



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное автономное учреждение
дополнительного профессионального образования Иркутской области
«Институт развития образования Иркутской области»
ГАУ ДПО ИРО

**Аспекты психолого-педагогического сопровождения
участников образовательных отношений в системе
инклюзивного образования обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья**

Методические рекомендации

г. Иркутск, 2021

УДК 376 + 37.048.44
ББК 72.200.44

Рецензенты:

Дмитриева М. В., директор Государственного общеобразовательного казенного учреждения Иркутской области «Специальная (коррекционная) школа № 12 г. Иркутска»

Самойлюк Л. А., канд. психол. наук, доцент кафедры комплексной коррекции нарушений детского развития педагогического института ФГБОУ ВО «Иркутский государственный университет»

Аспекты психолого-педагогического сопровождения участников образовательных отношений в системе инклюзивного образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья / авт.-сост. О. В. Кучергина, Е. А. Антипова, О. В. Горячкина [и др.] - Иркутск: Изд-во ГАУ ДПО ИРО, 2021. - 60 с.

Настоящие материалы подготовлены с целью оказания информационно-методической помощи административным и педагогическим работникам образовательных организаций Иркутской области в части осуществления психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ при реализации адаптированных образовательных программ.

УДК 376 + 37.048.44
ББК 72.200.44

© Е. А. Антипова, 2021
© О. В. Горячкина, 2021
© Т. В. Грицик, 2021
© О. В. Кучергина, 2021
© Н. П. Силантьева, 2021
© Ю. В. Шестакова, 2021
© Т. В. Широглазова, 2021
© С. А. Шпет, 2021
© ГАУ ДПО ИРО, 2021

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	5
Раздел 1. Сущность психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при реализации адаптированных образовательных программ.	7
Раздел 2. Актуальные нормативно-правовые и организационно-методические подходы к разработке и реализации адаптированных образовательных программ.	13
Раздел 3. Деятельность специалистов психолого-педагогического консилиума образовательной организации по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.	23
Раздел 4. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в образовательной организации (из опыта работы образовательных организаций Иркутской области).	32
4.1. Организация доступной образовательной среды для обучающихся с нарушениями зрения.	33
4.2. Специфика оказания ранней помощи детям-инвалидам по зрению в дошкольной образовательной организации.	37

4.3. Организация процессов социализации и социальной адаптации воспитанников с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) в условиях дошкольной образовательной организации.	41
4.4. Особенности оказания коррекционно-развивающей помощи ребёнку-инвалиду по слуху в условиях образовательной организации.	45
Заключение	50
Список литературы	51
Информация об авторах	53
Приложение	55

Введение

Статистические данные свидетельствуют о ежегодном увеличении в образовательных организациях Иркутской области числа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, что требует повышения компетентности работников системы образования по различным аспектам разработки и реализации адаптированных образовательных программ. Данные материалы подготовлены с целью оказания информационно-методической помощи административным и педагогическим работникам образовательных организаций региона в части психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при реализации адаптированных образовательных программ.

С точки зрения авторов, психолого-педагогическое сопровождение – основополагающий компонент современного инклюзивного образования обучающихся с ОВЗ разных типологических (нозологических) групп.

В методических рекомендациях представлена технологичность процесса психолого-педагогического сопровождения в образовательных организациях общего образования; наличие субъектов сопровождения не только в лице ребенка, но и всех прочих участников образовательных отношений, например, родителей и членов семьи, административных и педагогических работников, прочих обучающихся; необходимость критериальной оценки результатов сопровождения исходя из потенциальных возможностей обучающегося с ОВЗ и уровня его актуального психофизического развития.

В методических рекомендациях отражена деятельность многоуровневой региональной системы психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ, включающая деятельность центральной психолого-медико-педагогической комиссии, территориальных психолого-медико-педагогических комиссий, психолого-педагогических консилиумов образовательных организаций.

Основной целью психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ, в т. ч. имеющих инвалидность, является обеспечение максимально возможной самостоятельности ребенка, конечно же в контексте имеющихся нарушений, посредством его адаптации к образовательному процессу, реализации индивидуального образовательного маршрута, формирования здорового образа жизни, коррекции имеющихся нарушений развития, формирования навыков социально одобряемого поведения и пр.

В данных рекомендациях представлен авторский взгляд разработчиков на необходимость психолого-педагогического сопровождения детей с нарушениями развития в период дошкольного детства, осуществления преемственности в реализации адаптированных образовательных программ дошкольного и начального общего образования.

Материалы изложены в логической последовательности, облегчающей восприятие информации читателями с разным уровнем осведомленности в вопросах инклюзивного образования обучающихся с ОВЗ, в виде четырех информационных блоков, включающих не только теоретические сведения, но и описание ряда региональных эффективных практик психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ.

Раздел 1. Сущность психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при реализации адаптированных образовательных программ.

Термины «сопровождение», «психологическое сопровождение», «психолого-педагогическое сопровождение» широко используются в отечественной научно-методической литературе более 30 лет, но, несмотря на это, ни один из указанных терминов не имеет единой универсальной формулировки. Проведенный анализ актуальных нормативных документов в области образования и публикаций педагогической направленности выявил, что чаще всего используется термин «психолого-педагогическое сопровождение». Так, широко известны определения, предложенные в разные годы Г. Л. Бардиер, И. Х. Ромазан, Т. В. Чередниковой, М. Р. Битяновой, В. И. Слободчиковым, А. В. Мудрик, В. С. Мухиной, Т. Г. Яничевой, Е. И. Козаковым, А. А. Майером, Л. М. Кобриной, Г. В. Ляпидевской и др.

Следует отметить, что изначально о необходимости психолого-педагогического сопровождения в условиях образовательных организаций говорилось в отношении нормотипичных детей старшего дошкольного и младшего школьного возраста. Так, широко представлен авторский подход кандидата психологических наук М. Р. Битяновой [1], описывающей сущность сопровождения как особую форму помощи обучающимся, обеспечивающей их эффективное развитие в образовательном процессе. С её точки зрения, психолого-педагогическое сопровождение – это целостная систематическая организованная деятельность, создающая социально-психологические и педагогические условия для успешного формирования и психофизического развития ребенка в образовательной среде.

Психолого-педагогическое сопровождение – основополагающий компонент современного инклюзивного образования, под которым в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в РФ» [3] понимается обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых об-

разовательных потребностей и индивидуальных возможностей. Инклюзивным образованием будет считаться образование обучающихся, имеющих особые образовательные потребности, то есть потребности, без учета которых затруднено или невозможно получение образования. С точки зрения современной педагогики свои особые образовательные потребности имеют различные обучающиеся, в т. ч. обучающиеся с нарушениями психического и (или) физического развития, мигранты, одаренные, обучающиеся из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также прочие.

В конце 90-х – начале 2000-х гг. была актуализирована проблема создания особой системы психолого-педагогического сопровождения обучающихся, чье развитие отличается от нормативного. И на сегодняшний день в отечественной образовательной практике в отношении детей, имеющих нарушения в развитии, используются различные подходы (модели) психолого-педагогического сопровождения, предложенные С. О. Брызгаловой, С. В. Алехиной, А. П. Валицкой, Н. Н. Малафеевым, Н. В. Бабкиной, Е. Е. Дмитриевой, Л. М. Кобриной, Г. В. Ляпидевской и др. Данными исследователями указывается на технологичность процесса психолого-педагогического сопровождения; наличие субъектов сопровождения не только в лице ребенка, но и всех прочих участников образовательных отношений, например, родителей и членов семьи, административных и педагогических работников, прочих обучающихся¹; необходимость критериальной оценки результатов сопровождения исходя из потенциальных возможностей обучающегося и уровня его актуального психофизического развития.

Основной целью психолого-педагогического сопровождения является обеспечение максимально возможной самостоятельности ребенка, конечно же в контексте имеющихся нарушений, посредством его адаптации к образовательному процессу, реализации индивидуального образовательного маршрута, формирования здорового образа жизни, коррекции имеющихся нарушений развития, формирования навыков социально одобряемого поведения и пр.

¹ Круг участников образовательных отношений, как правило, значительно увеличивается при обучении ребенка с нарушениями развития в условиях инклюзии.

В соответствии с положениями Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» [3] «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» – это юридический статус обучающегося, который он получает после прохождения обследования психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК). В Иркутской области действует Центральная ПМПК на базе Государственного автономного учреждения Иркутской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (664022, г. Иркутск, ул. Пискунова, д. 42, тел.: 8 (3952) 700-037, 700-940), а также ряд постоянно действующих и временно создаваемых территориальных психолого-медико-педагогических комиссий.

В ходе обследования ПМПК, которое в случае необходимости может проводиться начиная с рождения ребенка, выявляются имеющиеся у обучающегося нарушения физического и (или) психологического характера, исходя из которых в заключении установленной формы определяется перечень индивидуальных специальных условий, необходимых для получения доступного качественного образования.

На протяжении последних пяти лет в Иркутской области реализуется уровневая региональная модель психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ, включающая:

- 1 уровень: центральная психолого-медико-педагогическая комиссия.
- 2 уровень: территориальные психолого-медико-педагогические комиссии.
- 3 уровень: психолого-педагогические консилиумы образовательных организаций.

Рассматривая сущность психолого-педагогического сопровождения в образовательном процессе, невозможно не упомянуть о детях-инвалидах. Инвалидность устанавливается при наличии ограничений в жизнедеятельности, возникающих по различным причинам, в т. ч. заболеваний, травм. Начиная с 1 января 2016 года все дети перед тем, как пройти обследование в бюро медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ), сначала проходят обследование ПМПК. Каждому ребенку, признанному инвалидом, в бюро МСЭ разрабатывается индивидуальная программа

реабилитации или абилитации (далее – ИПРА), в которой отражаются рекомендации заключения ПМПК в части получения образования.

ИПРА – это комплекс оптимальных для ребенка-инвалида (инвалида) реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объем, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

ИПРА разрабатывается в рамках проведения медико-социальной экспертизы состояния здоровья ребенка исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных. ИПРА разрабатывается на срок, соответствующий категории «ребенок-инвалид», и утверждается руководителем бюро МСЭ.

ИПРА, как и заключения ПМПК, является обязательной для исполнения любой образовательной организацией (в рамках её компетенций) прежде всего в части реализации мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации. Для реализации данных мероприятий создается система психолого-педагогического сопровождения, под которой в данном случае понимается организованная деятельность в структуре образовательной организации, функционирующая на основе профессионального взаимодействия различных специалистов. Она представляет собой интегративное единство целей, задач, принципов, структурно-содержательных компонентов, психолого-педагогических условий, охватывает всех участников образовательного процесса: детей, их родителей (законных представителей), педагогов. Это не единовременная помощь, а долговременная поддержка ребенка и его родителей, это система комплексной деятельности всех специалистов, направленная на коррекцию нарушений и успешное развитие.

Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов осуществляется на основании заключений ПМПК, а также ИПРА. Задачи сопровождения должны

быть направлены на поддержание силами всех специалистов – субъектов образовательного процесса равновесной ситуации между реальными возможностями ребенка по восприятию образовательных воздействий и динамическими показателями этих воздействий (их объема и интенсивности) со стороны педагогов и родителей.

Как было замечено ранее, в ИПРА ребенка-инвалида отражается в соответствии с заключением ПМПК перечень специальных условий, необходимых для получения доступного качественного образования.

Проведенный нами анализ формулировки термина «специальные условия» из ст. 79 [3] выявил, что ведущая роль в перечне условий принадлежит использованию специальных (адаптированных) программ.

В ст. 2 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» [3] адаптированная образовательная программа² – это образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

В соответствии с действующим законодательством АОП имеют свои наименования в зависимости от того, в какой образовательной организации и для какой нозологической группы обучающихся с ОВЗ они реализуются:

- В дошкольных образовательных организациях разрабатываются адаптированные образовательные программы дошкольного образования, например, АОП ДО для детей с тяжелыми нарушениями речи, АОП ДО для глухих детей и т. д.
- В общеобразовательных организациях разрабатываются адаптированные основные общеобразовательные программы в соответствии с уровнями общего образования, например, АООП НОО обучающихся с задержкой психического развития, АООП ООО глухих обучающихся, АООП СОО обучающихся с нарушени-

² Общепринятая аббревиатура – АОП.

ями опорно-двигательного аппарата и т. д. Исключение составляют АООП образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), их содержание и сроки реализации не соотносятся с уровнями начального общего, основного или среднего общего образования.

- В организациях дополнительного образования детей разрабатываются адаптированные дополнительные общеобразовательные программы, которые в зависимости от содержания подразделяются на дополнительные общеразвивающие программы и дополнительные предпрофессиональные программы.

- В организациях профессионального образования разрабатываются адаптированные образовательные программы среднего профессионального образования, адаптированные образовательные программы высшего профессионального образования, адаптированные образовательные программы профессиональной подготовки.

Можно сделать вывод, что психолого-педагогическое сопровождение обучающегося с ОВЗ осуществляется на основании заключения ПМПК посредством освоения соответствующей адаптированной образовательной программы. В содержание любой из указанных АОП включаются разделы, описывающие систему психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ, что требует с нашей стороны более пристального рассмотрения структуры и содержания адаптированной образовательной программы.

В связи с ограниченными рамками данных методических рекомендаций в следующем разделе будут рассмотрены основные нормативно-правовые и организационные подходы, используемые при разработке адаптированных основных общеобразовательных программ.

Раздел 2. Актуальные нормативно-правовые и организационно-методические подходы к разработке и реализации адаптированных образовательных программ.

При появлении в школе обучающегося с ОВЗ коллективом этой организации прежде всего внимательно изучается заключение ПМПК и при наличии – ИПРА. Успешность разработки и реализации АООП определяется слаженной работой команды, включающей административных и педагогических работников школы, родителей (законных представителей) обучающихся с ОВЗ и прочих участников образовательных отношений [2]. Достаточно условно процесс разработки любой АООП включает ряд этапов, в т. ч.:

1. **Диагностический** (он осуществляется перед разработкой АООП в рамках изучения заключения ПМПК; анализа нормативно-правовой базы школы, существующего программного обеспечения образовательного процесса обучающихся с ОВЗ и прочих ресурсов в части их достаточности для создания специальных условий для получения обучающимся доступного качественного образования исходя из предоставленного заключения ПМПК).

2. **Планирующий** (данный этап начинается с создания директором школы рабочей группы, обеспечивающей в определённые приказом сроки разработку проекта АООП. Программа разрабатывается на период реализации, установленный соответствующим федеральным государственным образовательным стандартом³ (далее – ФГОС). Перед утверждением проект АООП проходит согласование с заинтересованными сторонами, например, педагогическим советом и советом родителей. После согласования АООП утверждается приказом директора, осуществляется ознакомление участников образовательных отношений с АООП до начала её реализации).

3. **Организационно-деятельностный** (на этом этапе идет реализация АООП в течение каждого учебного года в соответствии с учебным планом).

³ За исключением обучающихся с умственной отсталостью, приступивших к обучению до 1 сентября 2016 года.

4. **Рефлексивный** (этап осуществляется по окончании каждого учебного года с целью оценивания результатов освоения АООП обучающимися с ОВЗ. По итогам данного этапа в случае необходимости вносятся изменения в текст АООП⁴).

Чем руководствоваться рабочей группе при определении структуры и содержания школьной АООП? Рассмотрим на примере адаптированной основной общеобразовательной программы начального общего образования (далее – АООП НОО).

Структура и содержание АООП НОО, разрабатываемой школой, определяются требованиями ФГОС начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ФГОС НОО ОВЗ). Предметом его регулирования [6] являются отношения в сфере образования следующих групп обучающихся: глухие, слабослышащие, позднооглохшие обучающиеся; слепые, слабовидящие обучающиеся; обучающиеся с тяжелыми нарушениями речи; обучающиеся с нарушениями опорно-двигательного аппарата; обучающиеся с задержкой психического развития; обучающиеся с расстройствами аутистического спектра; обучающиеся со сложными дефектами⁵.

В соответствии с требованиями ФГОС НОО ОВЗ АООП НОО для любой из перечисленных нозологических групп обучающихся с ОВЗ включает три обязательных раздела: целевой, содержательный и организационный.

- Целевой раздел определяет общее назначение, цели, задачи и планируемые результаты реализации АООП НОО, а также способы определения достижения этих целей и результатов.
- Содержательный раздел определяет общее содержание НОО обучающихся с ОВЗ и включает программы, реализуемые в рамках урочной и внеурочной

⁴ Также изменения в текст АООП вносятся при появлении изменений в действующем законодательстве в сфере образования.

⁵ В данном случае это будут обучающиеся с нарушениями слуха, обучающиеся с нарушениями зрения, обучающиеся с нарушениями опорно-двигательного аппарата, обучающиеся с расстройствами аутистического спектра, чей интеллектуальный уровень сопоставим с задержкой психического развития или с умственной отсталостью.

деятельности и ориентированные на достижение обучающимися с ОВЗ личностных, предметных и метапредметных результатов (в зависимости от варианта АООП НОО)⁶.

- Организационный раздел определяет общие рамки организации образовательной деятельности, а также механизмы реализации АООП НОО.

Требования к содержанию указанных разделов в общем виде представлены в Приложении.

Механизмом реализации АООП НОО является учебный план, включенный в организационный раздел программы и разрабатываемый в соответствии с требованиями ФГОС НОО ОВЗ.

Учебный план НОО обучающихся с ОВЗ определяет общий объем нагрузки и максимальный объем аудиторной нагрузки обучающихся, состав и структуру обязательных предметных и коррекционно-развивающей областей по классам (годам обучения). В учебном плане формы организации образовательного процесса, чередование урочной и внеурочной деятельности в рамках реализации АООП НОО любая школа определяет самостоятельно. Но необходимо учитывать, что занятия для всех обучающихся с ОВЗ, в т. ч. обучающихся начальных классов, организуются в первую смену и по 5-дневной учебной неделе. Учебные занятия начинаются не ранее 8 часов. Обучение первоклассников организуется следующим образом: в сентябре, октябре – по 3 урока в день по 35 минут каждый; в ноябре, декабре – по 4 урока в день по 35 минут каждый; в январе – мае – по 4 урока в день по 40 минут каждый.⁷

Учебный план включает обязательные предметные области в зависимости от вариантов АООП НОО, указанных в приложениях №№ 1–8 к ФГОС НОО ОВЗ.

В целях обеспечения индивидуальных потребностей обучающихся с ОВЗ часть учебного плана, формируемая участниками образовательных отношений,

⁶ Применительно к обучающимся, имеющим помимо основного нарушения сопутствующую умственную отсталость, метапредметные результаты ФГОС НОО ОВЗ не определены.

⁷ П. 3.4.15, 3.4.16 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» [4].

предусматривает:

- учебные занятия для углубленного изучения отдельных обязательных учебных предметов;
- учебные занятия, обеспечивающие различные интересы обучающихся с ОВЗ, в том числе этнокультурные;
- увеличение учебных часов, отводимых на изучение отдельных учебных предметов обязательной части;
- введение учебных курсов, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ и необходимую коррекцию недостатков в психическом и (или) физическом развитии;
- введение учебных курсов для факультативного изучения отдельных учебных предметов.

Часть учебного плана, формируемая участниками образовательных отношений, включает часы на внеурочную деятельность (10 часов в неделю), предназначенные для реализации направлений внеурочной деятельности (не более 5 часов в неделю), и часы на коррекционно-развивающую область (не менее 5 часов в неделю), указанные в приложениях №№ 1–8 к ФГОС НОО ОВЗ.

Коррекционно-развивающая область реализуется через содержание коррекционных курсов, наименования которых определяются заключением ПМПК и/или ИПР (ИПРА) обучающегося с ОВЗ по следующим вариантам АООП НОО: 1.1, 2.1, 3.1, 4.1, 5.1, 6.1, 7.1, 8.1. В остальных случаях наименования коррекционных занятий определяются обязательными коррекционными курсами в приложениях №№ 1–8 к ФГОС НОО ОВЗ. Изменять перечень обязательных коррекционных курсов, указанных в приложениях к ФГОС НОО ОВЗ, общеобразовательная организация не имеет права, при этом содержание коррекционно-развивающей области может быть дополнено школой самостоятельно на основании рекомендаций ПМПК, ИПР⁸, ИПРА⁹ обучающихся.

⁸ Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида (инвалида).

⁹ Индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (инвалида).

Следует отметить, что для обучающихся с ОВЗ, имеющих сложные дефекты развития, с целью индивидуализации процесса освоения АООП НОО ежегодно разрабатывается специальная индивидуальная программа развития (далее – СИПР), что представлено в табл. 1.

Таблица 1

Наименование АООП НОО для обучающихся с ОВЗ	Варианты реализации АООП
АООП НОО для глухих обучающихся	1.3 – СИПР разрабатывается в случае необходимости ¹⁰ 1.4 – СИПР разрабатывается в обязательном порядке
АООП НОО для слабослышащих и позднооглохших обучающихся	2.3. – СИПР разрабатывается в случае необходимости ¹¹
АООП НОО для слепых обучающихся	3.3. – СИПР разрабатывается в случае необходимости ¹² 3.4 – СИПР разрабатывается в обязательном порядке
АООП НОО для слабовидящих обучающихся	4.3 – СИПР разрабатывается в случае необходимости ¹³
АООП НОО для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата	6.3, 6.4 – СИПР разрабатывается в обязательном порядке
АООП НОО обучающихся с расстройствами аутистического спектра	8.3 – СИПР разрабатывается в случае необходимости ¹⁴ 8.4 – СИПР разрабатывается в обязательном порядке

В соответствии с ФГОС НОО ОВЗ СИПР индивидуализирует АООП НОО и по своей сути является индивидуальным образовательным маршрутом для обучающихся, имеющих сложный дефект развития, включает следующие обязательные разделы:

- 1) общие сведения о ребёнке;
- 2) характеристику, включающую оценку развития обучающегося на момент составления программы и определяющую приоритетные направления воспитания и обучения ребёнка;
- 3) индивидуальный учебный план;

¹⁰ Перевод обучающегося на обучение по СИПР в соответствии с ФГОС НОО ОВЗ носит рекомендательный характер и должен быть регламентирован соответствующим локальным актом общеобразовательной организации.

¹¹ Перевод обучающегося на обучение по СИПР в соответствии с ФГОС НОО ОВЗ носит рекомендательный характер и должен быть регламентирован соответствующим локальным актом общеобразовательной организации.

¹² Перевод обучающегося на обучение по СИПР в соответствии с ФГОС НОО ОВЗ носит рекомендательный характер и должен быть регламентирован соответствующим локальным актом общеобразовательной организации.

¹³ Перевод обучающегося на обучение по СИПР в соответствии с ФГОС НОО ОВЗ носит рекомендательный характер и должен быть регламентирован соответствующим локальным актом общеобразовательной организации.

¹⁴ Перевод обучающегося на обучение по СИПР в соответствии с ФГОС НОО ОВЗ носит рекомендательный характер и должен быть регламентирован соответствующим локальным актом общеобразовательной организации.

- 4) содержание образования в условиях организации и семьи;
- 5) условия реализации потребности в уходе и присмотре;
- 6) перечень специалистов, участвующих в разработке и реализации СИПР;
- 7) перечень возможных задач, мероприятий и форм сотрудничества организации и семьи обучающегося;
- 8) перечень необходимых технических средств и дидактических материалов;
- 9) средства мониторинга и оценки динамики обучения.

СИПР может иметь приложение, включающее задания и рекомендации для их выполнения ребёнком в домашних условиях.

При разработке СИПР использует федеральный электронный учебно-методический ресурс: <http://умксихпр.рф>

Для реализации АООП НОО общеобразовательной организацией создаются условия в соответствии с ФГОС НОО, в т. ч. кадровые, финансовые и материально-технические. Именно наличием данных условий обеспечивается достижение результатов – освоение АООП обучающимися с ОВЗ.

Главным условием, в т. ч. при осуществлении психолого-педагогического сопровождения, является должное кадровое обеспечение образовательного процесса обучающихся с ОВЗ. С 1 сентября 2021 года в соответствии с п. 39 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного приказом Министерства просвещения РФ от 22 марта 2021 г. № 115 (далее – Порядка) [8], при организации образовательной деятельности по адаптированной общеобразовательной программе создаются условия для лечебно-восстановительной работы, организации образовательной деятельности и коррекционных занятий с учетом особенностей обучающихся из расчета по одной штатной единице:

- 1) учителя-дефектолога (сурдопедагога, тифлопедагога) на каждые 6–12 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- 2) учителя-логопеда на каждые 6–12 обучающихся с ОВЗ;

- 3) педагога-психолога на каждые 20 обучающихся с ОВЗ¹⁵;
- 4) тьютора, ассистента (помощника) на каждые 1–6 обучающихся с ОВЗ.

Учителя-дефектологи, учителя-логопеды и педагоги-психологи участвуют в реализации АООП для разных нозологических групп обучающихся с ОВЗ в соответствии с учебными планами данных программ.

Тьюторы осуществляют индивидуализацию образовательного процесса обучающихся с ОВЗ. Например, в соответствии с п. 36 Порядка для успешной адаптации обучающихся с расстройствами аутистического спектра на групповых занятиях кроме учителя присутствует воспитатель (тьютор). Требования к уровню квалификации тьютора, его трудовые функции определяются профессиональным стандартом «Специалист в области воспитания», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 10.01.2017 № 10н.

Ассистент (помощник) оказывает техническую помощь в процессе получения образования обучающимися с ОВЗ. Требования к уровню квалификации ассистента (помощника), его трудовые функции определяются профессиональным стандартом «Ассистент (помощник) по оказанию технической помощи инвалидам и лицам с ОВЗ», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 10.01.2017 № 10н.

Необходимость сопровождения в образовательном процессе обучающегося с ОВЗ тьютором и (или) ассистентом (помощником) определяется заключением психолого-медико-педагогической комиссии (далее по тексту – ПМПК). При отсутствии в заключении ПМПК таких рекомендаций на основании п. 6 письма Министерства просвещения РФ от 20.02.2019 № ТС-551/07 «О сопровождении образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью» психолого-педагогическим консилиумом образовательной организации может быть принято решение о предоставлении услуг по тьюторскому сопровождению и (или) сопровождению ассистента (помощ-

¹⁵ За исключением обучающихся с РАС. Для них организуются индивидуальные занятия с педагогом-психологом по развитию навыков коммуникации, поддержке эмоционального и социального развития таких детей из расчета 5-8 обучающихся с расстройством аутистического спектра на одну ставку должности педагога-психолога.

ника) по оказанию технической помощи, в т. ч. относительно периода предоставления услуг тьютора и (или) ассистента (помощника), что представлено нами в табл. 2.

Таблица 2

Ассистент, помощник (технический работник)	Тьютор (педагогический работник)
Требования к уровню квалификации определяются Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 12.04.2017 № 351н «Об утверждении профессионального стандарта «Ассистент (помощник) по оказанию технической помощи инвалидам и лицам с ОВЗ»	Требования к уровню квалификации определяются Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 10.01.2017 № 10н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области воспитания»
Направления профессиональной деятельности в общеобразовательной организации¹⁶:	
<i>Оказание технической помощи в процессе получения образования обучающимися с ОВЗ</i>	<i>Разработка и реализация АООП</i>
Оказание технической помощи <i>при нарушении способности к самообслуживанию</i> (одевание, раздевание, гигиенические процедуры, прием пищи и пр.).	Педагогическое сопровождение реализации обучающимися индивидуальных образовательных маршрутов.
Оказание технической помощи <i>при нарушении способности к передвижению</i> (перемещение по школе, ее территории и пр. к месту предоставления образовательных услуг и услуг по уходу).	Организация образовательной среды для реализации обучающимися индивидуальных образовательных маршрутов.
Оказание технической помощи <i>при нарушении способности к ориентации</i> (перемещение по школе, ее территории и пр. к месту предоставления образовательных услуг и услуг по уходу).	Организационно-методическое обеспечение реализации индивидуальных образовательных маршрутов.
Оказание технической помощи <i>при нарушении способности к общению</i> (сопровождение во время пребывания в школе и пр., создание условий для развития вербальной и альтернативной коммуникации).	

Материально-технические условия – это общие характеристики инфраструктуры образовательной организации, включая параметры информационно-образовательной среды, обеспечивающей реализацию АООП НОО в соответствии с требованиями ФГОС НОО ОВЗ. Свой перечень материально-технических условий исходя из особых образовательных потребностей конкретной нозологической группы обучающихся с ОВЗ указан в приложениях №№ 1–8 к ФГОС НОО ОВЗ.

¹⁶ Аналогичные направления профессиональной деятельности остаются при реализации АООП дошкольного образования.

Финансовые условия реализации АООП НОО – это совокупность всех средств, необходимых для реализации АООП в части обеспеченности кадровыми и материально-техническими условиями (ресурсами); средствами обучения и воспитания, коррекции (компенсации) нарушений развития; для обеспечения пребывания обучающихся с ОВЗ в школе (уход, присмотр, питание) и прочие расходы в соответствии с ФГОС НОО ОВЗ.

При рассмотрении подходов к реализации АООП НОО особое внимание необходимо обратить на программу коррекционной работы, которая должна обеспечивать:

- выявление особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ, обусловленных недостатками в их физическом и (или) психическом развитии;
- осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи обучающимся с ОВЗ с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных возможностей обучающихся (в соответствии с рекомендациями ПМПК).

Программа коррекционной работы должна содержать:

- перечень, содержание и план реализации индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ;
- систему комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ в условиях образовательной деятельности, включающего психолого-медико-педагогическое обследование обучающихся с целью выявления их особых образовательных потребностей, мониторинг динамики развития обучающихся;
- дифференциацию коррекционных мероприятий.

Реализация программы коррекционной работы позволяет осуществлять психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ, в т. ч. имеющих инвалидность, в рамках урочной и внеурочной деятельности исходя из имеющихся нарушений развития при непосредственном участии специалистов психолого-пе-

дагогического консилиума образовательной организации. В современном понимании он выступает как актуальная и практически значимая форма взаимодействия лиц, участвующих в реализации АООП НОО по сопровождению обучающихся с ОВЗ в едином образовательном пространстве, в том числе на основе сетевого взаимодействия.

Вышесказанное требует от нас более пристального рассмотрения в следующем разделе механизмов создания и функционирования психолого-педагогического консилиума в условиях образовательной организации.

Раздел 3. Деятельность специалистов психолого-педагогического консилиума образовательной организации по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Психолого-педагогический консилиум (далее – ППк) создается в каждой образовательной организации, независимо от типа и количества обучающихся. Его деятельность регламентируется положением, разрабатываемым образовательной организацией на основании Примерного положения о психолого-педагогическом консилиуме, утвержденного распоряжением Министерства просвещения РФ от 09.09.2019 № Р-93 [10]. Состав ППк утверждается приказом руководителя образовательной организации с периодичностью, определенной соответствующим положением о ППк этой организации.

ППк является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников образовательной организации с целью создания оптимальных условий для обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.

Единство стратегии психолого-педагогического сопровождения специалистов ППк позволяет не только коллективно обсуждать результаты диагностического обследования, но и выявлять причины возможных отклонений, вырабатывать комплексные подходы к коррекции обнаруживаемых недостатков.

Рассмотрим механизм деятельности ППк подробнее.

Общее руководство деятельностью ППк возлагается на руководителя образовательной организации. В состав ППк входят: председатель ППк – заместитель руководителя; заместитель председателя ППк (определенный из числа членов ППк при необходимости); педагог-психолог; учитель-логопед; учитель-дефектолог; социальный педагог; секретарь ППк (определенный из числа членов ППк).

При отсутствии у образовательной организации штатных специалистов инклюзивного профиля, например, учителя-дефектолога, указанный специалист приглашается из сторонней организации. Порядок привлечения специалистов сторон-

них организаций к работе ППк определяется соответствующим регламентом, разрабатываемым администрацией образовательной организации совместно с руководителем (учредителем) сторонней организации.

В ППк ведется документация согласно приложению 1 примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации, в т. ч.:

1. Приказ о создании ППк с утвержденным составом специалистов ППк.
2. Положение о ППк.
3. График проведения плановых заседаний ППк на учебный год.
4. Журнал учета заседаний ППк и обучающихся, прошедших ППк.
5. Журнал регистрации коллегиальных заключений психолого-педагогического консилиума.
6. Протоколы заседания ППк.
7. Карты развития обучающихся, получающих психолого-педагогическое сопровождение.
8. Журнал направлений обучающихся на ПМПк.

Порядок и срок хранения документов ППк должен быть определен в Положении о ППк этой образовательной организации.

Проведенный авторами данных рекомендаций анализ федеральных документов и методических рекомендаций позволил сформулировать следующие основные задачи деятельности ППк в образовательной организации:

- выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении обучающихся для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;
- разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения;
- консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей обучающихся;

– информирование участников образовательных отношений по различным аспектам оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования;

– подготовка к прохождению обучающимся обследования ПМПК (в случае необходимости);

– контроль за выполнением рекомендаций заключения ПМПК.

В общем виде специалисты ППк ведут работу по трем основным направлениям:

1. Выявление трудностей и особенностей в психофизическом развитии обучающихся.

2. Своевременное прохождение обследования ПМПК обучающимися, имеющими нарушения в физическом и (или) психическом развитии.

3. Обеспечение создания специальных условий в получении образования обучающихся с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ПМПК.

Особо следует отметить необходимость организации деятельности ППк в системе дошкольного образования. Выявление трудностей и особенностей в развитии детей раннего и дошкольного возраста определяется как первостепенная мера в деятельности любого ППк каждой дошкольной образовательной организации (далее – ДОО). Ранняя диагностика нарушений психического развития чрезвычайно сложна и в то же время крайне необходима. Известно, что чем раньше начинается систематическая коррекционная работа с ребёнком, тем более полной может оказаться компенсация дефекта и тем более вероятно, что вторичные дефекты будут предупреждены. Кроме того, ранняя диагностика – это возможность объективной и своевременной организации комплексной психолого-педагогической реабилитационной работы, что способствует наиболее адекватной социальной адаптации и интеграции таких детей в общество.

Специфика деятельности ППк состоит в том, что входящие в его состав специалисты имеют возможность отслеживать развитие ребенка непосредственно в условиях привычной предметной и игровой деятельности, фиксируя динамику процессов научения, воспитания и социализации на протяжении длительного времени.

Оптимально организованное взаимодействие по выявлению воспитанников ДОО, имеющих нарушения психического и (или) физического развития, позволяет каждому специалисту выстроить субъективную картину его развития в рамках своего профессионального (предметного) поля. Обследование ребенка осуществляется с учетом требований профессиональной этики, в том числе с соблюдением конфиденциальности информации. Индивидуальность работы в процессе обследования не означает автономности каждого специалиста в оценке состояния ребенка, но обеспечивает полное, адекватное и качественное определение уровня его актуального развития, а также прогноз успешности обучения и воспитания, даёт возможность выработать высокопрофессиональные рекомендации по организации образовательной деятельности и дальнейшей коррекционной работы.

В общем виде основные функции специалистов, участвующих в выявлении и последующем психолого-педагогическом сопровождении воспитанников с ОВЗ в условиях ДОО, можно представить следующим образом:

- Воспитатель определяет уровень развития разных видов деятельности ребенка, особенности коммуникативной активности и культуры, навыков самообслуживания.
- Педагог-психолог осуществляет психологическую диагностику, консультирование, психокоррекцию, разрабатывает и оформляет рекомендации по организации работы с учетом диагностического материала.
- Учитель-логопед осуществляет диагностику речевого развития, коррекцию и развитие речи воспитанников, разрабатывает рекомендации по использованию рациональных логопедических приемов в работе с детьми.
- Учитель-дефектолог оценивает качественные показатели умственного развития: сенсорные эталоны, ведущая деятельность (предметно-практическая деятельность, игровая деятельность), общие математические представления; обучаемость.
- Инструктор по физической культуре оценивает общее физическое состояние, разрабатывает мероприятия и рекомендации по его развитию.

В результате обследования должно быть сформулировано единое заключение специалистов ППк, необходимое для определения индивидуальной стратегии психолого-педагогического сопровождения ребёнка в условиях ДОО. В ходе работы ППк решение любой задачи сопровождения воплощается в конкретные направления деятельности, мероприятия, психологические и педагогические технологии. Важно, чтобы все участники ППк понимали необходимость общей стратегии, единого подхода к решению возникающих вопросов в процессе создания благоприятных условий для обучения, воспитания, развития детей и коррекции имеющихся нарушений.

Коллегиальное решение ППк, содержащее обобщенную характеристику воспитанника и рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения, фиксируется в заключении. Заключение подписывается всеми членами ППк в день проведения заседания и содержит коллегиальный вывод с соответствующими рекомендациями, которые являются основанием для реализации психолого-педагогического сопровождения. Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения родителей. В случае несогласия законных представителей они выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе заключения ППк.

При необходимости корректировки образовательного маршрута ППк наделен функцией организации динамического сопровождения и проведения диагностических срезов состояния психофизического развития воспитанников. Кроме того, рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников с ОВЗ конкретизируют, дополняют рекомендации ПМПк, например, в части адаптации дидактических материалов; предоставления услуг тьютора и (или) ассистента.

Таким образом, ППк – это постоянно действующий, скоординированный, объединенный общими целями коллектив компетентных специалистов, реализующих общую стратегию сопровождения ребёнка.

В ДОО в соответствии с действующим законодательством образовательная деятельность осуществляется в группах. Группы могут иметь общеразвивающую,

компенсирующую, оздоровительную или комбинированную направленность, в том числе [9]:

- **В группах компенсирующей направленности** осуществляется реализация адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, особых образовательных потребностей, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.
- **В группах комбинированной направленности** осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, особых образовательных потребностей, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.
- Содержание дошкольного образования и условия организации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой дошкольного образования, а для детей-инвалидов – также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида.

Таким образом, обучающиеся с ОВЗ могут получать дошкольное образование как в условиях групп комбинированной, так и компенсирующей направленности. Поэтому нами в таблице 3 в общем виде представлена структура адаптированных образовательных программ дошкольного образования, реализуемых для воспитанников с ОВЗ в группах комбинированной или компенсирующей направленности, в соответствии с требованиями ФГОС дошкольного образования [5].

Таблица 3

Содержание разделов ООП ДО, при её адаптации для групп комбинированной направленности (АОП встраивается в содержание Программы)	Содержание разделов АОП для групп компенсирующей направленности В группах компенсирующей направленности осуществляется реализация адаптированной образовательной программы дошкольного
--	--

<p>В группах комбинированной направленности осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ОВЗ в соответствии с образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для детей с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, особых образовательных потребностей, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ОВЗ.</p>	<p>образования для детей с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ОВЗ</p>
<p>Пункт 2.11.1. ФГОС Целевой раздел Включает пояснительную записку и планируемые результаты освоения программы</p>	
<p>1. Пояснительная записка. Раскрывает цели и задачи программы, принципы и подходы к формированию, значимые для разработки и реализации характеристики, в том числе характеристики особенностей развития нормотипичных детей и детей с ОВЗ.</p> <p>2. Планируемые результаты освоения программы. Конкретизируют требования ФГОС ДО к целевым ориентирам в обязательной части и части, формируемой участниками образовательных отношений, с учётом возрастных возможностей и индивидуальных различий (индивидуальных траекторий развития) детей, а также особенностей развития детей с ОВЗ.</p>	<p>1. Пояснительная записка. Раскрывает цели и задачи программы, принципы и подходы к формированию, значимые для разработки и реализации характеристики, в том числе характеристики особенностей развития детей с ОВЗ.</p> <p>2. Планируемые результаты освоения программы. Конкретизируют требования ФГОС ДО к целевым ориентирам в обязательной части и части, формируемой участниками образовательных отношений, с учётом возрастных возможностей и индивидуальных различий (индивидуальных траекторий развития) детей с ОВЗ и особенностей их развития.</p>
<p>Пункт 2.11.2. ФГОС Содержательный раздел Представляет общее содержание, обеспечивающее полноценное развитие личности детей. Включает в себя описание образовательной деятельности в соответствии с направлениями развития ребёнка; описание вариативных форм, способов, методов и средств реализации Программы; описание образовательной деятельности по профессиональной коррекции нарушений развития детей.</p>	
<p>1. Описание образовательной деятельности в соответствии с направлениями развития ребёнка (применительно к нормотипичным детям и детям с ОВЗ), представленными в пяти образовательных областях, с учетом используемых вариативных примерных основных образовательных программ дошкольного образования и методических пособий, обеспечивающих реализацию данного содержания:</p> <ul style="list-style-type: none"> • социально-коммуникативное развитие; • познавательное развитие; • речевое развитие; • художественно-эстетическое развитие; • физическое развитие. <p>2. Описание вариативных форм, способов, методов и средств реализации программы с</p>	<p>1. Описание образовательной деятельности в соответствии с направлениями развития ребёнка с ОВЗ, представленными в пяти образовательных областях, с учетом используемых вариативных примерных основных образовательных программ дошкольного образования и методических пособий, обеспечивающих реализацию данного содержания:</p> <ul style="list-style-type: none"> • социально-коммуникативное развитие; • познавательное развитие; • речевое развитие; • художественно-эстетическое развитие; • физическое развитие.

<p>учетом возрастных и индивидуальных особенностей воспитанников, специфики их образовательных потребностей и интересов (применительно к нормотипичным детям и детям с ОВЗ).</p> <p>3. Описание образовательной деятельности по профессиональной коррекции нарушений развития (применительно к нормотипичным детям и детям с ОВЗ).</p>	<p>2. Описание вариативных форм, способов, методов и средств реализации программы с учётом возрастных и индивидуальных особенностей воспитанников с ОВЗ, специфики их образовательных потребностей и интересов.</p> <p>3. Описание образовательной деятельности по профессиональной коррекции нарушений развития у воспитанников с ОВЗ.</p>
--	---

Пункт 2.11.3. ФГОС
Организационный раздел

Представляет собой механизм реализации Программы.

Содержит описание материально-технического обеспечения Программы, обеспеченности методическими материалами и средствами обучения и воспитания, включает в себя распорядок и/или режим дня, а также особенности традиционных событий, праздников, мероприятий; особенности организации развивающей предметно-пространственной среды

<p>Организационный раздел должен содержать описание условий, обеспечивающих реализацию Программы (применительно к нормотипичным детям и детям с ОВЗ):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Психолого-педагогические условия, обеспечивающие развитие ребёнка. 2. Организация развивающей предметно-пространственной среды. 3. Кадровые условия реализации Программы. 4. Финансовые условия реализации Программы. 5. Планирование образовательной деятельности. 6. Режим дня и/или распорядок. 7. Перспективы работы по совершенствованию и развитию Программы и обеспечивающих её реализацию нормативно-правовых, финансовых, научно-методических, кадровых, информационных и материально-технических ресурсов. 8. Перечень нормативных правовых актов. 9. Перечень литературных источников. 10. Развивающее оценивание качества образовательной деятельности по Программе. 	<p>Организационный раздел должен содержать описание условий, обеспечивающих реализацию Программы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Психолого-педагогические условия, обеспечивающие развитие ребёнка с ОВЗ. 2. Организация развивающей предметно-пространственной среды. 3. Кадровые условия реализации Программы. 4. Финансовые условия реализации Программы. 5. Планирование образовательной деятельности. 6. Режим дня и/или распорядок. 7. Перспективы работы по совершенствованию и развитию Программы и обеспечивающих её реализацию нормативно-правовых, финансовых, научно-методических, кадровых, информационных и материально-технических ресурсов. 8. Перечень нормативных правовых актов. 9. Перечень литературных источников. 10. Развивающее оценивание качества образовательной деятельности по Программе.
--	--

Пункт 2.13. ФГОС
Дополнительный раздел программы

Представляет собой текст краткой презентации программы, которая должна быть ориентирована на родителей (законных представителей)

<p>В краткой презентации Программы должны быть указаны:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) возрастные и иные категории детей, на которых ориентирована Программа, в том числе категории детей с ОВЗ; 	<p>В краткой презентации Программы должны быть указаны:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) возрастные и иные категории детей, на которых ориентирована Программа; 2) используемые Примерные программы;
--	---

2) используемые Примерные программы; 3) характеристика взаимодействия педагогического коллектива с семьями детей.	3) характеристика взаимодействия педагогического коллектива с семьями детей
--	---

Анализ представленного программного обеспечения показывает наличие в содержании образования программы коррекционной работы, включающей описание специальных условий для получения образования детьми с ОВЗ, использование специальных образовательных программ и методов, специальных методических пособий и дидактических материалов, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, и осуществления квалифицированной коррекции нарушений их развития.

Коррекционная работа должна строиться исходя из имеющихся особых образовательных потребностей детей и быть направлена:

1) на обеспечение коррекции нарушений психического и (или) физического развития различных нозологических групп обучающихся с ОВЗ, оказание им квалифицированной помощи в освоении АОП дошкольного образования (далее – АОП ДО);

2) на успешное освоение обучающимися с ОВЗ АОП ДО, их разностороннее развитие с учетом социальной адаптации.

Ведущая роль в реализации программы коррекционной работы принадлежит специалистам ППк.

Деятельность ППк в ДОО, как и в любой другой образовательной организации, является неотъемлемой частью психолого-педагогического сопровождения ребёнка и играет ведущую роль в качественной реализации оптимальных условий обучения, воспитания, развития, социализации и адаптации воспитанников с нарушениями развития. Она будет рассмотрена нами в следующем разделе.

Раздел 4. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в образовательной организации (из опыта работы образовательных организаций Иркутской области).

Как было сказано ранее, психолого-педагогическое сопровождение – основополагающий компонент системы современного инклюзивного образования обучающихся с ОВЗ. Основным принципом, используемым при построении системы психолого-педагогического сопровождения в любой образовательной организации, является принцип детоцентризма, суть которого заключается в построении образовательного процесса исходя из особых образовательных потребностей детей с нарушениями развития. Например, для обучающихся с нарушениями зрения или опорно-двигательного аппарата создается безбарьерная среда, для обучающихся с нарушениями слуха – особая слухоречевая среда, для обучающихся с умственной отсталостью осуществляется отбор содержания и т. д.

Благодаря планомерной работе органов управления образованием по обеспечению доступности общего образования на сегодняшний день в регионе отсутствует такая группа детей, как «необучаемые». Иркутская область является уникальным регионом, в котором с каждым годом увеличивается количество инклюзивных образовательных организаций. На основании заключения ПМПК, ресурсов, имеющихся в населенном пункте, где проживает обучающийся с ОВЗ, выбора его родителей (законных представителей) в образовательной организации создаются специальные условия, обеспечивающие доступность получения качественного образования обучающимися с любой патологией в развитии, что будет представлено далее.¹⁷

¹⁷ При описании практик использованы материалы V Межведомственной региональной научно-практической конференции «Доступность образовательных услуг для детей-инвалидов в Иркутской области» (дата проведения – 30.03.2021).

4.1. Организация доступной образовательной среды для обучающихся с нарушениями зрения.¹⁸

Огромную роль в успешной адаптации детей с нарушениями зрения к условиям детского сада и социальному окружению играет образовательная среда, включающая систему психолого-педагогического сопровождения каждого ребёнка.

С нашей точки зрения, доступная образовательная среда – это комплекс условий, которые позволяют детям получить качественное образование. Адекватная образовательная среда стимулирует психофизическое развитие ребенка в разных видах детской активности, создает ситуацию успешности и благоприятный психологический климат в группе, способствует коррекции имеющихся нарушений.

Задача ДОО – создать благоприятные условия каждому ребёнку с нарушениями зрения для получения дошкольного образования и помочь родителям научить ребёнка ориентироваться в окружающем мире.

В образовательной среде своей дошкольной организации мы можем выделить следующие основные компоненты:

- взаимодействие участников образовательного процесса;
- программно-методическое обеспечение образовательного процесса;
- развивающая предметно-пространственная среда (далее – РППС).

В ДОО функционируют две группы компенсирующей направленности, которые посещают дети с разными офтальмологическими диагнозами, большинство детей имеют инвалидность. Образовательный процесс в группах осуществляют воспитатели, учителя-дефектологи (тифлопедагоги), учитель-логопед, педагог-психолог, музыкальный руководитель, инструктор по физическому воспитанию, тьютор. Все указанные специалисты являются членами ППк ДОО. Они работают в тесном контакте друг с другом и с родителями воспитанников. Разработаны АООП ДО для детей с нарушением зрения (косоглазие, амблиопия), для слабовидящих детей, для слепых детей. Основной задачей реализации данных программ является создание

¹⁸ Представлен опыт работы МБДОУ города Иркутска детский сад № 89. Автор – Т. В. Широглазова.

образовательной среды, обеспечивающей психоэмоциональное благополучие ребёнка с нарушением зрения. Освоение АОП ДО включает не только развитие ребёнка в пяти образовательных областях в соответствии с ФГОС ДО, но и коррекционные занятия, обеспечивающие формирование компенсаторных способов деятельности с опорой на сохранные анализаторы, повышение двигательной активности, профилактику вербализма и позиции социального иждивенчества.

Методическое сопровождение образовательного процесса воспитанников с нарушениями зрения включает в себя:

- специализированную библиотеку с литературой по вопросам развития и обучения детей с нарушением зрения;

- методические разработки педагогов по развитию детей в соответствии с образовательными областями, в т. ч. по развитию остаточного зрения, формированию цветовосприятия, ориентировке в пространстве и социально-бытовой ориентировке;

- «копилку» методических рекомендаций для родителей (законных представителей) и членов семьи ребёнка с нарушениями зрения.

Создание развивающей предметно-пространственной среды в группах опирается на дифференцированный подход исходя из своеобразия психофизического развития детей с обязательным соблюдением требований ФГОС ДО. Главной задачей при создании РППС является создание такой безбарьерной среды, в которой ребёнок будет чувствовать себя уверенно и комфортно, понимать и принимать её предметную, пространственную, временную и смысловую организацию, которая будет развивать познавательную активность каждого ребёнка. Среда должна способствовать формированию навыков зрительного восприятия и компенсаторных способов деятельности.

РППС в группах для детей с нарушениями зрения является коррекционно направленной:

- созданы оптимальные условия для деятельности глаз с целью повышения зрительной работоспособности;

– осуществляется профилактика появления зрительного утомления и связанных с этим расстройств зрения;

– обеспечивается вовлечение всех сохранных анализаторов в процесс восприятия и формирования предметных и пространственных представлений на полисенсорной основе, а также в овладение способами познания окружающего мира и самостоятельной жизнедеятельности.

При создании оптимальных условий для деятельности глаз используются специализированная цветовая гамма, зрительные маркеры, стационарный увеличитель, различные модели индивидуальных подставок для изменения угла наклона по рекомендациям врача-офтальмолога, интерактивная доска и пр. Предпочтение отдаётся рельефным пособиям, объёмным предметам и муляжам.

С целью профилактики зрительного утомления систематически используем зрительные тренажёры. Они расположены по периметру группы (на мебели, на дверях, стенах на уровне глаз ребёнка), тренажёры на отдельных планшетах применяются на занятиях во время физкультурных минуток. В течение дня неоднократно проводится зрительная гимнастика. Методикой проведения зрительной гимнастики владеют не только педагоги ДОО, но и родители детей с нарушениями зрения. Данная гимнастика в обязательном порядке проводится в домашних условиях.

Большое внимание уделяется формированию у детей навыков самообслуживания. Так, для вовлечения сохранных анализаторов в процесс восприятия при решении бытовых задач используются сахарница-дозатор (учит ребёнка отмерять определённое количество сыпучих веществ), звуковой ограничитель жидкости (позволяет не пролить воду из кружки), тактильные направляющие и тактильная плитка (помогают ребёнку ориентироваться в помещениях ДОО), дистанционный определитель цвета (используется в изобразительной деятельности), линейки с тактильной поверхностью, планшеты для письма (используются при развитии ориентировки на листе бумаги и при подготовке к письму по Брайлю), тактильный столик с мелкими предметами (помогает в формировании мелкой моторики рук и зрительно-пространственной ориентировки), тактильные дорожки (для знакомства с различными поверхностями).

Для обогащения сенсорных, тактильных ощущений, развития мелкой моторики, глагодвигательной координации в самостоятельной и совместной деятельности детей используются различные дидактические игры, пособия: в универсальном пособии «Умная коробка» собраны различные материалы для развития мелкой моторики, знакомства с формой, величиной, цветом и качествами материалов. Тактильные игры и тематические лэпбуки (интерактивные поверхности) помогают знакомить детей с персонажами художественной литературы, природой родного края.

Важное значение имеет создание оптимальных условий для деятельности глаз:

- создание и оформление игрового пространства с учётом достаточного освещения, удобного и безопасного расположения мебели и передвижений ребёнка в помещениях детского сада;

- использование качественно оформленного дидактического материала с учётом специфических требований – размер, наиболее доступная для восприятия цветовая гамма, характер поверхности, учёт светоотражательных свойств материалов;

- использование приёмов обеспечения лучшей видимости.

Таким образом, РППС должна быть:

- адаптивной;
- обеспечивать доступность формирования компенсаторных механизмов;
- формировать предпосылки для всестороннего развития ребёнка с нарушением зрения и успешной его социализации.

Контроль за состоянием и формированием РПС осуществляется членами ППк в рамках плановых заседаний.

4.2. Специфика оказания ранней помощи детям-инвалидам по зрению в дошкольной образовательной организации.¹⁹

Одна из ведущих задач дошкольного образования состоит в том, чтобы обеспечить условия для активной социализации детей, в т. ч. детей с ОВЗ и инвалидностью, в соответствии с их возможностями. Часто дети поступают в ДОО недостаточно подготовленными к жизни в детском коллективе: не владеют элементарными навыками самообслуживания, не умеют общаться с детьми и взрослыми, имеют слабые знания и представления об окружающем предметном мире.

В семье дети-инвалиды по зрению обычно не получают необходимых навыков познания окружающего, что тормозит их общее психическое развитие. Многие из них даже в старшем дошкольном возрасте не владеют способами и приёмами осязательного восприятия, не приучены к слуховой ориентировке в окружающем пространстве. Дети с остаточным зрением опираются только на него, хотя неполноценное зрение не может дать им достаточно чёткого и правильного представления о предметах и явлениях окружающего мира.

Благодаря проводимой в последние годы деятельности по развитию кадровых и материально-технических условий дети с разной зрительной патологией поступают в наше дошкольное учреждение в возрасте до 2 лет. Успешность коррекционной работы зависит от ранней помощи, что благоприятно сказывается на обучении и воспитании детей, также своевременно оказывается педагогическая и психологическая помощь семье.

Прогнозируя результаты коррекционной помощи в развитии и становлении личности ребёнка и опираясь на зону ближайшего развития, а также исходя из прогноза восстановления, сохранения и развития зрения мы планируем перспективы социальной адаптации. На основании рекомендаций заключения территориальной ПМПК и ИПРА составляются соответствующие АОП ДО, которые индивидуализируются.

¹⁹ Представлен опыт работы МБДОУ г. Иркутска детский сад № 89. Авторы – Т. В. Грицик, С. А. Шпет.

В связи с тем, что у детей с нарушением зрения существуют специфические трудности ориентировки, необходимо обеспечить им различные социально-адаптивные способы ориентации в окружающем мире. Создание специальной среды способствует социализации, обучению и воспитанию (направляющие дорожки, поручни, рельефные плитки, рельефные картинки и пр.).

Через игру, занятия, доступный труд дети учатся навыкам обследования окружающих предметов, осуществляется постановка руки для формообразующих движений. При этом происходит формирование навыков, которые позволяют детям заниматься доступной деятельностью (предметно-практической, игровой, продуктивной) с помощью сохранных анализаторов.

В ДОО поступают и слепые дети, которые до прихода в детский сад практически не общались со сверстниками вследствие имеющейся тяжелой патологии зрения. Они чаще всего являются единственными детьми в семье, и общение у них происходит только с близкими взрослыми. Зачастую социализации таких детей препятствует существующая в семье атмосфера гиперопеки. Дети иногда не имеют элементарных навыков самообслуживания, и это не позволяет им быть самостоятельными, активными и успешными в играх, в быту, на занятиях. Малыши испытывают психоэмоциональное напряжение, так как на них воздействует множество непонятных для них звуков, незнакомое помещение, окружающие предметы (кабинка, мебель, игрушки и т. д.). От избытка информации в ряде случаев возникает желание отстраниться от окружающих детей и взрослых. Это проявляется в сопротивлении, упрямстве, агрессивном поведении. Большие сложности возникают с установлением взаимодействия со сверстниками, слепые дети не проявляют интереса к ним. Они могут замахиваться, толкаться, хотя при этом не проявляют агрессию, а просто пытаются взаимодействовать со сверстниками.

В нашем ДОО работа по социализации детей-инвалидов по зрению осуществляется поэтапно. Рекомендуемые этапы ориентированы не на возраст ребёнка, а на его возможности и опыт социального взаимодействия с окружающими людьми.

На первом этапе устанавливается доброжелательный контакт с ребенком. Малыши постепенно знакомятся с распорядком дня группы, её помещениями, с

правилами поведения. Мягко, ненавязчиво, в совместных действиях они побуждаются к выполнению самого необходимого: самостоятельно есть, пользоваться туалетом, одеваться. Дети могут отказываться от участия в этом – прятать руки за спину, отворачиваться, бросать игрушки или столовые приборы, говорить: «Не хочу!», «Не буду!» В этой ситуации не следует принуждать ребёнка, но необходимо целенаправленно возвращаться к ней через некоторое время. Слепому ребёнку требуется намного больше времени и подходов (упражнений) для формирования каких-либо умений и навыков, так как задействованы только тактильное и слуховое восприятие.

На втором этапе у детей постепенно формируются и закрепляются навыки самообслуживания, в т. ч. культурно-гигиенические. Длительное время взрослый выполняет действие совместно с детьми: берёт руки ребенка в свои и производит все необходимые операции, например, удержание ложки, смачивание ладоней, намыливание, застегивание кнопок и пр. Каждая операция обязательно сопровождается словесным объяснением. Много внимания уделяется формированию навыков аккуратного приема пищи, умений следить за своей внешностью и т. п. По мере формирования указанных навыков слепым детям предоставляется все больше самостоятельности в выполнении необходимых бытовых действий.

На третьем этапе целенаправленно создаются ситуации для общения зрячих детей со слепыми в доступных игровых и бытовых ситуациях. Детей с нарушениями зрения постепенно, осторожно вводят в круг общения с нормотипичными сверстниками. Для этого выбираются дети со спокойным характером, уступчивые и доброжелательные. Это должны быть здоровые дети, с которыми может быть налажено общение незрячего ребенка на положительной эмоциональной основе. Принятие сверстника у слепого ребёнка происходит тогда, когда он произносит имя другого ребёнка. На этом этапе слепые дети готовы подать руку, выполнить совместные действия. Для развития коммуникативных навыков используются подвижные игры со звуковыми элементами: жмурки с колокольчиком, катание звукового мяча, паровозик с гудком, катание с горки.

На четвёртом этапе налаживается общение слепого ребёнка с одним-двумя детьми группы уже на деловой основе, т. е. во взаимодействии при решении трудовых или учебных задач. Слепого ребёнка активно вводим в различные коллективные формы общения и взаимодействия с детьми группы, как нормотипичными, так и имеющими сходные нарушения зрения. Ребёнок совершенствует навыки получения информации об окружающем мире с помощью всех сохранных анализаторов (слух, осязание). Также он привлекается к участию в различных мероприятиях, например, спортивных соревнованиях, познавательных досугах, конкурсах.

Особо следует отметить, что вся проводимая с ребёнком в рамках перечисленных этапов работа не только тщательно планируется – также оценивается её эффективность в рамках работы специалистов ППк. С этой целью подобраны диагностические материалы, результаты обследования детей анализируются и учитываются при планировании образовательного процесса.

Особо следует отметить работу педагогов ДОО с родителями и другими членами семей слепых детей. Еще перед поступлением ребёнка в детский сад выявляются имеющиеся затруднения и интересы его родителей (законных представителей). Педагоги в ходе информационной и культурно-просветительской деятельности повышают уровень общей и педагогической культуры родителей, формируют единство подходов и требований со стороны ДОО и семьи в процессе социализации ребёнка. К наиболее эффективным формам взаимодействия родителей и педагогов относятся индивидуальные очные и заочные консультации, деловые игры, практикумы, конкурсы.

4.3. Организация процессов социализации и социальной адаптации воспитанников с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) в условиях дошкольной образовательной организации.²⁰

Каждый ребёнок, в т. ч. с ограниченными возможностями здоровья, имеет право на заботу и помощь от семьи и общества.

С сентября 2020 года в нашей дошкольной организации функционирует разновозрастная группа компенсирующей направленности, которую посещают воспитанники с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), в том числе 2 ребёнка-инвалида.

С открытием группы перед педагогами встал ряд вопросов: «Как сделать качественным дошкольное образование для детей с интеллектуальными нарушениями? Как выстроить образовательный процесс с учетом их индивидуальных особенностей развития? Как создать условия, максимально способствующие социализации данной группы обучающихся?»

Проведенный нами анализ современной научно-методической литературы и эффективных педагогических практик показал, что формирование социальных навыков у детей с умственной отсталостью – важный и необходимый этап социализации ребёнка. Оно осуществляется в процессе усвоения ребёнком опыта общественной жизни и общественных отношений. Именно сформированность в соответствии с возрастом определённых социальных навыков свидетельствует об успешности протекания у ребёнка процессов социализации и социальной адаптации.

Процесс формирования социальных навыков будет проходить эффективно при соблюдении следующих условий:

1. Максимально раннее включение детей в коррекционно-развивающий процесс. Детей зачисляют в группу компенсирующей направленности с 3 лет на

²⁰ Представлен опыт работы МКОУ детский сад № 5 «Брусничка» г. Бодайбо. Автор – Е.А. Антипова.

основании рекомендаций заключения ПМПК, заявления и согласия родителей (законных представителей).

2. Тесное взаимодействие специалистов ДОО (учителя-дефектолога (олигофренопедагога), воспитателей группы, педагога-психолога, учителя-логопеда, инструктора по физической культуре, музыкального руководителя) в рамках реализации АОП ДО для детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями). Ведущей формой взаимодействия специалистов являются заседания ППк ДОО.

3. Интеграция всех образовательных областей посредством использования технологий арт-терапии: музыкотерапия, изотерапия, сказкотерапия, пескотерапия. Особое внимание уделяем телесно ориентированной терапии, используемой педагогом-психологом. Игры и упражнения помогают ребёнку снять мышечные зажимы, тревогу, страх и расслабить своё тело.

4. Создание развивающей предметно-пространственной среды группы, которая должна быть содержательной, доступной и безопасной. С этой целью было приобретено специальное оборудование для психолого-педагогического и коррекционного сопровождения воспитанников, осуществлено зонирование помещений группы. Разнообразное оборудование (дидактические игры, материалы для конструирования и пр.) стимулирует умственную и физическую активность воспитанников, гармонизирует их эмоциональное состояние, развивает коммуникативные навыки. Особо следует отметить эффективность использования сенсорного уголка, многофункционального ландшафтного стола «Живая планета», профессиональной юнгианской песочницы для песка и воды, «Сенсорного ящика» на развитие тактильных ощущений, «Бизидома» на развитие мелкой моторики и зрительно-пространственной ориентировки, модульных комплектов игровой мебели (больница, кухня, магазин и пр.). Использование данного оборудования и материалов вызывает у детей чувство радости, формирует эмоционально положительное отношение к посещению детского сада, способствует всестороннему развитию.

5. Регулярное участие детей в различных мероприятиях. Прежде всего следует отметить участие совместно со здоровыми воспитанниками в традиционных мероприятиях нашего детского сада: праздниках, развлечениях, театрализованных представлениях, спортивных соревнованиях, играх, трудовых акциях и пр. Дети с умственной отсталостью также принимают участие в творческих конкурсах, организуемых на муниципальном уровне: «Мы кормушку смастерили», «Птичий базар», «Дети о лесе», «Лесные обитатели Прибайкалья». Многие конкурсные работы выполняются в нетрадиционной технике рисования (набрызг, тычkovание, монотипия и пр.), что позволяет придать им особую выразительность и занять призовые места. Систематически проводятся экскурсии в Городской краеведческий музей им. В. Ф. Верещагина, Городскую детскую библиотеку, Детский дом творчества.

6. Организованное взаимодействие работников ДОО и родителей (законных представителей). Дошкольная организация стала социальным центром помощи семье в воспитании ребёнка с ОВЗ и инвалидностью. Взаимодействие с родителями (законными представителями) – особо важный вопрос, т. к. основные навыки социального поведения дети получают именно в семье. Для активного привлечения родителей к организации образовательного процесса, обеспечения единства подходов в формировании социальных навыков у детей используются различные формы взаимодействия с родителями (законными представителями):

- Индивидуальные формы:

- Анкетирование (опросы) родителей с целью получения информации о ребёнке, о его развитии; выявление имеющихся проблем семейного воспитания, интересов и информационных запросов.

- Индивидуальные консультации по результатам психолого-педагогического обследования ребенка, совместное обсуждение плана и ожидаемых результатов коррекционной работы.

- Индивидуальные коррекционно-развивающие занятия с ребенком в присутствии родителей (законных представителей), в рамках которых родители (законные

представители) могут познакомиться с коррекционными приемами, необходимыми для проведения занятий с ребенком в домашних условиях.

- Групповые формы работы: тематические консультации, семинары-практикумы, круглые столы, тематические вечера, деловые игры и пр.
- Разработка буклетов, памяток, тематических экспозиций с рекомендациями по воспитанию и развитию ребёнка, которые оформляются как на бумажных, так и на электронных носителях.

Культурно-просветительская работа с семьями воспитанников не прекращалась в период карантинных мероприятий. Административными и педагогическими работниками ДОО в онлайн-режиме проводились родительские собрания и консультации. Также родителям (законным представителям) и детям предлагалось выполнить совместные игровые задания, что даёт возможность не только успешно решать задачи коррекционно-развивающей работы, но и повышать педагогическую компетентность, формировать у родителей (законных представителей) потребность в содержательном общении со своим ребёнком.

Дети с разными возможностями, с нарушениями развития и без них должны научиться жить и взаимодействовать в едином социуме. Это одинаково важно для всех детей, так как позволит каждому в последующей взрослой жизни реализовать свой интеллектуальный и социальный потенциал.

4.4. Особенности оказания коррекционно-развивающей помощи ребёнку-инвалиду по слуху в условиях общеобразовательной организации.²¹

Наша образовательная организация является уникальной, реализующей в соответствии с лицензией и уставом программы дошкольного, начального, основного и среднего общего образования, в т. ч. адаптированные, что позволяет осуществлять преемственность психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ начиная с раннего возраста и до выпуска из школы.

Особую группу среди обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью составляют дети с нарушениями слуха. Как показывает практика, у большей части детей дошкольного возраста с нарушениями слуха при поступлении в школу обнаруживается неготовность или частичная готовность к обучению в условиях инклюзии. Многие исследователи и педагоги-практики связывают этот факт со специфическим развитием данной группы обучающихся, с трудностями, испытываемыми ими при попытках адаптироваться к незнакомой социальной среде, и замедленным формированием коммуникативных навыков. Поэтому рассмотрим более подробно процесс подготовки к школьному обучению детей с нарушениями слуха в условиях нашей образовательной организации.

При поступлении в образовательную организацию особую важность имеет изучение особенностей социально-адаптационных возможностей детей с нарушенным слухом. В процессе социальной адаптации происходит взаимное приспособление личностей, групп людей путем усвоения ролей, ценностей, норм и способов взаимодействия в определенных условиях.

Дошкольники с нарушением слуха в первую очередь лишены нормального общения со сверстниками в силу своего дефекта. Такие дети зачастую не могут привлечь сверстника к совместным действиям в играх, так как не владеют основ-

²¹ Представлен опыт работы МАОУ г. Усть-Илимска «Средняя общеобразовательная школа № 4 им. Пичуева Л. П.». Автор – Н. П. Силантьева

ным средством общения, а также нередко не имеют потребности во взаимодействии с окружающими. Успешность же социальной адаптации, в свою очередь, зависит именно от того, как складывались межличностные отношения ребёнка с окружающими сверстниками и взрослыми с первых месяцев жизни.

Адаптация ребёнка с нарушениями слуха к условиям детского сада – это его привыкание к новой обстановке. Говоря об условиях детского сада, мы рассматриваем социальную ситуацию развития ребёнка – сложившуюся систему взаимодействия ребёнка с окружающим миром, который представлен взрослыми и детьми. Дети с патологией слуха адаптируются к условиям детского сада дольше и тяжелее. Поведение и проявления эмоций у ребёнка с нарушениями слуха, адаптирующегося к новым условиям, имеют свои особенности. Это могут быть отрицательные эмоции – страх, гнев, а также положительные моменты – социальные контакты, познавательная активность, бытовые навыки, стимулирование речи, двигательной активности и пр. Чтобы адаптация проходила благоприятно, родители детей с нарушениями слуха получают соответствующие рекомендации еще до поступления ребёнка в ДОО. Педагоги информируют их о важности режима адаптации, формировании навыков самообслуживания в соответствии с возрастом ребёнка; о соблюдении рационального режима дня и пр.

Проводя анализ результатов социальной интеграции ребёнка с нарушенным слухом в группы детей с сохранным слухом (комбинированной направленности), необходимо принимать во внимание, что ведущую роль в этом процессе играют окружающие взрослые (педагоги, родители). Усвоение социального опыта происходит не путем пассивного восприятия, а в активной форме – в различных видах доступной деятельности: общении, игре, труде. В процессе руководства деятельностью детей, их общением между собой педагог должен обращать внимание на разные стороны поведения ребёнка, его внешний вид, проявления личностных качеств. Фиксируя и оценивая их, взрослый не только помогает детям лучше понять окружающих, но еще и формирует у них правильные «взгляды на людей», «социальные эталоны», с которыми они «сверяют» своё поведение и поведение окружающих детей.

Необходимыми условиями психолого-педагогического сопровождения детей с нарушениями слуха, обучающихся в группах комбинированной направленности, являются следующие:

- эффективное взаимодействие всех специалистов, работающих с ребенком, в рамках реализации АОП ДО;
- учёт индивидуальных возрастных и психофизических особенностей ребёнка;
- мотивирование всех участников образовательных отношений к вербальным и невербальным формам общения.

Учитывая сложности протекания адаптационного периода у дошкольников с нарушениями слуха, нужно отметить, что основные направления работы в этот период таковы: создание условий, способствующих охране и укреплению здоровья воспитанников; снятие психоэмоционального напряжения и обеспечение положительного эмоционального состояния ребёнка; формирование адекватных возможностям детей форм общения; организация нормативного поведения детей. Всё это осуществляется через систему психолого-педагогического сопровождения всех участников образовательного процесса, включая консультирование родителей специалистами ППк.

В условиях ДОО дети с нарушениями слуха на основании заключения ПМПк обучаются по соответствующим АОП ДО. Также на каждого ребёнка членами ППк разрабатывается индивидуальный образовательный маршрут на учебный год. По результатам мониторинга он корректируется. Помимо занятий учителя-дефектолога (сурдопедагога) была организована коррекционная работа воспитателей; разработана программа коррекционно-развивающих занятий в сенсорной комнате с использованием инновационных технологий для стимуляции ослабленных сенсорных функций (зрения, осязания, слуха). Родители (законные представители) всегда с удовольствием присутствовали на совместных коррекционно-развивающих занятиях с целью обучения приёмам работы с детьми в домашних условиях.

Успешность ребёнка в общении со сверстниками и взрослыми – это важный фактор его социального развития, который оказывает влияние на развитие личности в целом, на успешность обучения и психологическое здоровье. Первые шаги в развитии навыков общения и коммуникативной компетентности ребёнка совершаются при помощи взрослого. На сегодняшний день разработаны методические рекомендации, разнообразные дидактические материалы для слухоречевой реабилитации детей с нарушениями слуха, в т. ч. после кохлеарной имплантации (И. В. Королева, О. В. Зонтова, Н. Д. Шматко и др.).

Совместно со слышащими сверстниками ребёнок с нарушением слуха овладевает навыками «повседневной» коммуникации, решая актуальные житейские, игровые и прочие задачи. Используя коммуникацию как средство общения, ребёнок учится:

- обращаться к взрослому или сверстнику при помощи вопроса;
- выражать свои намерения, просьбу, пожелание, опасения;
- начинать и завершать разговор;
- получать необходимую информацию из общения, соотносить цель и результат общения;
- выражать свои мысли и чувства так, чтобы быть понятым собеседником.

Освоение дошкольниками с нарушениями слуха устной речи возможно при наличии ежедневной (на протяжении дня) целенаправленной работы с детьми, с педагогами ДОО и родителями. Работа по формированию устной речи детей осуществляется в двух направлениях: восприятия речи и воспроизведения речи. Оба направления в обучении детей с нарушениями слуха можно рассматривать как единое целое. Обучение устной речи (ее восприятию и воспроизведению) проводится на осознаваемых речевых единицах: словах, словосочетаниях, фразах и текстах.

Речевой материал, который дети учатся воспринимать на слух и произносить, должен соответствовать следующим требованиям:

1. Быть известным детям (предварительная работа с ним проводится в беседах, играх, режимных моментах и т. п.).

2. Быть актуальным на данный момент и отвечать основной цели общения, а также систематически использоваться при общении детей со взрослыми или друг с другом.

3. Отвечать задачам работы по развитию слухового восприятия и обучению произношению на определенном этапе.

С первых дней обучения педагог постоянно стимулирует детей к устному проговариванию всего речевого материала, который они учатся слушать. Обращается внимание на то, чтобы каждый ребёнок реализовывал свои произносительные возможности по максимуму.

В процессе обучения ребёнка с нарушением слуха устной речи формируется условно-рефлекторная связь: «слушаю – говорю». Для возникновения такой связи необходимо с первых дней нахождения ребёнка в группе стимулировать проговаривание всей обращенной к нему речи, которую он воспринимает слухо-зрительно, а в последующем и на слух. На протяжении всего обучения устная речь взрослых является для ребёнка эталоном, образцом для подражания. Поэтому речь взрослого должна быть естественной, интонированной, в нормальном разговорном темпе, с выраженным словесным и логическим ударениями.

Описанная работа позволяет осуществлять всестороннюю подготовку детей с нарушениями слуха к школьному обучению, которому предшествует прохождение обследования ПМПК.

При переходе с программ дошкольного образования на обучение по АООП НОО со стороны специалистов ППк осуществляется комплексное сопровождение всех участников образовательных отношений, включающее диагностическую, коррекционную и информационно-консультационную деятельность. Особое внимание уделяется подготовке родителей и педагогов начальной школы к обучению ребёнка с нарушением слуха, организации их эффективного взаимодействия.

Заключение

В Иркутской области ведется активная работа по созданию специальных условий, обеспечивающих доступность системы общего образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в т. ч. имеющих инвалидность, посредством разработки и реализации адаптированных образовательных программ, архитектурной доступности помещений, функционирования психолого-педагогических консилиумов и пр.

Обеспечение доступного качественного образования для обучающихся с ОВЗ требует проведения комплексной теоретической и практической подготовки работников образовательных организаций, включающей в себя компетенции, обеспечивающие построение образовательного процесса с учетом особенностей психофизического развития каждого ребёнка.

Структура и содержание методических рекомендаций знакомят читателей с различными аспектами психолого-педагогического сопровождения участников образовательных отношений в системе инклюзивного образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в рамках реализации адаптированных образовательных программ, в т. ч. с эффективными практиками деятельности региональных образовательных организаций.

Данные рекомендации могут представлять интерес для административных и педагогических работников дошкольных и общеобразовательных организаций, родителей (законных представителей) обучающихся с ОВЗ, слушателей дополнительных профессиональных программ повышения квалификации или профессиональной переподготовки инклюзивного профиля, а также для студентов, обучающихся по профилю подготовки «Специальное (дефектологическое) образование».

Список литературы

1. Битянова, М. Р. Организация психологической работы в школе / М. Р. Битянова. - М.: Совершенство, 1997. - 298 с.
2. Кучергина, О. В. Навигатор для школы / О.В. Кучергина, Е.Н. Бузова, Ю.В. Шестакова // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. - № 3. - 2019. - С. 47–52.
3. Об образовании в Российской Федерации: Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ. : [принят Государственной Думой 21.12 2012 г.: одобрен Советом Федерации 26.12. 2012 г.] / СПС «КонсультантПлюс» - URL: <https://www.consultant.ru> (дата обращения: 01.04.2021). - [Текст: электронный]
4. Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи: Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 № 28 / СПС «КонсультантПлюс» - URL: <https://www.consultant.ru> (дата обращения: 01.04.2021). - [Текст: электронный]
5. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования: Приказ Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 № 1155 / СПС «КонсультантПлюс» - URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения 01.04.2021). - [Текст: электронный]
6. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья: Приказ Министерства образования и науки РФ от 19.12.2014 № 1598 / СПС «КонсультантПлюс» - URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения 01.04.2021). - [Текст: электронный]
7. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями): Приказ Министерства образования и науки РФ от 19.12.2014 № 1599 / СПС «КонсультантПлюс» - URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения 01.04.2021). - [Текст: электронный]

8. Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования: Приказ Министерства просвещения РФ от 22.03.2021 № 115 / СПС «КонсультантПлюс» - URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения 01.05.2021). - [Текст: электронный]

9. Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования: Приказ Министерства просвещения РФ от 30.07.2020 № 373 / СПС «КонсультантПлюс» - URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения 01.04.2021). - [Текст: электронный]

10. Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации: Распоряжение Министерства просвещения РФ от 09.09.2019 № Р-93 / СПС «КонсультантПлюс» - URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения 01.04.2021). - [Текст: электронный]

Информация об авторах

1. Антипова Елена Александровна, педагог-психолог Муниципального казённого дошкольного образовательного учреждения детский сад № 5 «Брусничка» 666901, Иркутская область, г. Бодайбо, ул. Урицкого, д. 80, конт. тел.: 8 (39561) 5-64-51, e-mail: brusnichka.bdb@yandex.ru.

2. Горячкина Ольга Владимировна, воспитатель Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения города Иркутска детский сад № 89.

664074 г. Иркутск, ул. Игошина, д. 20, конт. тел.: 8 (3952) 41-15-21, e-mail: detsad89@mail.ru.

3. Грицик Татьяна Владимировна, учитель-дефектолог Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения города Иркутска детский сад № 89.

664074 г. Иркутск, ул. Игошина, д. 20, конт. тел.: 8 (3952) 41-15-21, e-mail: detsad89@mail.ru.

4. Кучергина Ольга Викторовна, заведующий кафедрой инклюзивного образования Государственного автономного учреждения Иркутской области «Институт развития образования Иркутской области».

664007, г. Иркутск, ул. Красноказачья, д.10а, конт. тел.: 8 (3952) 50-09-04, e-mail: o.kuchergina@iro38.ru.

5. Силантьева Наталья Петровна, учитель-дефектолог Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 4 им. Пичуева Л. П.».

666679, Иркутская область, г. Усть-Илимск, ул. Мечтателей д. 12, конт. тел.: 8 (39535) 5-36-84, e-mail: silanteva-nata@mail.ru.

6. Шестакова Юлия Викторовна, старший преподаватель кафедры инклюзивного образования Государственного автономного учреждения Иркутской области «Институт развития образования Иркутской области».

664007, г. Иркутск, ул. Красноказачья, д.10а, конт. тел.: 8 (3952) 50-09-04, e-mail: y.shestakova@iro38.ru.

7. Широглазова Татьяна Витальевна, заместитель заведующего Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением города Иркутска детский сад № 89.

664074 г. Иркутск, ул. Игошина, д. 20, конт. тел.: 8 (3952) 41-15-21, e-mail: detsad89@mail.ru.

8. Шпет Светлана Александровна, учитель-дефектолог Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения города Иркутска детский сад № 89.

664074 г. Иркутск, ул. Игошина, д. 20, конт. тел.: 8 (3952) 41-15-21, e-mail: detsad89@mail.ru.

№ раздела	Раздел АООП НОО	Функции раздела АООП НОО	Структура раздела АООП НОО	Требования к разделам АООП НОО
1	Целевой	Целевой раздел определяет общее назначение, цели, задачи и планируемые результаты реализации АООП НОО, а также способы определения достижения этих целей и результатов	<p>1. Пояснительная записка</p> <p>2. Планируемые результаты освоения обучающимися с ОВЗ АООП НОО</p> <p>3. Система оценки достижения планируемых результатов освоения АООП НОО</p>	<p>Пояснительная записка должна раскрывать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) цели реализации АООП НОО, конкретизированные в соответствии с требованиями ФГОС к результатам освоения обучающимися с ОВЗ АООП НОО; 2) принципы и подходы к формированию АООП НОО; 3) общую характеристику АООП НОО; 4) психолого-педагогическую характеристику обучающихся с ОВЗ; 5) описание особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ. <p>Структура и содержание планируемых результатов освоения АООП НОО должны отражать требования ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ, передавать специфику образовательной деятельности (в частности, специфику целей изучения отдельных учебных предметов и курсов коррекционно-развивающей области), соответствовать возрастным возможностям и особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ.</p> <p>Перечень личностных, метапредметных (при наличии) и предметных результатов определен по каждому из вариантов АООП НОО, представлен в приложениях №№ 1–8 к ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ.</p> <p>Система оценки достижения планируемых результатов освоения АООП НОО должна учитывать особые образовательные потребности обучающихся с ОВЗ, закреплять основные направления и цели оценочной деятельности, описание объекта и содержание оценки, критерии, процедуры и состав инструментария оценивания, формы представления результатов, условия и границы применения системы оценки, предусматривая приоритетную оценку динамики индивидуальных достижений обучающихся с ОВЗ.</p> <p>Образовательная организация самостоятельно разрабатывает систему оценивания личностных, метапредметных (при наличии) и предметных результатов, в т. ч. оценку предметных результатов, осуществляемых в рамках текущего и промежуточного контроля.</p>
2	Содержательный	Содержательный раздел определяет содержание НОО	1. Программа формирования универсальных учебных действий у	<p>Программа формирования универсальных учебных действий (УУД) у обучающихся с ОВЗ при получении НОО должна содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - описание ценностных ориентиров содержания образования при получении НОО; - связь универсальных учебных действий с содержанием учебных предметов; - характеристики личностных, регулятивных, познавательных, коммуникативных УУД; - типовые задачи формирования личностных, регулятивных, познавательных, коммуникативных

		<p>обучающихся с ОВЗ и включает программы, ориентированные на достижение личностных, предметных и метапредметных результатов (в зависимости от варианта АООП НОО содержательный раздел может быть ориентирован на достижение только личностных и предметных результатов)</p>	<p>обучающихся (в зависимости от варианта АООП НОО – базовых учебных действий).</p> <p>2. Программы отдельных учебных предметов, курсов коррекционно-развивающей области и курсов внеурочной деятельности.</p> <p>3. Программа духовно-нравственного развития, воспитания обучающихся с ОВЗ при получении НОО (в зависимости от варианта АООП НОО - нравственного развития, воспитания обучающихся с ОВЗ).</p>	<p>УУД;</p> <p>- описание преемственности программы формирования УУД при переходе от дошкольного к начальному общему образованию.</p> <p>В зависимости от варианта АООП НОО программа формирования универсальных учебных действий заменяется программой базовых учебных действий (БУД), указанных в приложениях №№ 1–8 к ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ. Сформированность универсальных учебных действий у обучающихся с ОВЗ при получении НОО должна быть определена на этапе завершения обучения.</p> <p>Программы отдельных учебных предметов, коррекционных курсов содержат разделы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пояснительную записку, в которой конкретизируются общие цели при получении НОО с учетом специфики учебного предмета, коррекционного курса; 2) общую характеристику учебного предмета, коррекционного курса; 3) описание места учебного предмета, коррекционного курса в учебном плане; 4) описание ценностных ориентиров содержания учебного предмета; 5) личностные, метапредметные (при наличии) и предметные результаты освоения конкретного учебного предмета, коррекционного курса; 6) содержание учебного предмета, коррекционного курса; 7) тематическое планирование с определением основных видов учебной деятельности обучающихся; 8) описание материально-технического обеспечения образовательного процесса. <p>Программа духовно-нравственного развития (или нравственного развития), указанная в приложениях №№ 1–8 к ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ, воспитания обучающихся с ОВЗ при получении НОО должна быть направлена на обеспечение духовно-нравственного (нравственного) развития обучающихся с ОВЗ в единстве урочной, внеурочной и внешкольной деятельности, в совместной педагогической работе организации, семьи и других институтов общества.</p> <p>В основу программы духовно-нравственного (нравственного) развития должны быть положены ключевые воспитательные задачи, базовые национальные ценности российского общества.</p> <p>Программа духовно-нравственного (нравственного) развития должна обеспечивать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - создание системы воспитательных мероприятий, позволяющих обучающемуся осваивать и на практике использовать полученные знания; - формирование целостной образовательной среды, включающей урочную, внеурочную и внешкольную деятельность и учитывающей историко-культурную, этническую и региональную специфику. <p>Программа духовно-нравственного (нравственного) развития должна включать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - цель, задачи, основные направления работы, перечень планируемых результатов воспитания (социальных компетенций, моделей поведения обучающихся с ОВЗ), формы организации работы.
--	--	--	--	--

		<p>4. Программа формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни.</p>	<p>Программа формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни должна обеспечивать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формирование представлений об основах экологической культуры на примере экологически сообразного поведения в быту и природе, безопасного для человека и окружающей среды; - пробуждение в обучающихся желаний заботиться о своем здоровье (формирование заинтересованного отношения к собственному здоровью) путем соблюдения правил здорового образа жизни и организации здоровьесберегающего характера учебной деятельности и общения; - формирование познавательного интереса и бережного отношения к природе; - формирование установок на использование здорового питания; использование оптимальных двигательных режимов для обучающихся с ОВЗ с учетом их возрастных, психологических и иных особенностей, развитие потребности в занятиях физической культурой и спортом; соблюдение здоровьесозидающих режимов дня; - формирование негативного отношения к факторам риска здоровью обучающихся; - формирование потребности у обучающихся с ОВЗ обращения к врачу по любым вопросам, связанным с особенностями роста и развития, состоянием здоровья, развитие готовности самостоятельно поддерживать свое здоровье на основе использования навыков личной гигиены; - формирование умений безопасного поведения в окружающей среде и простейших умений поведения в экстремальных (чрезвычайных) ситуациях. - становление умений противостояния вовлечению в табакокурение, употребление алкоголя, наркотических и сильнодействующих веществ. <p>Программа формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни должна содержать цели, задачи, планируемые результаты, основные направления и перечень организационных форм.</p>
		<p>5. Программа коррекционной работы.</p>	<p>Программа коррекционной работы должна обеспечивать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявление особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ, обусловленных недостатками в их физическом и (или) психическом развитии; - осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи обучающимся с ОВЗ с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных возможностей обучающихся (в соответствии с рекомендациями ПМПК). <p>Программа коррекционной работы должна содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - перечень, содержание и план реализации индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ; - систему комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ в

				<p>условиях образовательной деятельности, включающего психолого-медико-педагогическое обследование обучающихся с целью выявления их особых образовательных потребностей, мониторинг динамики развития обучающихся;</p> <p>- корректировку коррекционных мероприятий</p>
			6. Программа внеурочной деятельности.	<p>В зависимости от варианта АООП НОО программа внеурочной деятельности включает направления развития личности, указанные в приложениях №№ 1–8 к ФГОС НОО обучающихся ОВЗ. Программа внеурочной деятельности предполагает следующие общеразвивающие направления: спортивно-оздоровительное, нравственное, социальное, общекультурное в таких формах, как индивидуальные и групповые занятия, экскурсии, кружки, секции, соревнования, общественно полезные практики и другие.</p>
3	Организационный	Организационный раздел определяет общие рамки организации образовательной деятельности, а также механизмы реализации АООП НОО	1. Учебный план НОО, включающий предметные и коррекционно-развивающую области, направления внеурочной деятельности. Учебный план НОО обучающихся с ОВЗ является основным организационным механизмом реализации АООП НОО.	<p>Учебный план определяет общий объем нагрузки и максимальный объем аудиторной нагрузки обучающихся с ОВЗ, состав и структуру обязательных предметных и коррекционно-развивающей областей по классам (годам обучения).</p> <p>Учебный план включает обязательные предметные области в зависимости от вариантов АООП НОО, указанных в приложениях NN 1 - 8 к ФГОС НОО обучающихся ОВЗ. Часть учебного плана, формируемая участниками образовательных отношений, начиная с 2 класса также включает часы (уроки), отводимые на углубленное изучение отдельных учебных предметов, обязательной части; введение учебных курсов, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ и необходимую коррекцию недостатков в психическом и (или) физическом развитии; введение учебных курсов для факультативного изучения отдельных учебных предметов.</p> <p>Количество учебных занятий по предметным областям за 4 учебных года не может составлять более 3 039 часов, за 5 учебных лет – более 3 821 часа, за 6 учебных лет – более 4 603 часов.</p> <p>Обязательным элементом структуры учебного плана является «Коррекционно-развивающая область», реализующаяся в рамках часов внеурочной деятельности через содержание коррекционных курсов, указанных в приложениях №№ 1–8 к ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ. Например, в АООП НОО обучающихся с ЗПР (7.2.) содержание коррекционно-развивающей области представлено следующими обязательными коррекционными курсами (фронтальные и (или) индивидуальные занятия): «Коррекционно-развивающие занятия (логопедические занятия)», «Коррекционно-развивающее занятие (психокоррекционные занятия)», «Ритмика».</p> <ul style="list-style-type: none"> • Коррекционный курс «Ритмика». Результаты освоения: развитие чувства ритма, связи движений с музыкой, двигательной активности, координации движений, двигательных умений и навыков; формирование умения дифференцировать движения по степени мышечных усилий; овладение специальными ритмическими упражнениями (ритмичная ходьба, упражнения с движениями рук и туловища, с проговариванием стихов и т. д.), упражнениями на связь движений с музыкой; развитие

			<p>двигательных качеств и устранение недостатков физического развития; овладение подготовительными упражнениями к танцам, овладение элементами танцев, танцами, способствующими развитию изящества движений, эстетического вкуса; развитие выразительности движений и самовыражения; развитие мобильности.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Коррекционный курс «Логопедические занятия». Результаты освоения: формирование и развитие различных видов устной речи (разговорно-диалогической, описательно-повествовательной) на основе обогащения знаний об окружающей действительности; обогащение и развитие словаря, уточнение значения слова, развитие лексической системности, формирование семантических полей; развитие и совершенствование грамматического строя речи, связной речи; коррекция недостатков письменной речи (чтения и письма). • Коррекционный курс «Психокоррекционные занятия». Результаты освоения: формирование учебной мотивации, стимуляция сенсорно-перцептивных, мнемических и интеллектуальных процессов; гармонизация психоэмоционального состояния, формирование позитивного отношения к своему «Я», повышение уверенности в себе, развитие самостоятельности, формирование навыков самоконтроля; развитие способности к эмпатии, сопереживанию; формирование продуктивных видов взаимоотношений с окружающими (в семье, классе), повышение социального статуса ребенка в коллективе. <p>Содержание коррекционно-развивающей области может быть дополнено школой самостоятельно другими занятиями на основании рекомендаций ПМПК, ИПР(А) обучающихся.</p> <p>Часть учебного плана, формируемая участниками образовательных отношений, также включает часы, отводимые на внеурочную деятельность общеразвивающей направленности (не более 5 часов в неделю).</p>
		<p>2. Систему специальных условий реализации АООП НОО в соответствии с требованиями Стандарта.</p>	<p>Система условий реализации АООП НОО в соответствии с требованиями Стандарта разрабатывается на основе соответствующих требований ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и обеспечивает достижение планируемых результатов освоения АООП НОО.</p> <p>Система условий должна учитывать особенности организации, а также её взаимодействие с социальными партнерами и должна содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - описание имеющихся условий: кадровых, финансовых, материально-технических (включая учебно-методическое и информационное обеспечение); - контроль за состоянием системы условий. <p>Система условий (кадровых, финансовых и материально-технических) должна быть представлена на основании фактически имеющихся в школе ресурсов для реализации АООП НОО. Для развития системы условий (приведения их к требованиям ФГОС) и осуществления контроля за их состоянием на уровне школы данный раздел АООП НОО дополняется соответствующими мониторинговыми мероприятиями и планом («дорожной картой»).</p>

**Аспекты психолого-педагогического сопровождения
участников образовательных отношений в системе
инклюзивного образования обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья**

Методические рекомендации

Авторы-составители:

Антипова Елена Александровна
Горячкина Ольга Владимировна
Грицик Татьяна Владимировна
Кучергина Ольга Викторовна
Силантьева Наталья Петровна
Шестакова Юлия Викторовна
Широглазова Татьяна Витальевна
Шпет Светлана Александровна

Подписано в печать

Формат бумаги _____

Объем 3,68 печ.лис.

Заказ _____ Тираж 50 экз.

Отпечатано в оперативной типографии ГАУ ДПО ИРО
664007, г. Иркутск, ул. Красноказачья, 10«а»
тел./факс:(3952)500904

