

Технологии психолого-педагогического сопровождения и оказания помощи учащимся начальной школы с ограниченными возможностями здоровья в условиях образовательного учреждения

Качимская
Анна Юрьевна

Определение понятий

- В соответствии с «Законом о правах ребенка от 30.06.08к группе детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) относятся не только дети-инвалиды, но и **другие дети** в возрасте от 0 до 18 лет, **не признанные** в установленном порядке детьми-инвалидами, но **имеющие временные или постоянные отклонения** в физическом и (или) психическом развитии и **нуждающиеся в создании специальных условий обучения и воспитания**.
- Дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания

В особых образовательных условиях нуждаются

- **Дети-инвалиды** – нуждаются в реабилитационных и индивидуальных программах сопровождения (дети с отклонениями в развитии; дети с соматическими заболеваниями: диабет, лейкоз и т.п.; дети с последствиями травм)
- **Дети с ОВЗ (по ПМПК)** – нуждаются в комплексном подходе и обучении по адаптированным программам (дети с нарушениями слуха, зрения, интеллекта, речи, опорно-двигательного аппарата, поведения и общения)
- **Дети с неярко выраженными нарушениями развития**, не прошедшие ПМПК (пограничные нарушения) – нуждаются в коррекционных программах и профилактических мероприятиях (недиагностированные дети, имеющие временные проблемы физического или психического развития)

Противоречия

1. Наличие учащихся с ОВЗ и степень готовности ОО к их включению в образовательное пространство.
2. Потребность детей в индивидуально-дифференцированном образовании и отсутствие у педагогов и др. специалистов профессиональных компетенций в области коррекционной педагогики.
3. Переход на ФГОС и отсутствие федеральных адаптированных ООП для детей с ОВЗ.

Специальные образовательные условия

- Под **специальными условиями** для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Инклюзивное образование

- Инклюзивное образование (ч. 2 ст. 27 «Закон об Образовании в РФ»)
- Обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.
- Дети другой ментальности, другой культуры, дети-мигранты, одаренные дети и проч.

Проектирование индивидуальной образовательной программы

1. Индивидуально ориентированные коррекционные мероприятия.
2. Система комплексного ПМП сопровождения.
3. Описание образовательных условий.
4. Механизм взаимодействия специалистов.
5. Планируемые результаты коррекционной помощи.

Алгоритм реализации индивидуальной образовательной программы

- Анализ требований ФГОС и ООП (АООП).
- Анализ результатов комплексного ПМП сопровождения.
- Четкая формулировка **индивидуальной цели** индивидуальной образовательной программы (перспектива индивидуального развития; измеряема).
- Формулирование задач индивидуальной образовательной программы (направления помощи).
- Планирование форм реализации индивидуальной образовательной программы.
- Определение критериев оценки эффективности реализации программы (оценка динамики прогноза).

Ожидаемые результаты освоения ООП (АООП)

- что ребенок **должен знать и уметь** на данной ступени образования,
- что из полученных знаний и умений он **может и должен применять** на практике,
- насколько **активно и свободно** он их применяет.

Организация психолого-педагогического сопровождения

- Создание адаптивной среды (с учетом ОВЗ)
- Специальная подготовка и переподготовка педагогов
- Мотивационная работа с родителями
- Решение вопроса об интеграции ребенка с ОВЗ

Ведущие факторы результативности обучения

- 1. Вид (тип) нарушения.**
- 2. Степень и качество первичного дефекта.** Вторичные отклонения в зависимости от степени нарушения могут быть – ярко выраженными, слабо выраженными и почти незаметными. Степень выраженности отклонения определяет своеобразие атипичного развития. Существует прямая зависимость количественного и качественного своеобразия вторичных нарушений развития нетипичного ребенка от степени и качества первичного дефекта.
- 3. Срок (время) возникновения первичного дефекта.** Чем раньше имеет место патологическое воздействие и как следствие – повреждение речевых, сенсорных или ментальных систем, тем будут более выражены отклонения психофизического развития.
- 4. Условия окружающей социокультурной и психолого-педагогической среды.** Успешность развития аномального ребенка во многом зависит от своевременной диагностики и раннего начала (с первых месяцев жизни) коррекционно-реабилитационной работы с ним.

Общие принципы и правила

1. Индивидуальный подход к каждому ученику.
2. Предотвращение наступления утомления, используя для этого разнообразные средства (чередование умственной и практической деятельности, преподнесение материала небольшими дозами, использование интересного и красочного дидактического материала и средств наглядности).
3. Использование методов, активизирующих познавательную деятельность учащихся, развивающих их устную и письменную речь и формирующих необходимые учебные навыки.
4. Проявление педагогического такта. Постоянное поощрение за малейшие успехи, своевременная и тактическая помощь каждому ребёнку, развитие в нём веры в собственные силы и возможности.

Эффективные приемы сопровождения

- игровые ситуации;
- дидактические игры, которые связаны с поиском видовых и родовых признаков предметов;
- игровые тренинги, способствующие развитию умения общаться с другими;
- психогимнастика и релаксация, позволяющие снять мышечные спазмы и зажимы, особенно в области лица и кистей рук.

Технологии сопровождения

Нарушения интеллектуальной деятельности

- Развитие эмоционального, социального и интеллектуального потенциала
- Обучение навыкам самообслуживания, социальной адаптации
- Формирование позитивных личностных качеств
- Создание условий для осознанного выбора и освоения профессии

Организационная модель комплексного психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ



Реализация модели

- **Мотивационный этап** – обеспечение внешних благоприятных условий для осуществления процесса сопровождения и мотивация предстоящей деятельности (От характера сложившихся взаимоотношений в триаде учитель-ребенок-родитель зависит коррекционная работа).
- **Ориентировочный этап** – определение смысла и содержания предстоящей работы, выработка общего подхода, определение ролей и профессиональных позиций относительно ребёнка, распределение функциональных обязанностей между участниками сопровождения.
- **Содержательно-операционный этап** – разрабатываются коррекционные программы на диагностической основе применительно к конкретному ребенку по реализации конкретных задач.
- **Оценочный этап** – включает итоговую педагогическую и психологическую диагностику, анализ результатов всеми специалистами команды, рефлексия.

Задержка психического развития

Это преимущественно дети с нормальным интеллектом, у которых отсутствует мотивация к учебе, либо имеется **отставание** в овладении школьными навыками (чтения, письма, счета).

Задержка психического развития – нарушение нормального темпа психического развития, когда отдельные психические функции (память, внимание, мышление, эмоционально-волевая сфера) отстают в своём развитии от принятых психологических норм для данного возраста.

Основные трудности

- Повышенная истощаемость и в результате нее низкая работоспособность; незрелость эмоций, воли, поведения; ограниченный запас общих сведений и представлений; бедный словарный запас, несформированность навыков интеллектуальной деятельности; учебная (игровая) деятельность сформирована также не полностью.
- Восприятие характеризуется замедленностью. В мышлении обнаруживаются трудности словесно-логических операций.
- У детей с ЗПР страдают все виды памяти, отсутствует умение использовать вспомогательные средства для запоминания. Им необходим более длительный период для приема и переработки информации.

Стратегии поддержки

- Тщательно отбирать и комбинировать методы и приемы обучения с целью смены видов деятельности детей, изменения доминантного анализатора, включения в работу большинства анализаторов; использовать ориентировочную основу действий (опорных сигналов, алгоритмов, образцов выполнения задания).
- Важно, чтобы школьники через выполнение доступных по темпу и характеру, личностно ориентированных заданий поверили в свои возможности, испытали чувство успеха, которое должно стать сильнейшим мотивом, вызывающим желание учиться.
- Задание должно лежать в зоне умеренной трудности, но быть доступным, так как на первых этапах коррекционной работы необходимо обеспечить ученику субъективные переживания успеха на фоне определённой затраты усилий. В дальнейшем трудность заданий следует увеличивать пропорционально возрастающим возможностям ребёнка.

Умственная отсталость

- Умственная отсталость – это состояние задержанного или неполного развития психики, которое, в первую очередь, характеризуется нарушением способностей, проявляющихся в период созревания и обеспечивающих общий уровень интеллектуальности, т.е. когнитивных, речевых, моторных и социальных способностей

Основные трудности

- Слабость абстрактного мышления в виде недостаточной способности к обобщению, пониманию причинно-следственных отношений.
- Задержка речевого развития и трудности в освоении письма и понимании речи.
- Слабо дифференцированы высшие эмоции

ГИПЕРАКТИВНЫЕ ДЕТИ

Краткая психологическая характеристика

- Гиперактивные дети обычно быстрые, энергичные, активные, не склонные к педантизму. У них высокий темп деятельности, они импульсивны и порой несдержанны. Они быстро выполняют задания, но зачастую делают это небрежно, не проверяют себя и не видят собственных ошибок. Такие школьники склонны пренебрегать точностью и аккуратностью во имя скорости и результативности.
- Гиперактивные школьники испытывают затруднения в ходе работы, требующей высокой тщательности, собранности и аккуратности, зато прекрасно справляются с заданиями, требующими высокой мобильности и переключаемости. Особенностью этой категории детей часто является также невысокая значимость учебных достижений, сниженная учебная мотивация.

Основные трудности

- Обучение требует высокой собранности, концентрации внимания, тщательности и аккуратности, а эти качества обычно являются слабым местом гиперактивных учеников. С другой стороны, они, как правило, обладают хорошей переключаемостью, что помогает им справиться с учебными заданиями.

Стратегии поддержки

- Очень важно не пытаться изменить темп деятельности, особенно с помощью инструкций типа «Не торопись». Он все равно будет работать в том темпе, в котором ему комфортно. Необходимо развивать у таких детей функцию контроля, то есть навыки самопроверки: по завершении работы найти ошибки, самостоятельно проверить результаты выполнения задания. Основным принципом, которым нужно руководствоваться гиперактивным ученикам: «Сделал – проверь». Кроме того, необходимо создать у таких детей ощущение важности ситуации контрольной работы, экзамена. Это именно тот случай, когда нужно со всей серьезностью разъяснить, какое огромное значение имеют результаты обучения.
- Гиперактивным школьникам нужно мягко и ненавязчиво напоминать о необходимости самоконтроля: «Ты проверяешь то, что ты делаешь?» Кроме того, их лучше посадить в классе так, чтобы их возможности с кем-то общаться были минимальны.

«ЗАСТРЕВАЮЩИЕ» ДЕТИ

Краткая психологическая характеристика

- Таких детей характеризует низкая подвижность, низкая лабильность психических функций. Они с трудом переключаются с одного задания на другое.
- Они основательны и зачастую медлительны. Еще одна их особенность заключается в том, что им требуется длительный ориентировочный период при выполнении каждого задания. Если таких детей начинают торопить, темп их деятельности снижается еще больше.

Основные трудности

Учебные ситуации часто требуют высокой мобильности: необходимо быстро переключаться с одного задания на другое, актуализировать знания из различных разделов школьной программы. Это может представлять трудность для «застревающих» детей.

Стратегии поддержки

- Навык переключения тренировать довольно сложно, но вполне реально научить школьника пользоваться часами, для того чтобы определять время, необходимое для каждого задания. Это может происходить в следующей форме: «Тебе нужно решить 5 задач за час. Значит, на каждую задачу ты можешь потратить не более 12 минут». Такие упражнения помогут ученику развивать умение переключаться. Можно также заранее определить, сколько времени можно потратить на каждое задание на экзамене.
- Задача взрослого – по мере возможности, мягко и ненавязчиво помогать таким ученикам переключаться на следующее задание, если они подолгу раздумывают над каждым: «Ты уже можешь переходить к следующему заданию». Ни в коем случае нельзя их торопить, от этого темп деятельности только снижается.