

Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования
центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
Выборгского района Санкт-Петербурга
(ГБУ ДО ЦППМСП Выборгского района)

ПРИНЯТО

на Совете Центра

Протокол №2 от 15.09.16

Директор Кургинова А.Н.

«15» 09 2016г.



Концепция работы ГБУ ДО ЦППМСП Выборгского района
с детьми с ограниченными возможностями здоровья

Составитель:

Методист отдела

медико-психологического сопровождения

Буткевич А.Ю.

Санкт-Петербург

2016

Содержание

1. Основные понятия.....	3
2. Нормативные документы, регулирующие работу ГБУ ДО ЦППМСП с детьми с ограниченными возможностями здоровья.....	5
3. Цель Концепции.....	7
4. Принципы Концепции.....	7
5. Механизм реализации Концепции.....	8
5.1 Основные направления работы центра с детьми с ОВЗ.....	11
5.1.1 Деятельность ТПМПК.....	11
5.1.2 Разработка и реализация ИОМ для ребенка с ОВЗ.....	14
5.1.2.1 Лекотека.....	18
5.1.3 Семейный клуб для детей, находящихся на надомном обучении и их родителей.....	20
5.1.4 Проект по интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в среду здоровых сверстников в рамках добровольческого движения района	21
Список литературы.....	25

1. Основные понятия

1.1 К группе детей с ограниченными возможностями здоровья относят детей, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания. Это дети-инвалиды либо другие дети в возрасте от 0 до 18 лет, не признанные в установленном порядке детьми-инвалидами, но имеющие временные или постоянные отклонения в физическом и (или) психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий обучения и воспитания.

СФГОС выделяет следующие группы детей с ограниченными возможностями здоровья:

1. Глухие дети.
2. Слабослышащие дети.
3. Позднооглохшие дети.
4. Слепые дети.
5. Слабовидящие дети.
6. Дети с тяжелыми нарушениями речи.
7. Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
8. Дети с задержкой психического развития.
9. Дети с умственной отсталостью.
10. Дети с расстройствами аутистического спектра. У всех детей этой группы нарушено развитие средств коммуникации и социальных навыков. Общими для них являются аффективные проблемы и трудности становления активных взаимоотношений с динамично меняющейся средой, которые определяют их установки на сохранение постоянства в окружающем и стереотипность собственного поведения.
11. Дети со сложными дефектами.

Вышеперечисленные категории детей объединяет то, что вследствие имеющихся у них особенностей развития они испытывают большие трудности в социальной адаптации. Это негативно влияет на дальнейшее формирование их личности.

1.2 Дети с ОВЗ относятся к **особым категориям одаренных детей**. В большинстве случаев они не могут реализовать свой потенциал, если не организовано специальное обучение и коррекция. Согласно Малофееву Н.Н., Никольской О.С., «дети с ограниченными возможностями здоровья могут реализовать свой потенциал лишь при условии во время начатого и адекватно организованного обучения и воспитания – удовлетворения как общих с нормально развивающимися детьми, так и их особых

образовательных потребностей, заданных характером нарушения их психического развития»¹.

1.3 Инклюзивное образование – процесс совместного воспитания и обучения всех детей независимо от физических, психических, интеллектуальных и любых иных особенностей в общей системе образования вместе со своими сверстниками, где учитываются их особые образовательные потребности, создаются условия в соответствии с особыми потребностями и оказывается необходимая специальная поддержка.

Британские исследователи рассматривают **инклюзию** как оценивание всех детей безотносительно типа или степени дефекта, как переустройство учреждения с целью устранения барьеров таким образом, чтобы обучение позволяло оценивать индивидуальность ребенка, степень его участия и вовлеченности в процесс обучения [Rieser].

1.4 Интеграция понимается как способ помещения ребенка с ОВЗ в образовательную среду массовой школы (здоровых сверстников)...; изменение ребенка с целью его соответствия социальной и образовательной среде школы. Интеграция - процесс двусторонний и предполагает изменение не только ребенка с ОВЗ, но и здорового сверстника.

1.5 Интеграционное (интегрированное) образование - организация обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях, не являющихся коррекционными, с учетом их психофизических особенностей [3].

¹ Н.Н. Малофеев, О.С. Никольская. Единая концепция специального федерального государственного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья: основные положения [Альманах Института Коррекционной Педагогики РАО №13, 2009].

2. Нормативная база, регулирующая работу ГБУ ДО ЦППМСП с детьми с ограниченными возможностями здоровья

Нормативная база, регулирующая работу ГБУ ДО ЦППМСП с детьми с ограниченными возможностями здоровья, включает следующие документы:

Международное законодательство:

1. Всеобщая декларация прав человека (ООН; 1948 г.);
2. Декларация прав ребенка (ООН; 20 ноября 1959 г.);
3. Конвенция о борьбе с дискриминацией в области образования (ООН; 14 декабря 1960 г.);
4. Декларация о правах инвалидов (ООН; 9 декабря 1975 г.);
5. Конвенция о правах инвалидов (ООН; 13 декабря 2006 г.)

Законодательство Российской Федерации:

6. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012.
7. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995
8. Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ» от 6.10.1999
9. Концепция Специального Федерального государственного образовательного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья (от 2013 г.).
10. Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 декабря 2014 г. №1598 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».
11. Приказ Министерства образования и науки РФ от 20 сентября 2013 г. №1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии».
12. Письмо министерства образования и науки РФ от 11 марта 2016 года №ВК-452/07 «О введении ФГОС ОВЗ».
13. Закон Санкт-Петербурга от 17.07.2013 №461-83 «Об образовании в Санкт-Петербурге».
14. Стратегия развития системы образования Санкт-Петербурга на 2011-2020 гг. «Петербургская Школа 2020».
15. Концепция образования детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном пространстве Санкт-Петербурга (утверждена распоряжением комитета по образованию Правительства Санкт-Петербурга от 05.05.2012 №1263-р).
16. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации «О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» от 10.02.2015 №ВК-268/07.

17. Положение о психолого-медико-педагогической комиссии (утверждено приказом Минобрнауки России от 24.11.2009 №95).
18. Письмо министерства образования и науки РФ «О создании условий для получения образования детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами» от 18.04.2008 № АФ-150/06.
19. Письмо министерства образования и науки РФ «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий».
20. Организация специальных образовательных условий для детей с ОВЗ в общеобразовательных учреждениях: Методические рекомендации/Отв. ред. С.В.Алехина. – М.: МГППУ, 2012. – 92 с.
21. Устав ГБУ ДО ЦППМСП

Согласно пункту 4 статьи 5 законопроекта «Об образовании», одной из государственных гарантий реализации права на образование в Российской Федерации является «получение качественного образования без дискриминации лицами с ограниченными возможностями здоровья, коррекции нарушений развития и социальной адаптации, в т.ч. на основе специальных педагогических подходов, оказания ранней коррекционной помощи, посредством создания условий для инклюзивного и интеграционного образования лиц с ОВЗ на основе наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и в обстановке, которая максимальным образом способствует получению образования определенного уровня и направленности, а также их социальному развитию».

Согласно С ФГОС ², **цель** образования детей с ограниченными возможностями здоровья – введение в культуру ребенка, по разным причинам выпадающего из образовательного пространства. Под культурой в данном случае понимается «система ценностей (частных, семейных, государственных), взрослея и присваивая которые, ребенок реализует свои личные устремления, берет на себя посильную ответственность за близких, занимает активную жизненную позицию в сообществе» [4].

В стратегии развития системы образования Санкт-Петербурга на 2011-2020 гг. «Петербургская Школа 2020» одним из направлений развития системы образования определено направление «Равные и разные», основополагающим принципом которого является обеспечение равных прав на образование и включение детей в социокультурную среду. Согласно статье 10 Закона Санкт-Петербурга «Об образовании в Санкт-Петербурге» от 26 июня 2013 года, «образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья с учётом медико-психолого-педагогических

² Концепция Специального Федерального государственного образовательного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья / [Н.Н. Малофеев, О.И. Кукушкина, О.С. Никольская, Е.Л. Гончарова]. – М.: Просвещение, 2013. – 42 с. – (Стандарты второго поколения).

рекомендаций может быть организовано совместно с другими обучающимися (инклюзивное образование), в отдельных классах и группах образовательных организаций, в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам».

Согласно «Концепции образования детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном пространстве Санкт-Петербурга», одним из приоритетных направлений является развитие современных образовательных моделей, обеспечивающих успешную социализацию детей с ОВЗ в условиях совместного образования со сверстниками.

3. Цель Концепции

Цель Концепции: создание системы комплексного сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья, включающей деятельность, направленную на коррекцию имеющихся у него нарушений в развитии, социальную адаптацию ребенка, оказание профессиональной поддержки родителям, воспитывающим больного ребенка, осуществление методической поддержки педагогов, работающих с детьми с ОВЗ.

Задачи Концепции:

- 3.1 Создание среды, адекватной общим и особым образовательным потребностям, физически и эмоционально комфортной для ребенка с ОВЗ, гарантирующей сохранение и укрепление его физического и психологического здоровья.
- 3.2 Создание информационного поля в пространстве Выборгского района, направленного на оказание профессиональной поддержки родителям, воспитывающим ребенка с ОВЗ, и педагогам.

4. Принципы концепции

ГБУ ДО ЦППМСП в работе с учащимися с ОВЗ ориентируется на принципы, сформулированные в «Концепции образования детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном пространстве Санкт-Петербурга»

4.1 Правовые принципы:

- 4.1.1 Признание ценности человека независимо от его возможностей и достижений;
- 4.1.2 Принцип равенства прав и возможностей (признание потребности, прав и необходимости обучения для каждого ребенка);

4.1.3 Социальная ответственность семьи (воспитание, обучение и развитие ребенка, создание надлежащих условий для развития его природных способностей, участие в образовательно-реабилитационном процессе).

4.2 Организационные принципы:

4.2.1 Междисциплинарный подход к образованию;

4.2.2 Индивидуальный подход в определении цели воспитания, развития и обучения ребенка с ОВЗ;

4.2.3 Межведомственная интеграция и социальное партнерство с целью оптимизации процесса социальной интеграции учащихся с ОВЗ.

5. Механизм реализации Концепции

Согласно Письму Министерства образования и науки РФ «О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», **роль Центра** - координация инклюзивного образования.

Работа ЦППМСП с детьми с ОВЗ построена на принципе всестороннего развития личности, направлена на коррекцию имеющихся нарушений в развитии, социальную адаптацию ребенка. Данная задача осуществляется посредством комплексной работы специалистов различного профиля: учителей-дефектологов, логопедов, педагогов-психологов, социальных педагогов. Комплексная работа разнопрофильных специалистов с ребенком с ОВЗ позволяет расширить спектр возможностей выбора образовательного маршрута в дальнейшем.

Модель работы ГБУ ДО ЦППМСП с детьми с ограниченными возможностями здоровья

№ п/п	Функции ГБУ ДО ЦППМСП (направления работы)	Формы работы	Программы, проекты	Ответственный
Реализуемые направления работы				
1.	Методическая помощь образовательным организациям в создании специальных условий обучения – безбарьерной образовательной среды, адаптивных средств обучения, предметной коррекционно-развивающей, социализирующей среды.	Лекции для учителей начальных классов	1. Лекция «Смогу ли я сделать это?» Инклюзивное образование. 2. Проект «Современные тенденции в обучении детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования».	Воробей А.А. Иванцова А.В. Цыпкина Т.Ю.
2.	Содействие в организации коррекционно-развивающих занятий для адаптации детей с ОВЗ к условиям обучения, преодоления препятствий в коммуникации и освоении образовательной программы.	В течение учебного года по 1-2 ребенка с ОВЗ школьного возраста вместе со здоровыми сверстниками участвуют в групповых развивающих, коррекционно-развивающих занятиях по разным учебным программам.	1. Программа «Развитие коммуникативных умений у детей дошкольного возраста» 2. Программа «Наш круг», направленная на развитие эмоционально-волевой сферы у учащихся 1-3 классов; 3. Программа «Тропинка к своему Я», направленная на социально-психологическую адаптацию первоклассников к школьному обучению.	Вершинина Ю.В. Морозова А.М. Рыжко П.В. Седегова В.В. Рыжко П.В.
3.	Содействие в осуществлении логопедического сопровождения детей с ОВЗ в процессе обучения, в организации коррекционно-развивающих занятий для преодоления препятствий в освоении образовательной программы	Коррекционно-развивающие занятия	1. Программа «Обучение и воспитание дошкольников с ТНР» 2. Программа «Профилактика и коррекция речевых нарушений у младших школьников.	Романова Е.В. Егоров И.Е. Стефаненко С.Н.
4.	Помощь в создании атмосферы принятия детей с ОВЗ; в формировании толерантных отношений всех участников образовательного процесса; в разрешении возникающих противоречий, кризисов, конфликтов.		1. Семейный Клуб «Моя семья» для детей, обучающихся на дому в образовательных учреждениях района. 2. Программа социально-педагогической работы «Развитие социально-коммуникативной деятельности	Кабушко Е.А.

			обучающихся на дому» (начальная школа) 2008 г. 3. Проект по интеграции детей с ОВЗ в среду здоровых сверстников в рамках добровольческого движения района. 4. Проект по организации службы школьной медиации в районе.	Буткевич А.Ю. Буткевич А.Ю.
5.	Исследование индивидуальных особенностей детей с ОВЗ и инвалидностью, выявление их образовательных и социальных потребностей, рисков и ограничений адаптации и социализации	Участие сотрудников ГБУ ДО ЦППМСП в работе ТПМПК		
6.	Определение образовательного статуса детей с ОВЗ и инвалидностью, разработка рекомендаций по оптимальному маршруту и созданию специальных условий обучения в образовательной организации	Участие сотрудников ГБУ ДО ЦППМСП в работе ТПМПК	1. Разработка и реализация ИОМ для ребенка с ОВЗ. 2. «Лекотека» как форма ИОМ.	Сокк И.Е., Груздева Ю.В.
Возможные направления работы				
7.	Методическая помощь в работе ПМП-консилиумов; обучение педагогов ПМП-консилиумов подходам и технологиям индивидуализации обучения и психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ.			Седегова В.В.
8.	Помощь в осуществлении тьюторского сопровождения детей с особыми образовательными потребностями и ограничениями; практическое обучение тьюторов подходам и методам индивидуального психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, взаимодействию с учителями, родителями детей			

5.1 Основные направления работы ГБУ ДО ЦППМСП с детьми с ОВЗ.

5.1.1 Деятельность ТПМПК

Деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии охватывает несколько направлений работы ГБУ ДО ЦППМСП с детьми с ОВЗ:

1. Исследование индивидуальных особенностей детей с ОВЗ и инвалидностью, выявление их образовательных и социальных потребностей, рисков и ограничений адаптации и социализации.

2. Определение образовательного статуса детей с ОВЗ и инвалидностью, разработка рекомендаций по оптимальному маршруту и созданию специальных условий обучения в образовательной организации.

3. Подготовка по результатам обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья рекомендаций по участию в итоговом сочинении (изложении) и государственной итоговой аттестации в 9 и 11 классах (ЕГЭ, ОГЭ, ГВЭ).

4. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и(или) девиантным (общественно опасным) поведением.

Общие правила работы специалистов ТПМПК: соблюдение в своей деятельности требований командного взаимодействия:

- принимать общую цель (предоставление компетентного и ответственного заключения),
- нести персональную ответственность за собственные диагностические выводы,
- принимать участие в обсуждении и приходить к коллегиальному заключению,
- заботиться о сохранении имиджа ТПМПК, корректно взаимодействуя с родителями и доступно отвечая на возникающие у них вопросы.

Содержание заключения ТПМПК: в заключении отражается:

1. Определение образовательной программы. Основная образовательная программа или адаптированная (АООП) (при наличии особенностей развития, классифицируемых как ОВЗ).

2. Форма обучения (очное, очно-заочное, заочное) определяется с учетом пожеланий и с согласия родителей (ЗП), состояния здоровья ребенка и других актуальных жизненных обстоятельств. Предпочтительна очная форма. Обучение на дому рекомендует врачебная комиссия. ТПМПК же определяет вариант АООП, по которой будет реализовываться обучение.

3. Рекомендуемый режим обучения устанавливается, исходя из актуального состояния ребенка (в 1-ю очередь, его возможности соблюдать правила социализированного поведения, а также готовности к эмоциональному и коммуникативному взаимодействию со сверстниками) и мед. рекомендаций. Рекомендованный режим может предполагать ограниченное время пребывания ребенка в ОО, доп. выходной день и т.д.

4. Форма получения образования – в ОО или вне ОО, с использованием дистанционных технологий; или в их сочетании (в т.ч. и с разными формами обучения).

5. Обеспечение архитектурной доступности – описываются архитектурные условия, необходимые для беспрепятственного получения образования в ОО.

6. Получение услуг ассистента (помощника). Ассистент (помощник) – работник, который осуществляет помощь в уходе, передвижении, питании, других необходимых действиях с учетом индивидуальных особенностей ребенка. Ассистент (помощник) не является педагогическим работником.

7. Ассистентом может быть родитель.

8. Получение услуг тьютора. Тьютор является педагогическим работником, обеспечивает индивидуализацию учебного процесса для обучающегося с ОВЗ, участвует в реализации АООП, обеспечивает и анализирует достижение и подтверждение обучающимся уровней образования (образовательных цензов), осуществляет взаимодействие с участниками образовательного процесса.

9. Специальные технические средства обучения. Описаны во ФГОС НОО ОВЗ, в Приказе Минобрнауки России от 30.08. 2013 № 1015 (ред. От 17.07.2015) и в Приказе Минобрнауки России от 9.11.2015 №1309.

10. Специальные учебники и дидактические пособия. Не требуется обучающимся в условиях полной инклюзии. Для обучающихся по ФГОС НОО вариант 2 есть перечень рекомендованных учебников.

11. Другие специальные условия. Соблюдение мед. рекомендаций (мед.контроль за состоянием здоровья и психическим состоянием ребенка), в т.ч. относительно расположения рабочего места ребенка в классе; аспекты взаимодействия педагогов с ребенком. В большинстве случаев

целесообразно указание на необходимость соблюдения охранительного педагогического режима дня, дозированные нагрузки, профилактику стрессовых ситуаций.

12. Особые условия прохождения ГИА предполагаются для всех категорий детей, обучающихся по вариантам 1 и 2 ФГОС НОО ОВЗ.

13. Рекомендации о необходимых направлениях коррекционно-развивающей работы специалистов.

Организация деятельности ТПМПК

- 1. Каждый член ТПМПК ведет свой краткий протокол с фиксацией используемых методических средств.**
2. ТПМПК может рассматривать заключения сторонних специалистов, привлеченных по инициативе родителей.
3. Профессиональные задачи, стоящие перед членами ТПМПК:

3.1 Задача дефектолога на ТПМПК – определить общую осведомленность, обученность, обучаемость ребенка. Учитель-дефектолог обязательно обращает внимание на соответствие возрасту внешнего вида ребенка, на характер его взаимодействия с предметами и людьми, на адекватность поведения, на включение ребенка в ситуацию обследования, целенаправленность его деятельности во время решения учебно-познавательных задач. Анализируется сформированность представлений об окружающем мире и о себе, уровень развития пространственной ориентации (восприятия), зрительно-моторной координации, графической деятельности, общей и мелкой моторики, речи. Оцениваются учебные навыки.

3.2 Задачи учителя-логопеда на ТПМПК:

- Обнаружить наличие/отсутствие нарушений в речевом развитии ребенка и установить уровень речевого развития.
- Определить первичность/вторичность речевого нарушения или его включение в качестве компонента в сочетанный дефект (при НОДА, РАС, сенсорных нарушениях).
- Охарактеризовать состояние фонетико-фонематической и лексико-грамматической сторон речи, сформированность и качественные характеристики чтения и письма.
- Сформулировать собственное мнение о наличии и характере ОВЗ и адекватной для образовательных потребностей ребенка АООП.

3.3 Задачи педагога-психолога на ТПМПК:

- Сделать обоснованный вывод о том, есть ли у ребенка личностный и когнитивный потенциал, чтобы овладеть вариантом образовательной программы, который рекомендуется в соответствии с клиническим диагнозом и потенциально может быть усвоен за счет уже имеющихся ЗУН;

- Выделение первоочередных направлений психокоррекционных занятий;
- Оценка актуального уровня и зоны ближайшего развития познавательной деятельности;
- Сформированность произвольной регуляции собственной деятельности;
- Оценка возможности нахождения ребенка в детском коллективе, участия в групповых и подгрупповых занятиях.

3.4 Задачи социального педагога на ТПМПК:

- Изучение условий жизни обучающихся, их микросреды. Беседа с родителями с целью выяснения даты их рождения, социального статуса (образование, профессия, занимаемая должность, жилищные условия), состава семьи, бытовых условий жизни ребенка, наличия влияния депривационных условий, оценки социопсихологической адаптированности учащихся.

5.1.2 Разработка и реализация ИОМ для ребенка с ОВЗ

Существует несколько подходов к рассмотрению понятия «индивидуальный образовательный маршрут»:

I.ИОМ рассматривается как персональный путь реализации личностного потенциала детей в образовании, интеллектуального, эмоционально-волевого, деятельностного, нравственно-духовного развития.

II.ИОМ - это движение в образовательном пространстве, создаваемом для ребенка и его семьи при осуществлении образовательного и психолого-педагогического сопровождения специалистами различного профиля, с целью реализации индивидуальных особенностей развития каждого ребенка.

III.ИОМ – это долговременный социальный проект. При этом он может иметь следующий характер: деловой; досуговый; информационно-пропагандистский.

IV. ИОМ – это интегрированная модель психолого-медико-педагогического пространства, организация наиболее оптимальных для ребенка условий обучения, с целью развития его потенциала и формирования необходимых знаний, умений и навыков.

Вышеперечисленные определения дополняют друг друга. Они подчеркивают индивидуальность каждого ребенка, необходимость рассматривать учащегося с ОВЗ, в первую очередь, как ребенка, обладающего теми же потребностями, что и его здоровые сверстники, включая потребность в самореализации. Учащиеся с ОВЗ испытывают трудности в самореализации, в силу имеющихся особенностей в развитии. В

связи с этим возникает необходимость составления для них ИОМ, позволяющего найти оптимальное решение проблемы самореализации.

Функции ИОМ:

1. реализация индивидуального подхода к каждому ребенку;
2. разностороннее развитие личности учащегося;
3. координация работы специалистов по устранению нарушений поведения;
4. обеспечение возможности для самореализации учащегося;
5. снижение личностной тревожности и неуверенности в своих возможностях, способностях.

Адресат:

Индивидуальный образовательный маршрут для учащихся может разрабатываться по запросу образовательной организации, законных представителей или самого учащегося (при условии достижения им 15 лет). В случае если запрос поступает от ОО, необходимо письменное согласие законных представителей или самого учащегося (при условии достижения им 15 лет).

В запросе (письменном заявлении) должен быть указан срок, на который учащемуся предоставляется индивидуальный учебный план, а также могут содержаться пожелания учащегося или его родителей (законных представителей) по индивидуализации содержания образовательной программы.

Зачисление на ИОМ происходит через консилиум Центра.

Структура ИОМ:

Оформление индивидуального образовательного маршрута включает следующие компоненты:

I. Титульный лист, который включает в себя наименование учреждения, срок реализации, адресность ИОМ (фамилия, имя учащегося, год обучения), гриф утверждения руководителем, согласование с родителями.

II. Пояснительная записка, в которой излагается краткая психолого-педагогическая характеристика ребенка с перечнем сформированных умений и навыков и тех, которые не сформированы в должной степени. На основе данных психолого-педагогической диагностики формулируется цель и задачи сопровождения ребенка на определенный временной промежуток.

Структура индивидуального образовательного маршрута включает следующие **компоненты:**

- 1) Целевой компонент;
 - 2) Информационный компонент;
 - 3) Содержательный компонент;
 - 4) Диагностическо-результативный компонент.
- III. Индивидуальный учебный план, годовой календарный график.

Обучение по индивидуальному учебному плану может быть организовано в рамках сетевой формы реализации образовательных программ. В реализации образовательных программ с использованием сетевой формы наряду с организациями, осуществляющими образовательную деятельность, также могут участвовать организации культуры, физкультурно-спортивные и иные организации, обладающие ресурсами, необходимыми для осуществления обучения, проведения практических и лабораторных занятий и осуществления иных видов учебной деятельности, предусмотренных соответствующей образовательной программой.

Реализация индивидуальных учебных планов, независимо от возраста учащегося, сопровождается тьюторской поддержкой.

IV. Список используемой литературы.

Целевой компонент ИОМ: содержит информацию о ребенке и его семье:

1. Фамилия имя отчество ребенка, дата рождения.
2. Фамилия имя отчество мамы, возраст, образование.
3. Фамилия имя отчество папы, возраст, образование.
4. Цель коррекционно-развивающей работы.
5. Куратор.

Информационный компонент: содержит информацию об особенностях развития ребенка: физическое, психическое, интеллектуальное. С учетом требований Федерального закона РФ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» информация данной страницы заполняется с согласия родителей, о чем с них берется письменное соглашение. Педагогические работники так же дают подписку о неразглашении информации о ребенке. Коррекционно-развивающая деятельность строится с учетом возрастных, индивидуальных возможностей учащегося на основе рекомендаций или заключения врача, у которого учащийся стоит на учете. Занесение такой информации обязательно, так как уровень актуального развития ребенка обусловлен наличием медицинских диагнозов.

Содержательный компонент включает:

- Программы коррекционно-развивающего образования, применяемые специалистами в работе с учащимся;
- План коррекционно-развивающей деятельности на учебный год;

Диагностическо-результативный компонент содержит

- формы контроля и учета достижения ребенка;

- лист динамики, где отображены результаты первичного и последующего диагностирования. Результаты диагностирования вносятся в сводную таблицу. Таблица заполняется не менее двух раз в год.

Пакет диагностических методик подбирается для каждого учащегося индивидуально, с учетом цели составляемого образовательного маршрута, возраста, индивидуально-типологических особенностей несовершеннолетнего.

Индивидуальный учебный план.

Учащиеся обязаны выполнять индивидуальный учебный план, в том числе, посещать предусмотренные индивидуальным учебным планом учебные занятия.

Материально-техническое оснащение образовательного процесса должно обеспечивать возможность реализации индивидуальных учебных планов учащихся.

Структура индивидуального учебного плана:

- Цели и задачи работы учащегося по Индивидуальному учебному плану.
- Основная проблемная тема плана.
- Учебно-тематический план.
- Форма освоения учебного материала (очно, очно-заочно, дистанционно и др.).
- Сроки и формы промежуточной оценки результативности индивидуального учебного плана.
- Предполагаемый результат реализации Индивидуального учебного плана.
- График и время посещения занятий и качество его соблюдения.
- Оценка результативности индивидуального учебного плана.

Если учащемуся рекомендовано прохождение образовательной программы, реализуемой на базе ГБУ ДО ЦПМПСП, с целью индивидуализации содержания учебный план программы может предусматривать:

- 1) дополнительные диагностические методики;
- 2) дополнительные индивидуальные цели, задачи прохождения учебной программы;
- 3) изменение количества учебных часов, отведённых на изучение отдельных тем программы;
- 4) индивидуальную работу на занятиях. В этом случае прописываются темы индивидуальной работы учащегося, необходимый

стимульный и иллюстративный материал, упражнения, индивидуальные задания;

- 5) задания для дополнительной работы дома (в случае если необходимо закрепление или более глубокая проработка материала, или если учащемуся, в силу его индивидуальных особенностей, не достаточно учебного времени для освоения программы);
- б) прописанный индивидуальный ожидаемый результат освоения программы.

Рекомендации по составлению ИОМ для учащихся с ограниченными возможностями здоровья

В качестве необходимых условий составления индивидуального образовательного маршрута для учащихся с ОВЗ выделяют следующие:

- 1) организация индивидуального щадящего режима (снижение объема заданий, дополнительное время для отдыха);
- 2) организация обязательных дополнительных коррекционно-развивающих занятий с дефектологом, психологом, логопедом и другими специалистами.

5.1.2.1 Лекотека

В ГБУ ДО ЦППМСП услуга ИОМ для детей дошкольного возраста предоставляется в форме «Лекотеки». «Лекотека» представляет собой еженедельные, бесплатные, индивидуально-коррекционные занятия для детей с особенностями развития, не имеющими возможности посещать дошкольное учреждение.

Цель: создание благоприятных условий для развития личности ребенка и психолого-педагогической поддержки его семьи.

Задачи:

- Подбор адекватных средств общения с ребенком.
- Выявление уровня актуального развития детей.
- Реализация индивидуально-ориентированных коррекционно-развивающих рабочих программ, разработанных с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей ребенка.
- Улучшение сенсорного восприятия, двигательного-моторного развития и регуляторных способностей.
- Формирование предпосылок для обучения ребенка в дошкольном образовательном пространстве.
- Изучение зоны ближайшего развития ребенка с учетом индивидуальных потребностей.
- Вовлечение семьи в процесс развития ребенка.
- Развитие у ребенка навыков взаимодействия в диаде «ребенок-взрослый», «ребенок-ребенок».
- Активизация игровой и познавательной деятельности ребенка.

- Стимулирование родителей к правильному и эффективному взаимодействию, общению с ребенком непосредственно в процессе игровой деятельности, для активизации развития;

- Консультативная помощь родителям в вопросах, связанных с особенностями развития ребенка.

Метод: игра.

Оборудование для развития общей подвижности, тактильного и зрительного восприятия, мышления, речи, языка, мелкой моторики. Игрушки для игры с водой, сыпучими материалами.

Зачисление на занятия происходит через психолого-педагогический консилиум.

Этапы работы:

I. Этап. Подготовительный.

1.1 Выявление и уточнение степени выраженности нарушений и психологических особенностей ребенка, его возможностей и способностей.

1.2 Выявление особенностей познавательной деятельности.

1.3 Изучение особенностей детско-родительских взаимоотношений.

II. Этап. Аналитический.

2.1 Проведение психолого-педагогического консилиума.

2.2 Определение характера необходимой коррекционно-развивающей помощи.

2.3 Определение задач и содержания коррекционно-развивающей работы, разработка оптимального ИОМ развития для каждого воспитанника или подгруппы.

III. Этап. Основной.

3.1 Проведение коррекционно-развивающих занятий: индивидуальных или подгрупповых (не более 4-х человек) в форме лекотеки, на основе результатов диагностического обследования.

3.2 Привлечение родителей к активному участию в коррекционно-развивающем процессе.

3.3 Индивидуальное обучающее консультирование родителей по вопросам содержания игр и методам взаимодействия с ребенком.

IV. Этап. Заключительный

4.1 Мониторинг результативности реализации выбранного маршрута.

4.2 Разработка дальнейшего коррекционно-развивающего оптимального маршрута познавательного развития ребенка.

4.3 Ознакомление родителей с рекомендациями для дальнейших действий по коррекционно-развивающему маршруту ребенка.

Форма контроля: карты наблюдения.

Занятия проводятся 1-2 раза в неделю. Цикл занятий состоит из 10-15 посещений.

Продолжительность занятий: 20-45 минут в зависимости от возраста ребенка, состояния его здоровья, сложности нарушения развития.

5.1.3 Семейный клуб для детей, находящихся на надомном обучении и их родителей.

В Центре организована работа клуба «Моя семья» для детей, находящихся на надомном обучении и их родителей. Руководитель клуба – социальный педагог, руководитель структурного подразделения «Отдел профилактики правонарушений» Кабушко Е.А. Участники клуба - дети надомного обучения и их родители. Целью клуба является создание условий для гармонизации детско-родительских отношений в процессе совместной деятельности детей и их родителей.

Деятельность клуба реализуется в соответствии с программой социально-педагогической работы «Развитие социально-коммуникативной деятельности обучающихся на дому», составленной Кабушко Е.А. в 2008 году. Работа с детьми и родителями направлена на достижение следующих результатов: повышение уровня педагогической культуры родителей; снижение уровня конфликтности в детских и детско-родительских отношениях.

В рамках работы семейного клуба организовываются экскурсии в музеи города, посещение развлекательных центров (походы в кинотеатры, боулинг клуб), проводятся тематические встречи с элементами социально-психологического тренинга.

5.1.4 Проект по интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в среду здоровых сверстников в рамках добровольческого движения района

В Центре реализуется проект по интеграции детей с ОВЗ в среду здоровых сверстников в рамках деятельности добровольческого движения района. Учащиеся-добровольцы – дети, которые добровольно проявляют желание заниматься безвозмездной общественной деятельностью, социально одаренные дети. Работа учащихся-добровольцев с детьми с ограниченными возможностями здоровья – одно из направлений деятельности, которое реализуется в ГБУ ДО ЦППМСП в рамках деятельности районного «Штаба учащихся-добровольцев». Штаб добровольцев является представительным

органом городского подросткового движения «Наше будущее в наших руках» и руководствуется в своей деятельности Конституцией Российской Федерации, законодательством РФ, Законом РФ «Об образовании», программой «Комплексные меры по противодействию злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту в Санкт-Петербурге» на 2013-2015 годы, утвержденной постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 28.04.2009 N 437 (ред. от 12.07.2012), и Положением «О Штабе добровольческого движения Выборгского района ОПП «За здоровый стиль жизни»».

Цели проекта:

1. Развитие направления по работе учащихся-добровольцев с детьми с ограниченными возможностями здоровья в рамках районного добровольческого движения.

2. Формирование у участников добровольческого движения (у здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья) лидерской, просоциальной позиции, социально значимых ценностных ориентаций, развитие у учащихся социального интеллекта.

Задачи:

1. Выявление в массовых и коррекционных школах учащихся с коммуникативно-организаторскими способностями.

2. Подготовка учащихся из общеобразовательной школы к участию в Проекте.

3. Проведение совместно с учащимися-добровольцами цикла мероприятий, направленных на интеграцию детей с ОВЗ в среду здоровых сверстников.

4. Планирование, подготовка и проведение цикла мероприятий, направленных на формирование у учащихся толерантного отношения к людям с ОВЗ и просоциальной позиции.

Основные положения проекта:

1. Создание атмосферы принятия детей с ОВЗ, формирование толерантных отношений между учащимися с ОВЗ и их здоровыми сверстниками, профилактика дискриминации людей с ОВЗ.

2. Формирование просоциальной позиции (направленности на заботу о благополучии других людей, нуждающихся в помощи, поддержке) у здоровых детей и их сверстников с ОВЗ, развитие социального интеллекта.

3. Обобщая существующие определения, социальный интеллект можно рассматривать как интегральную интеллектуальную способность, определяющую успешность общения и социальной адаптации, которая объединяет и регулирует познавательные процессы, связанные с отражением

социальных объектов (человека как партнера по общению или группы людей). К процессам, его образующим, относятся социальная чувствительность, социальная перцепция, социальная память и социальное мышление. Социальный интеллект обеспечивает понимание поступков и действий, речи, а также невербального поведения (жестов, мимики) людей. Дж.Гилфорд понимал социальный интеллект как систему интеллектуальных способностей, независимых от фактора общего интеллекта и связанных прежде всего с познанием поведенческой информации. Следовательно, социальный интеллект можно развивать у детей независимо от их уровня интеллекта.

4. Выделяют следующие компоненты социального интеллекта: социальная чувствительность, социальная перцепция, социальная память, социальное мышление. Социальная чувствительность - особая, имеющая эмоциональную природу чувствительность к психическим проявлениям других людей, их стремлениям, ценностям и целям. Она заключается в умении заметить настроение и особенности поведения другого человека, понять их и принять. Социальная чувствительность включает в себя: а) чувствительность в наблюдении - способность видеть и запоминать поступки и высказывания людей; б) номотетическую чувствительность - способность применять по отношению к конкретному человеку знания об особенностях поведения представителей той группы, к которой он принадлежит; в) идиографическую чувствительность - способность узнавать конкретного человека в ходе продолжительного взаимодействия с ним и повышать качество дальнейших действий. Социальная память проявляется в запоминании большого количества психологических особенностей окружающих. Социальное мышление – мышление, ориентированное на познание социальной действительности, то есть людей и социальных ситуаций [Жмуров В.А.] Социальная перцепция - восприятие, понимание и оценка людьми социальных объектов (других людей, самих себя, групп, социальных общностей и т.п.).

5. Способы развития социального интеллекта

№ п/п	Компоненты социального интеллекта	Способы развития социального интеллекта у здоровых учащихся и учащихся с ОВЗ
1	Социальная чувствительность	Наблюдение за сверстником. Участие в совместной деятельности
2	Социальная перцепция	Наблюдение за сверстником. Самонаблюдение. Участие в совместной деятельности
3	Социальная память	Наблюдение за сверстником. Участие в совместной деятельности
4	Социальное мышление	

6. Учащийся-доброволец выступает в качестве ко-тренера при социальной адаптации детей с ОВЗ.

7. В основе проекта лежит принцип «ровесник-ровеснику», согласно которому социальные нормы, ценности лучше усваиваются подростками, когда они передаются не от взрослого поколения младшему, а от сверстника сверстнику.

8. Развитие творческого потенциала ребенка с ОВЗ. Ребенок, имеющий какой-либо физический недостаток, относится к особым категориям одаренных, т.к. выявление и развитие его способностей сопряжено с дополнительными трудностями. К особым категориям одаренных детей относятся: «недостиженцы» (дети с высоким уровнем интеллектуального развития, но с низкой успеваемостью), дети с 4 физическими недостатками (слепые, глухие), поведенческими трудностями (повышенная агрессивность, эмоциональная нестабильность), трудностями в обучении (с дислексией и т.д.), дети из семей с низким социально-экономическим уровнем, из другой культурной среды, чью одаренность не удается распознать быстро. Большая часть этих детей не может реализовать свой потенциал, если не организовано специальное обучение и коррекция.

План реализации проекта на 2016-2017 учебный год

№ п/п	Сроки	Мероприятия
1.	Октябрь 2016	Организация проведения акции «Мы разные, но всё таки мы вместе» Формирование толерантного отношения к людям с ОВЗ. Выступление учащихся-добровольцев с комиксом перед учащимися начальной школы
2.	Декабрь 2016	Конкурс «Солнышко в ладошке» (социальное взаимодействие)
3.	Декабрь 2016	Акция «На крыльях добра» (социальное взаимодействие)
4.	Декабрь 2016	Пример для подражания. Акция «Сильные духом» (толерантное отношение к людям с ОВЗ)
5.	Февраль 2017	Квест «Форт Боярд» (пропаганда здорового образа жизни)
6.	Апрель (май) 2017	Анализ деятельности, подготовка отчета

Список литературы

1. Н.Н. Малофеев, О.С. Никольская. Единая концепция специального федерального государственного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья: основные положения // Альманах Института Коррекционной Педагогики РАО №13, 2009.
2. Н.Н. Малофеев, О.И. Кукушкина, О.С. Никольская, Е.Л. Гончарова. Концепция Специального Федерального государственного образовательного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья – М.: Просвещение, 2013. – 42 с. – (Стандарты второго поколения).
3. Концепция образования детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном пространстве Санкт-Петербурга (утверждена распоряжением комитета по образованию Правительства Санкт-Петербурга от 05.05.2012 №1263-р).
4. Письмо Министерства образования и науки РФ «О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» от 10 февраля 2015 года №ВК-268/07.
5. Организация специальных образовательных условий для детей с ОВЗ в общеобразовательных учреждениях: Методические рекомендации/Отв. ред. С.В.Алехина. – М.: МГППУ, 2012. – 92 с.