**ПРОГРАММА**

**комплексной помощи и поддержки воспитанников, обучающихся в специальной (коррекционной)**

**школе-интернате VIII вида.**

**СОДЕРЖАНИЕ**

1. Пояснительная записка……………………………………………..………… 3
2. Основные принципы программы …………………………………………… 6
3. Направления работы …………………………………………………………. 6
4. Этапы реализации программы ………………………………………………. 7
5. Механизмы реализации программы ……………………………………….... 10
6. Структура и содержание Программы коррекционной работы ……………. 11
7. Требования к специалистам, реализующим программу……………………. 19
8. Требования к условиям реализации Программы коррекционной работы…20
9. Литература …………………………………………………………………….. 23

**Пояснительная записка**

В настоящее время категория детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) достаточно глубоко и всесторонне изучена как с клинической, так и с психолого-педагогической стороны.  Многие авторы, изучавшие возможности обучения детей с умственной отсталостью (Т. В. Егорова, Г. И. Жаренкова, В. И. Лубовский, Н. А. Никашина, Р. Д. Тригер, Н. А. Цыпина, С. Г. Шевченко, У. В. Ульенкова и др.), отмечали, что в зависимости от происхождения (церебрального, конституционального, соматогенного, психогенного) психического развития дает разные варианты отклонений в познавательной деятельности, эмоционально-волевой, личностной сфере и в поведении.

Так, к специфическим особенностям познавательной деятельности относятся ограниченный запас общих сведений и представлений, бедный словарь, замедленность восприятия, нарушение всех видов памяти, отсутствует умение использовать вспомогательные средства для запоминания, потребность в более длительном периоде для приема и переработки сенсорной информации. В мышлении обнаруживается недостаточность словесно-логических операций, в речи, как правило, наблюдается несформированность функций фонематического анализа и синтеза, фонематических дифференцировок, несформированность лексико-грамматического строя. Нарушения интеллектуальной деятельности, безусловно, сказываются на учебной деятельности: слабая регуляция произвольной деятельности, низкий навык контроля и самоконтроля приводят к неумению спланировать свою деятельность, довести ее до конца, сравнить и оценить результаты. Недостаточное понимание материала приводит к замене многих логических связей механическими. В результате приобретаемые знания часто бессистемны, поверхностны, долго автоматизируются, быстро забываются, не используются в новых ситуациях. Несформированность навыков интеллектуальной и учебной деятельности сопровождается нарушением внимания, повышенной истощаемостью и, соответственно, низкой работоспособностью. Если таким детям вовремя не оказывается помощь, направленная на развитие и коррекцию интеллектуальной и учебной деятельности, а также не устранение пробелов в знаниях, то велика вероятность возникновения вторичных нарушений, в виде школьной дезадаптации, личностных изменений, трудностей в поведении, социальной адаптации.

Другой аспект - ограниченный объем знаний, отставание в формировании умственных операций, недоразвитие всех сторон речи, близкую конфликтную готовность и неумение разрешать напряженные ситуации, недостаточно критичное отношение к себе, несформированность личностного сопереживания происходящего, ослабления волевой регуляции поведения.

В условиях интернатного учреждения недостаточность познавательной деятельности усугубляется не только эмоционально – волевой незрелостью, несформированностью школьной мотивации, частым психопатоподобным поведением, но и длительной социальной депривацией.

Необходимо учитывать также, что многие воспитанники наблюдаются у детского психиатра по поводу синдрома психомоторной возбудимости, неврозоподобных, психоподобных, что, в свою очередь, накладывает негативный отпечаток на их общее соматовегетативное состояние.

Таким образом, дети, воспитывающиеся в специальных (коррекционных) учреждениях, достаточно сложная категория лиц, имеющая множественные проблемы в физическом и психическом развитии.

На решение и предупреждение этих проблем должны быть направлены медицинские, психологические, педагогические и социальные мероприятия по сопровождению воспитанников с проблемами в развитии.

Психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение предполагает комплексное систематическое взаимодействие специалистов учреждения: врачей, педагога-психолога, учителя-логопеда, учителей, воспитателей, обеспечивающее формирование оптимальных коррекционно-развивающих условий воспитания и обучения детей с целью их социальной реабилитации. От своевременной и грамотной помощи специалистов будет во многом зависеть их жизнь в школе-интернате и последующая жизнь в обществе.

Для развития механизмов компенсации и социальной интеграции каждого воспитанника программа предполагает индивидуально – ориентированный подход в психолого-педагогическом и медико-социальном сопровождении, то есть учет состояния соматического и нервно-психического здоровья, возрастных и индивидуальных особенностей, уровня актуального и потенциального развития.

Программа коррекционной работы разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования (ФГОС) и направлена на создание системы комплексной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в освоении основной образовательной программы начального общего образования (ООП), коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии обучающихся, их социальную адаптацию и оказание помощи детям этой категории в освоении ООП.

Программа коррекционной работы предусматривает создание специальных условий обучения и воспитания, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья посредством индивидуализации и дифференциации

образовательного процесса.

**Теоретической основой программы** являются общепризнанные положения о единстве законов развития ребенка в норме и при патологии, о динамическом подходе в изучении ребенка, о соотношении обучения и развития, о первичных и вторичных отклонений в развитии, о соотношении коррекции и развития, разработанные Л. С. Выгодским, А. Н. Леонтьевым, Б. Г Ананьевым, П. Я. Гальпериным, Д. Б. Элькониным, В. В. Давыдовым и др. Использованы теоретические и методологические основы Р. Бернса, К. Роджерса. В программе нашли отражение идеи ряда ученых по преодолению нарушений устной и письменной речи: Лурии А. Р., Волковой Л. С., Лалаевой Р.И., Мастюковой Е.М. Корнева А. Н. и др., использованы современные методические разработки.

Программа коррекционной работы обеспечивает:

* своевременное выявление детей с трудностями адаптации, обусловленными ограниченными возможностями здоровья;
* определение особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов;
* определение особенностей организации образовательного процесса для рассматриваемой категории детей в соответствии с индивидуальными особенностями каждого ребёнка, структурой нарушения развития и степенью его выраженности;
* создание условий, способствующих освоению детьми с ограниченными возможностями здоровья основной образовательной программы начального общего образования и их интеграции в образовательном учреждении;
* 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);

* разработку и реализацию индивидуальных учебных планов, организацию индивидуальных и (или) групповых занятий для детей с выраженным нарушением в физическом и (или) психическом развитии;
* обеспечение возможности обучения и воспитания по дополнительным образовательным программам и получения дополнительных образовательных коррекционных услуг;
* реализацию системы мероприятий по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья;
* оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) детей с ограниченными возможностями здоровья по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам.

**ЦЕЛЬЮ коррекционно – развивающей программы** является оказание личностно – ориентированной помощи воспитанникам в преодолении недостатков в развитии и поведении, в социальной адаптации и интеграции в общество.

**Задачами коррекционно – развивающей программы являются**

* адаптация ребенка к новым условиям обучения;
* коррекция и развитие познавательной сферы;
* преодоление социально – педагогической запущенности;
* преодоление психической депривации детей;
* профилактика отставания и нежелательных тенденций в личностном развитии;
* предупреждение школьной дезадаптации;
* предупреждение социальной дезадаптации.

**Основные принципы программы**

* **Комплексность** – взаимодействие разных специалистов в ходе изучения ребенка.
* **Целостность** – учет взаимосвязи и взаимообусловленности различных сторон психической организации ребенка: интеллектуальной, эмоционально - волевой, мотивационной.
* **Структурно - динамический подход –**  выявление и учет первичных и вторичных отклонений в развитии, факторов, оказывающих доминирующее воздействие на развитие ребенка, что позволяет определить механизмы компенсации, влияющие на процесс обучения.
* **Онтогенетический подход -** учет индивидуальных особенностей ребенка.
* **Антропологический подход -** учет возрастных особенностей ребенка.
* **Активность -** широкое использование в ходе занятий самостоятельной практической деятельности ребенка.
* **Доступность -** основное значение имеет выявление этапа, на котором возникли сложности в обучении, определение имеющихся знаний, необходимых для изучения новых, подбор методов, приемов, средств, соответствующих возможностям ребенка.
* **Гуманность -** любое решение должно приниматься только в интересах ребенка.
* **Оптимизм -** вера в возможность развития и обучения ребенка, установка на положительный результат обучения и воспитания.

**Направления работы**

Программа коррекционной работы на ступени начального общего образования включает в себя взаимосвязанные направления. Данные направления отражают её основное содержание:

* **диагностическая работа** проведение комплексного обследования и подготовку рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи в условиях образовательного учреждения;
* **коррекционно-развивающая работа** обеспечивает своевременную специализированную помощь в освоении содержания образования и коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья; способствует формированию универсальных учебных действий обучающихся (личностных, регулятивных, познавательных, коммуникативных);
* **консультативная работа** обеспечивает непрерывность специального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей по вопросам реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации обучающихся;
* **информационно-просветительская работа** направлена на разъяснительную деятельность по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для данной категории детей, со всеми участниками образовательного процесса — обучающимися (как имеющими, так и не имеющими недостатки в развитии), их родителями (законными представителями), педагогическими работниками.

**Этапы реализации программы**

Программа представляет собой единую систему, состоящую из нескольких этапов работы:

1. Предварительный

2. Диагностический

3. Коррекционно - развивающий

4. Аналитический

Каждый этап имеет свои задачи, содержание, методы работы. Каждый этап включает медицинское, психологическое, педагогическое и социальное направление и состоит из следующих блоков: психологическое сопровождение, логопедическое сопровождение, педагогическое сопровождение, социально-правовое сопровождение. Результаты проведения каждого этапа обсуждаются на психолого-медико-педагогическом консилиуме, который проводится 1 раз в четверть или чаще, по мере необходимости. На консилиуме присутствуют:

представители администрации, врач-педиатр, педагог-психолог, учитель-логопед, классный руководитель и воспитатели обсуждаемых детей.

**1.** **Предварительный этап** проводится для воспитанников, вновь прибывших в учреждение, с целью помощи им в адаптации к новым условиям. Предварительный этап длится от 2-х до 6 недель и включает в себя:

* Знакомство с ребенком;
* Сбор информации о ребенке, его семье, родителях, изучение документов, личного дела;
* Знакомство с медицинским обследованием;
* Выделение неблагополучных этапов в развитии ребенка;
* Реализация адаптационной программы.

Педагоги заводят «Карту индивидуального сопровождения» и совместно со специалистами реализуют адаптационную программу. Результатом данного этапа является оценка контингента обучающихся для учёта особенностей развития детей, определения специфики и их особых образовательных потребностей

**2. Диагностический этап** проводится для всех воспитанников с целью определения наиболее проблемных качеств, коррекция которых ляжет в основу составления или корректировки индивидуальной программы. Каждый воспитанник обследуется различными специалистами: мед. сестрой, педагогом-психологом, учителем-логопедом, педиатром. В «Карте индивидуального сопровождения» записываются результаты обследования с учетом результатов диспансеризации.

Конечной целью диагностического этапа является разработка индивидуальной программы психолого-педагогического и медико-социального сопровождения воспитанников школы-интерната, в которой указываются актуальные проблемы ребенка, цель, задачи, желаемые результаты развития обучающегося. Составление индивидуальной программы развития (психолого-педагогического и медико-социального сопровождения, адаптационной, профилактической или коррекционно-развивающей) поможет учителю-логопеду, педагогу-психологу и педагогам эффективно реализовать программное содержание. Индивидуальная коррекционно-развивающая программа должна содержать такие задачи, решение которых доступно ребенку в ближайшее время, а также указание на методы и приемы, которые позволят ему добиться успеха.   
 Содержание каждой программы является предметом обсуждения специалистов, учителей и воспитателей класса, группы. Оно осуществляется под руководством педагога-психолога, который, готовясь к консилиуму, составляет предварительный план работы с ребенком. При

этом решаются следующие вопросы: какие задачи программы будут реализованы на занятиях учителя-логопеда, педагога-психолога, а какие – на учебных занятиях и занятиях воспитателей группы; как будут осуществляться закрепление и перенос усвоенных умений в иную ситуацию.

Программа составляется на один учебный год, фиксируется в «Карте индивидуального сопровождения» и утверждается на психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) школы-интерната.

Для проведения групповых занятий комплектуются группы, в которые объединяются дети, имеющие сходные проблемы. Определяются дети, нуждающиеся в индивидуальных занятиях. Составляется расписание индивидуальных и подгрупповых занятий.

Диагностический этап длится 1 – 2 месяца (1 четверть) и включает в себя следующие направления:

1. Диагностика соматического здоровья.
2. Диагностика нервно – психического здоровья.
3. Диагностика интеллекта и отдельных психических функций ребенка.
4. Диагностика эмоционально-личностных особенностей ребенка.
5. Диагностика речевой функции.
6. Диагностика школьных знаний, умений, навыков.
7. Выявление актуальных проблем ребенка.
8. Разработка путей поддержки и коррекции.
9. Разработка индивидуальной программы психолого-педагогического и медико-социального сопровождения.
10. Комплектование групп.
11. Составление рабочего расписания.

Диагностика соматического и нервно – психического здоровья осуществляется врачами: педиатром, неврологом, психиатром и др. специалистами.

Диагностика интеллекта и отдельных психических функций и эмоционально-личностных особенностей ребенка проводится педагогом-психологом.

Диагностика речевой функции проводится учителем-логопедом.

Диагностика школьных знаний, умений, навыков – педагогом, воспитателями.

Выявление актуальных проблем ребенка, разработка путей поддержки и коррекции, разработка индивидуальной программы психолого-педагогического и медико-социального сопровождения осуществляется психолого-медико-педагогическим консилиумом.

Комплектование групп, составление рабочего расписания осуществляется каждым специалистом под руководством директора и завуча.

**3.** На **коррекционно – развивающем этапе** осуществляется реализация намеченной программы. Каждый воспитанник получает помощь от специалиста, соответственно своему

индивидуальному плану.

Коррекционно – развивающий этап длится 5 - 6 месяцев (2 - 3четверти) и включает в себя:

* Психологическое сопровождение – коррекция и психопрофилактика личностной (интеллектуальной, эмоциональной, поведенческой) сферы ребенка.
* Логопедическое сопровождение – коррекция и развитие устной речи ребенка, коррекция письменной речи, профилактическая работа по предупреждению нарушений письменной речи.
* Педагогическое сопровождение – коррекция и развитие познавательной деятельности, устранение пробелов в знаниях, помощь в усвоении учебных предметов, обучение детей

навыкам выполнения учебных заданий, получения знаний, организации свободного времени, социальной адаптации.

* Социальное сопровождение - обеспечение защиты прав ребенка, развитие навыков

социального поведения, социальной компетенции и правового поведения.

* Лечебно-оздоровительное сопровождение – формирование привычек здорового образа жизни, оздоровление обучающихся, профилактика соматических заболеваний, развитие способности справляться со стрессами и болезнями.  
   **4.** На **аналитическом этапе (регуляции и корректировки)** оценивается результативность занятий посредством анкетных, проективных, экспериментальных и др. методов, производится анализ эффективности используемых методов и средств, и подводятся итоги работы, определяются основные направления работы на следующий год.

Аналитический этап длится 1 месяц (4 четверть) и включает в себя изучение динамики нарушенной функции (процесса, состояния), а также включает основные критерии школьной адаптации:

* Сравнительный анализ оценок по учебным предметам
* Сравнительный анализ поведения
* Формирование школьной мотивации
* Формирование психических новообразований

Результатом является внесение необходимых изменений в образовательный процесс и процесс сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья, корректировка условий и форм обучения, методов и приёмов работы.

**Основными формами** работы являются подгрупповые занятия (3 – 5 человек), продолжительностью 20 – 40 минут и индивидуальные занятие (продолжительностью 20 мин.)

**Механизм реализации программы**

Одним из основных механизмов реализации коррекционной работы является оптимально

выстроенное взаимодействие специалистов образовательного учреждения, обеспечивающее системное сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья специалистами различного профиля в образовательном процессе.

Такое взаимодействие включает:

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

Консолидация усилий разных специалистов в области психологии, педагогики, медицины, воспитания позволит обеспечить систему комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения и эффективно решать проблемы ребёнка. Наиболее распространённые и

действенные формы организованного взаимодействия специалистов на современном этапе – это консилиумы и службы сопровождения, которые предоставляют многопрофильную помощь ребёнку и его родителям (законным представителям).

В качестве ещё одного механизма реализации коррекционной работы следует обозначить социальное партнёрство, которое предполагает профессиональное взаимодействие образовательного учреждения с внешними ресурсами (организациями различных ведомств, общественными организациями и другими институтами общества). Социальное партнёрство включает:

* сотрудничество с учреждениями образования и другими ведомствами по вопросам преемственности обучения, развития и адаптации, социализации, здоровьесбережения детей с ограниченными возможностями здоровья;
* сотрудничество со средствами массовой информации;
* сотрудничество с общественными организациями;
* сотрудничество с родительской общественностью.

**Структура и содержание Программы коррекционной работы**

Программа включает в себя пять направлений: концептуальное, диагностико-консультативное, коррекционно-развивающее, лечебно-профилактическое, социально-педагогическое.

Концептуальное направление раскрывает сущность медико–психолого–педагогического сопровождения, его цели, задачи, содержание и формы соорганизации субъектов

сопровождения.

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

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

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

Социально-педагогическое направление нацелено на повышение уровня профессионального образования педагогов; организацию социально-педагогической помощи детям и их родителям.

Рассмотрим содержание каждого направления.

**Концептуальное направление**

В программе коррекционной работы медико-психолого-педагогическое сопровождение понимается как сложный процесс взаимодействия сопровождающего и сопровождаемого, результатом которого является решение и действие, ведущее к прогрессу в развитии сопровождаемого.

В основе сопровождения 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 школе-интернате являются: рекомендательный характер советов сопровождающего; приоритет интересов сопровождаемого («на стороне ребенка»); непрерывность сопровождения; 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-консультативное направление**

В рамках этого направления разрабатывается программа изучения ребенка различными специалистами. Педагог устанавливает усвоенный детьми объем знаний, умений, навыков;

выявляет трудности, которые испытывают они 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: мед. сестре, педагогу - психологу, учителю-логопеду, педиатру. Диагностика соматического и нервно – психического здоровья осуществляется врачами: педиатром, неврологом, психиатром и др.

специалистами. Диагностика интеллекта и отдельных психических функций и эмоционально-личностных особенностей ребенка проводится педагогом-психологом. Диагностика речевой

функции проводится учителем-логопедом. Диагностика школьных знаний, умений, навыков – учителем и воспитателями.

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. 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 детей.

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 педагог-психолог обсуждает с учителем, воспитателями, 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.

**Коррекционно-развивающее направление**

Содержание и формы коррекционной работы педагогов:

* наблюдение за учениками во время учебной и внеурочной деятельности (ежедневно);
* поддержание постоянной связи с учителями, воспитателями, педагогом-психологом, учителем-логопедом, медицинским работником, администрацией школы-интерната, 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 педагогом- психологом, учителем-логопедом, педагогами), 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 (Карта индивидуального сопровождения учащихся и др.);
* организация внеурочной деятельности, направленной на развитие познавательных интересов учащихся, их общее развитие.

Для повышения качества коррекционной работы необходимо выполнение следующих условий:

* формирование учебных действий 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.

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**.

**1**. **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***.***

**2**. **Принцип единства диагностики и коррекции**реализуется в двух аспектах:

* 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 педагогом-психологом).
* 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.

**3. 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.

**4. Принцип учета индивидуальных и возрастных особенностей личности** позволяет наметить программу оптимизации в пределах психофизических особенностей каждого ребенка. Коррекционная работа должна создавать оптимальные возможности для индивидуализации развития.

**5. 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.

**6. 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.

**7. 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 педагогами и специалистами индивидуальных пробелов в их развитии и обучении. Индивидуальные и групповые коррекционные занятия оказываются за пределами максимальной нагрузки обучающихся. Однако указанное количество недельных часов, 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 20 до 40 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 уважительной причине.

Индивидуальные и групповые коррекционные занятия проводит учитель во внеурочное время. Во время индивидуальных занятий со свободными учениками работают воспитатель, учитель-логопед, педагог-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 каждым специалистом в специальном журнале так же, как по любому учебному предмету.

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.

**Лечебно–профилактическое направление**

Это направление предполагает проведение лечебно–профилактических мероприятий; осуществление контроля за соблюдением санитарно–гигиенических норм, режимом дня, питанием ребенка, проведение индивидуальных лечебно–профилактических действий в зависимости от нарушения (медикаментозное лечение по назначению врача, 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–педагогическое направление**

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 специалистами, правильно интерпретировать их рекомендации, координировать работу коллег и родителей, вести коррекционные занятия с учениками, имеющими нарушения. Педагог под руководством педагога-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.

**Требования к специалистам, реализующим программу**

Основной ресурс для реализации программы – человеческий (наличие специалистов, готовых работать с ребенком, испытывающим трудности в обучении). Субъекты, осуществляющие сопровождение ребенка, в ходе проектного этапа работы реализуют несколько профессиональных позиций **–** диагностическую, проектную, аналитическую,

последовательное прохождение которых обеспечивает разработку проекта программы коррекционной работы.

**Профессиональные позиции педагога**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Направления** | **Задачи исследовательской работы** | **Содержание и формы работы** | **Ожидаемые**  **результаты** |
| Диагностическое | Повышение компетентности педагогов;  диагностика школьных трудностей обучающихся;  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 образовательной ситуации в школе-интернате;  диагностические портреты детей (карты медико-психолого-педагогической диагностики, диагностические карты школьных трудностей) |
| Проектное | Проектирование образовательных маршрутов на основе данных диагностического исследования | Консультирование педагогов при разработке индивидуальных образовательных маршрутов сопровождения и коррекции | Индивидуальные карты медико-психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ |
| Аналитическое | Обсуждение возможных вариантов решения проблемы;  построение прогнозов эффективности программ коррекционной работы | Медико-психолого-педагогический консилиум | План заседаний медико-психолого-педагогического консилиума школы-интерната |

**Требования к условиям реализации Программы коррекционной работы**

**Психолого-педагогическое обеспечение**

* Обеспечение дифференцированных условий (оптимальный режим учебных нагрузок, вариативные формы получения образования и специализированной помощи) в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии;
* Обеспечение психолого-педагогических условий (коррекционная направленность

учебно-воспитательного процесса; учёт индивидуальных особенностей ребёнка; соблюдение комфортного психоэмоционального режима; использование современных педагогических технологий, в том числе информационных, компьютерных для оптимизации образовательного процесса, повышения его эффективности, доступности);

* Обеспечение специализированных условий (выдвижение комплекса специальных задач обучения, ориентированных на особые образовательные потребности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья; введение в содержание обучения специальных разделов, направленных на решение задач развития ребёнка, отсутствующих в содержании образования нормально развивающегося сверстника; использование специальных методов, приёмов, средств обучения, специализированных образовательных и коррекционных программ, ориентированных на особые образовательные потребности детей; дифференцированное и индивидуализированное обучение с учётом специфики нарушения развития ребёнка; комплексное воздействие на обучающегося, осуществляемое на индивидуальных и групповых коррекционных занятиях);
* Обеспечение здоровьесберегающих условий (оздоровительный и охранительный режим, укрепление физического и психического здоровья, профилактика физических, умственных и психологических перегрузок обучающихся, соблюдение санитарно-гигиенических норм и правил);
* Обеспечение участия всех детей с ограниченными возможностями здоровья, независимо от степени выраженности нарушений их развития, вместе с нормально развивающимися детьми в проведении воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятий;
* Развитие системы обучения и воспитания детей, имеющих сложные нарушения психического и (или) физического развития.

**Программно-методическое обеспечение**

В процессе реализации программы коррекционной работы могут быть использованы коррекционно-развивающие программы, диагностический и коррекционно-развивающий инструментарий, необходимый для осуществления профессиональной деятельности учителя,

педагога-психолога, воспитателя, учителя-логопеда и др.

Обучение детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием специальных (коррекционных) образовательных программ, учебников и учебных пособий для специальных (коррекционных) образовательных учреждений (соответствующего вида), в том числе цифровых образовательных ресурсов.

**Кадровое обеспечение**

Важным моментом реализации программы коррекционной работы является кадровое обеспечение. Коррекционная работа должна осуществляться специалистами соответствующей квалификации, имеющими специализированное образование, и педагогами, прошедшими обязательную курсовую или другие виды профессиональной подготовки в рамках обозначенной темы.

С целью обеспечения освоения детьми с ограниченными возможностями здоровья основной образовательной программы начального общего образования, коррекции недостатков их физического и (или) психического развития в штатное расписание введены ставки учителя-логопеда, педагога-психолога. Уровень квалификации работников образовательного учреждения для каждой занимаемой должности соответствует квалификационным характеристикам по соответствующей должности.

Педагогические работники школы-интерната должны иметь чёткое представление об особенностях психического и (или) физического развития детей с ограниченными возможностями здоровья, о методиках и технологиях организации образовательного и реабилитационного процесса.

**Материально-техническое обеспечение**

Материально-техническое обеспечение заключается в создании надлежащей материально-технической базы, позволяющей обеспечить адаптивную и коррекционно-развивающую среды образовательного учреждения, в том числе надлежащие материально-технические условия, обеспечивающие возможность для беспрепятственного доступа детей с недостатками физического и (или) психического развития в здания и помещения образовательного учреждения и организацию их пребывания и обучения в учреждении (специальное оборудование для кабинета специалистов, медицинское оборудование, а также оборудование и технические средства для организации спортивных и массовых мероприятий, питания, обеспечения медицинского обслуживания, оздоровительных и лечебно-профилактических мероприятий, хозяйственно-бытового и санитарно-гигиенического обслуживания).

**Информационное обеспечение**

Необходимым условием реализации программы является создание информационной образовательной среды с использованием современных информационно-коммуникационных технологий.

Обязательным является создание системы широкого доступа детей с ограниченными возможностями здоровья, родителей (законных представителей), педагогов к сетевым источникам информации, к информационно-методическим фондам, предполагающим наличие

методических пособий и рекомендаций по всем направлениям и видам деятельности, наглядных пособий, мультимедийных, аудио- и видеоматериалов.

**В результате** реализации программы мы **ожидаем** улучшения физического и психического здоровья воспитанников, развитие их познавательной сферы, устной и письменной речи, формирование прочных учебных знаний, умений и навыков, положительных качеств личности, улучшения детского самоконтроля и саморегуляции, снижения уровня агрессивности и тревожности, развития коммуникативных способностей и успешной социальной адаптации.

**Литература**

1. Лубовского В. И. «Обучение детей с задержкой психического развития». Смоленск, 1994
2. Шипицына Л. М. «Психология детей – сирот». СПб. 2005г.
3. Реабилитационные службы помощи детям СПб. 1993г.
4. Шипицыной Л. М. «Психолого-педагогическое консультирование и сопровождение ребенка», М., 2005г.
5. Ильева И. А. « Организация и содержание деятельности центра диагностики и консультирования», СПб. 2006г.
6. Разенкова Ю.А. Содержание индивидуальных программ развития детей младенческого возраста с ограниченными возможностями, воспитывающихся в доме ребенка/ Альманах института коррекционной педагогики РАО. 2003, № 6.
7. Вебер Н.П. Работа по индивидуальным программам развития как одно из направлений деятельности с одаренными детьми. – Нерюнгри. 2002.
8. Инструктивно-методическое письмо Министерства образования «Специальное образование», 2001 г.
9. Новоторцева Н.В. «Коррекционная педагогика и специальная психология: словарь, учебное пособие» СПб.: КАРО, 2006 г.
10. Гладкая В.В. «Диагностическая основа коррекционной работы с младшими школьниками с трудностями в обучении: управленческие аспекты»