

2.4. Программа коррекционной работы

Программа коррекционной работы (ПКР) является неотъемлемым структурным компонентом основной образовательной программы образовательной организации. Программа разработана для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) – 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.

Программа коррекционной работы уровня основного общего образования непрерывна и преемственна с начальным уровнем образования; учитывает особые образовательные потребности, которые не являются едиными и постоянными, проявляются в разной степени при каждом типе нарушения у обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Программа ориентирована на развитие их потенциальных возможностей и потребностей более высокого уровня, необходимых для дальнейшего обучения и успешной социализации.

Программа коррекционной работы разработана на период освоения уровня основного общего образования.

2.4.1. Цели, задачи и принципы коррекционной работы с обучающимися при получении основного общего образования

Цель: создание комплексной системы психолого-медико-педагогической и социальной помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья для успешного освоения основной образовательной программы на основе коррекции нарушений развития, активизации ресурсов социально-психологической адаптации личности ребенка.

Задачи:

– реализация комплексного психолого-медико-социального сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации (ПМПк));

– освоение обучающимися с ограниченными возможностями здоровья основной образовательной программы в соответствии с государственным образовательным стандартом;

– реализация комплексной системы мероприятий по социальной адаптации и профессиональной ориентации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

– обеспечение сетевого взаимодействия специалистов разного профиля в комплексной работе с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья;

– осуществление информационно-просветительской и консультативной работы с родителями (законными представителями) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Дидактические принципы:

Принцип развивающего и воспитывающего обучения. Именно указанный принцип выражает ведущую цель функционирования педагогической системы, он связывает воедино основные педагогические категории (воспитание, обучение, образование). Содержанием ведущего принципа является регулирование связи и взаимодействия между овладением знаниями, способами деятельности и развитием, между приобщением к ценностям социума, адаптацией его в общество и индивидуализацией, сохранением и развитием уникальности, неповторимости личности;

Принцип систематичности и последовательности- предполагает преемственность в процессе обучения, т.е. логическую последовательность и связь между учебными предметами, изучаемыми на разных ступенях школьного обучения (в начальной, основной и средней), чтобы каждый раз вновь изучаемый материал базировался на усвоенном обучающимися ранее.

Принцип сознательности и активности учащихся в обучении выражает суть деятельностной концепции: ученика невозможно научить, если он не захочет научиться сам. Овладение знанием и развитие происходят только в собственной активной деятельности, в целеустремленных усилиях по получению запланированного результата.

Принцип доступности. В свете идей развивающего обучения регулирует соотношение популярности, понятности с познавательными трудностями, не выходящими за пределы «зоны ближайшего развития», и определяет меру трудности, целесообразной в обучении.

Принцип наглядности регулирует восхождение познания от чувственно-наглядного к абстрактно-логическому, от наглядности чувственно-конкретной (объекты в природе, рисунки, макеты и т. д.) к наглядности абстрактной и символической (схемы, таблицы, диаграммы, графики). Наглядность связана с работой органов чувств (анализаторов), и отнюдь не только зрительных, но и слуховых, и тактильных.

Специальные принципы, предполагающие учет особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья:

– принцип системности – единство в подходах к диагностике, обучению и коррекции нарушений детей с ограниченными возможностями здоровья,

взаимодействие учителей и специалистов различного профиля в решении проблем этих детей;

- принцип обходного пути – формирование новой функциональной системы в обход пострадавшего звена, опоры на сохраненные анализаторы;

- принцип комплексности – преодоление нарушений должно носить комплексный медико-психолого-педагогический характер и включать совместную работу педагогов и ряда специалистов (учитель-логопед, педагог-психолог, медицинский работник, социальный педагог).

- 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).

2.4.2. Перечень и содержание индивидуально-ориентированных коррекционных направлений работы, способствующих освоению обучающимися с особыми образовательными потребностями основной образовательной программы основного общего образования

Диагностическое направление:

- проведение комплексной социально-психолого-педагогической диагностики нарушений в психическом и(или) физическом развитии обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

- изучение развития эмоционально-волевой, познавательной, речевой сфер и личностных особенностей обучающихся;

- изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребенка;

- изучение адаптивных возможностей и уровня социализации ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

- мониторинг динамики развития, успешности освоения образовательных программ основного общего образования.

Коррекционно-развивающее направление:

- разработка и реализация индивидуально-ориентированных коррекционных программ; выбор и использование специальных методик, методов и приемов обучения в соответствии с особыми образовательными потребностями обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

- организация и проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений развития и трудностей обучения;

- коррекция и развитие высших психических функций, эмоционально-волевой, познавательной и коммуникативно-речевой сфер;

- развитие и укрепление зрелых личностных установок, формирование адекватных форм утверждения самостоятельности, личностной автономии;
- формирование способов регуляции поведения и эмоциональных состояний;
- развитие форм и навыков личностного общения в группе сверстников, коммуникативной компетенции;
- развитие компетенций, необходимых для продолжения образования и профессионального самоопределения;
- совершенствование навыков получения и использования информации (на основе ИКТ), способствующих повышению социальных компетенций и адаптации в реальных жизненных условиях;
- социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах.

Консультативное направление:

- выработка совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, единых для всех участников образовательной деятельности;
- консультирование специалистами педагогов по выбору индивидуально ориентированных методов и приемов работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, отбора и адаптации содержания предметных программ;
- консультативная помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приемов коррекционного обучения ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- консультационная поддержка и помощь, направленная на содействие свободному и осознанному выбору обучающимися с ограниченными возможностями здоровья профессии, формы и места обучения в соответствии с профессиональными интересами, индивидуальными способностями и психофизиологическими особенностями.

Информационно-просветительское направление:

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

2.4.3. Система комплексного психолого-медико-социального сопровождения и поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, включающая комплексное обследование,

мониторинг динамики развития, успешности освоения основной образовательной программы основного общего образования

На подготовительном этапе определяется нормативно-правовое обеспечение коррекционной работы, в том числе :

1. Разработка и утверждение локального акта школы «Положение об организации обучения учащихся с ограниченными возможностями здоровья МАОУ «СОШ № 112 г. Челябинска»

2. Разработка и утверждение локального акта школы « Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) МАОУ «СОШ № 112 г. Челябинска»

3. План и график работы психолого-медико-педагогического консилиума МАОУ «СОШ № 112 г. Челябинска»

4. Анализ состава детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательной организации, их особые образовательные потребности.

5. Систематизирование, дополнение фонда методических рекомендаций по обучению данных категорий учащихся с ОВЗ.

Основной этап.

Общая стратегия обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

Инклюзивное (совместно с нормально развивающимися сверстниками) обучение предполагает овладение ребенком-инвалидом общеобразовательным стандартом в те же (или близкие) сроки, что и здоровыми детьми.

В основу инклюзивного образования положена идеология, которая исключает любую дискриминацию детей, обеспечивает равное отношение ко всем людям, но создаёт особые условия для детей, имеющих особые образовательные потребности. Опыт показывает, что из любой жесткой образовательной системы какая-то часть детей выбывает, потому что система не готова к удовлетворению индивидуальных потребностей таких детей в обучении. Это соотношение составляет 15 % от общего числа детей в школах и, таким образом, выбывшие дети становятся обособленными и исключаются из общей системы. Нужно понимать, что не дети терпят неудачу, а система исключает детей.

В условиях МАОУ «СОШ № 112 г. Челябинска» возможно эффективно осуществлять интеграцию обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, так как специалисты школы выбирают полезную и возможную для него "долю" интеграции :

Полная интеграция/ инклюзия

Дети по 1-2 человека включаются в обычные классы школы, при этом они обязательно получают коррекционную помощь по месту обучения (например, дети с нарушениями речи в логопункте учреждения) «Внешние» условия, которые обеспечивают эффективную интеграцию детей-инвалидов.

1. Выявление детей-инвалидов соцпедагогом школы на основе социальных

паспортов класса;

Социальный педагог в начале учебного года собирает информацию по детям инвалидам из социальных паспортов, создает банк данных о детях ОВЗ, согласовывает с Картой медицинского учреждения.

2. Согласие родителей обучать ребенка вместе со здоровыми детьми и их стремление и готовность реально помогать своему ребенку в процессе его обучения;

Законный представитель ребенка-инвалида при поступлении в школу пишут заявление о желании обучать ребенка в общеобразовательном учреждении, а в дальнейшем - знакомятся с адаптированной программой, подтверждая свое согласие подписью.

3. Наличие возможности оказывать обучающемуся с ОВЗ эффективную квалифицированную коррекционную помощь.

В образовательном учреждении работают специалисты, которые могут оказать эффективную коррекционную помощь: учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог, педагоги дополнительного образования.

"Внутренние" условия:

1. Уровень психофизического и речевого развития детей с ограниченными возможностями здоровья соответствует возрастной норме или близкий к ней;

2. Возможность овладения общим образовательным стандартом в предусмотренные сроки;

3. Психологическая готовность к интегрированному обучению всех заинтересованных сторон (ученика, педагогов, родителей).

Организация и механизм реализации коррекционной работы.

Одним из условий комплексного сопровождения и поддержки обучающихся является тесное взаимодействие специалистов при участии педагогов образовательной организации, представителей администрации и родителей (законных представителей).

ПМПк является внутришкольной формой организации сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья.

Цель работы ПМПк: выявление особых образовательных потребностей учащихся с ограниченными возможностями здоровья и оказание им помощи (выработка рекомендаций по обучению и воспитанию; составление, в случае необходимости, индивидуальной программы обучения; выбор и отбор специальных методов, приемов и средств обучения). Специалисты консилиума проводят мониторинг и следят за динамикой развития и успеваемости

школьников, своевременно вносят коррективы в программу обучения и в рабочие коррекционные программы; рассматривают спорные и конфликтные случаи, предлагают и осуществляют отбор необходимых для школьника (школьников) дополнительных дидактических материалов и учебных пособий.

В состав ПМПк входят педагог-психолог, учитель-логопед, педагог (учитель-предметник), социальный педагог, врач, а также представитель администрации. Родители уведомляются о проведении ПМПк.

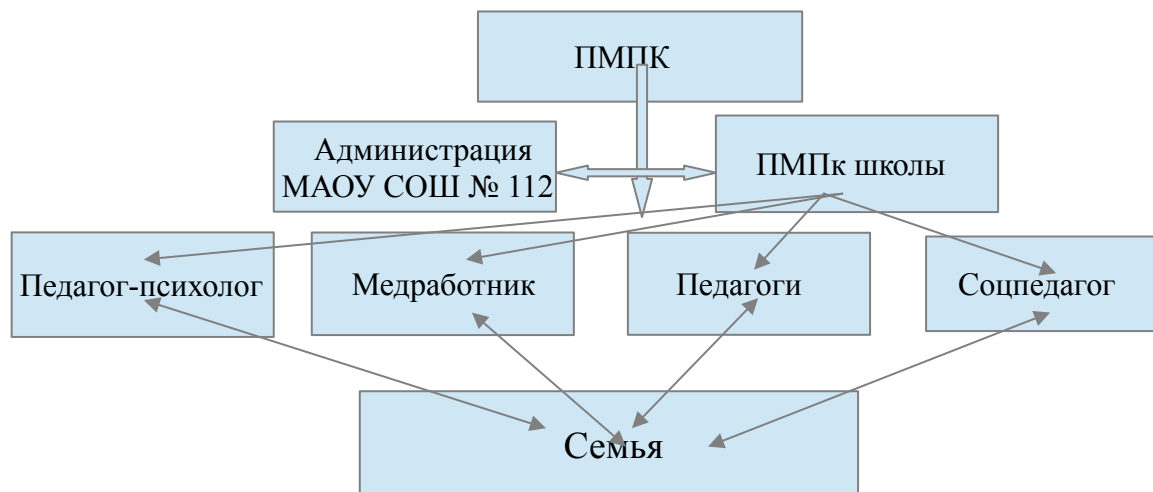


Схема взаимодействия специалистов MAOU «СОШ № 112 г. Челябинска»

Содержание работы ПМПк в начале учебного года (информационно-аналитическая деятельность)

Мероприятия	Сфера ответственности
Представление информации из медицинской документации: истории развития ребенка. Изучение физического и психического здоровья: антропометрические измерения, состояние анализаторов, опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой системы и органов дыхания. Утомляемость. Возбудимость.	Медицинский работник школы, Врач-терапевт
Обследование актуального уровня психического развития. Внимание: устойчивость, переключаемость, объем, работоспособность. Память: зрительная, слуховая, кинетическая, смешанная. Скорость и прочность запоминания. Мышление: понятийное, абстрактное, образное. Мотивы учебной деятельности. Эмоционально-волевая сфера. Моторика.	Педагог-психолог Учитель-логопед

	Речь. Индивидуальные особенности. Уровень притязаний. Самооценка.	
	Изучение условий семейного воспитания. Состав семьи, тип семейного воспитания, жилищно-бытовые условия. Соблюдение правил поведения в обществе, школе, дома. Взаимоотношения с коллективом: дружба, симпатии, пренебрежение, отказ от сотрудничества. Нарушения в поведении.	Социальный педагог, классный руководитель.

Комплексное психолого-медико-социальное сопровождение и поддержка обучающихся с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются специалистами МАОУ СОШ № 112 (педагогом-психологом, медицинским работником, социальным педагогом, учителем-логопедом), регламентируются локальными актами, а также уставом образовательной организации. Реализуется преимущественно во внеурочной деятельности.

Медицинская поддержка и сопровождение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в МАОУ «СОШ № 112 г. Челябинска» осуществляются медицинским работником (врачом, медицинской сестрой) на регулярной основе и, помимо общих направлений работы со всеми обучающимися, имеют определенную специфику в сопровождении школьников с ограниченными возможностями здоровья.

Так, медицинский работник участвует в первичной диагностике школьников с ограниченными возможностями здоровья, проводит консультаций педагогов и родителей. В случае необходимости оказывает экстренную (неотложную) помощь (купирует приступ эпилепсии, делает инъекции (инсулин) и др.). В рамках сетевого сотрудничества медицинский работник осуществляет взаимодействие с профильными медицинскими учреждениями города, а также с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья.

Социально-педагогическое сопровождение школьников с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной организации осуществляет социальный педагог. Деятельность социального педагога направлена на защиту прав всех обучающихся, охрану их жизни и здоровья, соблюдение их интересов; создание для школьников комфортной и безопасной образовательной среды. Социальный педагог (совместно с педагогом-психологом и классным руководителем) участвует в изучении особенностей школьников с ограниченными возможностями здоровья, их условий жизни и воспитания, социального статуса семьи; выявлении признаков семейного неблагополучия;

своевременно оказывает социальную помощь и поддержку обучающимся и их семьям в разрешении конфликтов, проблем, трудных жизненных ситуаций, затрагивающих интересы подростков с ограниченными возможностями здоровья. Социальный педагог проводит профилактическую и информационно-просветительскую работу по защите прав и интересов школьников с ограниченными возможностями здоровья; Основными формами работы социального педагога являются: урок (за счет классных часов), внеурочные индивидуальные (подгрупповые) занятия; беседы (со школьниками, родителями, педагогами), индивидуальные консультации (со школьниками, родителями, педагогами). Социальный педагог взаимодействует с педагогом-психологом, учителем-логопедом, педагогом класса, в случае необходимости с медицинским работником, а также с родителями (их законными представителями), специалистами социальных служб, органами исполнительной власти по защите прав детей.

Психологическое сопровождение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в рамках реализации основных направлений психологической службы образовательной организации. Педагог-психолог проводит комплексное изучение развития личности школьников с ограниченными возможностями здоровья. Работа организуется индивидуально и в подгруппах. К основным направлениям деятельности школьного педагога-психолога относятся:

- сохранение и укрепление психологического здоровья;
- дифференциация и индивидуализация обучения;
- мониторинг возможностей и способностей обучающихся с особыми образовательными потребностями;
- обеспечение осознанного и ответственного выбора дальнейшей профессиональной сферы деятельности;

Основные виды деятельности состоят в проведении психодиагностики; развитии и коррекции эмоционально-волевой сферы обучающихся; совершенствовании навыков социализации и расширении социального взаимодействия со сверстниками (совместно с социальным педагогом); разработке и осуществлении развивающих программ; психологической профилактике, направленной на сохранение, укрепление и развитие психологического здоровья учащихся с ограниченными возможностями здоровья.

Помимо работы со школьниками педагог-психолог проводит консультативную работу с педагогами, администрацией школы и родителями по вопросам, связанным с обучением и воспитанием учащихся. Кроме того, в течение года педагог-психолог осуществляет информационно-просветительскую работу с родителями и педагогами. Данная работа включает чтение лекций, проведение обучающих семинаров и тренингов.

В реализации диагностического направления работы принимают участие как учителя класса (аттестация учащихся в начале, середине и конце учебного года), так и специалисты (проведение диагностики в начале, середине и в конце учебного года).

Реализация системы комплексного психолого-медико-социального сопровождения и поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусматривает создание специальных условий: организационных, кадровых, психолого-педагогических, программно-методических, материально-технических, информационных.

2.4.4. Механизм взаимодействия, предусматривающий общую целевую и единую стратегическую направленность работы с учетом вариативно-деятельностной тактики учителей, специалистов в области коррекционной педагогики, специальной психологии, медицинских работников организации, осуществляющей образовательную деятельность, других образовательных организаций и институтов общества, реализующийся в единстве урочной, внеурочной и внешкольной деятельности

Коррекционная работа планируется во всех организационных формах деятельности МАОУ «СОШ № 112г. Челябинска»: в учебной (урочной и внеурочной) деятельности и внеучебной деятельности.

Реализация программы коррекционной работы в специально созданных условиях способствует достижению личностных, метапредметных и предметных результатов.

Коррекционная работа в обязательной части (70%) реализуется в учебной урочной деятельности при освоении содержания основной образовательной программы. На каждом уроке учитель-предметник ставит и решает коррекционно-развивающие задачи. Содержание учебного материала отбирается и адаптируется с учетом особых образовательных потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Освоение учебного материала этими школьниками осуществляется с помощью специальных методов и приемов.

Также эта работа осуществляется в учебной внеурочной деятельности в группах класса, в группах на параллели, в группах на уровне образования по специальным предметам.

В учебной внеурочной деятельности планируются коррекционные занятия со специалистами (учитель-логопед, педагог-психолог) по индивидуально ориентированным коррекционным программам.

Во внеучебной внеурочной деятельности коррекционная работа осуществляется по адаптированным программам дополнительного образования разной направленности (художественно-эстетическая, оздоровительная, ритмика и др.), опосредованно стимулирующих и корригирующих развитие школьников с ограниченными возможностями здоровья.

Для развития потенциала обучающихся с ограниченными возможностями здоровья специалистами, педагогами с участием родителей (законных представителей) разрабатываются индивидуальные учебные планы, в которых распределяются зоны ответственности, специальные учебные и дидактические, технические средства обучения, мониторинг динамики развития.

Взаимодействие включает в себя следующее:

- комплексность в определении и решении проблем обучающегося, предоставлении ему специализированной квалифицированной помощи;
- многоаспектный анализ личностного и познавательного развития обучающегося;
- составление комплексных индивидуальных программ общего развития и коррекции отдельных сторон учебно-познавательной, речевой, эмоционально-волевой и личностной сфер ребенка.

Обсуждения проводятся на ПМПк МАОУ «СОШ № 112 г. Челябинска», методических объединениях рабочих групп.

2.4.5. Планируемые результаты коррекционной работы

Планируемые результаты коррекционной работы имеют дифференцированный характер и могут определяться индивидуальными программами развития детей с ограниченными возможностями здоровья.

В зависимости от формы организации коррекционной работы планируются разные группы результатов (личностные, метапредметные, предметные). В урочной деятельности отражаются предметные, метапредметные и личностные результаты. Во внеурочной – личностные и метапредметные результаты.

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

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

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

Планируемые результаты коррекционной работы включают в себя описание организации и содержания промежуточной аттестации обучающихся в рамках урочной и внеурочной деятельности по каждому классу, а также обобщенные результаты итоговой аттестации на основном уровне обучения.

Достижения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья рассматриваются с учетом их предыдущих индивидуальных достижений, а не в сравнении с успеваемостью учащихся класса. Это может быть накопительная

оценка (на основе текущих оценок) собственных достижений ребенка, а также оценка на основе его портфеля достижений.

Ожидаемые результаты коррекционной работы:

- Обеспечение доступности качественного образования для всех категорий учащихся
- Создание равноценных условий для организации образовательного процесса обучения детей с ОВЗ
- Использование в образовательном процессе новейших достижений информационных и телекоммуникационных технологий.
- Повышение положительной мотивации к обучению у обучающегося с ОВЗ
- Создание условий для обеспечения охраны здоровья детей с ОВЗ

На заключительном этапе осуществляется внутренняя экспертиза программы, возможна ее доработка; проводится обсуждение хода реализации программы на школьных консилиумах, методических объединениях групп педагогов и специалистов, работающих с детьми с ограниченными возможностями здоровья; принимается итоговое решение.