Муниципальное общеобразовательное автономное учреждение

«Средняя общеобразовательная школа № 8» города Кирова



**МОДЕЛЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ**

г. Киров

«Программа взаимодействия педагога-психолога с участниками образовательного процесса в рамках службы ППМС – сопровождения с ребенком с ОВЗ»

**Пояснительная записка**

В условиях реализации ФГОС для детей с ограниченными возможностями здоровья вопросы организации деятельности психолого- медико - педагогического сопровождения таких детей приобретают все большую актуальность. Сегодня неотъемлемой частью деятельности любой образовательной организации становится создание условий для реализации права ребёнка на полноценное и свободное развитие, получение качественного и доступного образования в соответствии с его особенностями и потенциальными возможностями. Государственная политика Российской Федерации в области образования, введение ФГОС гарантируют профессиональную помощь и поддержку каждому ребенку, независимо от уровня его развития, состояния здоровья и возможностей его семьи. К сожалению, современная школа не всегда может представить четкую слаженную систему работы специалистов ППМС сопровождения. Отсутствие четкого алгоритма взаимодействия, согласованности в работе специалистов, выпадение одного из «звеньев» в этой цепи, могут значительно снизить эффективность организованной работы с ребенком ОВЗ.

 Именно поэтому, необходима разработка программы сопровождения ребенка данной категории специалистами службы ППМС.

 Педагог-психолог является в системе этой работы ключевой фигурой потому, что в его полномочия входит функция координации деятельности всех участников образовательных отношений по созданию условий для процесса обучения, развития и социализации личности ребенка с ОВЗ.

В нашей образовательной организации с 2013 года обучаются школьники с ОВЗ. Именно поэтому разработка программы сопровождения обучающихся данной категории специалистами службы ППМС является актуальной и необходимой.

**Цель программы:** обеспечение необходимых условий для социализации и интеграции ребенка с ОВЗ в образовательное пространство школы посредством взаимодействия педагога-психолога с участниками образовательного процесса в рамках службы ППМС – сопровождения.

**Задачи:**

* изучить имеющийся опыт работы по проблеме в городе, регионе и России для разработки программы;
* составить алгоритм взаимодействия педагога-психолога с участниками образовательных отношений в рамках службы ППМС, а также развивать психолого-педагогическую компетентность педагогов и родителей в вопросах воспитания, обучения и развития школьников;
* комплексно выявить, проанализировать проблему и причины нарушений у ребенка с ОВЗ, оценить его уровень актуального развития, адаптационных и ресурсных возможностей и составить индивидуальный образовательный маршрут ребенка для его реализации всеми специалистами сопровождения;
* оценить динамику развития ребенка с ОВЗ специалистами службы ППМС – сопровождения, эффективность проведенных мероприятий;
* привлекать различных специалистов (за пределами школы) для преодоления школьных проблем/ развития ребенка с ОВЗ;
* обобщить, систематизировать и представить полученные результаты.

**Планируемые результаты:**

1. Повышение уровня социально-психологической адаптации ребенка с ОВЗ к условиям обучения в общеобразовательной школе.
2. Положительная динамика познавательного и личностного развития школьника с ОВЗ:

а) овладение коммуникативными и социальными навыками для полноценного общения со сверстниками и взрослыми;

б) расширение словарного запаса и совершенствование звукопроизношения;

в) повышение положительной мотивации к обучению, самооценки, снятие тревожности;

г) сформированность навыка сотрудничества со взрослыми и сверстниками, навыку продуктивного взаимодействия в процессе совместной деятельности;

д) сфоомированность познавательных процессов: мышления, внимания, восприятия, памяти.

1. Повышение социально-психолого-педагогической компетентности родителей, педагогов в вопросах обучения, развития и воспитания школьников.
2. Освоение образовательной программы обучающимся данной категории.
3. Стабильные показатели здоровья по результатам мониторинга здоровья обучающегося с ОВЗ.

**Участники программы***:* администрация школы, педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед, школьный фельдшер, педагоги, работающие с обучающимся ОВЗ, родители ребенка ОВЗ и ребенок.

**Формы работы, используемые в реализации программы**:

 *с родителями*

- консультации, родительские собрания, консилиумы, оформление тематических стендов, выпуск буклетов, памяток, информационных листов

*с обучающимися*

-профилактические и просветительские беседы, индивидуальные и групповые занятия с элементами тренинга, ролевые игры, наблюдение за ребенком, диагностика.

*с педагогами*

-семинары, консультации, консилиумы, оформление тематических стендов, выпуск буклетов, памяток, информационных листов.

**Риски:**

1.Недостаточный уровень подготовки педагогов к работе с обучающимся с ОВЗ.

2.Недостаточная материально-техническая база для сопровождения школьника с ОВЗ.

**Этапы работы:**

**1.Этап подготовительный**

Изучение имеющегося опыта по проблеме. Составление алгоритма взаимодействия педагога-психолога и участников ППМС-сопровождения. Построение взаимодействия специалистов ППМС-сопровождения с родителями (законными представителями) ребенка с ОВЗ, с соблюдением этических норм. Комплексное выявление, анализ проблемы и причины нарушений у ребенка с ОВЗ, оценка его уровня актуального развития, адаптационных и ресурсных возможностей. Обсуждение специалистами возможных вариантов решения проблемы, составление индивидуального образовательного маршрута ребенка. Ознакомление участников образовательного процесса с рекомендациями по работе с ребенком, имеющим ОВЗ.

*Промежуточные результаты:*

1.1. Обобщение результатов изученной документации (диагностических протоколов, речевых карт, индивидуальной карты реабилитации, социального паспорта семьи, медицинской карты);

1.2.Разработка индивидуального образовательного маршрута;

1.3. Разработка рекомендаций и ознакомление с ними участников образовательного процесса, ознакомление родителей с результатами диагностики;

1.4. Внесение дополнений в комплекс мероприятий;

1.5. Пополнение информационно-методического банка образовательных технологий, методик, методов и приёмов обучения, рекомендуемых к использованию при работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

 **2.Этап основной (практический)** - социальная реабилитация, психологическая, педагогическая, логопедическая, соматическая коррекция, привлечение специалистов за пределами школы.

 Обеспечение дифференцированных условий для обучающихся (вовлечение их во внеурочную деятельность, кружки и секции), оказание специализированной помощи в соответствии с рекомендациями ПМПК и в соответствии с их возрастными и индивидуально-типологическими особенностями. Реализация комплексного сопровождения ребенка. Проведение специфической коррекции и профилактики, учитывая индивидуальные особенности здоровья ребенка. Соблюдение санитарно-гигиенических норм, режима дня, питания ребенка, осуществление индивидуальных лечебно-профилактических действий. Организация социально-педагогической, логопедической и психологической помощи детям и их родителям. Повышение уровня родительской компетентности и активизации роли родителей в воспитании и обучении ребенка. Информирование родителей об особенностях развития ребёнка, о возможностях взаимодействия с другими социальными институтами или общественными организациями. Повышение уровня педагогической компетентности. Консультирование педагогов, работающих с ребенком ОВЗ, специалистов сопровождения об индивидуальных и возрастных особенностях ребенка с ОВЗ. Проведение тренингов, семинаров-практикумов, деловых игр для педагогов с целью повышения их компетенции.

*Промежуточные результаты:*

2.1. Положительная динамика социально-психологической адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательной среде, социуме, повышение уровня толерантности социума;

 2.2 Увеличение количества участников - детей с ОВЗ в муниципальных, региональных, всероссийских мероприятиях, конкурсах, проектах, акциях;

2.3.Повышение уровня родительской компетентности по вопросам обучения, воспитания и развития детей с ОВЗ;

2.4. Активное включение детей и родителей в проведение общешкольных мероприятий.

**3. Этап аналитико-обобщающий** (повторная диагностика, обобщение и анализ результатов, разработка и ознакомление с рекомендациями).

Период осмысления результатов деятельности службы сопровождения по решению проблемы. Мониторинг динамики развития детей на основе реализации индивидуальных образовательных маршрутов. Перспективное планирование дальнейшего ППМС сопровождения обучающегося с ОВЗ. Обобщение, систематизация и представление полученных результатов

 *Промежуточные результаты*:

3.1. Анализ результатов деятельности специалистов по работе с ребенком, имеющим ОВЗ и выявление проблем.

3.2. Перспективное планирование с учетом выявленных проблем.

3.3. Корректировка программы.

**Алгоритм взаимодействия педагога-психолога и участников ППМС-сопровождения с ребенком с ОВЗ**

**Шаг 1. Педагог-психолог, специалисты службы ППМС** при поступлении ребенка с ОВЗ в образовательное учреждение выстраивает взаимодействие с родителями (законными представителями) ребенка, соблюдая этические нормы. (Оформление согласия родителей (законных представителей) на работу с обучающимся и его персональными данными, беседа или анкетирование родителей об особенностях его воспитания и развития.)
**Шаг 2. Педагог-психолог совместно с логопедом, фельдшером школы, социальным педагогом** изучают документацию (диагностических протоколов, речевых карт, индивидуальной карты реабилитации, социального паспорта семьи, медицинской карты).

**Шаг 3.Педагог-психолог и специалисты ППМС-сопровождения** проводят диагностику уровня актуального развития ребенка с ОВЗ, его адаптационных и ресурсных возможностей. Педагог-психолог составляет рекомендации для специалистов ППМС-сопровождения и родителей (законных представителей) по работе с ребенком данной категории.

**Шаг 4. Под руководством педагога-психолога** организуется коллегиальное обсуждение результатов диагностики и возможных вариантов решения проблемы специалистами на заседании школьного ПМПК. Педагог-психолог выдает рекомендации специалистам ППМС-сопровождения по работе с ребенком данной категории, родителям (законным представителям).

**Шаг5.Педагог-психолог совместно со специалистами ППМС-сопровождения** составляет индивидуальный образовательный маршрут ребенка с ОВЗ (обсуждение, утверждение).

**Шаг 6**. **Педагогом- психологом и специалистами ППМС-сопровождения** реализуется индивидуальный образовательный маршрут ребенка с ОВЗ. Осуществление системного разностороннего контроля за уровнем и динамикой развития ребёнка всеми специалистами, взаимообсуждение, наблюдение, обмен информацией.

**Шаг**7.**Педагог-психолог** в ходе реализации индивидуального образовательного маршрута ребенка с ОВЗ привлекает различных специалистов для преодоления его школьных проблем/ развития (невролог, психиатр, специалисты центра реабилитации детей ОВЗ и детей-инвалидов «Таукси», центра по проблемам семьи «Кардея», центра детского творчества и т.д.) по рекомендации педагога-психолога.

**Шаг8**.**Проведение педагогом-психологом и специалистами ППМС-сопровождения** повторной комплексной диагностики обучающегося с ОВЗ с целью мониторинга динамики качества его обучения, здоровья и развития; разработка рекомендаций по работе с ребенком данной категории далее.

**Шаг** **9**. **Педагогом-психологом и специалистами ППМС-сопровождения** происходит коллегиальное обсуждение результатов повторной диагностики на заседании школьного ПМПК, анализ результатов работы. Представление их в виде рекомендаций для специалистов ППМС-сопровождения и родителей (законных представителей) по работе с ребенком данной категории далее.

**Шаг** **10**. **Педагогом-психологом и специалистами ППМС-сопровождения** осуществляется перспективное планирование дальнейшего ППМС сопровождения обучающегося с ОВЗ всеми специалистами службы, корректировка программы. Обобщение, систематизация полученных данных.

**План реализации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Направление деятельности** | **Сроки** | **Ответственные** |
|  | ***Диагностика*** |
|  | Диагностика познавательного, личностного, речевого развития обучающегося с ОВЗ, его адаптационных и ресурсных возможностей | сентябрь-октябрь | психолог,логопедсоциальный педагог |
|  | Изучение документации (диагностических протоколов, речевых карт, индивидуальной карты реабилитации, социального паспорта семьи, медицинской карты) | сентябрь | психолог,логопедсоциальный педагог, фельдшер |
|  | Изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребёнка.Обследование жилищно-бытовых условий. | сентябрь-октябрь | психолог,социальный педагог, классный руководитель |
|  | Распознавание, диагностирование и разрешение конфликтов, затрагивающих интересы ребенка, проблемных ситуаций на ранних стадиях развития с целью предотвращения серьёзных последствий.  | в течение года | психолог,социальный педагог, классный руководитель |
|  | Системный разносторонний контроль за уровнем и динамикой развития ребёнка. | в течение года | психолог,логопедсоциальный педагог,учителя-предметники |
|  | Проведение повторной комплексной диагностики обучающегося с ОВЗ с целью мониторинга динамики качества его обучения, здоровья и развития. | март-апрель | психолог,логопед, классный руководительфельдшер школы |
|  | ***Коррекция и развитие*** |
|  | Разработка индивидуального образовательного маршрута. Выбор оптимальных для развития ребёнка с ОВЗ коррекционных программ/методик, методов и приёмов обучения в соответствии с его особыми образовательными потребностями.  | в начале учебного года | психолог,логопедсоциальный педагог,учителя-предметники |
|  | Системное воздействие на учебно-познавательную деятельность ребёнка в динамике образовательного процесса, направленное на формирование универсальных учебных действий и коррекцию развития. | втечениегода | психолог,логопедсоциальный педагог, учителя-предметники |
|  | Коррекционно-развивающие занятия с ребенком ОВЗ на развитие моторики, графо-моторных навыков, тактильно- двигательного восприятия, внимания, памяти, мышления, речи эмоционально-волевой сферы, коррекцию личностных особенностей. | в течение года | психолог,логопед |
|  | Индивидуальные и групповые занятия с элементами тренинга, ролевые игры для формирования коммуникативной компетенции школьника с ОВЗ | в течение года | психолог,социальный педагог |
|  | Применение специальных методов в психокоррекционной работе: арт-терапия, игротерапия, тренинг, психогимнастика, логоритмика, речедвигательная гимнастика, логопедический массаж. | в течение года | психолог,логопед |
|  | Использование способов психолого-педагогической поддержки ребенка ОВЗ адекватных результатам диагностики. | в течение года | классный руководитель,учителя-предметники |
|  | Организация досуга детей с ОВЗ, вовлечение их в кружковую, секционную, трудовую деятельность, посещение концертов, спектаклей с целью проявления творческих способностей ребёнка и обеспечения его занятостью в свободное время. Социальный патронаж.  | втечениегода | заместитель директора повоспитательной работе, социальный педагог, классный руководитель |
|  | Соматическая коррекция (проведение углубленного медицинского осмотра, проведение профилактических прививок, содействие в прохождении медицинской экспертизы, соблюдение санитарно – эпидемиологического режима в школе, контроль за организацией здорового, витаминизированного, разнообразного питания и т. д). | втечениегода | фельдшер школы,социальный педагог |
|  | Коррекция с привлечением различных специалистов для преодоления школьных проблем/ развития ребенка с ОВЗ(невролог, психиатр, специалисты центра реабилитации детей ОВЗ и детей-инвалидов «Таукси», центра по проблемам семьи «Кардея») | по мере необходимости | психолог |
|  | ***Консультирование*** |
|  | Разработка рекомендаций по основным направлениям работы с ребенком ОВЗ для всех участников образовательных отношений. | втечениегода | психолог,логопед,социальный педагог |
|  | Консультирование педагогов по результатам диагностики, по выбору индивидуально-ориентированных методов и приёмов работы с ребенком ОВЗ. | втечениегода | психологлогопед, |
|  | Консультирование родителей по результатам диагностики, оказание помощи родителям в вопросах выбора стратегии воспитания и приёмов коррекционного обучения ребёнка с ОВЗ. | втечениегода | психолог,логопед |
|  | Содействие в приобретении обучающимся с ОВЗ психологических знаний, умений, навыков необходимых в преодолении трудностей общения, обучения. | по мере необходимости | психолог |
|  | Оказание социально-правового консультирования детям с ОВЗ и их семьям с целью соблюдения их прав. | втечениегода | социальный педагог |
|  | ***Просвещение*** |
|  | Проведение тематических выступлений для педагогов по разъяснению индивидуально-типологических особенностей различных категорий детей с ОВЗ (лекции, беседы, информационные стенды, печатные материалы) | втечениегода | психолог |
|  | Проведение тематических выступлений для родителей по вопросам обучения, развития и воспитания школьников с ОВЗ, повышение их психоло-педагогической грамотности (лектории, родительские собрания, беседы) | втечениегода | психологклассный руководитель |
|  | Пропаганда и разъяснение прав детей, семьи | по мере необходимости | социальный педагог |
|  | Размещение материалов на сайте школы | ежеквартально | психолог,логопедсоциальный педагог |
|  | Оформление тематических стендов, выпуск буклетов, памяток, информационных листов. | по мере необходимости | психолог,логопедсоциальный педагог,классный руководитель |

**Ресурсное обеспечение**

*Кадровый состав:* администрация школы, педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед, школьный фельдшер, педагоги, работающие с обучающимся ОВЗ.

 *Материально - технические условия*: столы и стулья ученические, стол и стул учительский, шкафы для пособия, жалюзи, компьютер, колонки акустические, принтер, мультимедийная установка, документ-камера, «мобильный класс».

*Информационно - методические условия:* материалы для работы с разными категориями детей ОВЗ, кейс практического психолога (набор практических материалов для диагностики и коррекции нарушений развития); набор игрушек и настольных игр (мячи, куклы, пирамиды, кубики, лото, домино и т.д.); набор материалов для детского творчества (строительный материал, пластилин, краски, цветные карандаши, бумага, клей; материалы по взаимодействию со специалистами школы и за ее пределами для преодоления школьных проблем/ развития ребенка с ОВЗ.

**Диагностический инструментарий для изучения показателей эффективности реализации программы**

|  |  |
| --- | --- |
| **Критерии эффективности реализации программы**  | **Диагностический инструментарий** |
| Уровень социально-психологической адаптации ребенка с ОВЗ к условиям обучения в общеобразовательной школе. | А.М.Александровская «Методика изучения социально-психологической адаптации детей к школе» |
|  Уровень познавательного развития школьника с ОВЗ | «Исследование особенностей развития познавательной сферы детей дошкольного и младшего школьного возраста», автор-составитель Семаго Н.Я., Семаго М.М.,  |
| Уровень развития коммуникативных и социальных навыков для полноценного общения со сверстниками и взрослыми |  «Исследование навыков общения», автор М.Я. Басов. Методики: «Подели игрушки», «Раскрась рукавички», «Картинка», «Социометрия»-игра «Секрет» |
| Уровень развития словарного запаса и звукопроизношения | «Нейропсихологическая диагностика речевой патологии у детей», авторы Т.Фотекова,Т.Ахутина, «Обследование речи детей 6-7 лет с ОНР»,автор Е.В. Мазанова. |
| Уровень личностного развития школьника с ОВЗ (сформированность мотивации к обучению, самооценки, снижение тревожности) | «Диагностика учебной мотивации», автор Н.Г. Лусканова, «Методика изучения самооценки младшего школьника «Лесенка», автор В.Г Щур, «Тест тревожности», авторы: Р.Темлл. М.Дорки, В.Амен |
| Социально-психолого-педагогическая компетентность родителей, педагогов в вопросах обучения, развития и воспитания школьников | Анкета для родителей, педагогов «Уровень компетентностиродителей и педагоговв вопросах обучения, развития и воспитания школьников с ОВЗ» |
| Освоение образовательной программы обучающимся данной категории | Успеваемость по предметам |
| Стабильные показатели здоровья школьника с ОВЗ | Данные мониторинга здоровья обучающегося |

**Перспектива дальнейшего развития**

1.Улучшение материально-технической базы кабинета педагога-психолога.

2.Дальнейшее повышение уровня профессиональной компетенции в вопросах инклюзивного образования участников ППМС.

**Используемая литература:**

1. Безруких М.М. Знаете ли вы своего ученика? /М.М. Безруких, С.П. Ефимова. – М.: Просвещение, 1991. – 179с. Бурмистрова Е.В. Семья с «Особым ребенком»: психологическая и социальная помощь / Вестник практической психологии образовании №4 (17), октябрь-декабрь 2008. Гуревич К.М. Индивидуально-психологические особенности школьника. /К.М. Гуревич. – М.: Дрофа, 1988. – 244 с.
2. Дети с задержкой психического развития / Под ред. Т. А. Власовой, В. И Лубовского, Н. А. Ципиной. – М., 1984.
3. Екжанова Е.А. Системный подход к разработке программы коррекционно – развивающего обучения детей с нарушением интеллекта. // Дефектология. – 1999. – №6 – с.25-29. Елфимова Н.В.
4. Диагностики и коррекция мотивации учения у дошкольников и младших школьников. /Н.В. Елфимова. – М.: Просвещение, 1991. – 256 с.
5. Зобков В.А. Психология отношения и личности учащегося. /В.А. Зобков. – Казань, 1992. – 127 с.
6. Залевский Г.В., Галажинский Э.В., Бохан Т.Г. Психическая ригидность как фактор школьной дезадаптации учащихся младших классов: диагностика, коррекция, профилактика. – Томск: Изд-тво Том. ун-та, 1999. – 128 с.
7. Ледина В.Ю. ИБИС. Игровое биоуправление и саморегуляция. Антистрессовый тренинг для детей и подростков: методическое пособие. – СПб., 2000.
8. Менчинская Н.А. Проблемы учения и умственного развития школьника.

Приложение 1

Индивидуальная программа сопровождения

 ребенка с ОВЗ (ребенка - инвалида)

Наименование учреждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о ребенке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Статус «ребенок с ограниченными возможностями здоровья» от

Социальная характеристика семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Степень участия в воспитании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Условия проживания, устройство быта

Законные представители (для детей-сирот, находящихся под опекой) Описание ситуации (краткие заключения специалистов)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выписка ПМПк\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Рекомендации ПМПк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сильные стороны ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Запрос родителей (законных представителей) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (выданной бюро медико-социальной экспертизы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Долгосрочная цель сопровождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Возможные риски\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Группа сопровождения (педагоги, медики, родители (законные представители и т.д.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Координатор (Ф.И.О) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мероприятия (примерный перечень мероприятий с указанием конкретных сроков и распределением обязанностей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Получение дошкольного образования (программа обучения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Психолого-педагогическая коррекционная работа

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование мероприятия | Сроки | Ответственные | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |

 Использование ресурсов других учреждений (привлечение в качестве консультантов специалистов муниципальной (областной) ПМПк, реабилитационного центра, учреждений дополнительного образования)

Оценка промежуточных результатов

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование мероприятия | Сроки | Оценка | Постановка дальнейших целей и задач |

 Срок реализации индивидуальной программы развития\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись родителей (законных представителей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приложение 2

### **Рекомендации педагогам классов ЗПР по осуществлению**

### **индивидуального и дифференцированного подхода к обучающимся**

### -давать задания в соответствии с темпом деятельности и возможностями ученика;

* учитывать индивидуальные особенности вхождения ребенка в деятельность (период врабатывания);
* изменять тактику руководства деятельностью ребенка в связи с динамическими изменениями в процессе деятельности (при утомлении, пресыщении);
* давать на определенный отрезок времени лишь одно задание; если ученику предстоит выполнить большое задание, следует предлагать его в виде последовательных частей и периодически контролировать ход работы над каждой частью, внося необходимые коррективы (постепенно передавая функции контроля самому ребенку);
* использовать групповые методы работы на уроке, когда каждый ребенок выполняет определенную посильную часть задания, ведущую к достижению общего результата;
* устраивать паузы активного отдыха с легкими физическими упражнениями и расслаблением;
* использовать в процессе обучения игровые приемы, элементы соревнования, дидактические игры;
* создавать ситуации успеха, в которых ребенок имел бы возможность проявить свои сильные стороны;
* поддерживать и поощрять любые проявления ребенком инициативы и самостоятельности;
* избегать предъявления завышенных и заниженных требований к ученику;
* ввести знаковую систему оценивания, вознаграждать хорошее поведение и успехи в учебе, хвалить ребенка, если он успешно справился даже с небольшим заданием;
* ограничиться минимальным количеством отвлекающих предметов в классе (картин, стендов и т. п.);
* по возможности придерживаться постоянного расписания занятий, т. к. дети с ЗПР отличаются забывчивостью;
* направлять энергию гиперактивных детей в полезное русло (например, попросить во время урока вытереть доску, собрать тетради и т. п.);
* совместно с психологом помогать ребенку адаптироваться в условиях школы и классном коллективе − воспитывать навыки работы в школе, обучать необходимым социальным нормам и навыкам общения.

 Приложение 3

**Принципы сопровождения ребенка с ОВЗ:**

- ненанесение ущерба ребёнку: соблюдение интересов сопровождаемого, т.е. такой организации работы специалистов службы ППМС сопровождения, чтобы ни его процесс, ни его результаты не наносили вред здоровью ребёнка, состоянию или социальному положению, гарантировали защиту прав личности;

- непрерывность сопровождения: специалист службы сопровождения прекращает поддержку ребёнка только тогда, когда проблема будет решена или тенденция решения будет очевидна;

- комплексность сопровождения предполагает: согласованную работу «команды» - специалистов разного профиля, включённых в единую организационную модель;

- конфиденциальность: материал, полученный специалистами службы ППМС сопровождения в процессе их работы на основе доверительных отношений, не подлежит сознательному или случайному разглашению вне согласованных условий и должен быть представлен таким образом, чтобы он не мог скомпрометировать ни одного из участников ППМС сопровождения.

- принцип гуманности направлен на защиту правовых интересов семьи и ребёнка в части получения необходимых образовательных услуг.