им коррекционной помощи осуществляется на бесплатной основе.

1.5. Консилиум является диагностико - консультативным и коррекционно-образовательным органом, защищающим интересы детей, испытывающих трудности в обучении, воспитании и адаптации.

1.6. На время работы консилиума, все постоянные члены Консилиума освобождаются от других функциональных обязанностей.

1.7. Деятельность ВШК регулируют следующие документы:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 20 сентября 2013 г. N 1082 г. Москва "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии"
- Приказ МОиН РФ № от 30.08.2013 № 1015 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам»;
- «Типовое положение о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для детей с ограниченными возможностями здоровья» от 12.03.1997 г. № 288 (в редакциях постановлений Правительства РФ от 12.03.1997 г. № 288, от 10.03.2000 г. № 212, от 23.12.2002 г. № 919, от 01.02.2005 г. № 49);
- Письмо МО РФ от 14.12.2000 №2 «Об организации работы логопедического пункта общеобразовательного учреждения»;
- Письмо МО РФ от 26.04.2001 №29/1524-6 «О концепции интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (со специальными образовательными потребностями)».

II. Основные направления работы Консилиума

2.1. Диагностическое. Выявление причин школьной неуспеваемости, а также проблем в социально-психологической адаптации ребенка. Обследование ребенка специалистами Консилиума осуществляется по запросу родителей (законных представителей) и/или педагогов образовательного учреждения с согласия родителей и на основании Устава школы.

2.2. Коррекционное. Организация психолого-педагогической коррекции:

- занятия в системе «гибких» классов с учителем-дефектологом;

- занятия в системе коррекционных кабинетов (психологическом, логопедическом, специальной педагогической коррекции);
- занятия в классе с получением индивидуальной помощи от учителя с учетом требований учебных планов для специальных (коррекционных) образовательных учреждений для детей с задержкой психического развития, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушением интеллекта;
- занятия в системе дополнительного образования, организация внеурочной деятельности.

2.3. Консультативное. Оказание консультативной помощи педагогам школы и родителям детей с ОВЗ с целью формирования активно-положительной позиции взрослых и эмоционально-положительного фона в детском коллективе.

2.4. Просветительское. Повышение профессиональной компетентности педагогов, обучающихся детей с ОВЗ.

2.5. Контрольно-аналитическое. Отслеживание уровня усвоения образовательных программ, формирования универсальных учебных действий, психического, речевого развития, социальной адаптации, соматического состояния здоровья.

2.6. Методическое. Формирование банка диагностических и коррекционных методик, разработка АООП для учеников с ОВЗ, учебно-методических и дидактических материалов для обучения детей с ОВЗ, банка консультативных материалов для учителей и родителей (законных представителей), участвующих в обучении, воспитании детей с ОВЗ.

III. Состав и структура ВШК

3.1. В состав консилиума (на постоянной основе) входят:

- руководитель консилиума
- педагог-психолог
- учитель-олигофренопедагог
- учитель-логопед
- социальный педагог.

3.2. Привлекаются к работе Консилиума:

- Заместители директора по учебно-воспитательной работе (для решения организационных и управленческих вопросов)
- родители учеников
- учителя общеобразовательных и «гибких» классов
- тьютор
- педагоги дополнительного образования.

3.3. Функциональные обязанности специалистов Консилиума определяются администрацией школы (см. приложение №3).

IV. Организация работы ВШК

4.1. Проблемный консилиум: на него приглашается учитель и команда специалистов обсуждает трудности, возникшие в обучении, воспитании ребёнка с ОВЗ, с целью разработки рекомендаций для педагога по вопросам обучения и оказания педагогической помощи.

4.2. Аналитический консилиум проводится 2 раза в неделю (в количестве 4 часов) для определения характера индивидуальных и общешкольных проблем ребенка, посвящается анализу результативности коррекционной работы. При необходимости во время работы этого консилиума вносятся коррективы в образовательный маршрут и режим обучения учащихся.

4.3. Диагностический консилиум проводится 4 часа в неделю с целью определения причин школьной неуспеваемости, для проведения анализа результатов диагностического обследования ребенка каждым специалистом и выработки рекомендаций по его дальнейшему сопровождению.

4.4. Методический консилиум осуществляется 3 часа в неделю с целью формирования банка диагностических и коррекционных методик, для разработки консультаций для педагогов школы и родителей, для содержательного наполнения индивидуальных комплексных учебно-коррекционных программ, а также для повышения профессиональной компетентности специалистов Консилиума.

4.5. Итоговый консилиум проводится по итогам обучения детей с ОВЗ в конце четверти, в конце учебного года.

4.6. Консультации специалисты проводятся 2 часа в неделю для педагогов школы и родителей

4.7. Определено обязательное посещение уроков учителей школы специалистами Консилиума в объеме 2 часов в неделю с целью наблюдения за учащимися в образовательной среде и оказания методической помощи учителям.

4.8. Коррекционная работа осуществляется ежедневно специалистами службы сопровождения согласно индивидуального коррекционно-образовательного режима обучающихся с ОВЗ, а также согласно циклограмме работы специалиста. Содержательное наполнение индивидуальных комплексных учебно-коррекционных программ проводится коллегиально.

4.9. Индивидуальные комплексные учебно-коррекционные программы разрабатываются специалистами консилиума и утверждаются администрацией школы для каждого ребенка при обязательном согласовании с родителями.

V. Финансирование и отчетность

5.1 Ставки заработной платы постоянных членов ВШК устанавливаются в порядке, предусмотренном для соответствующих работников специальных (коррекционных) образовательных учреждений системы образования

5.2 Заработная плата членов ВШК устанавливается из расчета 20 часов в неделю.

5.3 Один раз в месяц руководитель консилиума отчитывается о работе ВШК на совещании при директоре школы.

5.4 Отпуск членов ВШК устанавливается из расчета 48 рабочих дней.

5.5 Разглашение информации специалистами, учителями и администрацией школы о характере проводимых Консилиумом мероприятий запрещается без согласия родителей.

ДОКУМЕНТАЦИЯ КОНСИЛИУМА

1. Заключение Районной ПМПК.

2. Индивидуальная комплексная учебно-коррекционная программа, состоящая из документов:

➤ *Договор об оказании специальных (коррекционных) образовательных услуг учащимся школы.*

(Подписывается родителями (законными представителями) учащихся и администрацией школы ежегодно.)

➤ *Социальная карта.*

(Дается краткая характеристика семьи, учащегося, состояние здоровья ребенка. Составляется ежегодно социальным педагогом совместно с учителем общеобразовательного класса, с родителями (законными представителями), врачом-педиатром.)

➤ *Акт обследования материально-бытовых условий учащегося.*

(Составляется по необходимости при работе с детьми из неблагополучных семей социальным педагогом совместно с учителем общеобразовательного класса, членами родительского комитета класса. Отражает социально-бытовые условия проживания ребенка в семье.)

➤ *Характеристика учащегося с ОВЗ.*

(Раскрывает индивидуальные личностные особенности ребенка. Составляется 1 раз в год социальным педагогом и учителем общеобразовательного класса.)

➤ *Карта комплексной диагностики и коррекции*

(Отражают результаты обследования психического, речевого развития ребенка, дают краткую характеристику семьи и интересов ребенка. Заполняется учителем-дефектологом, педагогом-психологом, учителем-логопедом, социальным педагогом 1 раз в четверть, а также содержит направления педагогической, психологической, логопедической

коррекционной работы. Составляется совместно всеми специалистами консилиума, заполняется в начале и конце учебного года.)

➤ *Индивидуальный коррекционно-образовательный маршрут.*

(Составляется в начале каждого учебного года согласно рекомендациям ПМПК, совместно с родителями (законными представителями) ребенка, с учителями общеобразовательного класса.)

➤ *Индивидуальный учебно-коррекционный режим.*

(Составляется в начале учебного года членами консилиума совместно с учителем общеобразовательного класса и родителями (законными представителями) ребенка. При необходимости вносятся изменения в индивидуальный учебно-коррекционный режим.)

➤ *Карта динамического наблюдения за состоянием коррекционной работы: карта обученности учащихся по математике, русскому языку, чтению; карта отслеживания динамики речевого развития учащихся; карта динамического изучения уровня психологического развития, карта отслеживания социальной адаптации учащихся с ОВЗ в условиях общеобразовательного учреждения*

(Заполняются 1 раз в четверть учителем-дефектологом, 2 раза в год педагогом-психологом, учителем-логопедом, социальным педагогом. Отражает положительные и отрицательные моменты учебно-коррекционного воздействия.)

3. Отчетная документация специалистов Консилиума:

- циклограмма работы специалиста Консилиума;
- расписание коррекционных, диагностических, консультационных часов;
- журнал регистрации рабочего времени специалиста по направлениям деятельности;
- планы индивидуальных, подгрупповых коррекционных занятий (учитель-дефектолог, педагог-психолог, учитель-логопед, социальный педагог);
- индивидуальные планы работы с семьями детей с ОВЗ (социальный педагог);
- тетрадь индивидуальных занятий с ребенком (учитель-дефектолог, педагог-психолог, учитель-логопед);
- аналитический отчет о работе за год.

4. Диагностический паспорт школы, класса.

5. Протоколы заседаний Консилиумов.

6. Аналитический материал по реализации образовательных программ, по организации и проведению коррекционной работы, результаты предварительной диагностики (характеристики, заключения специалистов).

**ЦИКЛОГРАММА РАБОТА
ВНУТРИШКОЛЬНОГО КОНСИЛИУМА (примерная)**

ДНИ НЕДЕЛИ	МЕРОПРИЯТИЯ	КОЛ-ВО ЧАСОВ
ПОНЕДЕЛЬНИК 9.45-10.25	Общая диагностика	1 час
ВТОРНИК 8.00 — 10.00	Заседание консилиума	2 часа
СРЕДА	По индивидуальному режиму	
ЧЕТВЕРГ 10.00-12.00 13.00-15.00 15.00-17.00	Консультирование Заседание консилиума	1 час 2 часа
ПЯТНИЦА 11.35-12.15	Общая диагностика	1 час
ПОНЕДЕЛЬНИК- ПЯТНИЦА По индивидуальному режиму	Коррекционная работа Посещение уроков Индивидуальная диагностика Консультации для педагогов и родителей Аналитическая работа по оформлению результатов эксперимента	5 часов 2 часа 2 часа 1 час 3 часа
ИТОГО:		20 часов

ПРИМЕРНАЯ СХЕМА

выступления специалиста на заседании консилиума

1. Дата проведения первого обследования
2. Перечисление применяемых методик обследования
3. Общие выводы и заключения по обследованию:
 - а) определение сохранных функций
 - б) определение нарушенных функций
4. Основные направления коррекционной работы:
 - а) использование сохранных функций
 - б) коррекция нарушенных функций
5. Форма и сроки проведения коррекционной работы
6. Результат коррекционного воздействия (в виде необходимого и достаточного количества срезов) по всем разделам индивидуальной комплексной учебно-коррекционной программы:
 - а) наличие положительных результатов
 - б) наличие отрицательных результатов
 - в) состояние психологического комфорта (эмоциональный компонент)

7. Корректировка индивидуальной коррекционной образовательной программы:
 - а) содержание
 - б) форма
8. Общие выводы по результатам коррекционного воздействия:
 - а) положительные результаты
 - б) отрицательные результаты
 - в) заключения специалистов
9. Игровая коррекционная программы на период школьных каникул.

Функциональные обязанности

РУКОВОДИТЕЛЯ ВНУТРИШКОЛЬНОГО КОНСИЛИУМА

1. Планирует работу консилиума на учебный год.
2. Составляет циклограмму работы консилиума и осуществляет контроля за ее выполнением.
3. Посещает уроки в общеобразовательных классах, в «гибких» классах, а также индивидуальные и групповые коррекционные занятия у специалистов и педагогов образовательной организации.
4. Осуществляет контроль за выполнением рекомендаций специалистов консилиума всеми участниками коррекционно-образовательного процесса в образовательной организации.
5. Разрабатывает и реализует АООП для детей с особенностями развития, формирует индивидуальных коррекционно-образовательных маршрутов; разрабатывает и составляет индивидуальные коррекционно-образовательные программы для учащихся с высоким интеллектуальным потенциалом.
6. Организует обследование детей с особенностями развития специалистами Внутришкольного консилиума.
7. Координирует работу специалистов по организации и проведению коррекционных мероприятий для реализации индивидуальных коррекционно-образовательных маршрутов и программ обучающихся с особенностями развития, учащихся с высоким интеллектуальным потенциалом.
8. Составляет аналитические материалы по проведению экспериментальной работы в образовательной организации в рамках реализации технологии интегрированного обучения учащихся с особенностями развития и учащихся с высоким интеллектуальным потенциалом в общеобразовательном классе.
9. Участвует в научно-практических семинарах по распространению опыта

организации и осуществления психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с особенностями развития в условиях интегрированного обучения, учащихся с высоким интеллектуальным потенциалом.

10. Составляет отчет о работе консилиума на совещании при директоре школы 1 раз в четверть.
11. Консультирует специалистов, учителей, родителей по вопросам коррекционного обучения.
12. Ведет документацию консилиума.

**Функциональные обязанности
СОЦИАЛЬНОГО ПЕДАГОГА,
входящего в состав консилиума**

1. Осуществляет диагностику социальной адаптации учащихся, имеющих особенности развития, изучает психолого-педагогические особенности личности и ее микросферы, условия жизни, интересы и потребности, положение в коллективе, трудности и проблемы, выступает посредником между личностью и школой, семьей, органами власти.
2. Способствует созданию комфортной и безопасной обстановки, обеспечению полноценного личностного развития учащихся, имеющих специальные образовательные потребности на каждом возрастном этапе.
3. Осуществляет отслеживание социальной адаптации учащихся с особенностями развития.
4. В составе консилиума участвует в разработке, утверждении и реализации АООП, учебно-коррекционных программ для учащихся с особенностями развития с целью обеспечения включения их в учебную деятельность и способствует качественному осуществлению коррекционно-педагогической помощи.
5. Осуществляет плановую коррекционную работу с семьями детей с особенностями развития с целью создания ситуации успеха.
6. Проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции с учащимися их родителями и педагогами школы.
7. Осуществляет повышение уровня своей квалификации, исходя из потребностей детского коллектива.
8. Ведет необходимую документацию.

**Функциональные обязанности
УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА,
входящего в состав консилиума**

1. Осуществляет диагностику речевого развития учащихся и определяет направления коррекционной работы.

2. Формирует банк диагностических методик.
3. Способствует обеспечению полноценного речевого развития учащихся на каждом возрастном этапе.
4. Осуществляет плановую коррекционную работу с целью создания ситуации успеха в усвоении учащимися программного материала.
5. Совместно с членами консилиума участвует в разработке, утверждении и реализации АООП, коррекционных программ для детей, имеющих особенности речевого развития с целью обеспечения полноценного включения в учебную деятельность и несет ответственность за качество их выполнения.
6. Формирует банк коррекционных методик и создает научно-методическое обеспечение для коррекции речевой деятельности.
7. Проводит консультативную и просветительскую деятельность в пределах своей компетенции.
8. Осуществляет повышение уровня своей квалификации исходя из потребностей детского коллектива.
9. Осуществляет отслеживание речевого развития учащихся, имеющих специальные образовательные потребности.
10. Ведет необходимую документацию.

**Функциональные обязанности
УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА,
входящего в состав консилиума**

1. Осуществляет диагностику интеллектуального развития учащихся, испытывающих трудности в овладении учебной программой. Формирует банк диагностических методик.
2. Исследует уровни усвоения школьниками различных видов деятельности, определяет возможности каждого ребенка в овладении учебным материалом.
3. Осуществляет плановую коррекционную работу с целью создания ситуации успеха в усвоении образовательных программ.
4. Совместно с членами консилиума участвует в разработке, утверждении и реализации АООП, коррекционных программ для детей с особенностями развития с целью обеспечения полноценного включения в учебную деятельность и несет ответственность за качество их выполнения.
5. Формирует банк коррекционных методик.
6. Создает научно-методическое и методологическое обеспечение для коррекции познавательной сферы школьников.

7. Проводит консультативную и просветительскую деятельность в пределах своей компетенции.
8. Осуществляет повышение уровня своей компетенции исходя из потребностей детского коллектива.
9. Осуществляет отслеживание развития познавательной сферы учащихся, имеющих специальные образовательные потребности.
10. Ведет необходимую документацию.

**Функциональные обязанности
ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА,
входящего в состав консилиума**

1. Осуществляет диагностику особенностей психического развития учащихся, испытывающих трудности в овладении учебной программой. Определяет направления коррекционной работы.
2. Формирует банк диагностических методик.
3. Способствует обеспечению полноценного психического развития учащихся на каждом возрастном этапе.
4. Осуществляет плановую коррекционную работу с целью создания психологического комфорта в процессе обучения и воспитания.
5. Совместно с членами консилиума участвует в разработке, утверждении и реализации коррекционных программ для детей с особенностями развития с целью обеспечения полноценного включения в учебную деятельность и несет ответственность за качество их выполнения.
6. Формирует банк коррекционных методик.
7. Создает научно-методическое и методологическое обеспечение для проведения коррекционной работы.
8. Проводит консультативную и просветительскую деятельность в пределах своей компетенции.
9. Осуществляет повышение уровня своей компетенции исходя из потребностей детского коллектива.
10. Осуществляет отслеживание психологического развития учащихся, имеющих специальные образовательные потребности.
11. Ведет необходимую документацию.

**Функциональные обязанности
СЕКРЕТАРЯ КОНСИЛИУМА**

1. Выдает участникам консилиума, классным руководителям и учителям документацию для ее заполнения (индивидуальные комплексные карты, индивидуальные коррекционно-образовательные маршруты, журналы).

2. Ведет архив документов консилиума и при необходимости предоставляет участникам консилиума материалы архива, заключения ПМПК, журналы.
3. Готовит материалы для заседаний консилиума на множительной технике, систематизирует их и передает руководителю консилиума, специалистам консилиума до начала заседаний.
4. Собирает всю предоставленную участниками консилиума, родителями, педагогами документацию для индивидуальных карт учеников с особенностями развития и осуществляет первичную систематизацию.
5. Собирает все необходимые подписи на документации консилиума.
6. Отвечает за формирование индивидуальных коррекционных программ для детей с особенностями развития и их надлежащее хранение.
7. Проводит консультативную и просветительскую деятельность в пределах своей компетенции по ведению индивидуальных карт учеников с особенностями развития.

ПОЛОЖЕНИЕ (примерное)
о коррекционных кабинетах
в МАОУ СОШ №_____

I. Общие положения

1.1. Коррекционные кабинеты организуются и функционируют в образовательной организации для реализации технологии интегрированного обучения детей с особенностями развития. Специалисты коррекционных кабинетов в своей деятельности руководствуются нормативными документами:

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

- Специальным федеральным государственным стандартом общего образования детей с ограниченными возможностями здоровья: основные положения концепции (2009г.)

- «Типовым положение о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для детей с ограниченными возможностями здоровья» от 12.03.1997 г. № 288 (в редакциях постановлений Правительства РФ от 12.03.1997 г. № 288, от 10.03.2000 г. № 212, от 23.12.2002 г. № 919, от 01.02.2005 г. № 49);

- Федеральным Законом Российской Федерации «Об основных гарантиях прав ребенка в российской Федерации», принятым Государственной Думой 03.07.1998 г., одобренным Советом Федерации 09.08.1998 г.

- Инструктивным письмом Министерства общего и профессионального образования РФ от 04. 09. 97.№ 48 «О специфике деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждениях I-VIII видов»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 декабря 2014г. № 1598, зарегистрирован Минюстом России 03 февраля 2015г., рег. № 35847 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 29.12.2014 г. № 1643 «О внесении изменений в приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 6 октября 2009 г. № 373 «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования» (Зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 6 февраля 2015 г. Регистрационный № 35916 (с 21.02.2015 года).
- Приказ Министерства образования и науки Челябинской области от 20.05.2015 № 01/1424 «Об утверждении перечня общеобразовательных организаций, обеспечивающих введение федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) в общеобразовательных организациях Челябинской области в 2015-2016 учебном году».
- Приказ Министерства образования и науки Челябинской области № 01-1786 от 09.06.2012 г. «О введении ФГОС основного общего образования в общеобразовательных учреждениях Челябинской области с 01 сентября 2012 г.»

1.2. Организационно-методическое руководство деятельностью коррекционных кабинетов осуществляет администрация образовательной организации, Внутришкольный психолого- медико-педагогический консилиум, специалисты районной ПМПК и МЦ.

1.3. Учреждение несет ответственность перед органами государственной власти, органами местного самоуправления за соответствие применяемых форм, методов и средств организации коррекционно-образовательного процесса возрастным психологическим особенностям детей, их способностям, интересам.

1.4. Специалисты коррекционных кабинетов осуществляют диагностическую, коррекционную, консультативную и образовательную деятельность, которая направлена на выявление, развитие и формирование общих способностей к

учению, коррекцию индивидуальных недостатков психофизического развития, на обеспечение усвоения детьми с особенностями развития образовательных программ. Важнейшей задачей специалистов системы коррекционных кабинетов является охрана и укрепление психосоматического здоровья детей данной группы, а также их социальная адаптация.

1.5. Система коррекционных кабинетов - это кабинеты, в которых осуществляется психологическая, педагогическая, логопедическая, социально-педагогическая диагностика, коррекция, консультирование и обучение детей с особенностями развития.

II . Организация и функционирование системы коррекционных кабинетов

2.1. Диагностическая деятельность специалистов коррекционных кабинетов осуществляется с 1-15 сентября, с 15-30 мая, а также в течение учебного года по запросу родителей (законных представителей) или учителя общеобразовательного класса в присутствии родителей (по их желанию), а также с учетом возрастных психофизических особенностей детей. По результатам диагностики специалистами даются родителям и учителям общеобразовательных классов экспресс - консультации по оказанию медицинской или педагогической помощи для преодоления имеющихся нарушений психофизического, речевого развития. По итогам обследования аналитическая информация собирается специалистами в течение 1-7 дней, согласно которой, планируется коррекционная работа каждым специалистом по своему направлению, с учетом имеющихся психофизических, речевых нарушений. О результатах диагностической деятельности специалисты коррекционных кабинетов информируют администрацию школы, специалистов Внутрешкольного консилиума.

2.2. Коррекционная работа в школе осуществляется через систему коррекционных кабинетов с 1 сентября по 30 мая индивидуально или с группой учащихся. О результатах проведенной коррекционной работы специалисты коррекционных кабинетов докладывают на заседаниях Внутрешкольного консилиума. Руководитель Внутрешкольного консилиума информирует администрацию школы 1 раз в четверть о результатах учебно-коррекционной работы с учащимися школы.

Психологическая диагностика и коррекция (каб. № __) осуществляется педагогом-психологом. Педагог-психолог - специалист с высшим психолого-педагогическим образованием, по направлению/специальности «Специальная психология», владеющий методами нейропсихологического и психологического обследования детей с нарушением

различных психических функций, теоретическими и практическими знаниями в области «Специальной психологии».

Логопедическая диагностика и коррекция (кааб. №__) осуществляется учителем-логопедом, специалистом с высшим дефектологическим образованием по направлению/специальности «Логопедия», владеющим методами нейропсихологического и логопедического обследования детей с нарушениями речи, теоретическими и практическими знаниями в области «Специальной педагогики и психологии».

Специальная педагогическая диагностика и коррекция (кааб. №__) осуществляется, учителем-дефектологом, специалистом с высшим специальным педагогическим образованием по направлению/специальности «Олигофренопедагогика», владеющим методами психоло-педагогического обследования детей, испытывающих трудности в обучении и усвоении учебного материала, теоретическими и практическими знаниями в области «Специальной педагогики и психологии».

Социально-педагогическая диагностика и коррекция (каб.№__) осуществляется социальным педагогом, специалистом с педагогическим образованием по направлению/специальности «Социальный педагог», владеющим методами социально-педагогического обследования учащихся и их семей, теоретическими и практическими знаниями по оказанию педагогической помощи школьникам и их семьям в решении вопросов социализации и адаптации.

2.3. Консультирование родителей, учителей общеобразовательных классов по вопросам оказания медицинской, коррекционной и педагогической помощи проводится всеми специалистами системы коррекционных кабинетов в пределах своей профессиональной компетенции. Консультации для родителей и учителей общеобразовательных классов проводятся индивидуально. Вся информация о состоянии психофизического и интеллектуального развития детей с ОВЗ конфиденциальна и ее разглашение возможно только с письменного согласия родителей.

2.5. Специалисты системы коррекционных кабинетов формируют банки диагностических и коррекционных методик, а также составляют консультативные материалы для родителей и учителей школы.

2.6. Обеспечение функционирования коррекционных кабинетов предусмотрено и осуществляются в соответствии с установленными Министерством образования Российской Федерации санитарными нормами и правилами организации учебного процесса (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29.12.2010 г. № 189 (ред. от 25.12.2013 г.) «Об утверждении СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-

эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» (вместе с «СанПиН 2.4.2.2821-10. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных организациях. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы») (Зарегистрировано в Минюсте России 03.03.2011 г. № 19993).

III. Обязанности специалистов

3.1. Учитель-дефектолог (Олигофренопедагог) - основной ведущий специалист, осуществляющий и координирующий коррекционно-педагогическую работу с детьми с особенностями развития, который:

- осуществляет диагностику интеллектуального развития учащихся, испытывающих трудности в овладении учебной программой. Формирует банк диагностических методик;
- исследует уровни усвоения школьниками различных видов деятельности, определяет возможности каждого ребенка в овладении учебным материалом;
- осуществляет плановую коррекционную работу с целью создания ситуации успеха в усвоении образовательных программ;
- участвует в разработке, утверждении и реализации АООП, коррекционных программ для детей с особенностями развития с целью обеспечения полноценного включения в учебную деятельность и несет ответственность за качество их выполнения;
- формирует банк коррекционных методик;
- создает научно-методическое и методологическое обеспечение для коррекции познавательной сферы школьников;
- проводит консультативную и просветительскую деятельность в пределах своей компетенции;
- осуществляет повышение уровня своей компетенции исходя из потребностей детского коллектива;
- осуществляет отслеживание развития познавательной сферы учащихся, имеющих специальные образовательные потребности.
- Ведет необходимую документацию.

Учитель-дефектолог проводит фронтальные и индивидуальные занятия с учащимися с особенностями развития.

3.2. Деятельность педагога-психолога направлена на сохранение психического здоровья каждого ученика, который:

- осуществляет диагностику особенностей психического развития учащихся, испытывающих трудности в овладении учебной программой, определяет направления коррекционной работы;
- формирует банк диагностических методик;
- способствует обеспечению полноценного психического развития учащихся на каждом возрастном этапе;
- осуществляет плановую коррекционную работу с целью создания психологического комфорта в процессе обучения и воспитания;
- участвует в разработке, утверждении и реализации коррекционных программ для детей с особенностями развития с целью обеспечения полноценного включения в учебную деятельность и несет ответственность за качество их выполнения;
- формирует банк коррекционных методик;
- создает научно-методическое обеспечение для проведения коррекционной работы;
- проводит консультативную и просветительскую деятельность в пределах своей компетенции;
- осуществляет повышение уровня своей компетенции исходя из потребностей детского коллектива;
- осуществляет отслеживание психологического развития учащихся, имеющих специальные образовательные потребности;
- ведет необходимую документацию.

3.3. Деятельность учителя-логопеда направлена на устранение речевых нарушений ребенка с психофизическими нарушениями. Учитель-логопед:

- осуществляет диагностику речевого развития учащихся и определяет направления коррекционной работы;
- формирует банк диагностических методик;
- способствует обеспечению полноценного речевого развития учащихся на каждом возрастном этапе;
- осуществляет плановую коррекционную работу с целью создания ситуации успеха в усвоении учащимися программного материала;
- участвует в разработке, утверждении и реализации АООП, коррекционных программ для детей, имеющих особенности речевого развития с целью обеспечения полноценного включения в учебную деятельность и несет ответственность за качество их выполнения;
- формирует банк коррекционных методик и создает научно-методическое обеспечение для коррекции речевой деятельности;

- проводит консультативную и просветительскую деятельность в пределах своей компетенции;
- осуществляет повышение уровня своей квалификации исходя из потребностей детского коллектива;
- осуществляет отслеживание речевого развития учащихся, имеющих специальные образовательные потребности;
- ведет необходимую документацию.

3.4. Инструктора по физической культуре решает вопросы сохранения и укрепления здоровья всех детей, их физического развития, пропагандирует здоровый образ жизни. Работа инструктора по физической культуре предусматривает проведение индивидуальных подгрупповых и фронтальных занятий со всеми учащимися общеобразовательных классов с учетом их психофизических возможностей и индивидуальных особенностей. В обязанности инструктора входит:

- планирование, подготовка и проведение общих спортивных праздников, досугов и развлечений;
- оказание консультативной поддержки родителям по вопросам физического воспитания, развития и оздоровления ребенка в семье;
- регулирование совместно с медицинскими работниками физической нагрузки на школьников;
- ведение необходимой документации.

3.5. Специфика деятельности социального педагога заключается в следующем:

- осуществляет диагностику социальной адаптации учащихся, имеющих особенности развития, изучает психолого-педагогические особенности личности и ее микросферы, условия жизни, интересы и потребности, положение в коллективе, трудности и проблемы, выступает посредником между личностью и школой, семьей, органами власти;
- способствует созданию комфортной и безопасной обстановки, обеспечению полноценного личностного развития учащихся, имеющих специальные образовательные потребности на каждом возрастном этапе;
- осуществляет отслеживание социальной адаптации учащихся с особенностями развития;
- участвует в разработке, утверждении и реализации АООП, учебно-коррекционных программ для учащихся с особенностями развития с целью обеспечения включения их в учебную деятельность и способствует качественному осуществлению коррекционно-педагогической помощи;

- осуществляет плановую коррекционную работу с семьями детей с особенностями развития с целью создания ситуации успеха;
- проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции с учащимися их родителями и педагогами школы;
- осуществляет повышение уровня своей квалификации, исходя из потребностей детского коллектива;
- ведет необходимую документацию

3.6. Деятельность педагога дополнительного образования направлена на:

- изучение учащихся с особенностями развития и участие в составлении индивидуальных программ развития;
- выявление творческих способностей учащихся, создание условий, способствующих их развитию;
- проведение индивидуальных, подгрупповых и фронтальных занятий с учащимися общеобразовательного класса;
- консультирование родителей по вопросам развития творческих способностей в условиях семьи;
- ведение необходимой документации.

3.7. Секретарь консилиума выполняет следующие обязанности:

- выдает участникам консилиума, классным руководителям и учителям документацию для ее заполнения (индивидуальные комплексные карты, индивидуальные коррекционно-образовательные маршруты, журналы).
- ведет архив документов консилиума и при необходимости предоставляет участникам консилиума материалы архива, заключения ПМПК, журналы.
- готовит материалы для заседаний консилиума на множительной технике, систематизирует их и передает руководителю консилиума, специалистам консилиума до начала заседаний.
- собирает всю предоставленную участниками консилиума, родителями, педагогами документацию для индивидуальных карт учеников с особенностями развития и осуществляет первичную систематизацию.
- собирает все необходимые подписи на документации консилиума.
- отвечает за формирование индивидуальных коррекционных программ для детей с особенностями развития и их надлежащее хранение.
- проводит консультативную и просветительскую деятельность в пределах своей компетенции по ведению индивидуальных карт учеников с особенностями развития.

IV. Перечень отчетной документации для специалистов, осуществляющих деятельность в условиях системы коррекционных кабинетов

Перечень документации, форма ее ведения определяется органом управления образованием, на территории которого находится данное образовательное учреждение, администрацией образовательной организации, Внутришкольным консилиумом с учетом реализуемых образовательных программ.

4.1. Документация учителя-дефектолога, учителя-логопеда.

1. Циклограмма.
2. Расписание учебных и коррекционных занятий.
3. Журнал первичного обследования учащихся.
4. Журнал активного контроля (учитель-дефектолог). Речевые карты (учитель-логопед).
5. АООП для детей с особенностями развития.
6. Учебные программы по учебным предметам Тематическое планирование по учебным дисциплинам (перспективное). Планирование подгрупповой и индивидуальной работы с детьми с особенностями развития.
7. Рабочая тетрадь индивидуальных и групповых занятий с ребенком.
8. Тетрадь для контрольных, творческих и самостоятельных работ.
9. Тетрадь консультаций специалиста.
10. Классный журнал.

4.2. Документация педагога-психолога:

1. Циклограмма.
2. Расписание коррекционных занятий и консультативных часов.
3. Журнал консультаций педагога-психолога.
4. Программа коррекционно-развивающих занятий.
5. Тетрадь индивидуальных и групповых коррекционных занятий.

4.3. Документация социального педагога.

1. Циклограмма.
2. Акт обследования социально-бытовых условий ребенка с особенностями развития.
3. Характеристика семьи, педагогическая характеристика ребенка.
4. Индивидуальный план работы с семьями детей с особенностями развития.
5. Индивидуальные коррекционно-образовательный режимы и маршруты учащихся с особенностями развития.
6. Диагностические паспорта общеобразовательных классов.
7. Диагностический паспорт школы.

4.4. Документация инструктора по физической культуре.

1. Учебные программы, планы (перспективные, календарные) проведения индивидуальных, подгрупповых и фронтальных занятий с детьми, спортивных праздников.
2. Журнал наблюдений за состоянием физического развития детей с нарушениями психофизического и интеллектуального развития.

ПОЛОЖЕНИЕ (примерное) о специальном (коррекционном) обучении в МАОУ СОШ №_____

I. Общие положения

1.1 Настоящее положение регулирует деятельность образовательной организации (ОО), работающей по технологии интегрированного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

1.2. В школе организован образовательный процесс для детей с ОВЗ и предполагает интегрированное обучение обучающихся с задержкой психического развития, с тяжелыми нарушениями речи, нарушением интеллекта по образовательным программам начального общего образования, основного общего образования в соответствии с учебными планами для организаций для детей с задержкой психического развития, с нарушениями речи, с нарушением интеллекта.

1.3 ОО несет ответственность за жизнь обучающегося, реализацию конституционного права гражданина на получение бесплатного образования, на получение психолого-педагогической помощи от специалистов службы сопровождения в рамках реализации Федерального государственного образовательного стандарта.

1.4 ОО обеспечивает обучающимся условия для обучения, воспитания, социальной адаптации и интеграции в общество.

1.5 ОО в своей деятельности руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, международными актами в области защиты прав ребенка, решениями соответствующего органа управления образованием, типовыми положениями об общеобразовательных учреждениях.

II. Организация деятельности образовательного учреждения, осуществляющего коррекционную работу по технологии интегрированного обучения учащихся с ОВЗ

2.1 Образовательное учреждение проходит аттестацию в соответствии с Законом «Об образовании в Российской Федерации». Целью и содержанием аттестации ОО является установление соответствия содержания, уровня и качества обучения и воспитания учащихся с ОВЗ требованиям Федерального государственного образовательного стандарта.

2.2. В соответствии со своими уставными целями и задачами ОО может реализовывать дополнительные образовательные программы и оказывать дополнительные образовательные услуги (на договорной основе).

2.4 Количество классов и их наполняемость в ОО определяются уставом учреждения в зависимости от санитарных норм и условий, необходимых для осуществления образовательного процесса.

III. Образовательный процесс

3.1. Содержание образования в ОО определяется образовательными программами, АООП для обучающихся с ОВЗ, разрабатываемыми исходя из особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей школьников.

3.2. Организация образовательного процесса в ОО регламентируется учебным планом, годовым календарным графиком, расписанием учебных и коррекционных занятий.

3.3. В целях преодоления отклонений в развитии обучающихся с ОВЗ в ОО проводятся групповые и индивидуальные коррекционные занятия продолжительностью 20 - 25 минут в соответствии с модульными учебными планами.

3.4. Индивидуальные и подгрупповые занятия для обучающихся с ОВЗ проводятся специалистами службы сопровождения в рамках внеурочной деятельности.

3.4. Для реализации специального (коррекционного) обучения в условиях общеобразовательной школы и активизации познавательной деятельности обучающихся с ОВЗ в ОО действует система «гибких» классов, в которых осуществляется коррекционно-педагогическая поддержка.

3.5 Выпускникам ОО выдается в установленном порядке документ государственного образца об окончании ОО.

IV. Участники образовательного процесса

4.1 Участниками образовательного процесса являются педагогические работники ОО, обучающиеся с ОВЗ и их родители (законные представители).

4.2 Обучение учащихся с ОВЗ в интегрированном режиме осуществляется с письменного согласия родителей (законных представителей) и по заключению районной или областной ПМПК.

4.3 Специальное (коррекционное) обучение в ОО осуществляется специалистами коррекционной педагогики и психологии, а также учителями, прошедшими соответствующую специальную переподготовку.

Психологическое и логопедическое сопровождение образовательного процесса в ОО осуществляют педагог-психолог и учитель-логопед, входящие в штат учреждения.

4.7. Внутришкольный психолого-педагогический консилиум оказывают помощь педагогам в организации индивидуального и дифференцированного подхода к ученикам с учетом особенностей их развития и состояния здоровья, разрабатывают рекомендации по оказанию коррекционной помощи для педагогов и родителей (законных представителей) о необходимости соблюдения охранительного режима в домашних условиях в целях профилактики заболеваний.

V. Управление образовательным учреждением

5.1. Управление учреждением осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и Уставом ОО.

5.2 Непосредственное управление ОО осуществляет директор, прошедший соответствующую аттестацию и имеющий опыт работы в ОО.

5.3 Директор ОО несет ответственность перед родителями (законными представителями), государством, обществом и учредителем за свою деятельность в соответствии с функциональными обязанностями, предусмотренными квалификационными требованиями, трудовым договором (контрактом) и Уставом ОО

VI. Имущество и средства образовательного учреждения

6.1 ОО владеет, пользуется и распоряжается закрепленным за ним имуществом в соответствии с назначением этого имущества.

6.2 Источниками формирования имущества и финансовых ресурсов ОО являются: собственные средства учредителя (учредителей); бюджетные и внебюджетные средства; имущество, закрепленное за учреждением собственником (уполномоченным им органом); средства спонсоров, добровольные пожертвования физических и юридических лиц; другие источники в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3 ОО в соответствии с установленными нормативами должно иметь необходимые помещения, сооружения для организации образовательного процесса, коррекционных занятий, лечебно-восстановительной работы.

6.4 Образовательное учреждение устанавливает работникам ставки заработной платы (должностные оклады) на основе Положения об оплате труда работников ОО.

Учебное издание

Авторы - составители:
Екатерина Сергеевна Будникова
Елена Васильевна Резникова

**РЕАЛИЗАЦИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**
Практические подходы

Учебное пособие для студентов высших учебных заведений

Издательство ЗАО «Цицero»
454080, г. Челябинск, Свердловский пр-т, 60

Подписано в печать 23.2.16 Объем 3,5 уч.-изд.л. (4,5 п.л.)
Формат 60x84/16 Заказ №1048
Тираж 100экз.

Отпечатано с готового оригинал-макета
В типографии ЮУрГГПУ
454080, г. Челябинск, пр. Ленина, 69

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Будникова Екатерина Сергеевна – магистр педагогики, учитель-дефектолог МАОУ «СОШ № 73 г. Челябинска»

Резникова Елена Васильевна – кандидат педагогических наук, доцент кафедры специальной педагогики, психологии и предметных методик ЮУрГППУ.