

Программа
коррекционной работы
для обучающихся с НОДА (вариант 6.2)
1-4 классы

Разработчик: учителя начальных классов

Грозный
2023г

Пояснительная записка

Программа коррекционной работы для обучающихся с НОДА, разработана на основе:

- Федерального Закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- АООП НОО обучающихся с НОДА ГБОУ «С(к)ОШИ для детей с ЗПР»;
- 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»;

Программа коррекционной работы предусматривает индивидуализацию специального сопровождения, обучающегося с НОДА. Содержание программы коррекционной работы для каждого обучающегося определяется с учетом его особых образовательных потребностей на основе рекомендаций ПМПК, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида.

Программа коррекционной работы должна содержать:

- цели и задачи;
- программы коррекционных курсов;
- систему комплексного психолого-медико-педагогического обследования обучающихся;
- основные направления (диагностическое, коррекционно-развивающее, консультативное, информационно-просветительское);
- описание специальных условий обучения и воспитания обучающихся с РАС;
- планируемые результаты освоения коррекционно-развивающей области;
- механизмы реализации программы.

1. Цели и задачи программы коррекционной работы

Программа коррекционной работы в соответствии со Стандартом направлена:

- на создание системы комплексной помощи детям с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата в освоении основной образовательной программы посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса;
- на коррекцию недостатков психического развития обучающихся, учитывающую двигательную недостаточность;
- на социальную адаптацию данной категории обучающихся.

Задачи программы:

- 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 в соответствии с рекомендациями ПМПК 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);
- разработка и реализация индивидуальных учебных планов, организация 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;
- реализация системы мероприятий по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья;
- оказание родителям (законным представителям) детей с ограниченными возможностями здоровья консультативной и методической помощи по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам.

Программа коррекционной работы предусматривает:

- проведение обследования обучающихся с НОДА с целью выявления особых образовательных (в том числе и индивидуальных) потребностей и имеющихся у них трудностей адаптации к условиям образовательной организации;
- реализацию групповой и индивидуальной коррекционной работы (в том числе и логопедической) с учетом особых образовательных потребностей обучающихся;
- осуществление мероприятий, способствующих социальной адаптации и интеграции обучающихся с НОДА;
- осуществление текущей диагностики, позволяющей получать информацию о состоянии психоэмоционального статуса обучающихся, продвижении обучающихся с НОДА в овладении специальными знаниями, умениями и навыками;
- корректирование программы коррекционной работы с учетом результатов диагностических исследований;
- обеспечение непрерывности коррекционной поддержки обучающихся в образовательном процессе и в повседневной жизни;

- оценку достижения планируемых результатов обучающихся в освоении курсов коррекционно-развивающей области.

Программа предусматривает различные варианты специального сопровождения обучающихся, воспитанников с нарушением опорно-двигательного аппарата:

- медицинское сопровождение;
- педагогическое сопровождение (учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог, учитель, воспитатель).

Варьироваться могут степень участия специалистов сопровождения, а также организационные формы работы.

2. Программы коррекционных (курсов)

Основные задачи реализации коррекционных курсов.

Коррекционный курс «Речевая практика».

Основные задачи реализации содержания:

- Развитие различных видов устной речи (разговорно-диалогической, описательно-повествовательной). Формирование умения грамотно ставить и задавать вопросы, отвечать на них.

- Формирование умения составлять рассказ.

- Развитие связной речи.

- Развитие лексико-грамматического и фонетико-фонематического строя речи.

- Развитие общей разборчивости речи, речевого дыхания, голоса, просодики.

- Формирование синхронности речевого дыхания, голосообразования и артикуляции.

- Развитие письменной речи, коррекция нарушений чтения и письма.

Коррекционный курс «Основы коммуникации».

Основные задачи реализации содержания:

- Формирование различных форм общения обучающегося со взрослыми и сверстниками.

- Тренировка различных коммуникативных умений.

Коррекционный курс «Психомоторика и развитие деятельности».

Основные задачи реализации содержания:

- Формирование различных видов деятельности: продуктивных видов деятельности (конструирование, изобразительная деятельность), элементов трудовой деятельности.

- Развитие сенсорной сферы, межанализаторного взаимодействия. Развитие познавательных способностей.

Коррекционный курс «Двигательная коррекция».

Основные задачи реализации содержания:

- Обеспечение коррекции индивидуальных двигательных нарушений в зависимости от тяжести поражения ОДА.

- Развитие мелкой моторики и коррекция ее нарушений.

- Развитие двигательной активности.

Коррекционно-развивающие занятия проводятся с обучающимися по мере выявления педагогом, психологом, дефектологом индивидуальных пробелов в их развитии и обучении. При изучении индивидуальных особенностей школьника принимаются во внимание следующие показатели: психофизическое состояние и развитие ребенка, особенности и уровень развития познавательной сферы, особенности усвоения знаний, умений, навыков, предусмотренных программой.

Предметы (курсы) коррекционно-развивающей направленности (индивидуальные и групповые занятия по логопедии, по психологической коррекции, по двигательной коррекции, а также занятия, направленные на развитие осознания, ощущений, ориентировки в пространстве и на плоскости) являются основой для развития жизненных компетенций. Чем сложнее дефект развития, тем более необходимы данные коррекционно-развивающие занятия.

Коррекционно-развивающие занятия с обучающимися с НОДА предусматривают: занятия ЛФК, логопедические занятия и индивидуальные и групповые занятия по коррекции и развитию когнитивных функций.

Коррекционно-развивающие занятия проводятся с обучающимися по мере выявления педагогом, психологом, дефектологом индивидуальных пробелов в их развитии и обучении.

При изучении индивидуальных особенностей школьника принимаются во внимание следующие показатели: психофизическое состояние и развитие ребенка, особенности и уровень развития познавательной сферы, особенности усвоения знаний, умений, навыков, предусмотренных программой.

При подготовке и проведении коррекционно-развивающих занятий учитываются индивидуальные особенности каждого учащегося.

Групповые коррекционно-развивающие занятия могут быть включены в программы внеурочной деятельности. Проведение индивидуальных коррекционно-развивающих занятий (их место в режиме образовательной организации) определяется организацией самостоятельно, в соответствии с существующими нормативными документами и локальными актами образовательной организации.

Коррекционно-развивающие занятия с обучающимися с НОДА предусматривают: занятия ЛФК, логопедические занятия и индивидуальные и групповые занятия по коррекции и развитию когнитивных функций.

Задачами коррекционно-развивающих занятий являются:

- предупреждение вторичных биологических и социальных отклонений в развитии, затрудняющих образование и социализацию ребенка;
- исправление нарушений психофизического развития медицинскими, психологическими, педагогическими средствами;
- формирование у учащихся средств компенсации дефицитарных психомоторных функций, не поддающихся исправлению;

- формирование способов познавательной деятельности, позволяющих учащемуся осваивать общеобразовательные предметы.

Комплексная абилитация учащихся с НОДА предусматривает медицинское воздействие, коррекцию физических недостатков с помощью массажа и лечебной физической культуры, логопедическую работу, психологическую коррекцию.

Коррекционно-развивающая область может быть представлена курсами, направленными на развитие ощущений, ориентировки в пространстве.

В связи с необходимостью развития коммуникативных навыков возможно введение коррекционно-развивающих занятий «Основы коммуникации».

С детьми, имеющими выраженные двигательные нарушения в сочетании с нарушениями пространственных представлений, могут быть введены коррекционно-развивающие курсы «Психомоторика», «Развитие мануальной деятельности», обеспечивающие коррекцию и компенсацию нарушений мелкой моторики.

У большинства учеников с НОДА наблюдается выраженная дисгармония в способностях усваивать разные циклы учебных дисциплин. При хороших (и даже высоких) показателях усвоения одних предметов они могут испытывать значительные затруднения при обучении другим учебным предметам. Это связано и с направленностью личности ребенка, но чаще – со спецификой познавательной деятельности, обусловленной поражением центральной нервной системы.

Для данной категории детей характерно сочетание нескольких нарушений (ДЦП в сочетании с нейросенсорной тугоухостью, нейровизуальными нарушениями, различными неврологическими синдромами и др.).

В связи с этим возможно введение коррекционноразвивающего курса «Коррекция аналитико-синтетической деятельности» с обучающимися, нуждающимися в особых условиях обучения в соответствии с темпом и уровнем усвоения образовательной программы для более эффективного обучения.

Коррекция и компенсация двигательных расстройств обучающихся реализуется под контролем руководителя физического воспитания, учителями АФК и инструкторами ЛФК. Индивидуальные занятия по АФК и ЛФК обеспечивают коррекцию индивидуального двигательного дефекта.

Программы коррекционных курсов ежегодно рассматриваются на методическом совете и согласуются педагогическим советом, утверждаются приказом директора. Программы представлены в Приложении к АООП НОО обучающихся с НОДА.

3. Система комплексного психолого-медико-педагогического обследования обучающихся

Программа коррекционной работы с обучающимися с НОДА включает в себя взаимосвязанные направления работы, отражающие ее основное содержание.

Диагностическое направление предполагает как проведение диагностических процедур, так и анализ их результатов с целью учета полученных данных в организации и реализации коррекционной работы и реализуется посредством:

- изучения и анализа данных, представленных психолого-медико-педагогической комиссией на каждого обучающегося;
- изучения социальной ситуации развития и условий семейного воспитания обучающегося с НОДА;
- наблюдения за обучающимся с целью выявления трудностей адаптации к условиям образовательной организации;
- проведения обследования обучающихся с НОДА с целью выявления особых образовательных (в том числе и индивидуальных) потребностей;
- осуществления текущей диагностики, позволяющей получать информацию о состоянии психоэмоционального статуса обучающихся, об их продвижении в овладении специальными знаниями, умениями и навыками;
- мониторинга достижений планируемых результатов обучающихся в освоении курсов коррекционно-развивающей области.

Коррекционно-развивающее направление предполагает обеспечение благоприятных условий для личностного развития каждого обучающегося, овладение специальными знаниями, умениями и навыками, необходимыми:

- для социальной адаптации и интеграции, коррекцию недостатков физического развития, что реализуется посредством:
- создания образовательной среды, способствующей личностному развитию каждого обучающегося;
- обогащения чувственного опыта, активного и систематического включения в деятельность обучающихся с НОДА всех анализаторов;
- проведения групповой коррекционной работы посредством реализации курсов коррекционно-развивающей области с учетом особых образовательных потребностей обучающихся;
- проведения индивидуальной коррекционной работы с обучающимися, имеющими наряду с типологическими индивидуальные особые образовательные потребности;
- закрепления сформированных в процессе групповой и индивидуальной коррекционной работы знаний, развития умений, способов деятельности в урочной, внеурочной и внешкольной деятельности;
- реализации мероприятий, способствующих социальной адаптации и интеграции обучающихся с НОДА;
- корректирования программы коррекционной работы с учетом результатов диагностических исследований;

- реализации комплексных (с учетом данных, полученных от различных специалистов) рекомендаций по вопросам обучения и воспитания обучающегося с НОДА.

Консультативное направление обеспечивает непрерывность коррекционной поддержки обучающихся в образовательном процессе и повседневной жизни, что реализуется посредством:

- взаимодействия с родителями (законными представителями) по вопросам обучения и воспитания детей с НОДА (в том числе и по вопросам создания необходимых условий для обучения и воспитания обучающихся с НОДА);

- проведения специалистами (медицинскими работниками, психологами, учителями-дефектологами) консультаций для педагогических работников по вопросам организации и содержания коррекционной поддержки обучающихся с НОДА;

- разработки комплексных (с учетом данных, полученных от различных специалистов) рекомендаций по удовлетворению особых образовательных (в том числе и индивидуальных) потребностей обучающегося с НОДА и оказание консультативной поддержки родителям (законным представителям), педагогическим работникам в их реализации.

Информационно-просветительское направление направлено на повышение компетентности всех участников образовательного процесса по вопросам воспитания и обучения обучающихся с НОДА, что реализуется посредством вооружения педагогических работников и родителей (законных представителей) необходимыми знаниями и умениями. Реализация данного направления предусматривает использование различных форм работы: лекций, бесед, тренингов, семинаров и др.

4. Основные направления коррекционных логопедических занятий:

- преодоление общего недоразвития речи;
- формирование звукопроизношения, фонематического слуха, звукобуквенного анализа и синтеза; коррекция разных форм дисграфий.

Наибольшую специфику имеет работа по формированию звукопроизношения. Особенностью этой работы при нарушениях опорно-двигательного аппарата является индивидуализация требований в зависимости от тяжести и характера поражения артикуляционного аппарата.

При формировании звукопроизношения у детей с дизартрией решаются следующие задачи:

- подавление оральных синкенизий, слюнотечения;
- развитие произвольного контроля над позицией своего артикуляционного аппарата;
- развитие произвольных мимических движений;
- расслабление мышц шеи и артикуляционного аппарата;

- обучение жеванию, произвольному глотанию, выработка произвольных движений губ и языка; работа над дыханием;
- работа над голосом;
- постановка, автоматизация, дифференциация звуков.

При формировании звукопроизношения используются артикуляционная гимнастика, дыхательная гимнастика, голосовые упражнения.

При проведении дыхательной гимнастики предусматривается включение упражнений, построенных на сочетании движений туловища и конечностей с произнесением звуков. Комплексы этих упражнений подбираются индивидуально в зависимости от двигательных и речевых возможностей детей.

Голосовые упражнения направлены на формирование у детей произвольного изменения силы голоса, длительности звучания, тренировку голоса в произнесении слогов, включающих глухие, щелевые, аффрикативные, сонорные звуки.

Особенностью логопедической работы является строгое соблюдение ортопедического режима, который на время проведения логопедических занятий разрабатывается совместно логопедом и врачом-психоневрологом и фиксируется в истории болезни. Логопед постоянно следит за осанкой ребенка, правильным положением конечностей. При возникновении нежелательных патологических двигательных реакций логопед способствует их преодолению путем пассивно-активных вмешательств. При проведении коррекционных логопедических занятий необходима широкая опора на все анализаторные системы (слуховую, зрительную, кинестетическую), способствующие развитию межанализаторных связей. Это особенно важно в работе над звукопроизношением, которая обязательно проводится перед зеркалом.

Программа логопедических занятий рассчитана на основной контингент – на детей с церебральными параличами, страдающими различными формами дизартрий в сочетании с общим недоразвитием речи II-III уровней, а также на детей с другими клиническими формами двигательных расстройств, имеющих те или иные дефекты речи. Дети с анатрией, алалией, недоразвитием речи в связи с нарушениями слуха нуждаются в дифференцированных приемах логопедической работы в зависимости от структуры речевого дефекта. Логопедическая работа обеспечивает преодоление недостатков речевого развития и способствует овладению русским языком.

Лечебная физкультура (ЛФК) является важнейшей частью общей системы физического воспитания учащихся, ведущим звеном в коррекционно-восстановительной работе. ЛФК решает лечебные и педагогические задачи. Основным средством ЛФК являются различные движения в виде дозированных физических упражнений, проводимых под руководством и с помощью методиста (инструктора) ЛФК.

Сложность и многообразие нарушений моторики у обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата выдвигает определенные требования к квалификации методиста и обуславливает особенности его работы:

- методист ЛФК строит свою работу под руководством врача в тесном сотрудничестве с педагогами и логопедами, особое внимание уделяется выработке тонких движений пальцев рук и кисти, подготовке их к выполнению заданий по рисованию и письму;

- методист ЛФК подчиняет свою деятельность общей лечебно-восстановительной и коррекционно-педагогической работе школы: задачи, содержание, методические приемы на занятиях ЛФК связаны с планом лечения, обучения и воспитания ребенка; зависят от состояния ребенка, динамических изменений, стойкости достигнутых результатов.

План коррекционной работы для каждого ребенка составляется совместно методистом ЛФК и врачом на учебный год. Исходя из этого, методист планирует свою конкретную работу: подбирает необходимые упражнения, продумывает степень самостоятельной активности ученика и виды помощи в их выполнении.

На каждого обучающегося методист ЛФК заводит учетную карточку или дневник наблюдений, куда заносятся сведения о двигательном статусе, общий план работы, поэтапные комплексы упражнений, регистрирует проведение каждого занятия и его результаты. В конце каждой четверти подводятся итоги коррекционной работы и вносятся коррективы в планирование с учетом достигнутых результатов.

Инструктор ЛФК определяет решение следующих специальных задач коррекционной работы для детей с ДЦП:

- нормализация тонуса мышц, обучение подавлять усиленное проявление позотонических реакций;

- содействие становлению и оптимальному проявлению статокинетических рефлексов;

- предупреждение и активное преодоление патологических установок конечностей, вызывающих деформации в суставах;

- развитие кинестетической чувствительности, развитие пространственных представлений, формирование схемы тела;

- коррекция дефектов статики и локомоции путем последовательного решения как вышеуказанных задач, так и путем систематической тренировки сохранения равновесия тела, опороспособности конечностей, развития координации движений.

При обучении преодолению усиленных позотонических реакций используются позы, направленные на формирование навыка регуляции расположения частей тела по отношению к голове в разных исходных положениях: лежа на спине, лежа на животе, сидя, стоя на четвереньках и т.д. Обращается внимание на расслабление отдельных мышечных групп с наиболее выраженным повышением тонуса. Вся работа по нормализации

движений в суставах конечностей, что очень важно для профилактики контрактур и деформаций суставов.

Улучшение функции равновесия достигается путем специальных упражнений при преодолении противодействия, упражнений на качающейся плоскости, на уменьшенной площади опоры, на приподнятой опоре, при прыжках на батуте.

Другую группу обучающихся составляют дети с последствиями полиомиелита. У них двигательные расстройства обусловлены вялыми параличами и парезами и характеризуются выпадением или снижением функций отдельных мышц или мышечных групп; чаще поражаются мышцы нижних конечностей. На фоне снижения функций мышц возникают контрактуры в суставах, что приводит к деформациям стоп; развиваются тяжелые формы плоскостопия и паралитические сколиозы. Эти особенности моторики определяют задачи ЛФК:

- улучшение трофики пораженных мышц;
- максимальное развитие сохраненных функций опорно-двигательного аппарата;
- профилактика и коррекция вторичных деформаций.

Для улучшения трофики пораженных мышц применяется массаж, просуставные движения в сочетании с гидро- и физиотерапией. Общее усиление функциональных возможностей опорно-двигательного аппарата может быть достигнуто путем усиления сохраненных мышц-синергистов вместе с ослабленными. Уделяется время упражнениям, способствующим развитию мышц верхних конечностей и плечевого пояса, даже если они не поражены, т.к. это облегчает использование ортопедических приспособлений для ходьбы. Особое внимание уделяется мышцам нижних конечностей, имеющим первостепенное значение в прямостоянии и ходьбе. Проводятся тренировки в ходьбе и обучении пользованию ортопедическими аппаратами.

Следующую группу составляют учащиеся с другими нарушениями опорнодвигательного аппарата.

- При мышечных дистрофиях, в частности, при миопатиях, учитывается, что в силу особенностей течения заболевания функциональные возможности детей часто ухудшаются, несмотря на регулярное лечение. Занятия ЛФК строятся дозированно, с частыми перерывами для отдыха и выполнения дыхательных упражнений. Упражнения подбираются для отдельных мышц, число повторений зависит от возможностей мышц. В случаях с мышечными дистрофиями проводятся индивидуальные занятия под контролем врача ЛФК и невропатолога.

- При артрогриппозах врожденное недоразвитие мышц ограничивает амплитуду движений, что затрудняет осуществление жизненно важных двигательных актов. ЛФК направлена на увеличение подвижности суставов, на улучшение трофики мышц. Используются пассивно-активные движения с дозированным усилием и чередованием сокращения и расслабления мышц. Особое внимание уделяется тем движениям, которые направлены на

улучшение передвижения, самообслуживания, учебного и трудового процесса.

Основной формой занятий ЛФК является урок, который проводится с группой 2-4 чел. или индивидуально. На уроке могут чередоваться индивидуальный и малогрупповой метод. Группы комплектуются совместно с врачом с учетом возраста, диагноза и тяжести заболевания.

Урок проводится по следующей схеме:

- Вводная часть (5-7 мин.). При групповых занятиях – общая для всех учеников. Включает упражнения в усиленном дыхании, для развития подвижности, для выработки адекватных двигательных реакций, для формирования пространственной ориентировки, запоминания последовательных операций в комплексе двигательного акта.

- Основная часть (30-35 мин.). Каждый обучающийся выполняет свой комплекс упражнений. Методист следит за работой учеников и по очереди помогает им в выполнении наиболее трудных элементов задания. Выполнение индивидуальных заданий чередуется с совместными действиями, необходимыми для всех занимающихся в группе.

- Заключительная часть (5-8 мин.). Может проводиться фронтально, но необходим индивидуальный подход с учетом дефекта каждого ученика. Включает задания по развитию манипулятивных функций, коррекции движений, необходимых для формирования учебных навыков, задания по выработке коррекции бытовых навыков, задания по коррекции ходьбы.

Занятия ЛФК являются установочными. Полученные результаты закрепляются на уроках физического воспитания, труда и во внеклассной физкультурно-массовой работе (игры, плавание, лыжные прогулки).

Логопедические занятия и занятия ЛФК проводятся в первую и во вторую половину дня. Занятия по коррекции нарушенных функций обеспечивают усвоение программного материала – расширение знаний и представлений об окружающем, формирование пространственных и временных представлений, развитие графических навыков. Занятия проводит учитель.

Учитель выявляет фактическое состояние знаний, умений и степень готовности каждого обучающегося по общеобразовательным предметам, выделяет тех детей, которые в силу имеющихся нарушений не могут усваивать программный материал и объединяет их в отдельные группы для проведения коррекционных занятий. Внутри каждой группы учитель выясняет характер и степень затруднений учащихся, составляет перспективный план на каждого ученика и организует занятия с каждой группой 2-3 раза в неделю; продолжительность каждого занятия 20-30 мин. Занятия с группой проводятся по следующему плану:

- восполнение пробелов предшествующего развития;
- коррекция дефекта;
- подготовка и усвоение последующего материала.

Коррекционные занятия не должны дублировать ни содержания, ни форму урочных занятий. При их проведении необходимо используются различные формы и виды работ, особое внимание уделяется предметно-практической деятельности детей. В начальных классах часть занятий проводится в игровой форме.

Продолжительность пребывания учащихся в той или иной группе определяется степенью коррекции специфического затруднения и готовностью выполнения заданий вместе с классом. Поэтому состав групп подвижный: одних детей педагог выводит для работы с классом, а других включает в состав групп для коррекции нарушений. Таким образом, один и тот же ученик в течение года может входить в состав различных групп.

Коррекционные занятия проводятся, на протяжении всего периода обучения ребенка в школе.

5. Описание специальных условий обучения и воспитания обучающихся с НОДА

Система условий реализации коррекционной программы ***Архитектурная среда***

Все дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата имеют особые образовательные потребности и нуждаются в особых условиях обучения и воспитания. Для получения образования детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата необходимо обеспечить специальные условия.

Первое условие - это необходимость моделирования специальной предметно-развивающей среды, которая определяет интенсивность воздействия окружающего мира на ребенка и обеспечивает его комфортное и безопасное жизненное пространство.

Пространственная и предметная организация среды облегчает адаптацию ребенка к изменяющимся обстоятельствам жизни и создает оптимальные для него условия усвоения образовательных программ и технологий.

Вход в школу

Вход обычно начинается с лестницы, которая является серьезным или даже непреодолимым препятствием для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата, использующих при передвижении инвалидную коляску, трости, костыли и другие приспособления. Для того чтобы эти дети смогли попасть в школу, установлен пандус у входа в школу. Еще одна немаловажная деталь - двери должны открываться в противоположную сторону от пандуса, иначе ребенок на коляске может скатиться вниз.

Вдоль коридоров желательно сделать поручни по всему периметру, чтобы человек, который плохо ходит, мог, держась за них, передвигаться по школе. Ширина дверных проёмов должна быть не менее 80-85 см, иначе человек на коляске в них не пройдет.

Специальное оборудование для обучения детей с нарушениями опорнодвигательного аппарата

В учреждении имеются вспомогательные средства для детей с церебральным параличом, которые можно классифицировать следующим образом:

- специально приспособленное здание (пандусы; поручни, за которые ребенок может держаться стоя и передвигаться; туалеты; вертикальные);
- специальное оборудование учреждения (при расстановке мебели и игрового оборудования учитывается недостаточная координированность и устойчивость детей
- специальная мебель и специальные приборы для обучения (ручки и карандашдержатели, утяжелители для рук), мягкие маты, специальные игрушки, отвечающие санитарно-гигиеническим требованиям и особенностям детей;
- тренажеры для развития манипулятивных функций рук;
- адаптированные туалеты; - средства, помогающие разговаривать, писать, читать говорить по телефону; приборы коммуникации; средства альтернативной коммуникации (планшеты, специальная клавиатура, свичкнопки и др).
- компьютеры и программное обеспечение: - подъемники, велотренажеры;
- зал для занятий ЛФК с дополнительным оборудованием (тренажеры, маты,);
- оборудование сенсорной комнаты для релаксации;

Организация движения связана с соблюдением индивидуального ортопедического режима для каждого ребенка. В соответствии с рекомендациями врача ортопеда/инструктора ЛФК определяются правила посадки и передвижения ребенка с использованием технических средств реабилитации, рефлекс-запрещающие позиции, обеспечивающие максимально комфортное положение ребенка в пространстве и возможность осуществления движений. Соблюдение ортопедического режима позволяет устранить негативные моменты, способствующие прогрессированию двигательных нарушений, тем самым оказывая положительное влияние на стабилизацию двигательного статуса ребенка.

Рабочее место

Создание специального пространства - это и организация рабочего места для занятий с ребенком. Рабочее место должно обеспечивать комфортное и удобное положение ребенка в пространстве, создавать условия для полноценного восприятия и организации его активных действий. Комфорт и удобство достигаются за счет подбора мебели и технических средств в соответствии с антропометрическими данными ребенка (ростом, весом), спецификой двигательных нарушений (спастикой или гипотонусом, наличием гиперкинезов и др.).

Расположение рабочего места в пространстве комнаты и его оснащение должны обеспечивать условия для полноценного восприятия. Это и комфортное освещение, и минимальное количество предметов в поле зрения

ребенка, и специальные приспособления для закрепления предметов на поверхности стола, и др. Предпочтительным является зонирование пространства класса на зоны для отдыха, занятий и прочего с закреплением местоположения в каждой зоне определенных объектов и предметов. Прием зонирования делает пространство групповой комнаты узнаваемым, а значит - безопасным и комфортным для ребенка с нарушением ОДА, обеспечивает успешность его пространственного ориентирования, настраивает на предлагаемые формы взаимодействия, способствует повышению уровня собственной активности.

Организация учебного процесса

К специальным условиям обучения также относятся:

Наполняемость классов: 5 человек

Проведение на каждом уроке после 15-20 минут занятия 5-минутной физкультпаузы с включением лечебно-коррекционных мероприятий, проведение в начале урока артикуляционной разминки, коррекционной минутки для развития мелкой моторики рук.

Обучение детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата осуществляется на фоне лечебно-восстановительной работы. Лечебно-восстановительная работа ведется в следующих направлениях: усиленная медицинская коррекция двигательного дефекта, терапия нервно-психических отклонений, купирование соматических заболеваний.

Лечебные мероприятия, кроме обычной педиатрической службы, осуществляют врачи: психоневрологи (невропатологи), ортопеды, врачи ЛФК, физиотерапевты, а также средний и младший медицинский персонал (инструктор ЛФК, медсестра массажа).

Количество часов по классам (в неделю)				
	1-1доп.кл.	2кл.	3кл.	4кл.
«Развитие речи»	2	2	2	2
«Логопедическая ритмика»	1	1	1	1
«Произношение»	2	2	2	2
«Индивидуальные и подгрупповые логопедические занятия»	2	2	2	2
Итого за неделю	7ч.	7ч.	7ч.	7ч.

Коррекционно-развивающие занятия учителя-логопеда по программе коррекционной работы (коррекционно-развивающий курс «Индивидуальные и подгрупповые логопедические занятия»).

6. Планируемые результаты освоения коррекционно-развивающей области

Планируемыми результатами освоения программы коррекционной работы выступают:

- освоение образовательной среды, повышение возможностей в пространственной и социально-бытовой ориентировке;
- совершенствование навыков ориентировки в микропространстве и формирование умений в ориентировке в макропространстве;
- расширение круга предметно-практических умений и навыков; использование освоенных ориентировочных умений и навыков в новых (нестандартных) ситуациях;
- умения адекватно оценивать свои возможности и учитывать их в учебно-познавательной деятельности и повседневной жизни;
- осуществление учебно-познавательной деятельности с учетом имеющихся противопоказаний и ограничений;
- овладение эффективными компенсаторными способами учебно-познавательной и предметно-практической деятельности;
- сформированность самостоятельности в учебной деятельности и повседневной жизни;
- повышение познавательной и социальной активности;
- развитие навыков сотрудничества со взрослыми и сверстниками, не имеющими ограничений по возможностям здоровья, в различных социальных ситуациях; овладение вербальными и невербальными средствами общения;
- расширение представлений о широком социуме;
- освоение педагогическими работниками, родителями (законными представителями) знаний о консультативной помощи по вопросам обучения и воспитания обучающихся с НОДА.

7. Механизмы реализации коррекционной программы

Основой реализации механизма взаимодействия специалистов, работающих в образовательной организации по реализации программы коррекционной работы выступает комплексный междисциплинарный подход. Данный подход предполагает при разработке организационно-содержательных характеристик коррекционной работы учет данных:

- комплексного обследования обучающегося всеми специалистами (медицинскими работниками, психологами, педагогами);
- всестороннего и целостного (исследование познавательной деятельности, состояния эмоционально-волевой сферы, поведения обучающегося) изучения обучающихся с НОДА.

Все обучение имеет коррекционно-развивающий характер и направлено на преодоление отклонений в физическом развитии, познавательной и речевой деятельности. Организация учебного процесса предполагает применение специальных методов и приемов обучения и воспитания. Учреждение обеспечивает своим подготовку на цензовом уровне, отвечающем нормативным требованиям ФГОС НОО ОВЗ. Однако соответствие этому уровню может быть достигнуто при соблюдении особой содержательной и методической направленности учебного процесса, в

основе которого заложен коррекционно-развивающий принцип. Дети с тяжелыми двигательными нарушениями могут овладеть базовым компонентом программы лишь в условиях максимальной индивидуализации обучения. Это предполагает:

- наличие учебного плана, позволяющего учитывать специфику нарушений;
- наличие разноуровневых программ, адаптированных для коллективного и индивидуального обучения; вариативного начального обучения с диагностическим периодом;
- дифференциацию детей с нарушением опорно-двигательного аппарата с учетом особенностей и возможностей овладения ими учебным материалом.

Первый год обучения (подготовительный первый класс) является диагностическим. Основными задачами данного периода являются изучение возможностей ребенка, уточнение уровня психического развития, подготовка к дальнейшему обучению в начальной школе. Особенно необходим пропедевтический период обучения для детей, не прошедших специальной дошкольной подготовки и не достигших функциональной зрелости и для детей, нуждающихся в уточнении диагноза. Диагностический период возможен и у вновь прибывших детей на любом уровне обучения.

Но в связи с особенностями двигательных и речевых нарушений у обучающихся с дефектами опорно-двигательного аппарата имеется специфика обучения, особенно на начальных этапах, по таким предметам как русский язык, физическое воспитание, математика.

Русский язык. Освоение отдельных разделов возможно лишь при условии решения ряда специальных задач, обусловленных наличием двигательных, речевых нарушений и других отклонений в психическом развитии. Составной частью обучения русскому языку является формирование и совершенствование графических навыков. Нарушения манипулятивных функций кисти руки при различных клинических формах ДЦП и наличия гиперкинезов существенно затрудняют усвоение техники письма.

В связи с этим в подготовительном и первом классе особое внимание уделяется подготовке руки к письму, специально выделяется время на формирование двигательного навыка письма, его последовательную отработку и закрепление.

В связи с тем, что у большинства обучающихся с детским церебральным параличом имеются нарушения звукопроизводительной стороны речи в сочетании с недоразвитием лексико-грамматической стороны речи разной степени выраженности, особое внимание на начальных этапах обучения уделяется:

- отработке правильного произношения, развитию фонематического слуха и формированию основ звукового анализа;
- уточнению и обогащению словарного запаса;

- практическому овладению грамматическими средствами языка, выявлению и преодолению встречающихся в речи грамматических недочетов.

Усвоение данного учебного предмета обеспечивается максимальной практической направленностью начальных этапов обучения: большое внимание уделяется формированию предметно-практической деятельности обучающихся, различным формам работы с разрезной азбукой, графической записи слов и т.д. В процессе обучения широкое распространение получает использование языковой пропедевтики. В целях предупреждения дисграфических и орфографических ошибок все виды работ обучающихся сопровождаются соответствующими видами языкового анализа (фонетического, морфемного, морфологического и словообразовательного). В процессе таких занятий развивается мышление детей: формируется умение анализировать языковой материал, группировать по значению различные слова, осуществлять их классификацию. На начальном уроке обучения особое значение придается разнообразным упражнениям, обеспечивающим усвоение звуковой и слоговой структуры слова, формирующим правильное звукопроизношение и слуховое восприятие, навыки звукового анализа слова.

Коррекционная направленность обучения обеспечивается специальными методами обучения, введением специальных пропедевтических занятий, предшествующих изучению отдельных разделов и тем программы, а также введением специальных индивидуальных и групповых занятий по коррекции нарушений развития. Полученные на них знания и навыки закрепляются во время классных занятий. Изучение наиболее сложных разделов и тем предваряется систематическим повторением, что создает условия для обобщения ранее пройденного материала и закрепления вновь изученного.

В начале каждого учебного года учитель определяет уровень языковой подготовки каждого ученика (словарный запас, особенности употребления грамматических средств языка, уровень овладения связной речью, степень сформированности двигательного навыка письма). Эти данные должны быть положены в основу организации индивидуальной коррекционной работы.

Поэтапное формирование двигательного навыка письма происходит в процессе специальных занятий: рисование, штриховка, обведение букв и их элементов по трафарету, выкладывание их из палочек. На уроках широко применяются приемы, исключающие необходимость письма, - используются разрезная азбука, схемы и модели слов, таблицы и т.д. Ознакомление обучающихся с рукописными буквами происходит постепенно: сначала вводятся строчные и заглавные буквы, мало отличающиеся по начертанию, затем заглавные буквы сложной конфигурации. Особое внимание уделяется различению букв, сходных по начертанию.

Чтение. Основными задачами является формирование навыков сознательного, правильного выразительного чтения вслух и беглого чтения «про себя», умения осмысленно воспринимать прочитанное.

Грамматика и правописание. Изучение начального курса грамматики начинается с практической отработки, правильного употребления простейших грамматических категорий и форм (падежных, числовых, родовых), составления несложных словосочетаний по картинкам и опорным словам. Преодоление семантических затруднений, обогащение словарного запаса детей обеспечивается системой специальных лексических упражнений, направленных на овладение умением обнаруживать смысловое сходство близких по значению слов, различать слова противоположного значения, определять случаи многозначности.

Математика. Разнообразие отклонений в развитии, характерных для клинико-психолого-педагогической характеристики учащихся с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, обуславливает необходимость дифференцированного и индивидуального подхода, позволяющего учитывать психофизические особенности каждого ребенка. Это требует от учителя таких условий обучения, которые, предполагая достаточный уровень обобщения материала, одновременно раскрывает его конкретное содержание, а также способы овладения им. Учет особенностей развития мышления большинства учащихся диктует необходимость применения разнообразного наглядного материала, чертежей, схем, рисунков. Недостаточная сформированность пространственных представлений предполагает введение подготовительных упражнений к записи примеров в столбик: размещение предметов под другими, рисование фигур в клетках и т.д. Важное место в обучении занимает формирование геометрических представлений. В ходе выполнения практических упражнений дети учатся распознавать геометрические фигуры на рисунках, моделях, окружающих предметах, овладевают графическими умениями, приобретают практические умения в решении задач вычислительного и измерительного характера.

Физическое воспитание является одним из основных учебных предметов, обязательным для всех обучающихся, и решает конкретные общеобразовательные и коррекционные задачи. Коррекционные задачи решаются в связи с наличием у обучающихся разнообразных дефектов физического и моторного развития. Каждый урок обязательно решает коррекционные задачи при прохождении любого раздела программы. Программы изменены по сравнению с программой общеобразовательной школы.

В раздел общеразвивающих упражнений введены коррекционные, они систематизированы по характеру основного воздействия на организм обучающихся (упражнения по коррекции позотонических реакций в локомоторно-статических функциях; упражнения для расслабления мышц, упражнения для развития реципроктных отношений в координации движений, упражнения для формирования свода стоп, их подвижности и опороспособности, упражнения для формирования равновесия, упражнения для формирования правильной осанки, упражнения для развития

пространственной ориентировки и точности движений, упражнения для формирования двигательных навыков письма).

Не выделяются гимнастика, легкая атлетика, а используются доступные обучающимся виды заданий. Включены упражнения по развитию зрительно-моторной координации. Уроки являются комплексными, т.е. в каждый включаются общеразвивающие, корригирующие, прикладные упражнения и игры. Игры можно проводить по упрощенным правилам (в зависимости от состава класса). На занятиях по физическому воспитанию особое значение приобретает индивидуальный подход к детям. Урок строится со строгим учетом состояния здоровья и психофизического развития каждого ученика. Работа учителя осуществляется в тесном контакте с врачами (невропатологом и ортопедом), которые формулируют коррекционно-восстановительные задачи и противопоказания к занятиям тем или иным видам упражнений для каждого обучающегося. Наиболее типичными противопоказаниями для детей являются:

- длительная задержка дыхания при выполнении всех видов упражнений;
- упражнения с длительным статическим напряжением;
- упор и висы (при локализации нарушений в плечевом поясе);
- упражнения, развивающие подвижность в суставах (при артрозах суставов);
- формирование приведения наружной ротации бедра (при вывихе бедра и после его вправления);
- наклоны и повороты туловища с большой амплитудой (после фиксации позвоночника).

Уроки планируются с учетом следующих требований: постепенное повышение нагрузки к середине урока и переход в конце к успокоительным упражнениям, чередование различных видов упражнений, соответствие их возможностям учеников. Недопустимо переутомление учащихся: должен осуществляться индивидуальный подход к дозированию физических нагрузок на уроке. Дети на уроке занимаются в спортивной форме и в спортивной обуви. Вопрос о применении ортопедической обуви и аппаратов во время физкультурных занятий решается индивидуально с врачом-ортопедом. При всех видах занятий должны быть обеспечены меры предупреждения несчастных случаев. Обучающихся учат приемам страховки и помощи. Оценка успеваемости на уроках физкультуры осуществляется в форме текущего учета. Нормативы не вырабатываются, т.к. подход к оценке каждого обучающегося учитывает его двигательные возможности и характер дефекта.

Важная роль отводится трудовой и профессиональной-трудовой подготовке, позволяющей решать многие лечебные задачи (развитие и коррекция мелкой моторики рук) и задачи социальной адаптации – подготовка к будущей профессиональной деятельности.

Мастерские по трудовому обучению организуются и оборудуются с учетом возможностей проведения в них занятий с обучающимися, имеющими различные двигательные нарушения. В мастерских используются оборудование и инструменты со специальными приспособлениями, предупреждающими травматизм. Выбор профиля трудового обучения проводится с учетом психофизического развития обучающихся.

Наряду с предметами общеобразовательного цикла обязательно предусматриваются занятия по коррекции недостатков двигательных и психических функций.

Предметы коррекционного цикла выбираются в зависимости от имеющихся у детей нарушений:

- преимущественно двигательных - ЛФК (групповые и индивидуальные занятия в целях компенсации дефекта у детей с преимущественно двигательной патологией), которая организуется на фоне медикаментозного лечения; преимущественно речевых – индивидуальные и групповые логопедические занятия, с использованием компьютерных программ; сочетание двигательных и речевых нарушений – индивидуальные и групповые занятия ЛФК и индивидуальные и групповые логопедические занятия;

- недостатков общего психического развития - индивидуальные и групповые занятия для коррекции нарушенных психических функций (проводит учитель) и занятия с педагогом- психологом.

Содержание индивидуальных и групповых занятий по коррекции нарушенных функций определяется в зависимости от структуры речевого и двигательного дефекта каждого обучающегося.

Логопедическая работа с детьми, имеющими различные речевые расстройства, позволяет в той или иной мере нормализовать и формировать речевые возможности детей. В течение всего периода обучения в школе за речевым развитием ребенка наблюдает логопед, поддерживающий тесный рабочий контакт с учителями, воспитателями и родителями учеников.

Коррекционная логопедическая работа включает:

- проведение первичного обследования каждого ребенка по специальной единой схеме с записью в речевой карте;

- составление перспективного плана и графика логопедических занятий;

- проведение повторного обследования ребенка (по окончании первого года или полугодия), уточнение логопедического диагноза и графика логопедической работы;

- выработка логопедического режима для детей, имеющих те или иные речевые расстройства (осуществление режима проводится всем персоналом школы); проведение логопедических занятий по коррекции речевых нарушений (индивидуально, с группой учащихся, фронтально с классом); составление речевого профиля класса;

- консультирование и оказание методической помощи учителям, воспитателям, родителям; проведение динамического обследования и обсуждения речевого развития детей с врачами, методистами ЛФК, воспитателями и родителями.

Логопед ведет документацию: журнал регистрации обследованных детей, журнал посещаемости логопедических индивидуальных групповых и фронтальных занятий, речевую карту каждого ребенка, обучающегося в школе, перспективный (на год, четверть, месяц) план занятий с ребенком. Логопед готовит необходимые для занятий дидактические и методические пособия и применяет эти пособия с учетом двигательных и психических возможностей детей, обращая особое внимание на нарушения зрительно-моторной координации и пространственные нарушения. 114

Индивидуальные и групповые занятия проводятся в специально оборудованном логопедическом кабинете.

Деятельность психолого-педагогического консилиума (ППк)

В школе-интернате сопровождение осуществляется на основе интеграции усилий специалистов (психолог, логопед, врач, социальный педагог, учитель, воспитатель), объединённых в одну команду как постоянно действующий психолого-педагогический консилиум (ПМП(к)).

Нормативно-правовая база психолого-педагогического консилиума (ППк).

В своей деятельности специалисты консилиума руководствуются Декларацией прав ребенка; Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273; Распоряжением министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 № Р-93 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательной организации»

Основные цели и задачи ППк.

Целью ППк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

В задачи ППк образовательного учреждения входит:

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей;
- выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
- выявление детей, нуждающихся в дополнительной помощи со стороны психолога и других специалистов;
- анализ развития и обучения тех детей, которые, несмотря на запрос к консилиуму со стороны педагогов или родителей, не нуждаются в дополнительной специализированной помощи;

- формирование рекомендаций для родителей, педагогов и педсовета по организации помощи детям методами и способами доступными педагогическому коллективу для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;

- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;

- решение вопроса о создании в рамках данного образовательного учреждения условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически адекватной образовательной среды;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями и знаниями, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;

- организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в работе психолого-педагогического консилиума, при возникновении конфликтных ситуаций, трудностей диагностики, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ППк.

Участники психолого-педагогического консилиума и организация их деятельности.

Общее руководство ППк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

Состав ППк утверждается приказом директора образовательного учреждения. В состав ППк входят: председатель ППк, педагог-психолог, учитель-логопед, социальный педагог, педиатр, учителя, воспитатели.

На заседании ППк обсуждаются результаты диагностики ребенка каждым специалистом ОУ, вопросы его воспитания и обучения, составляется заключение, разрабатываются рекомендации, и утверждается образовательный маршрут соответствующей группы детей.

Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании Соглашения между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников.

Заключения специалистов, коллегиальное заключение ППк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

ППк работает по принципу

- автономности, независимости;

- приоритета интересов ребёнка;

- непрерывности сопровождения;
- совещательного характера.

Общая логика работы ППк представлена на схеме:

- 1) Поступление ребёнка в школу (в 1-й или другой класс по направлению городской ППк, краевой ППк;
- 2) Плановая работа со всеми обучающимися школы;
- 3) Запрос педагога (родителя);
- 4) Внеплановое событие (например, конфликтная ситуация).

В 1 и 2 случаях педагогами (учителем, воспитателями) изучается диагностический минимум (документация), в 3 и 4 случаях уточняется запрос или ситуация, и всё это направляется в ППк. Указанные выше специалисты готовят подробные представления на учеников. На консилиуме специалисты проводят коллективный анализ материалов диагностики, на базе анализа определяют поле проблем, формулируют планы преодоления затруднений, определяют содержание уточняющей диагностики, которую проводят отдельные специалисты. Происходит «сборка» портрета ребёнка, выработка стратегии сопровождения, конкретизация содержания работы.

Далее идёт работа по направлениям:

- 1) с администрацией;
- 2) с педагогами;
- 3) с родителями;
- 4) с учениками.

Отслеживание результатов происходит снова на консилиуме.

В случае обучения детей с НОДА ведущим специалистом сопровождения ребенка с НОДА является социальный педагог и специалист АФК. Его анализ эффективности развития ребёнка лежит в основе определения дальнейшего сопровождения, а, следовательно, путей и масштаба действий всех специалистов.

Критерии эффективности:

- 1) Успешная адаптация обучающихся, воспитанников, находящихся в новых социальных условиях (вновь прибывшие дети и ученики пятых классов (ситуация предметного обучения)).