



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 331  
НЕВСКОГО РАЙОНА САНКТ – ПЕТЕРБУРГА

УТВЕРЖДЕНО

Директором школы

---

Балаянц А.С.

**ПРОГРАММА РАБОТЫ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОСОБЫМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И (ИЛИ) ИНВАЛИДНОСТЬЮ**

2023г.

Содержание и формы работы детей с ОВЗ направлены на создание системы комплексной помощи в освоении основной образовательной программы начального общего образования, коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии обучающихся, их социальную адаптацию.

В основе этой работы лежит единство четырех функций: диагностики проблем, информации о проблеме и путях ее решения, консультация на этапе принятия решения и разработка плана решения проблемы, помощь на этапе решения проблемы. Основными принципами содержания и форм работы в образовательном учреждении детей с ОВЗ являются: соблюдение интересов ребенка; системность; непрерывность; вариативность и рекомендательный характер.

Психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ осуществляют психолог, классный руководитель, учитель-предметник, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог. В рамках должностных обязанностей каждый из участников образовательного процесса составляет план работы по сопровождению обучающихся. В системе работы следующие формы:

- проведение индивидуальной работы с учащимися и их родителями: тематические беседы, посещение семей, подготовка рекомендаций, характеристик на ПМПК;
- проведение малых педагогических советов, административных советов;
- ведение карт наблюдений динамики учебных навыков;
- посещение, взаимопосещение уроков, анализ уроков с точки зрения здоровьесбережения;
- разработка методических рекомендаций учителю;
- анкетирование учащихся, диагностика;
- обследование школьников по запросу родителей;

Содержание и формы работы

- наблюдение за учениками во время учебной и внеурочной деятельности (ежедневно);
- поддержание постоянной связи с учителями-предметниками, школьным психологом, медицинским работником, администрацией школы, родителями;
- составление психолого-педагогической характеристики учащегося с ОВЗ при помощи методов наблюдения, беседы, экспериментального обследования, 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 ребенка: □ составление индивидуального маршрута сопровождения учащегося (вместе с психологом и учителями-предметниками), где отражаются пробелы знаний и намечаются пути их ликвидации, способ предъявления учебного материала, темп обучения, направления коррекционной работы;
- контроль успеваемости и поведения учащихся в классе;
- формирование такого микроклимата в классе, который способствовал бы тому, чтобы каждый учащийся с ОВЗ чувствовал себя комфортно;
- ведение документации (психолого-педагогические дневники наблюдения за учащимися и др.);
- организация внеурочной деятельности, направленной на развитие познавательных интересов учащихся, их общее развитие.

Для повышения качества коррекционной работы необходимо выполнение следующих условий:

- формирование УУД на всех этапах учебного процесса;

- обучение детей (в процессе формирования представлений) выявлению характерных, существенных признаков предметов, развитие умений сравнивать, сопоставлять;
- побуждение к речевой деятельности, осуществление контроля за речевой деятельностью детей;
- установление взаимосвязи между воспринимаемым предметом, его словесным обозначением и практическим действием;
- использование более медленного темпа обучения, многократного возвращения к изученному материалу;
- максимальное использование сохранных анализаторов ребенка;
- разделение деятельности на отдельные составные части, элементы, операции, позволяющее осмысливать их во внутреннем отношении друг к другу;
- использование упражнений, направленных на развитие внимания, памяти, восприятия.

Организация групповых и индивидуальных занятий, которые дополняют коррекционно-развивающую работу и направлены на преодоление специфических трудностей и недостатков, характерных для учащихся с ОВЗ. В содержание исследования ребенка психологом входит следующее:

- Сбор сведений о ребенке у педагогов, родителей. Ежегодно в первую неделю сентября психологом и логопедом с целью выявления группы риска школьной дезадаптации изучаются медицинские карты форма первоклассников. С 1-го октября проводится наблюдение за процессом адаптации первоклассников, используются методы: Проективный тест «Домики» для изучения психологического климата в коллективе и эффективности учебно-воспитательного процесса. Важно получить факты жалоб, с которыми обращаются. При этом необходимо учитывать сами проявления, а не квалификацию их родителями, педагогами или самими детьми.
- Изучение истории развития ребенка. Психолог методами анкетирования и бесед с родителями выявляет обстоятельства, которые могли повлиять на развитие ребенка (внутриутробные поражения, родовые травмы, тяжелые заболевания в первые месяцы и годы жизни). Имеют значение наследственность (психические заболевания или некоторые конституциональные черты), семья, среда, в которой живет ребенок (социально неблагополучная, ранняя депривация). Необходимо знать характер воспитания ребенка (чрезмерная опека, отсутствие внимания к нему и др.).
- Изучение работ ребенка (тетради, рисунки, поделки и т. п.).
- Обследование ребенка по окончании адаптационного периода проводится, если ребенок не справляется с программным материалом, где психолог использует следующие методики: просмотр письменных работ, моторные пробы, классификация, 4-лишний, последовательные картинки, тест Тулуз-Пьерона, кратковременная речевая память, кратковременная зрительная память. Беседует с целью уточнения запаса представлений об окружающем мире, уровня развития речи. Заполняется протокол первичного обследования.
- Анализ материалов обследования. Психолог анализирует полученные о ребенке сведения и данные собственного обследования, выявляются его резервные возможности. В сложных дифференциально-диагностических случаях проводятся повторные обследования.
- Выработка рекомендаций по обучению и воспитанию.
- Составление индивидуальных карт психолого-медико-педагогического сопровождения.

- Составление индивидуального образовательного маршрута. В каждом конкретном случае определяются ведущие направления в работе с ребенком.

## Программа коррекционной работы

### 1.1. Пояснительная записка

В документах, положенных в основу программы коррекционной работы понятие «**дети с ограниченными возможностями** здоровья» (в дальнейшем ОВЗ) - это дети, имеющие различные отклонения психического или физического плана, которые обуславливают нарушения общего развития, не позволяющие детям вести полноценную жизнь. Синонимами данного понятия могут выступать следующие определения таких детей: "дети с проблемами", "дети с особыми нуждами", "нетипичные дети", "дети с трудностями в обучении", "аномальные дети", "исключительные дети". Наличие того или иного дефекта (недостатка) не предопределяет неправильного, с точки зрения общества, развития. Таким образом, детьми с ограниченными возможностями здоровья можно считать детей с нарушением психофизического развития, нуждающихся в специальном (коррекционном) другие лишь сглаживаться, а некоторые только компенсироваться.

По классификации, предложенной В.А. Лапшиным и Б.П. Пузановым, к основным категориям аномальных детей относятся:

1. Дети с нарушением слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
2. Дети с нарушением зрения (слепые, слабовидящие);
3. Дети с нарушением речи (логопаты);
4. Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата;
5. Дети с умственной отсталостью;
6. Дети с задержкой психического развития;
7. Дети с нарушением поведения и общения;
8. Дети с комплексными нарушениями психофизического развития, с так называемыми сложными дефектами (слепоглухонемые, глухие или слепые дети с умственной отсталостью).

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 нашем образовательном учреждении можно рассматривать работу педагогов лишь с отдельными (например, 1,3, 4, 5, 6, 7 и др.) категориями аномальных детей, т.к. для некоторых детей должны быть созданы определенные условия

Таким образом, **программа коррекционной работы** создается при организации обучения и воспитания в образовательном учреждении детей с ограниченными возможностями здоровья и/или детей-инвалидов. Она направлена на обеспечение коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и оказание помощи детям этой категории в освоении Образовательной программы.

**Целевая группа:** дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды.

Данная программа разработана с учётом особенностей обучающихся МАОУ СОШ п. Демьянка

**Нормативно-правовой и документальной основой программы** являются:

- - Конвенцией о правах ребенка ООН;
- с Законом об образовании (ст. 9, 13, 14, 15, 32);
- с Приказом Министерства образования РФ от 09.03.2004 г. № 1312 «Об утверждении федерального базисного учебного плана и примерных учебных планов для образовательных учреждений Российской Федерации, реализующих программы общего образования»; П с Приказом Министерства образования Российской Федерации от 10.04.2002 г. № 29/2065-п. «Об утверждении учебных планов специальных (коррекционных) образовательных учреждений для обучающихся воспитанников с отклонениями в развитии»;
- с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 31.01.2012 № 69 «О внесении изменений в федеральный компонент государственных образовательных стандартов начального общего, основного общего и среднего (полного) общего образования, утверждённый приказом Министерства образования Российской Федерации от 05.03.2004 № 1089 государственного образовательного стандарта начального общего образования»;
- с Типовым положением о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для детей с ограниченными возможностями здоровья;
- с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29.12.2010 № 189 «Об утверждении СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» (с изменениями на 29.06.2011)
- ПИСЬМО МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ 18 апреля 2008 г. N АФ-150/06 «СОЗДАНИИ УСЛОВИЙ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ДЕТЬМИИНВАЛИДАМИ».

**Цель программы:** обеспечение психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей инвалидов в условиях общеобразовательного учреждения.

**Задачи программы:**

- своевременно выявлять детей с трудностями адаптации, обусловленными ограниченными возможностями здоровья;
- определять особенности организации образовательного процесса для рассматриваемой категории детей в соответствии с индивидуальными особенностями каждого ребенка;
- способствовать созданию условий, способствующих освоению детьми с ОВР и детьми-инвалидами основной образовательной программы начального общего образования и их интеграции в образовательном учреждении;
- осуществлять индивидуально ориентированную психолого-педагогическую помощь детям с ОВР и детям-инвалидам с учетом особенностей их психического и (или) физического развития, индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-педагогической комиссии);
- обеспечивать возможность обучения и воспитания по дополнительным образовательным программам и получения дополнительных образовательных коррекционных услуг;

- оказывать консультативную и методическую помощь родителям (законным представителям) детей с ОВР и детей инвалидов по медицинским, социальным и другим вопросам.  
Содержание программы коррекционной работы определяют следующие **принципы**:
- **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 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).

#### **Направления работы:**

- **диагностическая работа** обеспечивает своевременное выявление детей с ограниченными возможностями здоровья 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; способствует формированию универсальных учебных действий у обучающихся (личностных, регулятивных, познавательных, коммуникативных);
- **консультативная работа** обеспечивает непрерывность специального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей по вопросам реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации обучающихся;
- **информационно-просветительская работа** направлена на разъяснительную деятельность 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.

- **социально-педагогическая работа** направлена на подготовку учителей к участию в реализации *программы коррекционной работы*

## **1.2. Структура и содержание программы:**

Характеристика содержания

**1. Диагностическая работа** включает: своевременное выявление детей, нуждающихся в специализированной помощи; раннюю (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностику причин трудностей адаптации; изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребенка; изучение адаптивных возможностей и уровня социализации ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

**2. Коррекционно-развивающая работа** включает:

выбор оптимальных для развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья коррекционных программ/методик, методов и приемов обучения в соответствии с его особыми образовательными потребностями; организацию и проведение специалистами индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений развития и трудностей обучения; коррекцию и развитие высших психических функций;

развитие эмоционально-волевой и личностной сфер ребенка и психокоррекцию его поведения; социальную защиту ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах.

**3. Консультативная работа** включает:

выработку совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, единых для всех участников образовательного процесса; консультирование специалистами педагогов по выбору индивидуально-ориентированных методов и приемов работы с обучающимся с ограниченными возможностями здоровья;

консультативную помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приемов коррекционного обучения ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

**4. Информационно-просветительская работа** предусматривает:

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

## **9.3. Этапы реализации программы:**

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

| Сроки                                   | Цель   | Ответственный   | Результат данного этапа  |
|---|--|---|--|
| <b>I этап<br/>(сентябрь).</b>           | Этап сбора и анализа информации (информационно - аналитическая деятельность).                            | Специалисты, кл. руководители, администрация (замдиректора по учебной работе) | оценка контингента обучающихся для учета особенностей развития детей, определения специфики и их особых образовательных потребностей;<br>оценка образовательной среды с целью соответствия требованиям программно-методического обеспечения, материально-технической и кадровой базы учреждения. |
| <b>II этап<br/>(октябрь - май).</b>     | Этап коррекционной работы  | Специалисты (график работы), учителя  | особым образом организованный образовательный процесс и процесс специального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья при специально созданных (вариативных) условиях обучения, воспитания, развития, социализации   |
|   |  |   | рассматриваемой категории детей.   |
| <b>III этап<br/>(май).</b>              | Этап диагностики коррекционноразвивающей образовательной среды (контрольнодиагностическая деятельность). | Замдиректора по УВР.  | констатация соответствия созданных условий и выбранных коррекционно-развивающих и образовательных программ особым образовательным потребностям ребенка.  |
| <b>IV этап<br/>(август – сентябрь).</b> | Этап регуляции и корректировки   | Учителя,  | внесение необходимых изменений в образовательный процесс и процесс сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья, корректировка условий и форм обучения, методов и приемов работы.  |



#### 9.4. Механизм реализации программы

**Диагностический минимум** для всей параллели в начальной школе проводится дважды: в первых и четвертых классах. Его цель – оценить общий уровень готовности детей к школьному обучению или переходу в среднее звено и выявление детей, имеющих трудности в обучении и/или в общении.

Углубленное индивидуальное обследование (если ребенок испытывает трудности в усвоении школьной программы) этих детей (с согласия родителей) позволяет выявить причины их трудностей, определить пути коррекции.

Консультации для педагогов и родителей проводятся всеми специалистами: педагогом-психологом, учителем-логопедом (при его наличии), социальным педагогом.

Развивающая и коррекционная работа ведется в соответствии со степенью тяжести выявленных проблем и может реализовываться в следующих формах:

| Категория детей с ОВЗ   | Виды коррекционно-развивающих занятий   |
|---|---|
| Дети, имеющие диагноз ЗПР (по программе 7 вида)                       | Индивидуально-групповые коррекционные занятия педагога-психолога, учителя-логопеда, учителей          |
| Дети, имеющие диагноз ЗПР и обучающиеся индивидуально                 | Индивидуальные коррекционные занятия педагога-психолога, учителя-логопеда, учителей.                  |
| Дети с неглубокими нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения | Занятия по коррекции психоэмоциональной сферы и произвольности  |
| Дети со сниженными интеллектуальными способностями                    | Индивидуальный и дифференцированный подход на уроках<br>Занятия по коррекции познавательных процессов |
| Дети с дефицитом внимания и низким уровнем самоконтроля               | Щадящий режим (при необходимости)   |
| Дети с нарушениями в письменной и устной речи                         | Логопедические занятия (занятия с логопедом)  |
| Дети-инвалиды   | Занятия по коррекции психоэмоциональной сферы (занятия с психологом)                                  |

|  |   |
|--|---|
|  | Диагностический минимум<br>Индивидуальное обследование<br>(специалистами)<br>Консультации для педагогов,<br>обучающихся и родителей Развивающая и<br>коррекционная работа<br>Итоговая диагностика |
|--|---|

К развивающей и коррекционной работе привлекаются **социальные партнеры школы:**

1. **Территориальная медико-психолого-педагогическая комиссия** – определение программы обучения для детей с ОВЗ, консультации для родителей.

### 9.5. Модель организации коррекционной работы

Коррекционная работа представлена в виде пяти взаимосвязанных модулей:

1. Создание соответствующей инфраструктуры и условия реализации программы
2. Организация коррекционной работы (психолого-педагогическое сопровождение)
3. Организация социально-педагогической работы
4. Организация коррекционно-развивающей работы
5. Управление реализацией программы и оценка её эффективности

#### 1. Создание школьной инфраструктуры

Реализация программы обеспечивается взаимодействием основных структурных подразделений школы:

- *социально-психологическая служба* – социальный педагог, педагог-психолог, классные руководители, логопед;
- *психолого-педагогический консилиум* (Консилиум) - социальный педагог, педагог-психолог, классные руководители, учителя, логопед; □ *кафедра «Здоровье и безопасность школьников»* □ *начальная ступень образования* – учителя начальных классов.

#### Механизм взаимодействия структурных подразделений школы:

- выявляет детей с ОВЗ
- консультирует педагогов, родителей
- ведет информационно-просветительскую работу
- организует систему оздоровительных мероприятий

|           |        |                         |
|-----------|--------|-------------------------|
| Структура | Состав | Содержание деятельности |
|-----------|--------|-------------------------|

|                                    |   |   |
|------------------------------------|---|---|
| Социально психологическая служба   | социальный педагог, педагог-психолог, классные руководители;                  | определяет особенности образовательного процесса для детей с ОВЗ контролирует образовательный процесс детей с ОВЗ   |
| Психолого педагогический консилиум | социальный педагог, педагог-психолог, классные руководители, учителя, логопед | участвует в разработке программ основного и дополнительного коррекционного образования для детей с ОВЗ оказывает консультативную и методическую помощь учителям |
| начальная ступень образования      | учителя начальных классов   | реализация программ обучения и воспитания   |

По мере реализации данной программы могут быть созданы и другие структурные подразделения.

## 2. Программа психолого-педагогического сопровождения

*В программе коррекционной работы психолого-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 четырёх *функций*:

- диагностика сущности возникшей проблемы;
- информация о сути проблемы и путях её решения;
- консультация на этапе принятия решения и разработка плана решения проблемы;
- помощь на этапе реализации плана решения.

*Основными принципами* сопровождения ребёнка в образовательном учреждении являются:

- *рекомендательный характер* советов сопровождающего;
- *приоритет интересов* сопровождаемого («на стороне ребёнка»);
- *непрерывность сопровождения*.

**Основная цель сопровождения** – оказание практической помощи в решении проблем.

**Задачи** сопровождения:

1. Правильный выбор образовательного маршрута;
2. Преодоление затруднений в учёбе;
3. Решение личностных проблем развития ребёнка;
4. Формирование здорового образа жизни.

*Организационно-управленческой формой сопровождения* является психолого-педагогический консилиум. Его **главные задачи**: защита прав и интересов ребёнка; выявление групп детей, требующих внимания специалистов; консультирование всех участников образовательного процесса.

В настоящее время в школе работают специалисты, которые сопровождают учащихся в школе: социальный педагог, классный руководитель и медицинский работник, психолог, логопед, дефектолог.

| <b>Направление деятельности</b>   | <b><i>Педагог</i></b>  | <b><i>Психолог</i></b>  | <b>В результате взаимодействия специалистов</b>  |
|---|--|---|--|
| <p><i>Диагностико консультативное направление:</i></p> <p><i>Программа изучения ребенка</i></p> | <p>1. Устанавливает усвоенный детьми объем знаний, умений, навыков;</p> <p>2. Выявляет трудности, которые испытывают они в обучении, и условия, при которых эти трудности могут быть преодолены.</p> <p>Педагог отмечает особенности личности, адекватность поведения в различных ситуациях.</p> <p>В сложных случаях, когда педагог не может сам объяснить причину и добиться желаемых результатов, он обращается к специалистам (психологу, психоневрологу).</p> | <p>1. Сбор сведений о ребенке у педагогов, родителей. Важно получить факты жалоб, с которыми обращаются. При этом необходимо учитывать сами проявления, а не квалификацию их родителями, педагогами или самими детьми.</p> <p>2. Изучение истории развития ребёнка. Подробный анализ собирает и анализирует врач. Психолог выявляет обстоятельства, которые могли повлиять на развитие ребенка (внутриутробные поражения, родовые травмы, тяжелые заболевания в первые месяцы и годы жизни). Имеют значение наследственность (психические заболевания или некоторые конституциональные черты); семья, среда, в которой живет ребёнок (социально неблагополучная, ранняя депривация). Необходимо знать характер воспитания ребенка (чрезмерная опека, отсутствие внимания к нему и другие).</p> <p>3. Изучение работ ребёнка (тетради, рисунки, поделки и т. п.).</p> <p>4. Непосредственное обследование ребёнка. Беседа с целью уточнения мотивации, запаса представлений об окружающем мире, уровня развития речи.</p> <p>5. Выявление и раскрытие причин и характера тех или иных особенностей психического развития детей.</p> <p>6. Анализ материалов обследования. Психолог анализирует все полученные о ребенке сведения и данные собственного обследования, выявляются его резервные возможности. В сложных дифференциально-диагностических случаях проводятся повторные обследования.</p> <p>7. Выработка рекомендаций по обучению и воспитанию. Составление индивидуальных образовательных маршрутов психолого-педагогического сопровождения.</p> <p>В каждом конкретном случае определяются ведущие направления в работе с ребенком. Для одних детей на первый план выступает ликвидация пробелов в знаниях учебного материала; для других – формирование произвольной деятельности, выработка навыка самоконтроля; для третьих необходимы специальные занятия по развитию моторики и т.д.</p> | <p>Комплексный план оказания ребенку медико-психологопедагогической помощи с указанием этапов и методов коррекционной работы.</p> <p>Результат:</p> <p>предупреждение физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок, проведение своевременных лечебно-оздоровительных мероприятий.</p> |

**Программа медико-психолого-педагогического изучения  
ребёнка**

| <i>Изучение<br/>ребенка</i> | <i>Содержание работы</i>  | <i>Ответственный</i>  | <i>Срок</i>                      | <i>Методы</i>  |
|-----------------------------|---|---|----------------------------------|--|
| Медицинское                 | <p>Выявление состояния физического и психического здоровья. Изучение медицинской документации: история развития ребенка, здоровье родителей, как протекала беременность, роды.</p> <p>Физическое состояние учащегося. Изменения в физическом развитии (рост, вес и т. д.).</p> <p>Нарушения движений (скованность, расторможенность, параличи, парезы, стереотипные и навязчивые движения).</p> <p>Утомляемость. Состояние анализаторов.</p>  | Школьный медицинский работник, педагог.   | В течение всего периода обучения | Наблюдения во время занятий, в перемены, во время игр и т. д. (педагог). Обследование ребенка врачом (специалистами). Беседа медицинского работника с родителями.  |
| Психолого<br>логопедическое | <p>Обследование актуального уровня психического и речевого развития, определение зоны ближайшего развития.</p> <p>Внимание: устойчивость, переключаемость с одного вида деятельности на другой, объем, работоспособность.</p> <p>Мышление: визуальное (линейное, структурное); понятийное (интуитивное, логическое); абстрактное, речевое, образное.</p> <p>Память: зрительная, слуховая, моторная, смешанная. Быстрота и прочность запоминания.</p> <p>Индивидуальные особенности. Моторика. Речь.</p> | <p>Учитель, классный руководитель</p> <p>Психолог</p> <p>Учитель, психолог, логопед</p> | В течение всего периода обучения | <p>Наблюдение за ребенком на занятиях и во внеурочное время.</p> <p>Беседы с ребенком, с родителями.</p> <p>Наблюдения за речью ребенка на занятиях и в свободное время.</p> <p>Изучение письменных работ</p> <p>Специальный эксперимент</p> |

|                                 |   |   |  |  |
|---------------------------------|---|---|--|--|
| <p>Социально педагогическое</p> | <p>Семья ребенка. Состав семьи. Условия воспитания.</p> <p>Умение учиться. Организованность, выполнение требований педагогов, самостоятельная работа, самоконтроль. Трудности в овладении новым материалом.</p> <p>Мотивы учебной деятельности. Прилежание, отношение к отметке, похвале или порицанию учителя, воспитателя.</p> <p>Эмоционально-волевая сфера. Преобладание настроения ребенка. Наличие аффективных всплесков. Способность к волевому усилию, внушаемость, проявления негативизма.</p> <p>Особенности личности. интересы, потребности, идеалы, убеждения. Наличие чувства долга и ответственности. Соблюдение правил поведения в обществе, школе, дома. Взаимоотношения с коллективом: роль в коллективе, симпатии, дружба с детьми, отношение к младшим и старшим товарищам. Нарушения в поведении: гиперактивность, замкнутость, аутистические проявления, обидчивость, эгоизм. Поведение.</p> <p>Уровень притязаний и самооценка.</p> | <p>Учитель, соц. педагог, классный руководитель, психолог</p> |  | <p>Посещение семьи ребенка. (Кл рук)</p> <p>Наблюдения во время занятий.</p> <p>Изучение работ ученика (педагог).</p> <p>Анкетирование по выявлению школьных трудностей (учитель).</p> <p>Беседа с родителями и учителями.</p> <p>Специальный эксперимент (педагог, психолог).</p> <p>Анкета для родителей и учителей.</p> <p>Наблюдение за ребёнком в различных видах деятельности.</p> |
|---------------------------------|---|---|--|--|

В результате работы специалистов (классного руководителя, учителя, медицинского работника, социального педагога, логопеда и др.) имеется комплект документов: - индивидуальная карта развития ,карта медико-психолого-педагогического сопровождения детей,

- диагностическая карта школьных трудностей, (лесенка успеха). - индивидуальный маршрут сопровождения ученика, - лист наблюдений во время адаптации.

Диагностический инструментарий и методики (см. Приложение 2 и приложение3).

**Реализация коррекционной работы** позволит:

1. За счет часов коррекционного модуля, через индивидуальные и групповые коррекционные проводить занятия, направленные на развитие зрительно-моторной координации, речи, внимания, памяти, пространственного восприятия, мышления, коррекция в пробелах знаний учебного материала
2. Работа психолога в процессе индивидуальных и групповых занятий используется для коррекции когнитивной сферы, эмоционально-личностного развития ребёнка, регуляции собственных действий использует следующие приёмы: создание положительного эмоционального фона, заслуженное поощрение, организующую помощь, наращивание темпа деятельности на доступном материале, привитие навыков самоконтроля.
- 3.
4. Медицинская сестра осуществляет профилактику соматического состояния, коррекцию учебных и физических нагрузок, контролирует выполнение медицинских рекомендаций.
5. Социальный педагог обеспечивает сопровождение ребёнка с ОВЗ в коррекции здорового образа жизни, профориентация .

В соответствии с индивидуальными картами медико-психолого-педагогического сопровождения специальные виды коррекционной деятельности осуществляют все специалисты образовательного процесса.

**Результатом коррекционной работы** является достижение ребёнком с ОВЗ планируемых результатов освоения *Образовательной программы*.