**Лекция 13** **Тема «Методология разработки индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья» (2часа)**

Структура

1. Цель, задачи индивидуальной программы сопровождения
2. Этапы разработки
3. Структура индивидуальной программы сопровождения
4. **Цель, задачи индивидуальной программы сопровождения**

Признание права любого ребенка на получение образования, отвечающего его потребностям и полноценно использующего возможности развития, обусловило важнейшие инициативы и ориентиры новой образовательной политики. Такое право детей с ОВЗ возможно при инклюзивном образовании. Главное в инклюзивном образовании ребенка с ограниченными возможностями здоровья – получение образовательного и социального опыта вместе со сверстниками. Основные критерии эффективности инклюзивного образования – успешность социализации, введение в культуру, развитие социального опыта ребенка с ОВЗ наряду с освоением им академических знаний.

Обеспечение эффективного взаимодействия всех субъектов инклюзивного образовательного процесса является одним из важнейших условий успешного включения детей с ограниченными возможностями здоровья и их родителей в среду образовательного учреждения, адаптации образовательного учреждения к новым условиям функционирования. В настоящее время работа специалистов: педагогов, психологов, логопедов, социальных педагогов, медицинских работников, призванных действовать в интересах ребенка с ОВЗ, будет эффективнее, если будет подчинена единому алгоритму.

В рамках организации индивидуально ориентированной помощи ребенку с ограниченными возможностями здоровья специалистами образовательной организации в рамках деятельности школьного психолого-педагогического консилиума разрабатывается индивидуальная программа сопровождения (далее – ИПС). Индивидуальная программа сопровождения (далее – ИПС) — документ, описывающий и отслеживающий условия для реализации особых образовательных потребностей ребенка с ОВЗ в процессе обучения и воспитания в общеобразовательной школе.

Цель индивидуальной программы сопровождения: отслеживание динамики развития учащегося с ОВЗ и результатов совместной работы всех специалистов и педагогов школы по созданию условий для обучения и воспитания учащихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной школе.

Задачи программы:

— компенсации дефицитов, возникших вследствие специфики развития ребенка;

— минимизации рисков, связанных с организацией и содержанием обучения;

— реализации потребностей ребенка в развитии и адаптации в социуме;

— выполнения государственного заказа на оказание образовательной услуги. Индивидуальная программа сопровождения направлена на преодоление несоответствия между процессом обучения по образовательным программам определенного уровня образования и реальными возможностями ребенка, исходя из особенностей его заболевания, уровня развития, познавательных потребностей и интересов.

ИПС разрабатывается для следующих категорий учащихся:

1) Дети с ОВЗ, получающие образование в форме индивидуального обучения на дому, в том числе дети-инвалиды;

2) Дети с ОВЗ, получающие образование в форме дистанционного обучения, в том числе дети-инвалиды;

3) Дети с ОВЗ, обучающиеся в форме очного обучения

Индивидуальная программа сопровождения детей с ОВЗ характеризуется следующими принципами: 1) системность – реализуется в процессе оказания психолого-педагогической помощи в разных направлениях: детям, учителям, родителям (оказывается в реальной ситуации обучения ребенка, выявляет имеющиеся сложности, потенциальные возможности школьника, его сильные стороны, определяющие обходные пути в обучении и с учётом всех составляющих определяется, моделируется система психолого-педагогического сопровождения); 4 2) комплексность – проявляется в том, что педагогом, психологом, логопедом, родителями ребенку оказывается комплексная помощь, охватывающая все сферы его деятельности (познавательную, эмоционально-волевую, двигательную; оптимизируются социальные связи и отношения), помогающая отследить успешность обучения и наладить межличностные связи; 3) интегративность – предусматривает интеграцию различных методов (психотерапевтических и психолого-педагогических), методик, подходов, дидактических и психотерапевтических приемов (охватывает не только образовательную среду, но и микросоциальную); 4) приоритет особых потребностей ребенка – выявление причин учебных затруднений ребенка, знание и учёт его особых потребностей; 5) непрерывность – отражает необходимость ранней диагностики его возможностей и способностей, осуществления психолого-педагогического сопровождения на протяжении всего периода обучения.

Организационно-педагогические условия проектирования и реализации ИПС: 1) Наличие в ОО службы сопровождения, в рамках которой проводится комплексная оценка специалистами необходимости и целесообразности разработки для ребенка с ОВЗ ИПС. В качестве оптимальной структуры сопровождения учащихся в образовательном учреждении выступает школьный ПМПк (психолого-медико-педагогический консилиум); 2) Согласие родителей (законных представителей) на разработку и реализацию индивидуальной программы сопровождения; 3) Наличие подготовленных педагогических кадров.

ИПС разрабатывается в рамках деятельности ПМПк коллегиально. Специалисты сопровождения, родители — полноправные участники работы над ИПС.

В обязанности учителя-логопеда систему сопровождения входит: всестороннее изучение речи учащихся, проведение индивидуально-групповых и фронтальных занятий с учащимися, имеющими отклонения в речевом развитии, оказание методической помощи учителям по преодолению трудностей при освоении учащимися программного материала.

Педагог-психолог выявляет особенности интеллектуального развития учащихся, личностных и поведенческих реакций, проводит групповые и индивидуальные занятия, направленные на нормализацию эмоционально-волевой сферы, формирование продуктивных способов мыслительной деятельности, а также на профилактику возможных отклонений межличностных отношений; оказывает методическую помощь учителям; развивает психолого-педагогическую компетентность педагогов и родителей.

Учителя, работающие с детьми с ОВЗ, проводят систематическое углубленное изучение учащихся с целью выявления их индивидуальных образовательных особенностей и определения направлений развивающей работы, фиксируют динамику развития учащихся, ведут учёт освоения ими общеобразовательных программ, совместно с педагогом-психологом ведут карты мониторинга развития учащихся.

Одним из связующих звеньев системы сопровождения являются родители. Родитель выполняет в данной системе роль носителя и транслятора, определенных микрокультурных ценностей - религиозных, этических и пр., но при этом его воздействие носит скорее не формирующий, а регулирующий характер. Родитель в меньшей степени вмешивается в выбор ребенком конкретных целей и задач школьной жизнедеятельности, он стремится отсечь, закрыть те пути развития, движение по которым нежелательно, вредно и даже опасно для ребенка как c физической и правовой точек зрения, так и с точки зрения семейных, культурных, религиозных, национальных традиций. Это требует выстраивания определенной системы работы с родителями учащихся, которая поможет родителям понять свои воспитательные успехи и неудачи и, возможно, пересмотреть систему взаимодействия со своим ребенком.

Специалистами сопровождения отслеживаются эффективность реализации ИПС, текущие и этапные результаты адаптации, динамика развития и личностного роста учащихся, 5 формирование навыков образовательной деятельности, освоение общеобразовательных программ, показатели функционального состояния их здоровья. Результаты наблюдений фиксируются в индивидуальной программе сопровождения учащегося.

Программа разрабатывается на определенный период (полугодие, учебный год, уровень образования). Специалистами образовательной организации проводится мониторинг развития учащегося (1 раз в полугодие), результаты которого фиксируются в таблицах «Медицинское обследование», «Психологическое обследование», «Логопедическое обследование», «Педагогическое обследование». Полученные данные обследования фиксируются в «Карте мониторинга развития учащегося» и выносятся на обсуждение психолого-медико-педагогического консилиума, в заседании которого обязательно принимают участие родители (законные представители) учащегося.

По окончании каждого учебного года производится оценка достижений ребенка — динамики его развития, освоения образовательной программы, адаптации в группе сверстников, школьном коллективе. По результатам всех заключений происходит корректировка программы.

1. **Этапы разработки индивидуальной программы сопровождения**

1 этап: подготовительный

Цель: предварительная оценка образовательных возможностей ребенка и запросов родителей.

⎫ Администрация определяет, в какой класс и к какому учителю поступает ребенок. ⎫ Заключение договора с родителями.

⎫ Сбор и предварительный анализ информации о ребенке и его семье.

Кроме формальных сведений, сотрудники школы в беседе с родителями выясняют их отношение к тем или иным требованиям школы, готовность к сотрудничеству с педагогами и администрацией, конкретизируют представление об обучении их ребенка в инклюзивном классе, выясняют, какие ближайшие и долгосрочных цели относительно их ребенка есть у родителей.

2 этап: диагностический.

Цель: проведение комплексного психолого-педагогического обследования.

⎫ Организация диагностической работы педагогов и специалистов сопровождения

⎫ Подготовка заключений о психологических особенностях ребенка, сформированности у него учебных навыков, специфике взаимодействия со сверстниками и взрослыми.

⎫ Проведение школьного ПМПк по выработке стратегии деятельности педагогов и специалистов сопровождения.

3 этап: Реализация индивидуальной программы сопровождения

Цель: организация деятельности учителя и специалистов сопровождения в соответствии с Программой.

⎫ Выполнение педагогами и специалистами сопровождения рекомендаций ПМПк.

⎫ Организация мониторинга учебных достижений и социальной компетентности ребенка.

4 этап: Анализ и корректировка ИПС.

Цель: анализ эффективности работы по выполнению ИПС

⎫ отслеживание динамики развития и учебных достижений ребенка;

⎫ определение наиболее эффективных стратегий включения ребенка в образовательно-воспитательную среду;

⎫ внесение коррективов в ИПС

1. **Структура индивидуальной программы сопровождения**

Структура индивидуальной образовательной программы представляет собой единую систему, состоящую из нескольких взаимосвязанных разделов:

1. Титульный лист программы с указанием наименования образовательной организации, адресность программы (фамилия, имя учащегося, дата поступления в ОО, класс, заключение ПМПК).

1 часть. Социальный паспорт семьи учащегося

Заполняется социальным педагогом. Содержит общие сведения о ребенке и семье: полная или неполная, состав семьи, социальный статус, сведения о бытовых условиях, взаимоотношении с родителями и членами семьи, об особенностях семейного воспитания. Данная информация важна для понимания необходимости и объема помощи семье ребенка с ОВЗ.

2 часть. Заключения специалистов медико – психолого – педагогического сопровождения. Каждый раздел состоит из двух частей: обследование ребенка специалистом (в динамике) и заключение специалиста по результатам обследования.

2.1. Медицинское обследование Заполняется медицинским работником на момент поступления учащегося в школу и представляет собой описание актуального состояния здоровья ребенка, рекомендации врачей. В данном разделе фиксируются изменения показателей здоровья ребенка (1 раз в полугодие).

Также здесь размещается информация по результатам обследования учащегося с ОВЗ специалистами здравоохранения.

Родители могут, но не обязаны сообщать сотрудникам школы медицинские диагнозы ребенка, наблюдается ли он у того или иного врача. Если между родителями и специалистами школы складываются отношения доверия и сотрудничества, родители по собственной воле сообщают обо всем, что может повлиять на качество обучения или потребовать специальных условий для адаптации ребенка в школьной среде.

2.2. Психологическое обследование.

В данном разделе отражается динамика психологического развития учащегося на протяжении всего периода реализации индивидуальной программы сопровождения.

Заполняется педагогом-психологом, который:

- устанавливает актуальный уровень когнитивного развития ребенка, определяет зону ближайшего развития;

— выявляет особенности эмоционально-волевой сферы, личностные особенности детей, характер взаимодействия со сверстниками, родителями и другими взрослыми;

— определяет направление, характер и сроки коррекционно-развивающей работы с ребенком;

— ставит и решает задачи гуманизации социальной микросреды, в которой обучается (или будет обучаться) ребенок;

— помогает учителю и другим специалистам наладить конструктивное взаимодействие как с родителями ребенка с ОВЗ, так и родителями учащегося.

В случае отсутствия данного специалиста – администрация заключает договор сотрудничества с центром психолого - педагогической реабилитации и коррекции, который проводит обследование, дает заключение и рекомендации работникам образовательной организации, родителям учащегося.

Данный раздел содержит информацию о психологических аспектах развития учащегося (эмоционально-волевая сфера, познавательные процессы, особенности развития психических функций).

По результатам обследования ребенка педагогом-психологом выносится заключение об уровне актуального развития учащегося, характерных нарушениях и особенностях развития ребенка.

2.3. Логопедическое обследование.

Заполняется учителем – логопедом. Данный раздел содержит описание анамнеза речевого развития учащегося, рекомендаций учителя-логопеда, а также информацию о динамике развития речевых навыков. Учитель-логопед, основываясь на результатах исследования устной и письменной (если есть) речи учащегося и сравнения этих данных с возрастной нормой:

- устанавливает клинико-педагогический диагноз речевого нарушения;

- проводит занятия по коррекции нарушений устной и письменной речи;

- совместно с учителем проводит работу, основной целью которой является соблюдение в классе правильного речевого режима, обогащение и систематизация словарного запаса учащихся в соответствии с учебными предметами, развитие коммуникативных умений;

- проводит консультативную и просветительскую работу с учителями и родителями

2.4. Педагогическое обследование

Заполняется классным руководителем и содержит параметры характеристики школьника:

♣ особенности учебной деятельности;

♣ особенности поведения и общения;

♣ отношение к учебной деятельности;

♣ особенности адаптации ребенка к школе, по результатам, которых классным руководителем определяются особенности, характерные нарушения и уровень актуального развития учащегося и даются подробные рекомендации. Данные параметров развития учащегося фиксируются в динамике (1 раз в полугодие).

2.5. Заключение психолого – медико – психологического консилиума

Заполняется по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов проводится заседание психолого – медико – психологического консилиума, на котором рассматриваются причины и характер отклонений в поведении и учении учащегося с ОВЗ, изучается социальная ситуация развития ученика, его положения в коллективе; определяются потенциальные возможности и способности учащегося.

По результатам заседания принимается коллективное решение о специфике содержания образования и обучения для данного ученика.

3 часть. Индивидуальная карта мониторинга развития учащегося

Карта содержит информацию об учащемся, составе семьи, данные о родителях, информацию о получении образования до зачисления в данную образовательную организацию, информацию о наличии инвалидности.

В данную карту вносится информация о проблемах в развитии ребенка (медицинских, учебных, психологических, логопедических, социальных), рекомендации специалистов сопровождения. Прописывается образовательный маршрут учащегося с ОВЗ.

По результатам полугодия фиксируются результаты развития учащегося по направлениям (медицинское, учебное, психологическое, логопедическое, социальное).

По окончании учебного года ПМПк выносит заключение и дает рекомендации о дальнейшем образовательном маршруте учащегося, которые фиксируются в данной карте.

Значение ИПС для учителя, возможные проблемы и трудности Разработка и реализация ИОП влияет на изменение содержания, структуры и качества профессиональной деятельности учителя.

Разработка ИПС помогает:

• Структурировать и систематизировать процесс обучения в определённых образовательных областях (целевых направлениях);

• Сфокусироваться на моментах, которые являются приоритетными для обучения ребёнка в определённый период времени, опираясь на понимание его возможностей;

• Разделить ответственность за качество обучения и воспитания ребенка с несколькими специалистами и родителями;

• Увидеть динамику развития ребенка, оценить эффективность собственной деятельности;

• Сделать образовательный процесс «прозрачным» для участников образовательных отношений