

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 17»

Утверждена
педагогическим советом
протокол № от « ____ » _____ 2015
председатель педсовета

_____ И. М Воробьева

**ПРОГРАММА
КОРРЕКЦИОННОЙ
РАБОТЫ
МБОУ «СОШ № 17»**

**В рамках программы
ООП НОО**

2.5. Программа коррекционной работы

Программа коррекционной работы в начальной школе направлена на коррекцию недостатков психического и (или) физического развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), преодоление трудностей в освоении Программы, оказание помощи и поддержки детям данной категории; социальную адаптацию и интеграцию детей с ОВЗ в общеобразовательной организации.

Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) — дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ общего образования вне специальных условий обучения и воспитания, т. е. это дети-инвалиды либо другие дети в возрасте до 18 лет, не признанные в установленном порядке детьми-инвалидами, но имеющие временные или постоянные отклонения в физическом и (или) психическом развитии.

Категории детей с ОВЗ, обучающиеся в школе:

- Дети с нарушениями эмоционально – волевой сферы и поведения;
- Дети с нарушениями речи;
- Дети с нарушениями интеллекта;
- Дети, имеющие трудности в обучении обусловленные ЗПР
- Соматически ослабленные дети
- Дети слабовидящие и (или) с пониженным зрением
- Дети с нарушениями функций опорно – двигательного аппарата.

2.5.1. Цели и задачи коррекционной работы

Программа коррекционной работы обеспечивает достижение следующих **целей:**

- поддержка обучающихся с ОВЗ, а также попавших в трудную жизненную ситуацию;

- выявление и удовлетворение особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ и инвалидов в единстве урочной и внеурочной деятельности, в совместной педагогической работе специалистов системы общего образования, семьи и других институтов общества; интеграцию этой категории обучающихся в организации, осуществляющей образовательную деятельность;

- оказание в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии каждому обучающемуся с ОВЗ и инвалиду комплексной, индивидуально ориентированной, с учетом состояния здоровья и особенностей психофизического развития таких обучающихся, психолого-медико-педагогической поддержки и сопровождения;

- создание специальных условий обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ и инвалидов, в том числе безбарьерной среды жизнедеятельности и учебной деятельности, соблюдение максимально допустимого уровня.

Задачи программы коррекционной работы:

- введение системы регулярного, углубленного, комплексного и разностороннего изучения детей в процессе различных видов деятельности на уроке, во внеурочное время, в семье;

- интеграция полученных в ходе медицинского, психологического и педагогического изучения ребенка данных, объединяемых в симптомокомплексы;

- объединение усилий педагогов, медицинских и социальных работников в оказании всесторонней помощи и поддержки детям с ОВЗ;
- расширение перечня педагогических, психотерапевтических, социальных и правовых услуг детям и родителям;
- развитие системы отношений в направлении педагог – ребенок – родители – медицинские работники.

Практическая работа по реализации программы коррекционной работы предполагает: повышение уровня медико-психолого-педагогической компетентности психологов, педагогов, родителей; использование новых педагогических технологий, учитывающих особенности детей с ОВЗ; координацию деятельности медицинских и образовательных учреждений по осуществлению комплексного медико-психолого-педагогического сопровождения. Программа коррекционной работы обеспечивает педагогам возможность оптимального применения методов и приемов коррекционно-развивающей работы с учетом индивидуально-типологических особенностей детей.

Теоретико-методологической основой программы коррекционной работы является взаимосвязь трех подходов:

- нейропсихологического, выявляющего причины, лежащие в основе школьных трудностей;
- комплексного, обеспечивающего учет медико-психолого-педагогических знаний о ребенке;
- междисциплинарного, позволяющего осуществлять совместно-распределенную деятельность специалистов, сопровождающих развитие ребенка. Эта деятельность отражает, с одной стороны, специфику решения задач коррекции нарушенного развития детей конкретным содержанием профессиональной работы медицинских работников, педагогов и психологов, а с другой — интеграцию действий формирующегося коллективного субъекта этого процесса (от осознания необходимости совместных действий к развитому сотрудничеству).

2.5.2 Реализация поставленных задач коррекционной работы

<i>Задачи</i>	<i>Комплекс мероприятий</i>	<i>Ожидаемый результат</i>
1.Своевременное выявление детей с трудностями адаптации, обусловленными ограниченными возможностями здоровья	1. Диагностический минимум: 1.1.диагностика речевых нарушений школьников (сбор информации об основных компонентах речи); 1.2.степень сформированности познавательных процессов: <ul style="list-style-type: none"> • память • мышление • внимание, работоспособность; 1.3.степень сформированности эмоционально – личностной сферы: <ul style="list-style-type: none"> • комфортность • самооценка • взаимоотношения в семье • мотивация • статус в коллективе; 1.4. изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребенка. 2. Комплексный сбор сведений о ребенке на основании диагностического минимума	1. Формирование групп на основе оценки контингента обучающихся для определение специфики и образовательных потребностей. 2. Включение родителей в процесс и (или) направление коррекционной работы. 3. Сведения о степени сформированности: уровня речевого развития, познавательных процессов, эмоционально – личностной сферы.

<p>2. Определение особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов</p>	<p>1. Социальное партнерство:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ПМПК (муниципальная) <p>2. Определение ЗБР ребенка и выявление его резервных возможностей через школьный консилиум.</p> <p>3. Заполнение индивидуального маршрута развития ребенка с учетом:</p> <ul style="list-style-type: none"> • структуры речевого дефекта; • степени сформированности познавательных процессов; • личностного развития. 	<p>1. Индивидуальная карта развития ребенка.</p>
<p>3. Определение особенностей организации образовательного процесса для рассматриваемой категории детей в соответствии с индивидуальными особенностями каждого ребенка, структурой нарушения развития и степенью его выраженности</p>	<p>1. Выбор:</p> <ul style="list-style-type: none"> • коррекционных программ, методик, приемов; • комфортного режима обучения; • форм обучения (очная, дистанционная, на дому) <p>2. Определение роли по взаимодействию УОП, в том числе с внешними ресурсами различных институтов общества:</p> <ul style="list-style-type: none"> • РЦ «Надежда» • Управление соц. защиты населения • Отдел опеки и попечительства • ИДН 	<p>1. Режим обучения, в том числе коррекционных, релаксационных и здоровьесберегающих занятий.</p> <p>2. Форма обучения (очная, дистанционная, на дому)</p> <p>3. Набор эффективных методик и приемов обучения детей:</p> <ul style="list-style-type: none"> • учитель – ученик • профессиональное взаимодействие специалистов
<p>4. Создание условий, способствующих освоению детьми с ограниченными возможностями здоровья основной образовательной программы начального общего образования и их интеграции в образовательном учреждении</p>	<p>1. Отбор кадрового потенциала по критериям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • уровень квалификации; • образование; • наличие объема знаний по работе с детьми с ОВЗ; • опыт работы. <p>2. Разработка системы методического обучения, используя внутренние школьные резервы и возможности социального партнерства.</p> <p>3. Просветительная деятельность (лекции, беседы, круглые столы, методический калейдоскоп, тематические выступления).</p> <p>4. Формирование УМК (программ, учебников, учебных пособий, в том числе цифровых ресурсов и информационных фондов).</p> <p>5. Наличие сетевых ресурсов.</p> <p>6. Обеспечение здоровьесберегающих условий (витаминизация, динамический час и динамические перемены).</p> <p>7. Включение ребенка во внеурочную деятельность (участие в воспитательных, культурно – развлекательных, спортивно – оздоровительных и других мероприятиях).</p>	<p>1. Кадровое обеспечение.</p> <p>2. Система (постоянно действующего) семинара и (или) консилиума.</p> <p>3. Программно – методическое обеспечение.</p> <p>4. Информационное обеспечение.</p> <p>5. Здоровьесберегающий режим.</p> <p>6. Материально – техническое обеспечение.</p> <p>7. Введение в содержание обучения специальных разделов (колонка по коррекции в КТП)</p> <p>8. Наличие программ коррекционной работы у специалистов</p>

	8. Обеспеченность материально – технической базы.	
5. Осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья с учётом особенностей психического и (или) физического развития, индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии)	1. Занятия специалистов в соответствии с: <ul style="list-style-type: none"> • рекомендациями ИПР ребенка – инвалида • рекомендациями Муниципальной ПМПК • рекомендациями Школьного консилиума • результатами диагностического минимума 	1. Таблица «Динамика индивидуальных достижений обучающихся с ОВЗ» (индивидуальная карта развития ребенка)
6. Разработка и реализация индивидуальных учебных планов, организация индивидуальных и (или) групповых занятий для детей с выраженным нарушением в физическом и (или) психическом развитии	1. Корректировка ИУП с учетом индивидуальных особенностей ребенка (групп) 2. Введение в содержание обучения специальных разделов по коррекции	1. Программа коррекционной работы 2. Учебный план 3. Рабочие программы
7. Обеспечение возможности обучения и воспитания по дополнительным образовательным программам и получения и получения дополнительных образовательных коррекционных услуг	<ul style="list-style-type: none"> • Включение в расписание коррекционных занятий со специалистами • Включение ребенка во внеурочную деятельность (участие в воспитательных, культурно – развлекательных, спортивно – оздоровительных и других мероприятиях) 	1. Режим дня 2. Расписание
8. Реализация системы мероприятий по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья	Реабилитация: <ul style="list-style-type: none"> • Социально – средовая • Социально – педагогическая • Социально – культурная • Социально – бытовая • Включение в расписание коррекционных занятий 	1. Уровень навыков бытовой деятельности 2. Социально – средовой статус 3. Самообслуживание
9. Оказание	1. Выработка совместных мероприятий	1. Пакет рекомендаций

<p>консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) детей с ограниченными возможностями здоровья по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам</p>	<p>специалистами по основным направлениям работы с детьми с ОВЗ 2. Консультативная помощь по вопросам выбора стратегии воспитания и приемов коррекционного обучения 3. Беседы, круглые столы, тематические выступления, родительские собрания для родителей 4. Сотрудничество с родительской общественностью 5. Включение ребенка во внеурочную деятельность (участие в воспитательных, культурно – развлекательных, спортивно – оздоровительных и других мероприятиях)</p>	
--	---	--

2.5.3. Система комплексного психолого-медико-социального сопровождения и поддержки обучающихся с ОВЗ

В структуре программы коррекционной работы целесообразно выделить пять модулей: концептуальный, диагностико-консультативный, коррекционно-развивающий, лечебно-профилактический, социально-педагогический.

Концептуальный модуль раскрывает сущность медико-психолого-педагогического сопровождения, его цели, задачи, содержание и формы организации субъектов сопровождения.

Диагностико-консультативный модуль включает в себя программы изучения ребенка различными специалистами (педагогами, психологами, медицинскими работниками, педагогами-дефектологами) и консультативную деятельность.

Коррекционно-развивающий модуль на основе диагностических данных обеспечивает создание педагогических условий для ребенка в соответствии с его возрастными и индивидуально-типологическими особенностями.

Лечебно-профилактический модуль предполагает проведение лечебно-профилактических мероприятий; соблюдение санитарно-гигиенических норм, режима дня, питания ребенка; осуществление индивидуальных лечебно-профилактических действий.

Социально-педагогический модуль нацелен на повышение уровня профессионального образования педагогов, организацию социально-педагогической помощи детям и их родителям.

Концептуальный модуль

В основе сопровождения ребёнка лежит единство четырех функций: диагностики сущности возникшей проблемы; информации о сути проблемы и путях ее решения; консультации на этапе принятия решения и разработка плана решения проблемы; помощи на этапе реализации плана решения. Основными принципами сопровождения ребенка в образовательном учреждении являются: рекомендательный характер советов сопровождающего, приоритет интересов сопровождаемого («на стороне ребенка»), непрерывность сопровождения, мультидисциплинарность (комплексный подход) сопровождения.

Основная цель сопровождения — оказание помощи в решении проблем. Задачи сопровождения: правильный выбор образовательного маршрута, преодоление затруднений в учебе, решение личностных проблем развития ребенка, формирование здорового образа жизни.

Организационно-управленческой формой сопровождения является медико-психолого-педагогический консилиум. Его главные задачи: защита прав и интересов ребенка; массовая диагностика по проблемам развития; выявление групп детей, требующих внимания специалистов; консультирование всех участников образовательного

процесса.

Диагностико-консультативный модуль

В данном модуле разрабатывается программа изучения ребенка различными специалистами (см. таблицу). Педагог устанавливает усвоенный детьми объем знаний, умений, навыков; выявляет трудности, которые дети испытывают в обучении, и условия, при которых эти трудности могут быть преодолены.

Педагог отмечает особенности личности, адекватность поведения в различных ситуациях. В сложных случаях, когда педагог не может сам объяснить причину и добиться желаемых результатов, он обращается к специалистам (психологу, дефектологу, психоневрологу).

В содержание исследования ребенка психологом входит следующее:

1. Сбор сведений о ребенке у педагогов, родителей. Важно получить факты жалоб, с которыми обращаются. При этом необходимо учитывать сами проявления, а не квалификацию их родителями, педагогами или самими детьми.

2. Изучение истории развития ребенка. Подробный анализ собирает и анализирует врач. Психолог выявляет обстоятельства, которые могли повлиять на развитие ребенка (внутриутробные поражения, родовые травмы, тяжелые заболевания в первые месяцы и годы жизни). Имеют значение наследственность (психические заболевания или некоторые конституциональные черты), семья, среда, в которой живет ребенок (социально неблагополучная, ранняя депривация). Необходимо знать характер воспитания ребенка (чрезмерная опека, отсутствие внимания к нему и др.).

3. Изучение работ ребенка (тетради, рисунки, поделки и т. п.).

4. Непосредственное обследование ребенка. Беседа с целью уточнения мотивации, запаса представлений об окружающем мире, уровня развития речи.

5. Выявление и раскрытие причин и характера тех или иных особенностей психического развития ребенка.

6. Анализ материалов обследования. Психолог анализирует все полученные о ребенке сведения и данные собственного обследования, выявляются его резервные возможности. В сложных дифференциально-диагностических случаях проводятся повторные обследования.

7. Выработка рекомендаций по обучению и воспитанию. Составление индивидуальных образовательных маршрутов медико-психолого-педагогического сопровождения.

В каждом конкретном случае определяются ведущие направления в работе с ребенком. Для одних детей на первый план выступает ликвидация пробелов в знаниях учебного материала; для других — формирование произвольной деятельности, выработка навыка самоконтроля; для третьих необходимы специальные занятия по развитию моторики и т. д.

Эти рекомендации психолог обсуждает с учителем, медицинским работником и родителями, осуществляя постоянное взаимодействие. Составляется комплексный план оказания ребенку медико-психолого-педагогической помощи с указанием этапов и методов коррекционной работы. Обращается внимание на предупреждение физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок, проведение своевременных лечебно-оздоровительных мероприятий.

Программа медико-психолого-педагогического изучения ребенка

Изучение ребенка	Содержание работы	Где и кем выполняется работа
Медицинское	Выявление состояния физического и психического здоровья. Изучение документации: история развития	Школьный медицинский работник, педагог. Наблюдения во время занятий,

	ребенка, здоровье родителей, как протекала беременность, роды. Физическое состояние учащегося; изменения в физическом развитии (рост, вес и т. д.); нарушения движений (скованность, расторможенность, параличи, парезы, стереотипные и навязчивые движения); утомляемость; состояние анализаторов	в перемены, во время игр и т. д. (педагог). Обследование ребенка врачом. Беседа врача с родителями
Психолого-логопедическое	Обследование актуального уровня психического и речевого развития, определение зоны ближайшего развития. Внимание: устойчивость, переключаемость с одного вида деятельности на другой, объем, работоспособность. Мышление: визуальное (линейное, структурное); понятийное (интуитивное, логическое); абстрактное, речевое, образное. Память: зрительная, слуховая, моторная, смешанная. Быстрота и прочность запоминания, индивидуальные особенности, моторика, речь.	Наблюдение за ребенком на занятиях и во внеурочное время (учитель). Специальный эксперимент (психолог). Беседы с ребенком, с родителями. Наблюдения за речью ребенка на занятиях и в свободное время. Изучение письменных работ (учитель). Специальный эксперимент (логопед)
Социально-педагогическое	Семья ребенка: состав семьи, условия воспитания	Посещение семьи ребенка (учитель, социальный педагог)
Изучение ребенка	Умение учиться: организованность, выполнение требований педагогов, самостоятельная работа, самоконтроль. Трудности в овладении новым материалом. Мотивы учебной деятельности: прилежание, отношение к отметке, похвале или порицанию учителя, воспитателя. Эмоционально-волевая сфера: преобладание настроения ребенка; наличие аффективных вспышек; способность к волевому усилию, внушаемость, проявления негативизма. Особенности личности: интересы, потребности, идеалы, убеждения; наличие чувства долга и ответственности. Соблюдение правил поведения в обществе, школе, дома; взаимоотношения с коллективом: роль в коллективе, симпатии, дружба с детьми, отношение к младшим и старшим товарищам. Нарушения в поведении: гиперактивность, замкнутость, аутистические проявления, обидчивость, эгоизм. Уровень притязаний и самооценка	Наблюдения во время занятий, изучение работ ученика (педагог). Анкетирование по выявлению школьных трудностей (учитель). Беседа с родителями и учителями-предметниками. Специальный эксперимент (педагог, психолог). Анкета для родителей и учителей. Наблюдение за ребенком в различных видах деятельности

Коррекционно-развивающий модуль

Содержание и формы коррекционной работы учителя:

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

Для повышения качества коррекционной работы необходимо выполнение следующих условий:

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

Еще одним условием успешного обучения детей с ОВЗ является **организация групповых и индивидуальных занятий**, которые дополняют коррекционно-развивающую работу и направлены на преодоление специфических трудностей и недостатков, характерных для учащихся с ОВЗ.

Цель коррекционно-развивающих занятий — коррекция недостатков познавательной и эмоционально-личностной сферы детей средствами изучаемого программного материала.

Задачи, решаемые на коррекционно-развивающих занятиях:

- создание условий для развития сохранных функций;
- формирование положительной мотивации к обучению;
- повышение уровня общего развития, восполнение пробелов предшествующего развития и обучения;
- коррекция отклонений в развитии познавательной и эмоционально-личностной сферы, формирование механизмов волевой регуляции в процессе осуществления заданной

деятельности;

- воспитание умения общаться, развитие коммуникативных навыков.

Занятия строятся с учетом основных **принципов** коррекционно-развивающего обучения.

Принцип системности коррекционных (исправление или сглаживание отклонений и нарушений развития, преодоление трудностей развития), *профилактических* (предупреждение отклонений и трудностей в развитии) и *развивающих* (стимулирование, обогащение содержания развития, опора на зону ближайшего развития) задач.

Принцип единства диагностики и коррекции реализуется в двух аспектах.

1. Началу коррекционной работы должен предшествовать этап комплексного диагностического обследования, позволяющий выявить характер и интенсивность трудностей развития, сделать заключение об их возможных причинах и на основании этого заключения строить коррекционную работу, исходя из ближайшего прогноза развития (совместно с психологом).

2. Реализация коррекционно-развивающей работы требует от педагога постоянного контроля динамики изменений личности, поведения и деятельности, эмоциональных состояний, чувств и переживаний ребенка. Такой контроль позволяет вовремя вносить коррективы в коррекционно-развивающую работу.

Деятельностный принцип коррекции определяет тактику проведения коррекционной работы через активизацию деятельности каждого ученика, в ходе которой создается необходимая основа для позитивных сдвигов в развитии личности ребенка.

Учет индивидуальных особенностей личности позволяет наметить программу оптимизации в пределах психофизических особенностей каждого ребенка. Коррекционная работа должна создавать оптимальные возможности для индивидуализации развития.

Принцип динамичности восприятия заключается в разработке таких заданий, при решении которых возникают какие-либо препятствия. Их преодоление способствует развитию учащихся, раскрытию возможностей и способностей. Каждое задание должно проходить ряд этапов от простого к сложному. Уровень сложности должен быть доступен конкретному ребенку. Это позволяет поддерживать интерес к работе и дает возможность испытать радость преодоления трудностей.

Принцип продуктивной обработки информации заключается в организации обучения таким образом, чтобы у учащихся развивался навык переноса обработки информации, следовательно — механизм самостоятельного поиска, выбора и принятия решения.

Принцип учета эмоциональной окрашенности материала предполагает, чтобы игры, задания и упражнения создавали благоприятный эмоциональный фон, стимулировали положительные эмоции.

Коррекционные занятия проводятся с учащимися по мере выявления педагогом и психологом индивидуальных пробелов в их развитии и обучении. Индивидуальные и групповые коррекционные занятия оказываются за пределами максимальной нагрузки обучающихся. Однако указанное в таблице 15 количество недельных часов (3 часа), отводимых на эти занятия в каждом классе, входит в нагрузку не каждого отдельно обучающегося соответствующего класса, а учителя. На долю же каждого обучающегося приходится в неделю от 15 до 30 минут, поскольку занятия ведутся индивидуально или в небольших группах (из двух-трех обучающихся), укомплектованных на основе сходства корригируемых недостатков.

Работа с целым классом или с большим числом детей на этих занятиях не допускается. Учащиеся, удовлетворительно усваивающие учебный материал в ходе фронтальной работы, к индивидуальным занятиям не привлекаются, помощь оказывается ученикам, испытывающим особые затруднения в обучении. Периодически на индивидуальные занятия привлекаются также учащиеся, не усвоившие материал вследствие пропусков уроков по болезни либо из-за «нерабочих» состояний (чрезмерной возбудимости или заторможенности) во время уроков.

Индивидуальные и групповые коррекционные занятия учитель проводит во внеурочное время. Во время индивидуальных занятий со свободными учениками работают воспитатель, логопед, психолог, либо дети находятся на занятиях по внеурочной деятельности. Коррекционная работа осуществляется в рамках целостного подхода к воспитанию и развитию ребенка. В связи с этим работа в часы индивидуальных и групповых занятий должна быть ориентирована на общее развитие, а не на тренировку отдельных психических процессов или способностей учащихся. Планируется не столько достижение отдельного результата (например, выучить таблицу умножения), сколько создание условий для развития ребенка.

Учет индивидуальных занятий осуществляется в классном журнале (при отсутствии страниц — в приложении к нему) так же, как по любому учебному предмету. На одной стороне заполняется список всех учащихся класса, фиксируются даты занятий и присутствующие ученики, на другой — содержание (тема) занятия с каждым учеником (группой) в отдельности (с указанием фамилии или порядкового номера по списку). *Например*, запись в журнале может быть оформлена следующим образом:

№	Список учащихся	Месяц (декабрь)				Что пройдено	Что задано на дом
		1	3	5	9		
1	Иванов А.		+	+		1. Развитие тонкой моторики ведущей руки. 5. Развитие произвольного внимания	
2	Кузнецов Д.	+	+		+	3. Форма и цвет как основные характеристики объектов окружающего мира. 9. Работа с информацией, представленной в разных формах	
3	Петров М.	+	+		+	3. Форма и цвет как основные характеристики объектов окружающего мира. 9. Работа с информацией, представленной в разных формах	
4	Сергеев Н.	+	+	+		1, 3. Упражнения в подборе родственных слов. 5. Развитие произвольного внимания	

При организации коррекционных занятий следует исходить из возможностей ребенка: задание должно лежать в зоне умеренной трудности, но быть доступным, так как на первых этапах коррекционной работы необходимо обеспечить ученику субъективное переживание успеха на фоне определенной затраты усилий. В дальнейшем трудность задания следует увеличивать пропорционально возрастающим возможностям ребенка.

Изучение индивидуальных особенностей учащихся позволяет планировать сроки, этапы и основные направления коррекционной работы. Дети, успешно справляющиеся с программой, освобождаются от посещения коррекционно-развивающих занятий.

По мере выявления индивидуальных пробелов в развитии и обучении детей с ОВЗ проектируется программа коррекционной работы в последующие годы обучения.

Коррекционно-развивающие занятия (на примере системы «Перспективная начальная школа»)

Сроки проведения (3 ч. в неделю для учителя)	Содержание учебных программ (1 класс)	Планируемые результаты коррекционной работы		Задания для коррекции	
		Предметные	Личностные и метапредметные	Учебн. (часть-стр.)	Тетр. (часть-стр.)
1-я неделя	<u>Математика</u> Здравствуй,	Ученик научится сравнивать	Ученик получит возможность:	1 – 3	1 – 2, 3 1 – 2, 3

	школа! Этот разноцветный мир. Одинаковые и разные по форме	предметы по форме (одинаковые и разные). Ученик научится определять цвета (красный, оранжевый, желтый, зеленый, голубой, синий, фиолетовый, белый, черный, коричневый)	формирования положительного отношения к школе, понимания необходимости учения; развития тонкой моторики ведущей руки, формирования пространственных эталонов, развития концентрации и переключения внимания. Ученик научится выделять форму и цвет как основные характеристики объектов окружающего мира.	1 – 4, 5 1 – 4, 5, 6, 7 1 – 5, 6 1 – 4, 7, 8	
1-я неделя	<u>Чтение</u> Вводный урок. Знакомство с учебником. Слушание сказки «Заюшкина избушка», беседа. Сказка «Колобок». Текст. Предложение. Слово	Ученик научится различать основные структурные единицы языка (слово, предложение, текст). Ученик научится различать устную и письменную речь	Ученик получит возможность: формирования мотивации основы учебной деятельности; постановки новых учебных задач в сотрудничестве с учителем; развития этических чувств; формирования основных моральных норм	1 – 4, 5, 6 1 – 4, 5, 6	
1-я неделя	<u>Письмо.</u> Знакомство с новым предметом. Гигиенические правила письма. Письмо прямой линии. Рабочая строка. Письмо прямой линии	Ученик научится правильно сидеть за партой и пользоваться письменными принадлежностями. Ученик научится выполнять узоры-бордюры и росчерки	Ученик получит возможность для формирования учебно-познавательной мотивации учения. У ученика формируется интерес к новому учебному предмету. Ученик получит возможность для развития тонкой моторики кисти ведущей руки	1 – 2 1 – 2 1 – 3, 4	
1-я неделя	<u>Окружающий мир.</u> Знакомство с героями учебного комплекта. Источники получения знаний об	Ученик научится различать органы чувств (нос, глаза, уши) и их функции (чувствуем запах, вкус, видим, слышим)	Ученик научится: формулировать и отвечать на вопросы, касающиеся наблюдаемых явлений (как? зачем? почему?); формулировать собственное мнение и позицию; выделять существенную	1 – 3, 4, 5 1 – 4, 5 1 – 4, 5	

	окужающем мире (органы чувств: глаза, уши, нос)		информацию из текстов; работать с информацией, представленной в разных формах	1 – 4, 5	
2-я неделя	<u>Математика</u> Понятия: «слева», «справа», «вверху», «внизу», «над», «под», «левее», «правее», «между». Плоские геометрические фигуры	Ученик научится: ориентироваться в окружающем пространстве, считая точкой отсчета себя или другой предмет; ориентироваться на плоскости листа в клеточку, на странице книги; узнавать и называть плоские геометрические фигуры (треугольник, четырехугольник, овал, круг)	Ученик получит возможность: обогащения сенсорного опыта и формирования пространственных эталонов; развития наблюдательности; развития тонкой моторики ведущей руки; творческого мышления. Ученик научится: учитывать правила в планировании и контроле способа решения; работать с информацией, представленной в виде рисунка; выделять форму и цвет	1 – 8, 9,10, 11 1 – 9, 11 1 – 10 1 – 8, 11 1 – 10, 11 1 – 11 1 – 11	1 – 4 1 – 4
2-я неделя	<u>Чтение</u> Как хлеб на стол пришел? Текст, предложение, слово. Интонация. Живые и неживые предметы. «Попугай»	Ученик научится различать слова - предметы	Ученик получит возможность для формирования эмпатии. Ученик научится: ориентироваться в нравственном содержании и смысле поступков, как собственных, так и окружающих людей; обобщать	1 – 7, 8 1 – 7, 8 1 – 7, 8, 9	
2-я неделя	<u>Письмо</u> Прямая линия с закруглением с одной стороны: влево и вправо. Наклонная прямая с закруглением с двух сторон; с петлей вверху и внизу. Письмо полуовала с петлей в рабочей строке	Ученик научится выполнять элементы-линии по определенному алгоритму	Ученик научится: выполнять учебные действия в материализованной, громкоречевой и умственной форме; адекватно использовать речевые средства для эффективного решения разнообразных коммуникативных задач. Ученик получит возможность для развития тонкой моторики кисти ведущей руки		1 – 5, 6, 7, 8 1 – 5, 6, 7, 8 1 – 5, 6, 7, 8
2-я неделя	<u>Окружающий</u>	Ученик научится	Ученик научится:	1 – 6, 7	3

	<p><u>мир</u> Источники получения знаний об окружающем мире (органы чувств: глаза, уши, нос, язык, кожа)</p>	<p>различать органы чувств (нос, глаза, уши, язык, кожа) и их функции (чувствуем запах, вкус, тепло, холод, шероховатость, мягкость, шелковистость, видим, слышим)</p>	<p>формулировать и отвечать на вопросы (как? зачем? почему?); формулировать собственное мнение и позицию; выделять существенную информацию из текстов; работать с информацией, представленной в разных формах. Ученик получит возможность выполнять инструкцию взрослого при работе в тетради, при просмотре иллюстраций, выполнять требования.</p>	<p>1 – 6, 7</p> <p>1 – 6, 7</p>	
--	--	--	---	---------------------------------	--

Лечебно-профилактический модуль

Модуль предполагает проведение лечебно-профилактических мероприятий; осуществление контроля за соблюдением санитарно-гигиенических норм, за режимом дня, питанием ребенка; проведение индивидуальных лечебно-профилактических действий в зависимости от нарушения (медикаментозное лечение по назначению врача, специальные коррекционные занятия лечебной физкультурой, посещение бассейна, соблюдение режима дня, мероприятия по физическому и психическому закаливанию, специальные игры с музыкальным сопровождением, игры с перевоплощением, особые приемы психотерапевтической работы при прослушивании сказок, рисовании, использование здоровьесберегающих технологий на уроках и во внеурочной деятельности).

Социально-педагогический модуль

1. *Программы повышения профессиональной компетентности педагогов.* Педагог должен быть знаком с особенностями развития данной неоднородной группы детей. Это необходимо для того, чтобы иметь возможность разобраться в комплексе проблем, грамотно поставить вопрос перед психологами-консультантами, правильно интерпретировать их рекомендации, координировать работу учителей-предметников и родителей, вести коррекционные занятия с учениками, имеющими нарушения. Педагог под руководством психолога может провести диагностику, используя несложные методики. Подготовка педагогов возможна на курсах повышения квалификации, на семинарах-практикумах, курсах переподготовки по направлению «Коррекционная педагогика в начальном образовании».

2. *Психотерапевтическая работа с семьей.* Цель — повышение уровня родительской компетентности и активизация роли родителей в воспитании и обучении ребенка. Проводится на индивидуальных консультациях специалистами, на родительских собраниях.

Реализация индивидуального образовательного маршрута требует постоянного отслеживания направления развития детей, что делает необходимым разработку системы начальной, текущей и итоговой диагностики по годам обучения.

2.5.4. Механизмы взаимодействия заинтересованных специалистов

Взаимодействие заинтересованных специалистов осуществляется в ходе разработки и реализации программы на основе следующих этапов: концептуальном, проектном, технологическом, заключительном.

Первый этап — *концептуальный* — направлен на раскрытие смысла и содержания предстоящей работы, совместное обсуждение с педагогами школы предполагаемых

результатов и условий сотрудничества, уточнение профессиональных ожиданий и функциональных обязанностей. В процессе формирования общих целей, задач, мотивов и смыслов формируется коллектив участников проекта (учителя начальных классов, психологи, медицинские работники, педагоги-дефектологи). Коллективный субъект осваивает позиции теоретика, методолога и обсуждает основания проектирования программы коррекционной работы.

Второй этап — *проектный* — включает в себя: подготовку учителей к участию в реализации программы коррекционной работы и знакомство с комплектом документов, входящих в структуру программы. Это: карта медико-психолого-педагогического сопровождения детей, диагностическая карта школьных трудностей, индивидуальный образовательный маршрут, дневник наблюдений.

Основной ресурс для реализации программы — профессиональный потенциал (наличие специалистов, готовых работать с ребенком, испытывающим трудности в обучении). Субъекты, осуществляющие сопровождение ребенка, в ходе проектного этапа эксперимента реализуют несколько профессиональных позиций — диагностическую, проектную, аналитическую, последовательное прохождение которых обеспечивает разработку проекта программы коррекционной работы.

Направления и задачи коррекционной работы

<i>Направление</i>	<i>Задачи исследовательской работы</i>	<i>Содержание и формы работы</i>	<i>Ожидаемые результаты</i>
Диагностическое	Повышение компетентности педагогов; диагностика школьных трудностей; дифференциация детей по уровню и типу их психического развития	Реализация спецкурса для педагогов; изучение индивидуальных карт медико-психолого-педагогической диагностики; анкетирование, беседа, тестирование, наблюдение	Характеристика ситуации в школе; диагностические портреты детей (карты диагностики, карты школьных трудностей); характеристика групп учащихся
Проектное	Проектирование образовательных маршрутов на основе данных диагностического исследования	Консультирование учителей при разработке индивидуальных образовательных маршрутов сопровождения и коррекции	Индивидуальные карты медико-психолого-педагогического сопровождения ребенка с ООП
Аналитическое	Обсуждение вариантов решения проблемы; построение прогнозов эффективности программ коррекционной работы	Медико-психолого-педагогический консилиум	План заседаний медико-психолого-педагогического консилиума школы

На третьем этапе — *технологическом* — осуществляется практическая реализация программы коррекционной работы. На основе индивидуальных карт медико-психолого-педагогической диагностики и сопровождения определяются функции и содержание деятельности учителей начальных классов, родителей, психолога, учителя физкультуры, дефектолога, логопеда, медицинских работников.

Учителя за счет часов внеурочной деятельности проводят индивидуальные и групповые коррекционные занятия, направленные на развитие зрительно-моторной координации, речи, внимания, памяти, пространственного восприятия, мышления, используя упражнения из системы учебников «Перспективная начальная школа», «школа России».

Психолог в процессе индивидуальных и групповых занятий для коррекции когнитивной сферы, эмоционально-личностного развития ребенка, регуляции собственных

действий использует следующие приемы: создание положительного эмоционального фона, заслуженное поощрение, организующая помощь, наращивание темпа деятельности на доступном материале, привитие навыков самоконтроля.

Учитель физкультуры обеспечивает коррекцию физического развития и пространственной ориентации, проводит занятия лечебной физкультуры.

Медицинская сестра осуществляет профилактику соматического состояния, коррекцию учебных и физических нагрузок, контролирует выполнение медицинских рекомендаций. В соответствии с индивидуальными картами медико-психолого-педагогического сопровождения специальные виды коррекционной деятельности осуществляют другие субъекты образовательного процесса.

Четвертый этап — *заключительный* (аналитико-обобщающий) — включает в себя итоговую диагностику, совместный анализ результатов коррекционной работы, рефлексию.

2.5.5. Планируемые результаты работы с обучающимися с ОВЗ

Результатом коррекционной работы является достижение ребенком с ОВЗ целей и задач программы коррекционной работы. К планируемым результатам относятся:

- создание системы выявления и удовлетворение особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ;
- реализация комплексного индивидуально ориентированного психолого-медико-педагогического сопровождения в условиях образовательного процесса всех детей с ОВЗ;
- создание специальных условий воспитания, обучения детей с ОВЗ, безбарьерной среды жизнедеятельности и учебной деятельности;
- наличие системы регулярного, углубленного, комплексного и разностороннего изучения детей в процессе различных видов деятельности на уроке, во внеурочное время, в семье;
- интеграция полученных в ходе медицинского, психологического и педагогического изучения ребенка данных, объединяемых в симптомокомплексы; объединение усилий педагогов, медицинских и социальных работников в оказании всесторонней помощи и поддержки детям с ОВЗ;
- разработка и реализация педагогических технологий (диагностико-информационных, обучающе-образовательных, коррекционных, реабилитационных).

