

Принято
на педагогическом совете
№ 19 от « 30 » 08 2018 года

Согласовано
с Советом родителей МБОУ СОШ № 21
Протокол № 19 от 30.08 2018г



Система оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи лицам с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации

Дети с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ):

- дети, имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий (ст. 2 п. 16 ФЗ № 273-ФЗ);
- дети чье состояние здоровья препятствует освоению образовательных программ общего образования вне специальных условий обучения и воспитания;
- дети-инвалиды либо другие дети в возрасте до 18 лет, не признанные в установленном порядке детьми-инвалидами, но имеющие временные или постоянные отклонения в физическом и (или) психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий обучения и воспитания.

Цели:

- оказание комплексной психолого-социально-педагогической помощи и поддержки обучающимся с ОВЗ и их родителям (законным представителям);
- осуществление коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии обучающихся с ОВЗ при освоении основных и дополнительных общеобразовательных программ основного общего образования.

Приоритетными направлениями программы на этапе основного общего образования становятся формирование социальной компетентности обучающихся с ОВЗ, развитие адаптивных способностей личности для самореализации в обществе.

Задачи:

- своевременное выявление детей с трудностями в освоении образовательной программы, развитии и социальной адаптации обусловленными ограниченными возможностями здоровья;
- определение особых образовательных потребностей детей с ОВЗ, детей-инвалидов;
- удовлетворение особых образовательных потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при освоении ими основной образовательной программы;
- определение особенностей организации образовательного процесса и условий интеграции для рассматриваемой категории детей в соответствии с индивидуальными особенностями каждого ребенка, структурой нарушения развития и степенью выраженности (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);
- создание условий, способствующих освоению детьми с ОВЗ основной образовательной программы и их интеграции в школе;
- осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической и социальной помощи детям с ОВЗ с учетом особенностей психического и

– (или) физического развития, индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);

– разработка и реализация индивидуальных программ, учебных планов, организация индивидуальных и (или) групповых занятий для детей с выраженным нарушением в физическом и (или) психическом развитии;

- формирование зрелых личностных установок, способствующих оптимальной адаптации в условиях реальной жизненной ситуации;
- расширение адаптивных возможностей личности, определяющих готовность к решению доступных проблем в различных сферах жизнедеятельности;
- развитие коммуникативной компетенции, форм и навыков конструктивного личностного общения в группе сверстников;
- обеспечение возможности обучения и воспитания по дополнительным образовательным программам и получения дополнительных образовательных коррекционных услуг;
- реализация системы мероприятий по социальной адаптации и профессиональной ориентации учащихся с ограниченными возможностями здоровья;
- оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) детей с ограниченными возможностями здоровья.

Особые образовательные потребности есть не у всех детей с ОВЗ, они будут возникать только у той группы учащихся, у которых есть ограничения в жизнедеятельности и функционировании (в обучении и применении знаний, межличностном взаимодействии и общении, мобильности, самообслуживании и бытовых действиях). Для реализации способностей этой категории детей и необходимо создавать специальные условия.

Дети с ограниченными возможностями здоровья могут иметь разные по характеру и степени выраженности нарушения в физическом и (или) психическом развитии в диапазоне от временных и легкоустраняемых трудностей до постоянных отклонений, требующих адаптированной к их возможностям индивидуальной программы обучения или использования специальных образовательных программ. В зависимости от характера нарушения одни дефекты могут полностью преодолеваются в процессе развития, обучения и воспитания ребенка, другие лишь сглаживаться, а некоторые только компенсироваться.

В связи с этим предусматриваются как вариативные формы получения образования, так и различные варианты специального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья. Это могут быть формы обучения в общеобразовательном классе или по индивидуальной программе, с использованием надомной и (или) дистанционной формы обучения. Варьироваться могут степень участия специалистов сопровождения и организационные формы работы.

Система комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ.

Психолого-медико-педагогическое сопровождение понимается как сложный процесс взаимодействия сопровождающего и сопровождаемого, результатом которого является решение и действие, ведущее к прогрессу в развитии сопровождаемого.

В основе сопровождения лежит единство четырех функций: диагностика сущности возникшей проблемы; информация о сути проблемы и путях ее решения; консультация на этапе принятия решения и разработка плана решения проблемы; помощь на этапе реализации плана решения. Основными принципами сопровождения ребенка в образовательном учреждении являются:

- Соблюдение интересов ребенка. Принцип определяет позицию специалиста, который призван решать проблему ребенка с максимальной пользой и в интересах ребенка.
- 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 ребенку 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 организации, 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 организации (классы, группы).

Основная цель сопровождения – оказание помощи в решении проблем. Задачи сопровождения: правильный выбор образовательного маршрута; преодоление затруднений в учебе; решение личностных проблем развития ребенка; формирование здорового образа жизни.

Комплексное психолого-медико-социальное сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе локального акта «Положение о психолого-медико-социальном сопровождении учащихся МАОУ СОШ № 31» и включает следующую деятельность:

- психолого-медико-педагогическое обследование детей с целью выявления их особых образовательных потребностей и последующего составления маршрута индивидуального и системного сопровождения учащихся;

- мониторинг динамики развития детей, их успешности в освоении основной образовательной программы;

- разработку рекомендаций к составлению программ, ориентированных на коррекцию физических и (или) психических недостатков детей с ограниченными возможностями;

- корректировку коррекционных мероприятий.

Организационно-управленческой формой сопровождения является психолого-медико-педагогический консилиум.

В состав психолого-медико-педагогического консилиума входят педагог-психолог, социальный педагог, учитель начальных классов, зам. директора по УВР, школьный медицинский работник, родители (законные представители) ребенка, по необходимости приглашаются педагоги – предметники.

Содержание направлений психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ.

Направление	Виды деятельности
<p><i>Диагностическая работа</i></p> <p>обеспечивает своевременное выявление детей с ограниченными возможностями здоровья, объективный подход к изучению возможностей ребенка в условиях образовательной организации; выступает инструментом контроля эффективности проводимых комплексных мероприятий, направленных на предупреждение или устранение неблагоприятных факторов в образовательном</p>	<ul style="list-style-type: none"> • своевременное выявление детей, нуждающихся в специализированной помощи; • изучение развития эмоционально-волевой сферы и личностных особенностей учащихся; • изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребенка; • изучение адаптивных возможностей и уровня социализации ребенка с ограниченными возможностями здоровья; • анализ успешности коррекционно-развивающей работы.

процессе	
<p><i>Коррекционно-развивающая работа</i> обеспечивает своевременную помощь в освоении содержания образования и коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях общеобразовательной организации; способствует формированию универсальных учебных действий у учащихся (личностных, регулятивных, познавательных, коммуникативных)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • выбор оптимальных для развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья методов и приемов обучения в соответствии с его особыми образовательными потребностями; • организация и проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений развития и трудностей обучения; • системное воздействие на учебно-познавательную деятельность ребенка в динамике образовательного процесса, направленное на формирование универсальных учебных действий и коррекцию отклонений в развитии; • коррекцию и развитие высших психических функций; • развитие эмоционально-волевой и личностной сферы ребенка и психокоррекцию его поведения; • социальную защиту ребенка в случае неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах.
<p><i>Консультативная работа</i> обеспечивает непрерывность сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей по вопросам реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации учащихся</p>	<ul style="list-style-type: none"> • выработка совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с учащимся с ограниченными возможностями здоровья, единых для всех участников образовательного процесса; • консультирование педагогов по выбору индивидуально ориентированных методов и приемов работы с учащимся с ограниченными возможностями здоровья; • консультативная помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приемов коррекционного обучения ребенка с ограниченными возможностями здоровья.
<p><i>Информационно-просветительская работа</i> направлена на разъяснительную деятельность по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для данной категории детей, со всеми участниками образовательного процесса — учащимися (как имеющими, так и не имеющими недостатки в развитии), их родителями (законными представителями), педагогическими работниками</p>	<ul style="list-style-type: none"> • различные формы просветительской деятельности (лекции, беседы, информационные стенды, печатные материалы), направленные на разъяснение участникам образовательного процесса — учащимся (как имеющим, так и не имеющим недостатки в развитии), их родителям (законным представителям), педагогическим работникам — вопросов, связанных с особенностями образовательного процесса и сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья; • проведение тематических выступлений для педагогов и родителей по разъяснению индивидуально-типологических особенностей различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья.

Психолого-медико-социальное сопровождение детей с ОВЗ реализуется поэтапно. Последовательность этапов и их адресность создают необходимые предпосылки для устранения дезорганизующих факторов.

Приведенные ниже этапы психолого-медико-социального сопровождения учащихся осуществляются ежегодно.

Этапы психолого-медико-социального сопровождения учащихся

Сроки	Цель	Ответственные	Виды деятельности	Результат данного этапа
I этап (апрель-сентябрь)	Этап сбора и анализа информации	Зам. директора по УР, фельдшер ОВП, социальный педагог, классные руководители	Информационно-аналитическая деятельность: при поступлении вновь прибывших детей в пятый класс и при переводе в следующие классы проводится анализ заключений специалистов различного профиля социальных партнеров образовательной организации, собеседование со специалистами школы (педагог-психолог, медик, социальный педагог, классные руководители и др.)	Оценка контингента учащихся для учета особенностей развития детей, определения специфики и их особых образовательных потребностей; оценка образовательной среды с целью соответствия требованиям программно-методического обеспечения, материально-технической и кадровой базы организации
II этап (октябрь - май)	Этап планирования, организации, координации	классные руководители	Организационно-исполнительская деятельность: формируется списочный состав учащихся с ОВЗ. Составляются и реализуются программы для проведения коррекционно-развивающих занятий. Классные руководители заполняют дневники наблюдения, где фиксируются индивидуальные особенности развития ребенка. Планируется взаимодействие с социальными партнерами	Особым образом организованный образовательный процесс, имеющий коррекционно-развивающую направленность
III этап (апрель-май)	Этап диагностики коррекционно-развивающей образовательной среды	Зам. директора по УР, социальный педагог	Контрольно-диагностическая деятельность: в течение года психолог проводит диагностические процедуры, которые показывают динамику развития каждого ребенка. Каждую четверть заместителем директора по УР отслеживаются результаты обучения детей с ОВЗ	Констатация соответствия планируемых результатов коррекционно-развивающей деятельности и данных, полученных в ходе оценки эффективности созданных условий
IV этап (май – сентябрь).	Этап регуляции и корректировки	Зам. директора по УР	Регулятивно-корректировочная деятельность: по результатам диагностики учителям предлагаются рекомендации по коррекции планов работы, рабочих учебных программ. Принимаются управленческие решения для коррекции недостатков в учебной деятельности	Внесение необходимых изменений в образовательный процесс и процесс сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья, корректировка условий и форм обучения, методов и приемов работы

Таким образом, реализация психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется через организацию работы ПМПк.

**План реализации психолого-медико-социального сопровождения
учащихся**

Мероприятия	Сроки	Ответственн ые
Деятельность на этапе подготовки к консилиуму		
Сбор информации о физическом состоянии ученика (изучение медицинских карт). Составление индивидуальной карты здоровья. Подготовка выписки для обсуждения на консилиуме	Сентябрь	Фельдшер ОВП
Проведение необходимой диагностической работы: - сбор сведений о ребенке у педагогов, родителей; - изучение результатов деятельности ребенка (тетради, рисунки, поделки и т. п.); - первичная диагностика для выявления группы «риска»; - анализ результатов диагностики; - подготовка материалов к консилиуму	Сентябрь	Социальный педагог, классные руководители
Сбор информации о социально-педагогическом статусе учащегося: - составление социальным педагогом индивидуальной и групповой карты; - изучение жилищно-бытовых условий, взаимоотношений в семье; - анализ социальной ситуации развития учащегося	Сентябрь	Социальный педагог, классные руководители
Сбор информации о педагогических аспектах статуса школьника (собственные наблюдения, беседы, анкетирование учащихся, педагогов-предметников, родителей)	Сентябрь	Классный руководитель
В рамках подготовки к консилиуму: - установление усвоенного детьми объема знаний, умений, навыков по данному предмету; - выявление трудностей учащихся в обучении, и определение условий, при которых эти трудности могут быть преодолены; - фиксирование особенностей личности учащихся, адекватность их поведения в различных ситуациях; - участие в экспертных опросах на этапе диагностического минимума; - предоставление необходимой информации классному руководителю, психологу, социальному педагогу	Сентябрь	Учитель-предметник
Предоставление необходимой информации социальному педагогу и классному руководителю в рамках подготовки к консилиуму	Сентябрь	Родители (законные представители)
Организационная помощь в проведении основных диагностических мероприятий при подготовке к консилиуму	Сентябрь	Директор, зам. директора по УВР
Деятельность в рамках психолого-медико-педагогического консилиума		
Организация работы консилиума, участие в его работе, разработка педагогических аспектов сопровождения отдельного школьного коллектива	Октябрь	Зам. директора по УВР

Предоставление участникам консилиума необходимой информации по конкретным ученикам и ученическим группам	Октябрь	фельдшер ОВП
Предоставление необходимой педагогической информации по конкретному предмету	Октябрь	Учитель-предметник
Предоставление участникам консилиума необходимой информации по конкретным ученикам и ученическим группам. Участие в разработке стратегии сопровождения. Планирование форм и направлений работы в рамках конкретных учеников и ученических групп в целом	Октябрь	социальный работник, классный руководитель
Разработка комплексного плана оказания ребенку психолого-медико-педагогической помощи с указанием этапов и методов коррекционной работы. Составление индивидуального маршрута сопровождения учащегося, где отражаются пробелы знаний и намечаются пути их ликвидации, способ предъявления учебного материала, темп обучения и т.п.	Октябрь	социальный работник, классный руководитель
Деятельность по реализации психолого-медико-педагогического консилиума		
Встречи с зам. директора по УВР по обсуждению результатов консилиума	Октябрь	Директор
Помощь педагогам в разработке стратегий сопровождения. Консультирование педагогом по методическим и содержательным вопросам	В течение года	Зам. директора по УР
При наличии показаний и с согласия родителей направляет ребенка в детскую поликлинику	В течение года	Фельдшер овп
Углубленная диагностика ребенка с ОВЗ по проблеме, заявленной теме ПМПк. Составление психолого-педагогической характеристики учащегося с ОВЗ, где отражаются особенности его личности, поведения, межличностных отношений с родителями и одноклассниками, уровень и особенности интеллектуального развития и результаты учебы, основные виды трудностей при обучении ребёнка. Проведение психокоррекционных, развивающих и консультативных мероприятий со школьниками. Проведение групповых и индивидуальных консультаций с педагогами и родителями. Консультирование администрации. Планирование работы совместно с классными руководителями, педагогами-предметниками. Психологическое просвещение	В течение года	Пед.консилиум
Проведение групповых и индивидуальных консультаций с педагогами и родителями. Консультирование администрации. Планирование работы совместно с классными руководителями, педагогами-предметниками. Социально-диспетчерская деятельность. Разработка индивидуальной стратегии педагогического сопровождения	В течение года	Социальный работник
Проведение конкретных форм воспитательной работы в рамках решения консилиума: наблюдение за учениками в учебной и внеурочной деятельности (ежедневно); контроль	В течение года	Классный руководитель

<p>успеваемости и поведения учащихся в классе; формирование микроклимата в классе, способствующего тому, чтобы каждый учащийся с ОВЗ чувствовал себя в школе комфортно; организация внеурочной деятельности, направленной на развитие познавательных интересов учащихся, их общее развитие.</p> <p>Поддержание постоянной связи с учителями-предметниками, школьным психологом, медицинским работником, администрацией школы, родителями.</p> <p>Консультирование родителей и педагогов-предметников по вопросам сопровождения школьников и ученических групп</p>		
<p>Участие в групповых и индивидуальных консультациях, проводимых психологом, социальным педагогом, зам. директора по УВР или школьным медиком.</p> <p>Разработка индивидуальных стратегий педагогического сопровождения конкретных школьников и ее последующая реализация</p>	В течение года	Учитель-предметник
<p>Участие в групповых консультациях с психологом и педагогом по результатам консилиума. Сотрудничество с психологом и классным руководителем в решении школьных проблем ребенка</p>	В течение года	Родители (законные представители)

Вопрос о выборе образовательного и реабилитационного маршрута ребенка с ограниченными возможностями здоровья, в том числе об определении формы и степени его интеграции в образовательную среду, решается на школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме, исходя из потребностей, особенностей развития и возможностей ребенка, с непосредственным участием его родителей (законных представителей).

Для каждой группы детей выстраивается коррекционно-развивающая работа, направленная на постепенное увеличение меры самостоятельности, подчинение своей деятельности поставленной цели при организующей, стимулирующей помощи взрослого; переключение учащихся на практическую деятельность с предметами или на другие облегченные задания, подкрепляющие их веру в собственные силы и т.д.

Перечень и содержание индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий

Категория детей с ОВЗ	Содержание коррекционно-развивающих мероприятий	Ответственные
Дети с коммуникативными нарушениями	<p>Индивидуальный и дифференцированный подход на уроках.</p> <p>Развитие навыков общения в социально-значимых ситуациях.</p> <p>Развитие творческих и других способностей.</p> <p>Побуждение к речевой деятельности, осуществление контроля за речевой деятельностью детей.</p>	Учителя, классные руководители
Дети, имеющие диагноз ЗПР и учащиеся в общеобразовательном классе	<p>Формирование алгоритма учебной деятельности. Индивидуальный подбор способов предъявления, выполнения учебного материала и оценки учебных заданий.</p> <p>Обучение детей (в процессе формирования представлений) выявлению характерных, существенных признаков предметов, развитие</p>	Учителя

	<p>умений сравнивать, сопоставлять.</p> <p>Индивидуально-групповые коррекционные занятия по развитию психических процессов.</p> <p>Разделение деятельности на отдельные составные части, элементы, операции, позволяющее осмысливать их во внутреннем отношении друг к другу.</p>	
<p>Дети, имеющие диагноз ЗПР и учащиеся индивидуально</p>	<p>Индивидуальный подбор способов предъявления, выполнения учебного материала и оценки учебных заданий. Формирование алгоритма учебной деятельности.</p> <p>Разделение деятельности на отдельные составные части, элементы, операции, позволяющее осмысливать их во внутреннем отношении друг к другу.</p> <p>Индивидуальные коррекционные занятия по развитию психических процессов.</p> <p>Участие во внеурочной жизни класса.</p>	<p>Учителя, классные руководители</p>
<p>Дети с сенсорными нарушениями</p>	<p>Развитие учебной деятельности с опорой на ведущий тип восприятия.</p> <p>Максимальное использование сохранных анализаторов ребенка.</p> <p>Занятия в сенсорной комнате.</p>	<p>Учителя, педагог-психолог</p>
<p>Дети с неглубокими нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения</p>	<p>Занятия по коррекции психоэмоциональной сферы и произвольности.</p> <p>Максимальное использование сохранных анализаторов ребенка.</p> <p>Осуществление ежедневного контроля как родителей, так и педагогов, направленного на формирование у ребенка самостоятельности, дисциплинированности.</p> <p>Терпение со стороны взрослого, сохранение спокойного тона при общении.</p> <p>Взаимосотрудничество учителя и родителей в процессе обучения.</p> <p>Укрепление физического и психического здоровья.</p> <p>Развитие общего кругозора.</p> <p>Своевременное определение характера нарушений, поиск эффективных путей помощи.</p> <p>Четкое соблюдение режима дня (правильное чередование периодов труда и отдыха).</p> <p>Ритмичный повтор определенных действий, что приводит к закреплению условно-рефлекторной связи и формированию желательного стереотипа.</p> <p>Заполнение всего свободного времени заранее спланированными мероприятиями (ввиду отсутствия умений организовывать свое свободное время), планирование дня.</p> <p>Формирование социально приемлемых форм поведения и трудовых навыков.</p>	<p>Учителя, классные руководители</p>

	<p>Четкие и короткие инструкции, контрольное выполнение заданий (усложнять задания по ходу коррекционных мероприятий).</p> <p>Чередование различных видов деятельности.</p> <p>Общественно значимый характер деятельности, которая должна занимать большую часть времени, что позволяет снизить пристрастие этих обучающихся к разрушению</p> <p>Объединение обучающихся в группы и коллектив</p>	
Дети со сниженными интеллектуальными способностями	<p>Формирование алгоритма учебной деятельности. Индивидуальный подбор способов предъявления, выполнения учебного материала и оценки учебных заданий.</p> <p>Разделение деятельность на отдельные составные части, элементы, операции, позволяющее осмысливать их во внутреннем отношении друг к другу.</p> <p>Занятия по коррекции и развитию познавательных процессов.</p>	Учителя,
Дети с дефицитом внимания и низким уровнем самоконтроля	<p>Щадящий режим (при необходимости).</p> <p>Использование более медленного темпа обучения, многократного возвращения к изученному материалу.</p>	Учителя
Дети с отклонениями в психической сфере (состоящей на учете психоневролога, психиатра, психопатолога и др.)	<p>Продолжительность коррекционных занятий с одним учеником или группой не должна превышать 20 минут.</p> <p>В группу можно объединять по 3 — 4 ученика с одинаковыми проблемами в развитии и усвоение школьной программы или сходными затруднениями в учебной деятельности.</p> <p>Учёт возможностей обучающегося при организации коррекционных занятий: задание должно лежать в зоне умеренной трудности, но быть доступным.</p> <p>Увеличение трудности задания пропорционально возрастающим возможностям обучающегося.</p> <p>Создание ситуации достижения успеха на индивидуально-групповом занятии в период, когда обучающийся еще не может получить хорошую оценку на уроке.</p> <p>Использование системы условной качественно-количественной оценки достижений обучающегося.</p>	Учителя, социальный педагог
Дети с нарушениями речи	<p>Обязательная работа с логопедом.</p> <p>Создание и поддержка развивающего речевого пространства.</p> <p>Соблюдение своевременной смены труда и отдыха (расслабление речевого аппарата).</p> <p>Пополнение активного и пассивного словарного запаса.</p>	Учителя,

	<p>Сотрудничество с родителями обучающегося (контроль за речью дома, выполнение заданий логопеда).</p> <p>Корректировка и закрепление навыков грамматически правильной речи (упражнения на составление словосочетаний, предложений, коротких текстов).</p> <p>Формирование адекватного отношения к речевому нарушению.</p> <p>Стимулирование активности в исправлении речевых ошибок.</p>	
<p>Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата (способные к самостоятельному передвижению и самообслуживанию, с сохранным интеллектом)</p>	<p>Коррекционная направленность всего процесса обучения.</p> <p>Возможная психолого-педагогическая социализация.</p> <p>Посильная трудовая реабилитация.</p> <p>Полноценное, разноплановое воспитание и развитие личности обучающегося.</p> <p>Комплексный характер коррекционно-педагогической работы.</p> <p>Раннее начало онтогенетические последовательного воздействия, опирающегося на сохранные функции.</p> <p>Организация работы в рамках ведущей деятельности.</p> <p>Наблюдение за обучающимся в динамике продолжающегося психоречевого развития.</p> <p>Тесное взаимодействие с родителями и всем окружением обучающегося.</p>	

Коррекционные занятия проводятся с учащимися по мере выявления педагогом и психологом индивидуальных пробелов в их развитии и обучении. Индивидуальные и групповые коррекционные занятия оказываются за пределами максимальной нагрузки учащихся. Однако указанное количество недельных часов, отводимых на эти занятия в каждом классе, входит в нагрузку не каждого отдельно учащегося соответствующего класса, а учителя. На долю же каждого учащегося приходится в неделю от 15 до 30 минут, поскольку занятия ведутся индивидуально или в маленьких группах (из двух-трех обучающихся), укомплектованных на основе сходства корригируемых недостатков.

Работа с целым классом или с большим числом детей на этих занятиях не допускается. Учащиеся, удовлетворительно усваивающие учебный материал в ходе фронтальной работы, к индивидуальным занятиям не привлекаются, помощь оказывается ученикам, испытывающим особые затруднения в обучении. Периодически на индивидуальные занятия привлекаются также учащиеся, не усвоившие материал вследствие пропусков уроков по болезни либо из-за «нерабочих» состояний (чрезмерной возбужденности или заторможенности) во время уроков.

Индивидуальные и групповые коррекционные занятия проводит учитель во внеурочное время. Во время индивидуальных занятий со свободными учениками работает психолог, либо дети находятся на занятиях по внеурочной деятельности. Коррекционная работа осуществляется в рамках целостного подхода к воспитанию и развитию ребенка. В связи с этим, работа в часы индивидуальных и групповых занятий ориентирована на общее развитие, а не на тренировку отдельных психических процессов или способностей

учащихся. Планируется не столько достижение отдельного результата (например: выучить таблицу умножения), сколько создание условий для развития ребенка.

При организации коррекционных занятий специалист исходит из возможностей ребенка – задание должно лежать в зоне умеренной трудности, но быть доступным, так как на первых этапах коррекционной работы необходимо обеспечить ученику субъективное переживание успеха на фоне определенной затраты усилий. В дальнейшем трудность задания увеличивается пропорционально возрастающим возможностям ребенка.

Изучение индивидуальных особенностей учащихся позволяет планировать сроки, этапы и основные направления коррекционной работы. Дети, успешно справляющиеся с программой, освобождаются от посещения коррекционно-развивающих занятий.

Важное значение для обеспечения эффективной интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательной организации имеет проведение информационно-просветительской, разъяснительной работы по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для данной категории детей, со всеми участниками образовательного процесса — обучающимися (как имеющими, так и не имеющими недостатки в развитии), их родителями (законными представителями), педагогическими работниками.

Таким образом, психолого-медико-социальное сопровождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья можно рассматривать как комплексную технологию психолого-медико-социальной поддержки и помощи ребенку и родителям в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации со стороны специалистов разного профиля, действующих координировано.

Мониторинг динамики развития детей, их успешности в освоении основной образовательной программы, корректировку коррекционных мероприятий осуществляет школьный психолого-медико-педагогический консилиум. Он проводится по итогам четверти, полугодия, учебного года.

Мониторинговая деятельность предполагает:

- отслеживание динамики развития учащихся с ОВЗ и эффективности индивидуальных коррекционно-развивающих программ;
- перспективное планирование коррекционно-развивающей работы.

Психолого-медико-педагогический консилиум анализирует выполнение индивидуального плана коррекционно-развивающей работы с конкретными учащимися, дает рекомендации для следующего этапа обучения. Другая задача школьного консилиума - выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для обеспечения общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, включающей активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого здоровья, сохранение и поддержание здоровья, нормализацию учебной деятельности, профилактику и коррекцию негативных тенденций эмоционально-личностного развития. Коррекционная работа ведется в тесном сотрудничестве с семьей ученика.

Программа мониторинга динамики развития детей, их успешности в освоении основной образовательной программы

Направления	Сроки	Ответственные
Результаты стартовой диагностики предметных умений	Сентябрь	Зам. директора по УР
Готовность учащихся 1-х классов к обучению в школе	Сентябрь	Кл. руководитель социальный педагог
Психологическая адаптация первоклассников к обучению в школе	Октябрь	Кл. руководитель социальный педагог

Психологическая адаптация пятиклассников к новым условиям обучения	Сентябрь-октябрь	Кл. руководитель социальный педагог
Особенности классных коллективов 7-х классов	Ноябрь	Кл. руководитель социальный педагог
Причины проблем в обучении и поведении учащихся 8-х классов	Декабрь	Кл. руководитель социальный педагог
Сформированность профессионального плана учащихся 9-х классов	Февраль	Кл. руководитель социальный педагог
Психологическая готовность к сдаче экзаменов учащихся 9-х классов	Март-апрель	Кл. руководитель , социальный педагог
Учебные результаты по итогам четверти	По окончании четверти	Зам. директора по УР, классный руководитель
Результаты предметных и метапредметных умений на соответствие требованиям ФГОС ООО	В конце года	Зам. директора по УР
Особенности социализированности и воспитанности учащихся	В конце года	Классный руководитель
Тематические умения и навыки по предметам по окончании темы	В течение года	Учитель-предметник
Динамика показателей здоровья учащихся	В течение года	Фельдшер ФАП п. Первомайский
Анализ социальной ситуации развития учащегося	В течение года	Социальный педагог