



Типология категорий детей в инклюзивном пространстве

Темникова Елена Юрьевна,
кандидат пед. наук



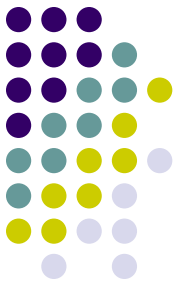
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ ПЕДАГОГА



- **Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 октября 2013 г. № 544н "Об утверждении профессионального стандарта «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)»**
- «С принятием стандарта изменятся подходы к педагогическому образованию. Речь идет о том, чтобы нам сделать так, чтобы из пединститутов выходили профессиональные учителя» (**министр образования и науки РФ Дмитрий Ливанов**).

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ

Педагог (педагогическая деятельность в дошкольном, начальном общем, основном общем, среднем общем образовании)
(воспитатель, учитель)



- **I. Общие сведения**
- **II. Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт (функциональная карта вида профессиональной деятельности)**
- **III. Характеристика обобщенных трудовых функций**
- **IV. Сведения об организациях-разработчиках профессионального стандарта**



Обобщенные
трудо-
вые
функции

Проектирование и
реализация
образовательного
процесса
(функция А)

Проектирование и
реализация
образовательных
программ
(функция В)

Проектирование реализация образовательного процесса (А)



Трудовая функция
обучение

Трудовая функция
воспитание

Трудовая функция
развитие

Трудовая функция (обучение,
воспитание, развитие)



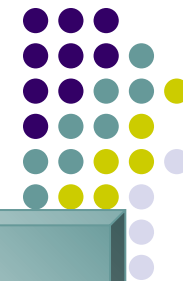
Трудовые действия

Необходимые
умения

Необходимые
знания

Другие требования

Проектирование и реализация образовательных программ (В)



Реализация программ ДО

Реализация программ НОО

Реализация программ ООО

Реализация программ СОО

Реализация модуля «Предметное обучение. Математика»

Реализация модуля «Предметное обучение. Русский язык»

Трудовая функция – обучение

Необходимые умения



- Разрабатывать (осваивать) и применять современные психолого-педагогические технологии, основанные на знании законов развития личности и поведения в реальной и **виртуальной** среде
- Использовать и апробировать специальные подходы к обучению в целях включения в образовательный процесс всех обучающихся, в том числе **с особыми потребностями в образовании**: обучающихся, проявивших выдающиеся способности; обучающихся, для которых русский язык не является родным; обучающихся с ограниченными возможностями здоровья....

Трудовая функция – обучение. Необходимые знания



-Основные закономерности возрастного развития, стадии и кризисы развития, социализация личности, индикаторы индивидуальных особенностей траекторий жизни, их возможные девиации, а также основы их психодиагностики
- Основы психодидактики, поликультурного образования, закономерностей поведения в социальных сетях ...

Трудовая функция – воспитание.



- **Трудовые действия:** Формирование толерантности и навыков поведения в изменяющейся поликультурной среде
...
- **Необходимые умения:**
- Строить воспитательную деятельность с учетом культурных различий детей, половозрастных и индивидуальных особенностей
- Создавать в учебных группах (классе, кружке, секции и т.п.) разновозрастные детско-взрослые общности обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников



- **Необходимые знания:**
- Основы психодидактики, поликультурного образования, закономерностей поведения в социальных сетях
- Основные закономерности возрастного развития, стадии и кризисы развития и социализации личности, индикаторы и индивидуальные особенности траекторий жизни и их возможные **девиации, приемы их диагностики**

Трудовая функция –развивающая деятельность. Необходимые умения



- Осуществлять (совместно с психологом и другими специалистами) психолого-педагогическое сопровождение основных общеобразовательных программ
- Понимать документацию специалистов (психологов, дефектологов, логопедов и т.д.)
- Составить (совместно с психологом и другими специалистами) психолого-педагогическую характеристику (портрет) личности обучающегося
- Владеть стандартизированными методами психодиагностики личностных характеристик и возрастных особенностей обучающихся...

Трудовая функция –развивающая деятельность. Трудовые действия



- Оценка параметров и проектирование психологически безопасной и комфортной образовательной среды, разработка программ профилактики различных форм насилия в школе
- Применение инструментария и методов диагностики и оценки показателей уровня и динамики развития ребенка

Трудовая функция –развивающая деятельность. Трудовые действия



- Освоение и применение психолого-педагогических технологий (в том числе **инклюзивных**), необходимых для адресной работы с различными контингентами учащихся: одаренные дети, социально уязвимые дети, дети, попавшие в трудные жизненные ситуации, дети-мигранты, дети-сироты, дети с особыми образовательными потребностями (аутисты, дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью и др.), дети с ОВЗ, дети с девиациями поведения, дети с зависимостью
- Освоение и адекватное применение специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-развивающую работу

Другие характеристики



- Соблюдение правовых, нравственных и этических норм, требований профессиональной этики



- Введение профессионального стандарта "Педагог" переносится на 1 января 2017 года

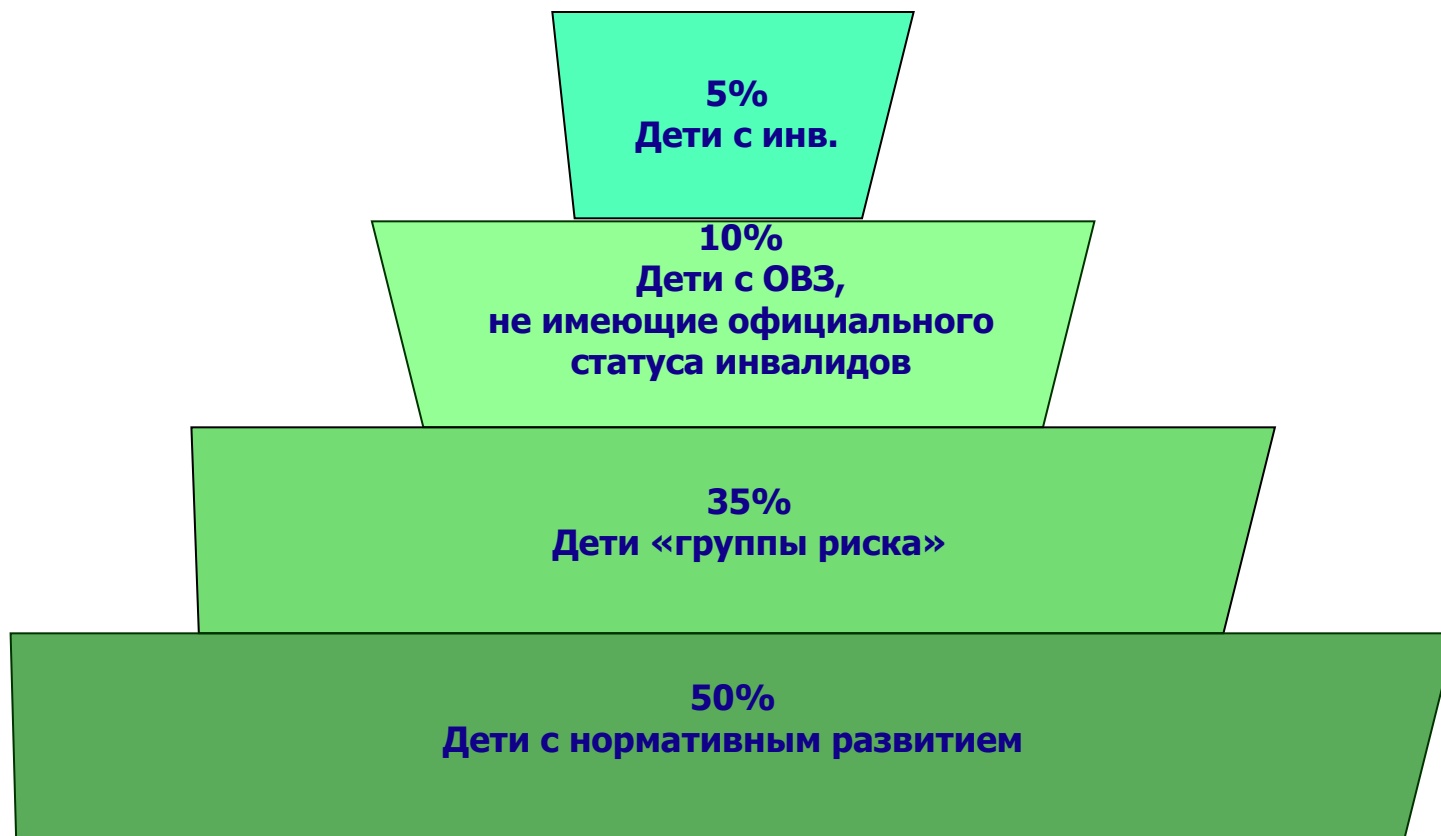
(приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 25 декабря 2014 года № 1115н).

Дано время на доработку и осмысление документа. Почему?



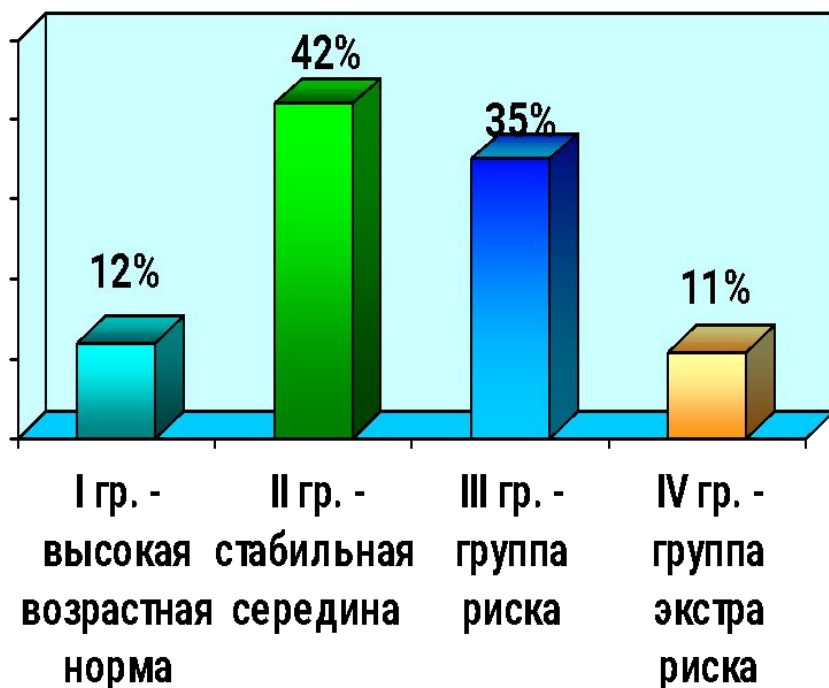
- Поставлены задачи, которых педагог не решал раньше.
- Необходимо повышение квалификации педагогических работников, что требует дополнительного времени.
- Необходимо внести изменения в работу аттестационных комиссий. Предполагается, что будет создана система аудита – внутреннего и внешнего, с участием общественной структуры. Однако соответствующие процедуры еще не разработаны.

Структура детского контингента, в том числе и нуждающегося в поддержке



Анализ гендерных различий психофизиологической готовности к школьному обучению школьников района Ясенево осень 2012-2013 г.

мальчики



девочки

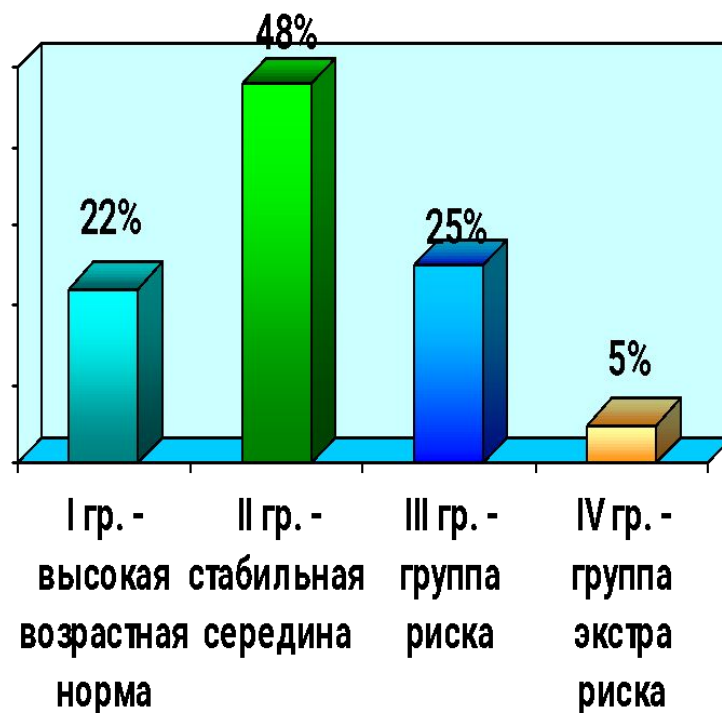
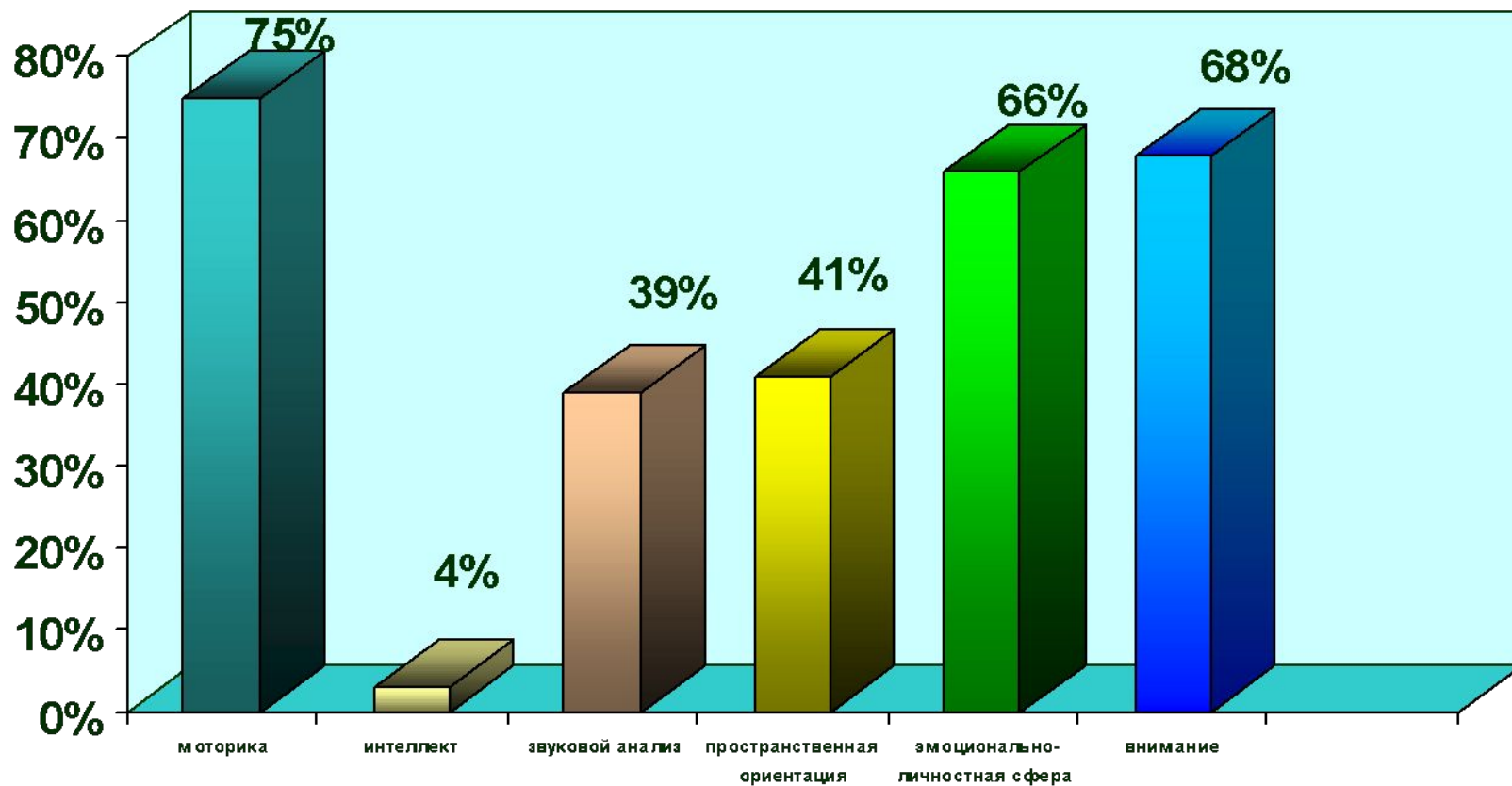
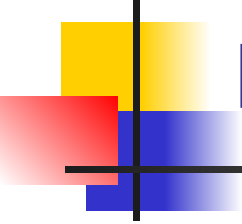


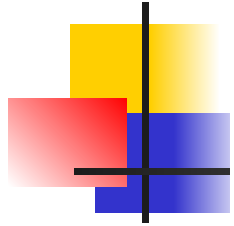
Диаграмма выраженности проблемных областей у первоклассников района Ясенево (осень 2012–2013 учебного года)





Особые образовательные потребности-

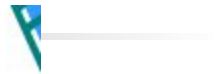
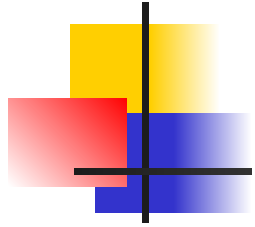
совокупность медико-психолого-педагогических мероприятий, учитывающих особенности развития этих детей на разных возрастных этапах и направленных на их адаптацию в образовательное пространство



Сложная структура нарушенного развития



- Первичный недостаток -малообратимые изменения в параметрах работы той или иной функции под влиянием патогенного фактора:
- Повреждения различных отделов ЦНС,
- Повреждения анализаторов



Вторичные нарушения

- Нарушения в работе или развитии функций, связанных с первично-нарушенным (недоразвитие высших психических функций и социальная сторона обучения).
- Поддаются педагогической коррекции



Компенсация психических функций

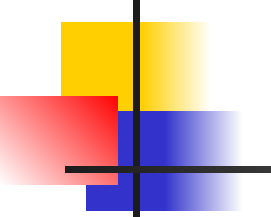
это возмещение недоразвитых или нарушенных психических функций путем использования сохранных или перестройки частично нарушенных функций



Уровни компенсации



- Биологический: внутрисистемная
межсистемная
- Психологический: работа защитных механизмов, т.е. неосознаваемых процессов, обеспечивающих снижение тревоги, внутреннего напряжения в стрессовой ситуации
- Социально-психологический: отношение членов общества, участие в труде
- Социальный: ОТНОШЕНИЕ ОБЩЕСТВА



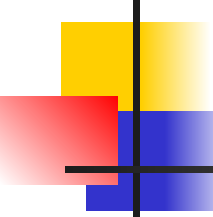
Категории детей с нарушениями развития

с нарушениями слуха (не слышащие и слабослышащие);

с нарушениями зрения (незрячие и слабовидящие);

с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата;

с тяжелыми нарушениями речи;



Категории детей с нарушениями развития


с задержкой психического развития;

умственно отсталые;

с тяжелыми нарушениями эмоционально-волевой сферы;

с нарушениями поведения;

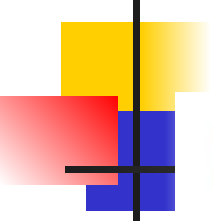
со сложными нарушениями развития, у которых сочетаются два или более первичных нарушения




ЗПР выражается:

- в недостаточности общего запаса знаний,
- ограниченности представлений,
- незрелости мышления,
- малой интеллектуальной целенаправленности,
- преобладании игровых интересов,
- быстрой пресыщаемости в интеллектуальной деятельности.
- специфическом сочетании незрелости эмоциональной и интеллектуальной сферы





Признаки, значимые для дифференциальной диагностики ЗПР



- игровое предъявление задания повышает продуктивность деятельности ребенка
- парциальность, мозаичность нарушений познавательной сферы
- способность эффективно принимать помощь взрослого

ЗПР конституционального происхождения

1. Инфантильный тип телосложения, мимики и моторики.
2. Эмоциональная сфера находится на более ранней ступени развития:
 - яркость и живость эмоций,
 - преобладание эмоциональных реакций в поведении,
 - преобладание игровых интересов,
 - внушаемость
 - недостаточная самостоятельность,
 - малая направленность на длительную интеллектуальную деятельность,
 - неумение подчиняться правилам дисциплины,
 - затруднение социальной адаптации,
 - патологическое формирование личности по неустойчивому типу.
3. Нередки случаи аналогичного сомато-психического инфантилизма в семье.

ЗПР соматогенного происхождения

Длительные и хронические заболевания

хроническая физическая и психическая астения



Социальные условия: гиперопека, система ограничений и запретов

Искусственная инфантилизация

- Эмоциональная незрелость,
- Задержка в развитии активных форм деятельности,
- Робость, боязливость,
- Неуверенность в своих силах

ЗПР психогенного происхождения

Условия воспитания

задержка развития
эмоциональной
сферы

Безнадзорность

неумение тормозить свои эмоции и желания,
импульсивность, отсутствие чувства долга и ответственности

Гиперопека

эгоцентрических установок, неспособности; к волевому
усилию, труду

Жестокость

невротическое развитие личности: отсутствие инициативы и
самостоятельности, робость, боязливость

ЗПР церебрально-органического генеза

органическое поражение ЦНС на ранних этапах онтогенеза

- Обнаруживаются на раннем этапе развития и касаются почти всех сфер
- Наличие признаков повреждения нервной системы: двигательная расторможенность, аффективная возбудимость, низкая работоспособность
- Эмоции характеризуются отсутствием живости и яркости, примитивностью
- Преобладание игровых интересов
- Игры однообразные, отсутствие творчества и слабость воображения

ЗПР церебрально-органического генеза

органическое поражение ЦНС на ранних этапах онтогенеза

- Неспособность к волевому усилию и систематической деятельности.
- Недостатки памяти, внимания, пространственного гнозиса, других высших корковых функций, темпа, переключаемости психических процессов
- Недоразвитие зрительных, слуховых и моторных функций: замедленность процессов приема и переработки сенсорной информации, недостатки пространственной ориентировки
- Недостаточность речевой регуляции действия
- Недостаточность познавательной активности

Задача 1

Преподаватель начальной школы обратил внимание психолога на первоклассницу, которая, по его мнению, была умственно отсталой и нуждалась в переводе во вспомогательную школу.

По характеристике педагога, девочка не могла усвоить даже **простейших школьных знаний и совершенно не владела социальными навыками** (могла, задрав юбку, почесать ногу во время урока, выйти без разрешения из класса и т. п.).

Психолог заметил, что на переменах она ничем не отличалась от других детей: наравне со всеми участвовала в играх, затеях, оживленно болтала с подружками. Было решено провести психологическое обследование. **Выполнение всех заданий, непохожих на школьные было на уровне возрастной нормы.** Тогда же, когда задание психолога было похоже на школьное (посчитать, написать что-то, прочесть фразу из учебника), девочка совершенно не могла с ним справиться и как бы даже не понимала, чего от нее хотят.

Из беседы с девочкой психолог узнал, что до школы она **жила с бабушкой в маленькой деревне. Девочка не посещала детский сад, с ней никто специально не занимался**, в результате чего ребенок оказался совершенно не готов к школе, не имея к семи годам соответствующих учебных и общекультурных навыков.

Вместе с тем психологическое исследование показало, что **уровень психического развития девочки соответствует возрастной норме**, у нее развита игровая деятельность, девочка хорошо общается со сверстниками.

Специальные занятия, организованные психологом, помогли достаточно быстро снять страх перед школой и выработать навыки письма и счета.



Задача 2

14-летний подросток, у которого с раннего детства был **церебрастенический синдром**, жил в тяжелых условиях: отец пьянствовал, скандалил, выгонял сына из дома. Мальчик большую часть времени проводил в обществе детей с трудным поведением, тяжело переживал не только безобразное поведение и пьянство отца, но и то, что сам он **был физически слаб, быстро уставал, не мог наравне со здоровыми детьми бегать и играть**. В нем развивалось чувство своей неполноценности. Из-за скандалов дома и отсутствия элементарных условий ученик не мог регулярно готовить уроки, лечиться, не имел возможности даже выспаться, не мог нормально отдыхать. И без того чрезмерно раздражительный и вспыльчивый, он стал еще более взрывчатым и конфликтным. **Общаясь с трудными подростками, стал подражать их поведению, легко возбуждался, дрался**. Однажды вместе с другими детьми забрал деньги у какого-то пьяного, а когда тот стал сопротивляться, избил его: «мстил отцу за его издевательства». Постепенно менялось настроение. **Стал более грубым, мрачным, пропускал занятия в школе, курил**.

Задача 3

Мальчик В., 8 лет, поступил в психоневрологическую больницу в связи с тем, что, со слов педагога, не справляется с учебой, на уроках невнимателен, легко отвлекается, быстро устает, не может сидеть спокойно.

Семейная обстановка неблагоприятная – отец злоупотребляет алкоголем.

Беременность протекала нормально, роды срочные, но длительные (6 суток) в связи с узким тазом. Родился с деформированной (продолговатой) головой. Ходит с 1 года, первые слова – около 2 лет, к 3 годам говорил хорошо, чисто, правильными фразами. В раннем детстве перенес корь, скарлатину, паротит. **В дошкольном возрасте был любознательным, чрезмерно подвижным.**

В школе с 7 лет. Учением не интересовался, не слушал объяснения педагога, залезал под парту во время урока. В играх проявлял большую инициативу, сам придумывал игры. По физическому развитию немного отстает от своих сверстников. Со стороны внутренних органов и нервной системы патологии не отмечается. При беседе с врачом легко вступает в контакт, по-детски ласков, обнаруживает хорошую практическую ориентировку, правильно оценивает семейную ситуацию. **Запас школьных сведений очень мал, читать не умеет, но элементарный счет удовлетворителен (без привлечения конкретного материала).** Быстро освоился в новой среде. Легко вступает в контакт с детьми и персоналом, чрезмерно подвижен, непоседлив, суетлив, не может спокойно посидеть на месте, стремится бегать, прыгать. **Любит шумные, подвижные игры, быстро переключается с одной игры на другую.** Легко внушаем, в своем поведении следует примеру других детей. **К классным занятиям интереса не проявил, стремился к играм,** не мог длительно сосредоточиться во время урока, жаловался на усталость. Охотно рассматривал яркие картинки и оживлялся, когда читали сказки...



Задача 4

Люба Ю . , ученица II класса. Девочка родилась от первой беременности. Роды тяжелые, девочка была в течение месяца в условиях стационара. **В детстве болела простудными заболеваниями, в настоящее время у Любы заболевание почек.** Физическое развитие ребенка соответствует возрасту; зрение, слух – без видимых нарушений. Девочка дисциплинированная, **к учебным предметам относится серьезно, старательно.** Учебный материал усваивает, с заданиями учителя справляется самостоятельно. Любимые предметы Любы – чтение, изобразительное искусство. В свободное время предпочитает читать, рисовать. Внимание устойчивое. **Переключаемость внимания затруднена. Девочка не сразу переходит от одного вида упражнения к другому, ей требуется время.** Объем внимания достаточный – 2 – 3 объекта. У девочки преобладает произвольное внимание.

Люба некоторые явления окружающей действительности воспринимает неполно, но знает меру времени, называет последовательность событий. Чувствует форму и величину предметов. Расположение предметов в пространстве определяет правильно. При наблюдении за предметами и явлениями видит и называет основные изменения. **Представление девочки неполное, фрагментарное.** Хорошо и быстро запоминает стихи, хуже рассказы, сказки. Узнает известное в новом материале. Точно воспроизводит занимательный, интересный материал, но часто не соблюдает последовательности. У девочки развита преимущественно зрительная память, причем преобладает память механическая. Мыслительная деятельность ученицы достаточно активна, но суждения даются с трудом, **причинно-следственные зависимости устанавливает слабо.** Затруднений в выполнении сравнения нет. Сложнее дается анализ, синтез. Абстрактные понятия и явления не всегда доступны. Выводы делает с помощью учителя.

Люба хорошо понимает обращенную к ней речь. При том что темп речи у нее нормальный, словарь развит недостаточно. Монологическая речь связная, выразительная. Девочка умеет поддержать тему разговора, отвечает на вопросы, сложнее для нее задать вопрос.



Задача 5.

Светлана Ч., ученица 7 класса коррекционно-развивающего обучения массовой школы. Света родилась от второй беременности, раннее развитие протекало нормально. Когда девочке было три года, изменился материальный и социальный статус семьи – отца сократили на работе, он никуда больше не сумел устроиться и запил. Впоследствии он скончался, оставив Свету и ее старшего брата на попечении матери.

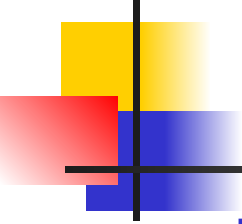
Мать Светы образования не имеет, работает, когда и кем придется. В момент проведения собеседования со Светланой мама работала на рынке реализатором мелко-штучного товара.

В семейной обстановке мама **очень жесткая, даже жестокая: у девочки выбиты два передних зуба после очередных «воспитательных мероприятий» мамы.** Учителя школы предпочитают самостоятельно воздействовать на девочку и минимизировать вмешательство мамы, поскольку оно всегда носит предельно экстремальный характер (избиение, запираение дома с невозможностью посещения даже школы).

Несмотря на подавляющее воспитание, Света является чрезвычайно активной и независимой девочкой. С ее слов, она в этом мире никого и ничего не боится, кроме матери. **На уроках девочка спокойно сидеть не в состоянии: она постоянно к кому-то поворачивается, комментирует все происходящее в классе. Способна надерзить учителю. С одноклассниками постоянно конфликтует.**

В учебной деятельности у Светы большие проблемы. Несмотря даже на обучение в классе КРО, **она не справляется с программным материалом и является неуспевающей по ряду основных предметов.** Наибольшие трудности вызывают дисциплины естественнонаучного цикла. Гуманитарные предметы даются легче: любит литературу, особенно учить наизусть стихи, с удовольствием отвечает по истории. Однако интерес к учебе проявляет крайне редко и эпизодически. Света отличается довольно бедным словарным запасом, причем ее подростковый сленг весьма примитивен. Она часто не может подобрать нужного слова или сравнения, предложения простые и неразвернутые. Память у девочки средняя, она долго бормочет в процессе запоминания. Внимание неустойчивое, причем наблюдаются колебания внимания в процессе урока: учителя жалуются на постоянные «выключения» Светы по ходу урока.




Потребности детей с задержкой психического развития

- 
- в побуждении познавательной активности как средство формирования устойчивой познавательной мотивации;
 - в расширении кругозора, формирование разносторонних понятий и представлений об окружающем мире;
 - в формировании общеинтеллектуальных умений (операции анализа, сравнения, обобщения, выделение существенных признаков и закономерностей, гибкость мыслительных процессов);
 - в совершенствовании предпосылок интеллектуальной деятельности (внимания, зрительного, слухового, тактильного восприятия, памяти и пр.);
 - в формировании, развитии у детей целенаправленной деятельности, функции программирования и контроля собственной деятельности;
 - в развитии личностной сферы: развитие и укрепление эмоций, воли, выработка навыков произвольного поведения, волевой регуляции своих действий, самостоятельности и ответственности за собственные поступки;
 - в развитии и отработке средств коммуникации, приемов конструктивного общения и взаимодействия, в формировании навыков социально одобряемого поведения, максимальном расширении социальных контактов;
 - в усилении регулирующей функции слова, формировании способности к речевому обобщению, в частности, в сопровождении речью выполняемых действий;
 - в сохранении, укреплении соматического и психического здоровья, в поддержании работоспособности, предупреждении истощаемости, психофизических перегрузок, эмоциональных срывов.

Особенности детей с умственной отсталостью

- ▶ Позднее реагируют на раздражения внешней среды (звуковые, световые и др.).
- ▶ **Отсутствие интереса к окружающему**
- ▶ **Двигательные функции развиваются с задержкой** (они позже начинают держать голову, сидеть, стоять, ходить, играть с игрушками и др.).
- ▶ **Отставание в развитии речевой функции:** медленное накопление словарного запаса, пассивный словарь значительно преобладает над активным, нарушено звукопроизношение, долго сохраняются различные виды аграмматизмов. У 60% детей наблюдаются специфические расстройства речи по типу *алалии*



- 
- 
- 
- ▶ Невозможность самостоятельной ориентации в условиях задачи, потребность в детализированном ее разъяснении
 - ▶ Затруднена смена одного вида деятельности другим
 - ▶ Нарушена связь между действием и словом. Действия бывают недостаточно осознаны, опыт действия не фиксируется в слове, не обобщается. Связь между основными компонентами познания - действием, словом и образом не совершенна
 - ▶ Переломным годом в развитии умственно отсталого ребенка является условно пятый год жизни. **Ребенок начинает проявлять интерес к игрушкам!**

Классификации





Классификация МКБ-10

- F-70 Легкая умственная отсталость
- F-71 Умеренная умственная отсталость
- F-72 Тяжелая умственная отсталость
- F-73 Глубокая умственная отсталость
- F-78 Другие виды умственной отсталости
- F-79 Неуточненная умственная отсталость

Современная классификация степеней интеллектуальной недостаточности, принятая Всемирной организацией здравоохранения в 1994 г.

Шифр	Международное обозначение	Российское обозначение	<i>IQ</i>
	Норма	Норма	71 и выше
317.00	Незначительная умственная отсталость, затруднение в обучении (легкая степень умственной отсталости)	Дебильность	50–70
318.00	Умеренная умственная отсталость, трудности в обучении	Имбецильность	35–49
318.10	Тяжелая умственная отсталость, значительные трудности в обучении (выраженная умственная отсталость)	Идиотия	25–39
318.20	Глубокая умственная отсталость		20 и ниже

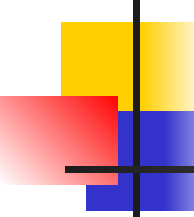
Потребности детей с умственной отсталостью

- обеспечение доступности содержания учебного материала;
- использование специфических методов и приемов, облегчающих усвоение учебного материала;
- пропедевтический (подготовительный) период;
- формирование системы доступных знаний, умений и навыков;
- постоянный контроль и конкретная помощь со стороны учителя;
- привитие интереса к учению, выработка положительной мотивации;
- необходимость коррекции и развития психических процессов, речи, мелкой и крупной моторики;
- целенаправленное повышение уровня общего и речевого развития;
- формирование знаний и умений, способствующих социальной адаптации: умений пользоваться услугами предприятий службы быта, торговли, связи, транспорта, медицинской помощи, навыков обеспечения безопасности жизни;
- трудовая и профессиональная подготовка;
- создание психологически комфортной для школьников с нарушением интеллекта среды.


Дефицитарное развитие

- при нарушениях зрения
- при нарушениях слуха
- при нарушениях функций опорно-двигательного аппарата
- при нарушениях речи






Характеристика нарушений зрения



Частично зрячие - острота зрения менее 0,05 (остаточное зрение). Формально могут считаться и слепыми, если острота зрения оказывается ниже 0,02).

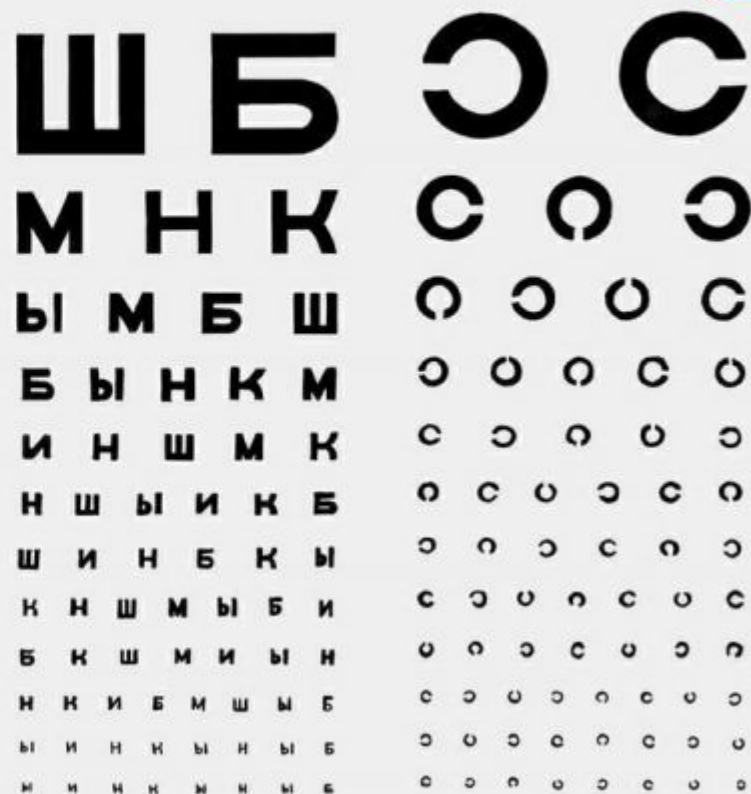
Слабовидящие - острота зрения выше 0,05

Слепые:

- **имеющие светоощущение**
 - **не имеющих светоощущения** (тотально слепые).
- 

Методы проверки остроты зрения

- ▶ Для дошкольников: таблицы Орловой
- ▶ С 7 лет: таблица Сивцева-Головина



Определение остроты зрения **менее 0,1**



1 метр

формально слепые

- 0,02

1,5 метра

Частично зрячие:

- 0,03

2 метра

- 0,04

2,5 метра

Слабовидящие

- 0,05

3 метра


- 0,06




Нарушения зрительных функций



- ▶ **Нарушение остроты зрения** (способность глаза видеть раздельно две светящиеся точки при минимальном расстоянии между ними)
 - ▶ **Ограничение поля зрения** (пространство, все точки которого видны одновременно при неподвижном взгляде)
 - ▶ **Нарушение бинокулярности зрения** (зрение двумя глазами, позволяет получить стереоскопичное изображение, рельефное видению мира, даёт возможность также определять взаимное расположение предметов в пространстве, зрительно судить об их удалённости)
 - ▶ **Нарушение цветоразличения** (способностью различать цвета наблюдаемых объектов)
- 



Особенности детей с нарушениями зрения




- Недифференцированность зрительного восприятия
- Недостаточная зрительная сосредоточенность
- Нарушение ориентировки в пространстве
- Малоподвижность
- Затруднена познавательная деятельность и подражание




Потребности детей с нарушениями зрения

- потребность в формировании адекватных зрительных образов;
- потребность в навыках различного рода пространственной ориентировки (на своем теле, рабочей поверхности, микро- и макропространстве и др.), выработке координации глаз-рука, мелкой и крупной моторики;
- потребность в формировании навыков письма и чтения, в том числе на основе шрифта Брайля и с применением соответствующих технических средств письма, в пользовании соответствующими компьютерными программами;
- потребность в специальном развитии познавательной, интеллектуальной деятельности с опорой на сохранные анализаторы;
- потребность учащихся с нарушениями зрения в овладении широким спектром практических навыков;
- потребность в формировании целого ряда социальных и коммуникативных навыков, в развитии эмоциональной сферы в условиях ограничения зрительного восприятия.



Характеристика нарушений слуха



- **Слабослышащие:**

1 степень – 26-40 дБ (манка)

2 степень – 41-55 дБ (гречка)

3 степень 56-70 дБ (речь средней громкости)

- **Глухие:**

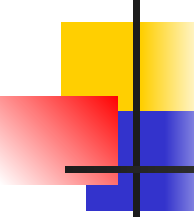
4 степень – свыше 90 (горох, шум поезда в метро)

Группы детей с нарушениями слуха


- ▶ **Глухие** – дети, для которых в результате врожденной или приобретенной в раннем возрасте глухоты невозможно самостоятельное овладение словесной речью.
- ▶ **Слабослышащие** – дети, у которых снижен слух, но на его основе возможно самостоятельное развитие речи.

Позднооглохшие – дети, которые к моменту наступления нарушения слуха уже обладали сформировавшейся речью.






Особенности детей с нарушениями слуха



Слабослышащие (тугоухие) — дети с частичной недостаточностью слуха, приводящей к нарушению речевого развития.

- ▶ замедление в овладении речью, восприятие речи на слух в искаженном виде.
 - ▶ варианты развития речи у слабослышащих детей очень велики и зависят от индивидуальных психофизических особенностей ребенка и от тех социально-педагогических условий, в которых он находится, воспитывается и обучается.
- 





При благоприятных условиях:




- Слабослышащий ребенок даже с тугоухостью второй степени к моменту поступления в школу может иметь развитую, грамматически и лексически правильную речь с небольшими ошибками в произношении отдельных слов или отдельных речевых звуков. Психическое развитие такого ребенка приближается к нормальному.






При неблагоприятных условиях:

- 
- Слабослышающий ребенок с тугоухостью всего лишь первой степени к 7-летнему возрасту может пользоваться только простым предложением или только отдельными словами, при этом речь его может изобиловать неточностями произношения, смешениями слов по значению и разнообразными нарушениями грамматического строя. У таких детей наблюдаются особенности во всем психическом развитии, приближающиеся к тем, которые характерны для глухих детей.
- 



Позднооглохшие — это дети, потерявшие слух вследствие какой-либо болезни или травмы после того, как они овладели речью, т.е. в 2 — 3-летнем и более позднем возрасте.

- ▶ Потеря слуха у таких детей бывает разная — тотальная, или близкая к глухоте, или близкая к той, что наблюдается у слабослышащих.
 - ▶ У детей может появиться тяжелая психическая реакция на то, что они не слышат многие звуки или слышат их искаженными, не понимают, что им говорят. Это иногда ведет к полному отказу ребенка от какого-либо общения, иногда - к психическому заболеванию.
- 
- 
- 



Потребности детей с нарушениями слуха

- потребность в обучении слухо-зрительному восприятию речи, в использовании различных видов коммуникации;
- потребность в развитии и использовании слухового восприятия в различных коммуникативных ситуациях;
- потребность в развитии всех сторон и видов словесной речи (устная, письменная);
- потребность формирования социальной компетенции.



Нарушения речи



- полностью или частично препятствуют речевому общению,
- ограничивают возможности социальной адаптации человека,
- самостоятельно не преодолеваются
- оказывают влияние на психическое развитие

Основные виды речевых нарушений

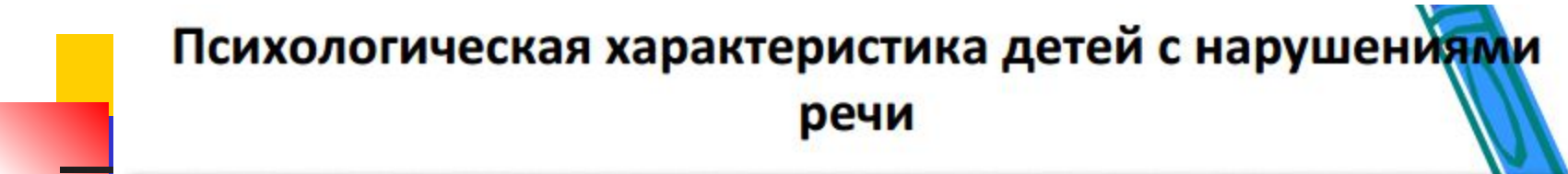
Клиническая классификация речевых нарушений

Речевые нарушения периферического характера

Механическая дислалия
функциональная дислалия
Ринолалия
Ринофония
Дисфония
Афония
Бадилалия
Тахилалия
Заикание

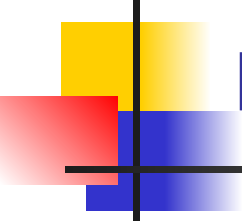
Речевые нарушения центрального характера

Дизартрия
Алалия моторная
Алалия сенсорная
Афазия
Дисграфия
Дислексия



Психологическая характеристика детей с нарушениями речи

- ✓ **Неврологические нарушения, недостатки работоспособности**
- ✓ **Моторная недостаточность: нарушения равновесия, координации движений, недифференцированность движений пальцев рук и артикуляционных движений, двигательная расторможенность**
- ✓ **Несформированность форм коммуникации и навыков совместной деятельности,**
- ✓



Потребности детей с тяжелыми нарушениями речи

- Потребность в обучении различным формам коммуникации (вербальным и невербальным), особенно у детей с низким уровнем речевого развития (моторной алалией); потребность в формировании социальной компетентности.
- Потребность в развитии всех компонентов речи, речезыковой компетентности. Потребность в формировании навыков чтения и письма.
- Потребность в развитии навыков пространственной ориентировки
- Обучающиеся с ТНР требуют особого индивидуально-дифференцированного подхода к формированию образовательных умений и навыков.

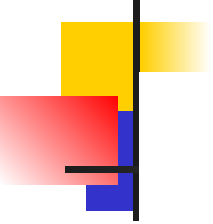
Нарушения опорно-двигательного аппарата

- ▶ 1. **Заболевания нервной системы:** ДЦП, полиомиелит
- ▶ 2. **Врожденная патология ОДА:** врожденный вывих бедра, кривошея, косолапость и другие деформации стоп, аномалии развития позвоночника (сколиоз), недоразвитие и дефекты конечностей, аномалии развития пальцев кисти, артрогриппоз (врожденное уродство).
- ▶ 3. **Приобретенные заболевания и повреждения ОДА:** травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей, полиартрит, заболевания скелета (туберкулез, опухоли костей, остеомиелит), системные заболевания скелета (хондродистрофия, рахит).


Особенности познавательного развития при ДЦП


1. Осложняется сочетанием с двигательными расстройствами, речевыми, сенсорными нарушениями
2. Выражены астенические проявления:
 - ▶ повышенная инертность и замедленность всех психических процессов;
 - ▶ повышенная истощаемость психических процессов;
3. Не существует четкой взаимосвязи между выраженностью двигательных и психических нарушений
4. Формирование познавательных процессов при ДЦП характеризуется задержкой и неравномерно выраженным недоразвитием отдельных психических функций






Особенности познавательного развития при ДЦП

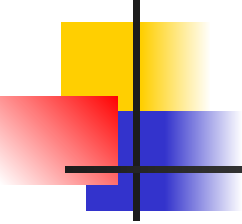


3. у многих детей отмечаются трудности формирования пространственных и временных представлений, а также недифференцированность всех видов восприятия;
 4. потенциально сохранены предпосылки к развитию высших форм мышления, но множественные нарушения выраженность астенических проявлений, низкий запас знаний вследствие социальной депривации, маскируют возможности детей
- 



Особенности эмоций у детей с ДЦП

- 
- 1) расстройства сна.
 - 2) повышенная впечатлительность.
 - 3) чуткость к поведению окружающих:
 - 4) повышенная утомляемость
 - 5) Слабость воли вызывает затруднения любой деятельности, требующей собранности, организованности и целенаправленности (как правило подкрепляется особенностями воспитания).



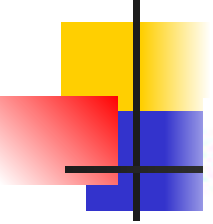

Потребности детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата

- потребность в раннем выявлении нарушений и максимально раннем начале комплексного сопровождения развития ребенка, с учетом особенностей психофизического развития;
- потребность в регламентации деятельности с учетом медицинских рекомендаций (соблюдение ортопедического режима);
- потребность в особой организации образовательной среды, характеризующейся доступностью образовательных и воспитательных мероприятий;
- потребность в использовании специальных методов, приемов и средств обучения и воспитания (в том числе специализированных компьютерных и ассистивных технологий), обеспечивающих реализацию «обходных путей» развития, воспитания и обучения;
- потребность в предоставлении услуг тьютора;
- потребность в адресной помощи по коррекции двигательных, речевых и познавательных и социально-личностных нарушений;
- потребность в индивидуализации образовательного процесса с учетом структуры нарушения и вариативности проявлений;
- потребность в максимальном расширении образовательного пространства – выход за пределы образовательной организации с учетом психофизических особенностей детей указанной категории.



Психическое развитие при РДА



- 
- 
- **Ранний детский аутизм** – это общее расстройство развития, определяющееся наличием аномального и/или нарушенного развития, которое проявляется в возрасте до 3 лет и характеризуется аномальным функционированием во всех трех сферах социального взаимодействия, общения и ограниченного, повторяющегося поведения.

Особенности развития детей с РДА.

Отношения с людьми:

- ▶ Недостаточное или неполное отсутствие потребности в контактах с окружающими - отгороженность от внешнего мира
- ▶ Слабость эмоционального реагирования по отношению к близким, вплоть до полного безразличия (аффективная блокада)
- ▶ Стремление к одиночеству. Мать может быть безразлична, но может существовать и симбиотическая связь (отказ остаться без матери, хотя никогда не бывает ласков с ней).
- ▶ Неспособность дифференцировать людей и неодушевленные предметы (ребенок может схватить другого ребенка за волосы, не воспринимая его как живой предмет)
- ▶ Непереносимость взгляда в глаза, «бегающий взгляд», или взгляд мимо. Характерно преобладание зрительного восприятия на периферии поля зрения (от ребенка очень трудно спрятать необходимый ему предмет: «видит затылком»).



Особенности развития детей с РДА.

Особенности поведения:

- ▶ Недостаточная реакция на зрительные и слуховые раздражители. Чувствительность к слабым раздражителям (не переносят тиканье часов, капанье воды).
- ▶ Аффективные проявления бедны и однообразны (аффект удовольствия только в одиночестве или при стереотипных играх).
- ▶ Феномен тождества :приверженность к сохранению неизменности окружающего.
- ▶ Неофобии (боязнь нового: не любят новую одежду, переезд перестановку)
- ▶ Однообразное поведение со склонностью к стереотипным, примитивным движениям (вращение кистей рук, перебирание пальцев, раскачивание, подпрыгивание)

Особенности развития детей с РДА.

Особенности речевого развития:

- ▶ Речевые нарушения разнообразны. В тяжелых формах – полное отсутствие речи, у некоторых – повышенный избирательный вербализм.
- ▶ Импрессивная речь: слабость или отсутствие реакции на речь. Предпочтение тихой, шепотной речи. Игнорирование и "непонимание" словесных инструкций.
- ▶ Нарушения экспрессивной речи. Эхолалии. Отсутствие коммуникативной направленности. Отсутствие употребления местоимения "я". Обилие комментирующих фраз, аутокоманд. Монологи и аутодиалоги. Жонглирование словами-отрицаниями. Необычность слов. Неологизмы. Склонность к декламации, рифмованию, интонационной акцентуации ритма.

Особенности развития детей с РДА.

Особенности познавательной деятельности и интеллекта:

- ▶ Различные интеллектуальные нарушения (55-60% - умственная отсталость, 15-20% - легкая интеллектуальная недостаточность, 15-20 – нормальный интеллект)
- ▶ Пресыщаемость восприятия. Нарушения целенаправленности и произвольной деятельности. Одинаковая актуальность временных впечатлений настоящего и прошлого.
- ▶ Возможно возникновение сверхценных интересов с накоплением знаний в отдельных, достаточно отвлеченных областях.
- ▶ Возможно как ускорение формирования отдельных сторон интеллекта, так и распад интеллектуальных функций.

Основные направления психокоррекционной работы с аутичными детьми

- ориентация ребенка во внешний мир
- обучение его простым навыкам контакта
- обучение ребенка более сложным формам поведения
- развитие самосознания и личности аутичного ребенка

Условия:

- Эмоциональный контакт с ребенком,
- Поэтапность решения проблем,
- Комплексность коррекции
- «Программирование» деятельности и поведения ребенка в различных ситуациях
- Следование за интересами ребенка
- Индивидуальный характер



Потребности детей с расстройствами аутистического спектра

- Потребность в психолого-педагогической поддержке ребенка с РАС в школе;
- потребность в разработке адаптированной образовательной программы;
- потребность в реализации практикоориентированной и социальной направленности в обучении и воспитании школьников с РАС;
- потребность в организации и реализации занятий коррекционно-развивающей направленности (с дефектологом, логопедом, психологом, социальным педагогом и др.);
- потребность в использовании дополнительных средств, повышающих эффективность обучения детей с РАС;
- потребность в определении наиболее эффективной модели реализации образовательной практики;
- потребность в определении форм и содержания психолого-педагогической поддержки семьи;
- потребность в дозировании учебной нагрузки с учетом темпа и работоспособности;
- потребность в особенно четкой и упорядоченной временно-пространственной структуре образовательной среды, поддерживающей учебную деятельность ребенка;
- потребность в специальной отработке форм адекватного учебного поведения ребенка, навыков коммуникации и взаимодействия с учителем



Специальные условия

это условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, 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;



Специальные условия

- 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 ОВЗ.









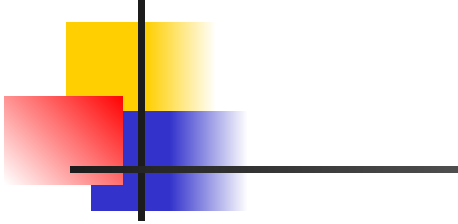


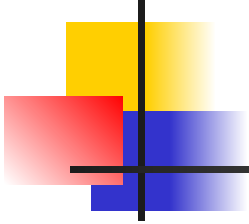


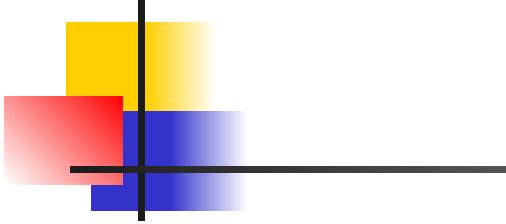








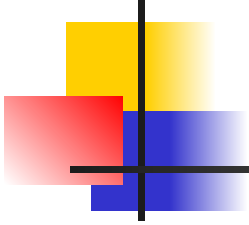






















МЯЧИ ДЛЯ СПОРТА, ИГР,
ВОЗРАЖА И ЗАНИМАНИЙ
ФИЗКУЛЬТУРЫ

СЕРИЯ С ПЕРИ
РАСЧУНЫМИ ИЛИ ЗАПИСИ
ДО 550 КГ

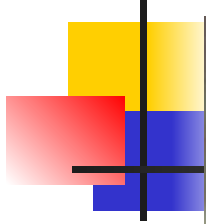


ОРТОСУНА



Светлая сенсорная комната





Темная сенсорная комната





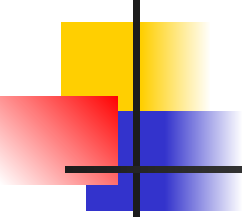
ФГОС для детей с ОВЗ



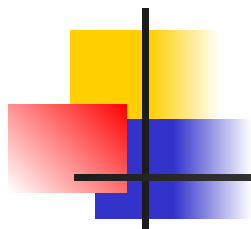
11 марта 2016 г.

**Методические рекомендации
по вопросам внедрения федерального государственного
образовательного стандарта начального общего образования
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
и федерального государственного образовательного стандарта
образования обучающихся с умственной отсталостью
(интеллектуальными нарушениями)**

Приведенные материалы могут быть рассмотрены как рекомендательные и примерные, поскольку реальная работа образовательной организации будет зависеть от региональной политики и особенностей социальной ситуации в регионе, состава педагогического коллектива и его готовности к учету разнообразия особых образовательных потребностей обучающихся.



Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – Стандарт) представляет собой совокупность обязательных требований при реализации адаптированных основных общеобразовательных программ начального общего образования (далее – АООП НОО) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (далее – организация).



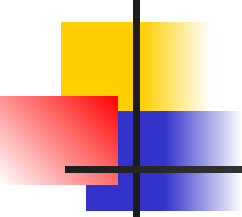
Положения настоящего Стандарта могут использоваться родителями (законными представителями) при получении обучающимися с ОВЗ начального общего образования (далее – НОО) в форме семейного образования, а также на дому или в медицинских организациях.

Стандарт разработан на основе Конституции Российской Федерации и законодательства Российской Федерации с учетом Конвенции ООН о правах ребенка и Конвенции ООН о правах инвалидов, региональных, национальных и этнокультурных потребностей народов Российской Федерации




Стандарт включает в себя требования к:

- 1) структуре АООП НОО (в том числе к соотношению обязательной части основной общеобразовательной программы и части, формируемой участниками образовательных отношений) и их объему;
- 2) условиям реализации АООП НОО, в том числе кадровым, финансовым, материально-техническим и иным условиям;
- 3) результатам освоения АООП НОО



Стандарт устанавливает сроки освоения АООП НОО от **четырёх** до **шести** лет разными группами обучающихся с ОВЗ дифференцированно с учетом их особых образовательных потребностей, указанных в приложениях к настоящему Стандарту.

Категория детей с ОВЗ	Варианты программ ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ
Глухие дети	1.1, 1.2, 1.3, 1.4
Слабослышащие дети	2.1, 2.2, 2.3
Слепые дети	3.1, 3.2, 3.3, 3.4
Слабовидящие дети	4.1, 4.2, 4.3
Дети с тяжелыми нарушениями речи	5.1, 5.2, 5.3
Дети с нарушениями ОДА	6.1, 6.2, 6.3, 6.4
Дети с задержкой психического развития	7.1, 7.2, 7.3
Дети с расстройствами аутистического спектра	8.1, 8.2, 8.3, 8.4
Дети с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)	ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) – варианты 1, 2



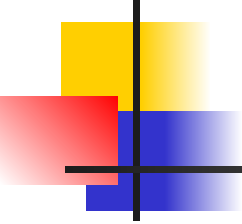
Стандарт предусматривает возможность гибкой смены образовательного маршрута, программ и условий получения НОО обучающимися с ОВЗ на основе **комплексной оценки личностных, метапредметных и предметных результатов освоения АООП НОО, заключения психолого-медико-педагогической комиссии** (далее – ПМПК) и **мнения родителей** (законных представителей).

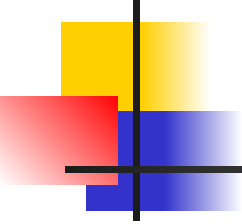


АООП НОО для обучающихся с ОВЗ, имеющих инвалидность, дополняется

индивидуальной программой реабилитации (далее — ИПР) инвалида в части создания специальных условий получения образования.

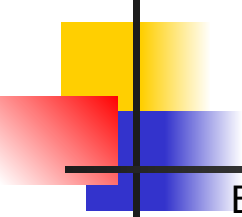
- АООП НОО для обучающихся с ОВЗ самостоятельно **разрабатывается в соответствии со Стандартом и с учетом примерной АООП НОО** и утверждается организацией
- АООП НОО реализуется с учетом образовательных потребностей групп или отдельных обучающихся с ОВЗ на основе **специально разработанных учебных планов**, в том числе индивидуальных, которые обеспечивают освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося

- 
-
- Реализация АООП НОО может быть организована как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях
 - Для обеспечения освоения обучающимися с ОВЗ АООП НОО возможно использование сетевой формы.
 - АООП НОО включает обязательную часть и часть, формируемую участниками образовательных отношений.



АООП НОО должна содержать три раздела: целевой, содержательный и организационный.

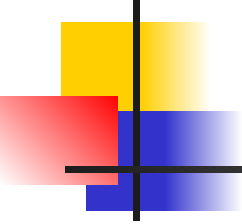
Обязательным элементом структуры Учебного плана является «Коррекционно-развивающая область», реализующаяся через содержание коррекционных курсов, указанных в приложениях №№ 1-8 к настоящему Стандарту.



В целях обеспечения индивидуальных потребностей обучающихся с ОВЗ часть Учебного плана, формируемая участниками образовательных отношений, предусматривает:

- учебные занятия для углубленного изучения отдельных обязательных учебных предметов;
- учебные занятия, обеспечивающие различные интересы обучающихся с ОВЗ, в том числе этнокультурные;
- увеличение учебных часов, отводимых на изучение отдельных учебных предметов обязательной части;
- введение учебных курсов, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ и необходимую коррекцию недостатков в психическом и (или) физическом развитии;
- введение учебных курсов для факультативного изучения отдельных учебных предметов.

Часть Учебного плана, формируемая участниками образовательных отношений, включает часы на внеурочную деятельность (10 часов в неделю), предназначенные для реализации направлений внеурочной деятельности (не более 5 часов в неделю), и часы на коррекционно-развивающую область (не менее 5 часов в неделю), указанные в приложениях №№ 1-8 к настоящему Стандарту.



Организация создает условия для реализации АООП НОО, обеспечивающие возможность

- достижения планируемых результатов освоения обучающимися с ОВЗ АООП НОО;
- выявления и развития способностей обучающихся через систему клубов, секций, студий и кружков, организацию общественно-полезной деятельности, в том числе с использованием возможностей организаций дополнительного образования;
- учета особых образовательных потребностей – общих для всех обучающихся с ОВЗ и специфических для отдельных групп;
- расширения социального опыта и социальных контактов обучающихся, в том числе со сверстниками, не имеющими ограничений здоровья;

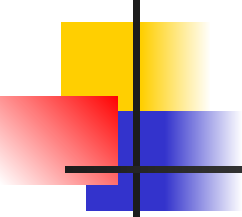
Организация создает условия для реализации АООП НОО, обеспечивающие возможность

- участия **педагогических работников, родителей** (законных представителей) обучающихся и общественности **в разработке АООП НОО**, проектировании и развитии социальной среды внутри организации, а также в формировании и реализации индивидуальных образовательных маршрутов обучающихся;
- **поддержки родителей** (законных представителей) в воспитании обучающихся, охране и укреплении их здоровья, в вовлечении семей непосредственно в образовательную деятельность;
- эффективного использования времени, отведенного на реализацию обязательной части АООП НОО и части, формируемой участниками образовательных отношений, **в соответствии с запросами обучающихся и их родителей** (законных представителей), спецификой деятельности организации и с учетом особенностей субъекта Российской Федерации;
- использования в образовательной деятельности современных образовательных технологий, в том числе информационно-коммуникативных технологий;
- обновления содержания АООП НОО, а также методик и технологий ее реализации в соответствии с динамикой развития системы образования с учетом **запросов и потребностей обучающихся и их родителей** (законных представителей), а также особенностей субъекта Российской Федерации;
- эффективного управления организацией с использованием информационно - коммуникационных технологий, а также современных механизмов финансирования

Требования к кадровым условиям

- В реализации АООП НОО участвуют *руководящие, педагогические и иные работники*, имеющие необходимый уровень образования и квалификации для каждой занимаемой должности, который должен **соответствовать квалификационным требованиям**, указанным в квалификационных справочниках **и (или) профессиональных стандартах** с учетом профиля ограниченных возможностей здоровья обучающихся, указанных в приложениях №№ 1-8 к настоящему Стандарту.
- При необходимости в процессе реализации АООП НОО для обучающихся с ОВЗ возможно **временное или постоянное участие тьютора и (или) ассистента (помощника)**.
- В процессе психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ принимают участие **медицинские работники, имеющие необходимый уровень образования и квалификации**.
- В реализации АООП НОО могут также участвовать **научные работники организации**, иные работники организации, в том числе осуществляющие финансовую, хозяйственную деятельность, охрану жизни и здоровья обучающихся и информационную поддержку АООП НОО.
- Организация обеспечивает **работникам возможность повышения профессиональной квалификации**, ведения методической работы, применения, обобщения и распространения опыта использования современных образовательных технологий обучения и воспитания.

Требования к финансовым условиям



Финансовое обеспечение государственных гарантий на получение обучающимися с ОВЗ **общедоступного и бесплатного образования** за счет средств соответствующих бюджетов бюджетной системы Российской Федерации в государственных, муниципальных и частных образовательных организациях осуществляется на основе нормативов, определяемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации, обеспечивающих реализацию АООП НОО в соответствии со Стандартом.

Финансирование реализации АООП НОО должно осуществляться в объеме определяемых органами госу дарственной власти субъектов Российской Федерации нормативов обеспечения государственных гарантий реализации прав на

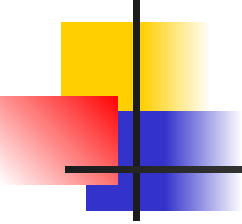
получение общедоступного и бесплатного начального общего образования.

Указанные нормативы определяются в соответствии со Стандартом:

- специальными условиями получения образования (кадровыми, материально-техническими);
- расходами на оплату труда работников, реализующих АООП НОО;
- расходами на средства обучения и воспитания, коррекцию (компенсацию) нарушений развития, включающими расходные и дидактические материалы, оборудование, инвентарь, электронные ресурсы, оплату услуг связи, в том числе расходами, связанными с подключением к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- расходами, связанными с дополнительным профессиональным образованием руководящих и педагогических работников по профилю их деятельности;
- иными расходами, связанными с реализацией и обеспечением реализации АООП НОО, в том числе с круглосуточным пребыванием обучающихся с ОВЗ в организации.

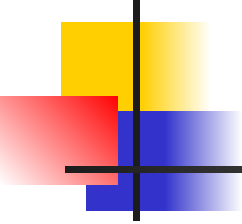
Требования к материально-техническим условиям

- организации пространства, в котором осуществляется реализация АООП НОО, включая его архитектурную доступность и универсальный дизайн;
- организации временного режима обучения;
- техническим средствам обучения;
- специальным учебникам, рабочим тетрадям, дидактическим материалам, компьютерным инструментам обучения, отвечающим особым образовательным потребностям обучающихся и позволяющим реализовать выбранный вариант программы.



Предусматривается материально-техническая поддержка, в том числе сетевая, координации и взаимодействия специалистов разного профиля, вовлечённых в процесс образования, родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ.

В случае необходимости организации удаленной работы специалисты обеспечиваются полным комплектом компьютерного и периферийного оборудования.



Пространство, в котором осуществляется образование обучающихся с ОВЗ, должно соответствовать общим требованиям, предъявляемым к образовательным организациям, в области:

- соблюдения санитарно-гигиенических норм организации образовательного процесса;
- обеспечения санитарно-бытовых и социально-бытовых условий;
- соблюдения пожарной и электробезопасности;
- соблюдения требований охраны труда;
- соблюдения своевременных сроков и необходимых объемов текущего и капитального ремонта и другого.

Организация обеспечивает выделение отдельных специально оборудованных помещений для реализации курсов коррекционно-развивающей области и психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ.

Организация самостоятельно определяет средства обучения, в том числе технические, соответствующие материалы (в том числе расходные), игровое, спортивное, оздоровительное оборудование, инвентарь, которые необходимы для реализации АООП НОО.

ТРЕБОВАНИЯ К АООП НОО ДЛЯ ГЛУХИХ ОБУЧАЮЩИХСЯ

<p>Вариант 1.1. предполагает, что глухой обучающийся получает образование, полностью соответствующее по итоговым достижениям к моменту завершения обучения, образованию слышащих сверстников, находясь в их среде и в те же сроки обучения (1 - 4 классы).</p>	<p>Вариант 1.2 предполагает, что глухой обучающийся получает образование, сопоставимое по конечным достижениям, с образованием слышащих сверстников в пролонгированные сроки. Данный вариант предполагает пролонгированные сроки обучения: пять лет (1-5 классы) - для детей, получивших дошкольное образование; шесть лет (1 - 6 классы) - для детей, не получивших дошкольное образование, способствующее освоению НОО на основе АООП</p>	<p>Вариант 1.3 предполагает, что глухой обучающийся получает образование, которое <u>по содержанию и итоговым достижениям не соотносится к моменту завершения школьного обучения с содержанием</u> и итоговыми достижениями глухих сверстников, не имеющих дополнительные ограничения по возможностям здоровья, в пролонгированные сроки. Данный вариант предполагает пролонгированные сроки обучения: шесть лет (1 – 6 классы).</p>	<p>Вариант 1.4 предполагает, что глухой обучающийся с умственной отсталостью (умеренной, тяжелой, глубокой, тяжелыми и множественными нарушениями развития) получает образование, которое <u>по содержанию и итоговым достижениям не соотносится</u> к моменту завершения школьного обучения с содержанием и итоговыми достижениями глухих сверстников, не имеющих Дополнительные ограничения по возможностям здоровья, в пролонгированные сроки. Данный вариант предполагает пролонгированные сроки</p>
---	--	--	---