



Организация коррекционно- развивающего обучения в условиях ФГОС ОВЗ для общеобразовательных ШКОЛ

Сереней Виктория Викторовна
Учитель индивидуального обучения



ФГОС ОВЗ

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19.12.2014 № 1598 «об утверждении ФГОС ОВЗ»
- 

Общие положения

- 1.1 ФГОС начального общего образования с ОВЗ представляет собой совокупность обязательных требований при реализации адаптированных основных общеобразовательных программ.
- Относятся : глухие, слабослышащие, позднооглохшие, слепые, слабовидящие, с ТНР, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с ЗПР, с РАС , со сложными дефектами.



1.10. 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 ПМПК и мнения родителей (законных представителей).

- 
- 2.13. определение варианта АООП НОО для обучающихся с ОВЗ осуществляется на основе рекомендаций ПМПК, сформулированных по результатам его комплексного психолого-медико-педагогического обследования, в случае наличия у обучающихся инвалидности – с учетом ИПР и мнения родителей (законных представителей).



Примерные адаптивные основные общеобразовательные программы

- Для слабослышащих и позднооглохших детей
- Для слепых детей
- Для слабовидящих
- Для детей ТНР
- Для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата
- Для детей с ЗПР

- 
- Для детей с умственной отсталостью
 - Для детей РАС (расстройство аутистического спектра)

Виды школ

- 1 вид-дети инвалиды по слуху, слабослышащие и глухие.
- 2 вид- учатся дети глухонемые
- 3-4 вид-предназначены для слепых и слабовидящих детей.
- 5 вида для детей с нарушением речи и заиканием
- 6 вид-для детей имеющих проблемы в физическом и психическом развитии. Порой такие школы функционируют при неврологических и психиатрических больницах. Основной их контингент- дети с разными формами детского церебрального паралича (ДЦП), спинномозговыми и черепно-мозговыми травмами .



□ 7 вид- для детей ЗПР и СДВГ (синдром дефицита внимания с гиперактивностью) . Также школы 7 вида занимаются коррекцией дислексии у детей. Алексия- это отсутствие речи и полная неспособность к усвоению речи, а дислексия –это частичное специфическое расстройство овладения чтением, обусловленное нарушением высших психических функций .

□ 8 вид-обучают умственно отсталых детей . Главная цель этих учебных учреждений –научить читать, писать и ориентироваться в социально-бытовых условиях. При школах 8 вида имеются столярные, слесарные, швейные мастерские, где ученики в стенах школы получают профессию позволяющую заработать на хлеб.



ПМПК

- Судить о способностях вашего ребенка будут прежде всего врачи и учителя. Они то и направят вашего ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию . Там специалисты проведут диагностику и посоветуют какая школа, какой вид обучения необходим для дальнейшего развития вашего ребенка.

Члены ПМПК

- Врач (изучает историю болезни)
- Дефектолог (выявляет дефекты развития)
- Логопед (выявляет нарушения речи)
- Тифлопедагог (проверяет нарушения зрения)
- Сурдопедагог (диагностика развития уровня слуха)
- Социальный педагог



Задачи ПМПК

- 1. образовательная программа
 - 2. форма обучения (как будет учиться ребенок на дому и тд)
 - 3. режим обучения
 - 4. обеспечение архитектурной доступности
 - 5. специальные технические средства обучения
 - 6. предоставление услуг тьютора
- 

- 
- 7. специальные учебники
 - 8. другие специальные условия
 - 9. направление коррекционно-развивающей работы
 - 10. заключение
- 

Конституция

- Самое главное знайте, что согласно Конституции РФ и закону об образовании каждый имеет право на обучение, независимо от диагноза. Государство гарантирует общедоступность и бесплатность дошкольного, основного общего среднего профессионального образования (статьи 7 и 43 Конституции РФ).

- 
- Положение Конституции разъясняются в ФЗ от 10 июля 1992 г. №3266-1 «об образовании в соответствии с п. 3 ст 2 которого одним из принципом государственной политики в области образования является общедоступность образования, а также адаптивность системы образования к уровням и особенностям развития и подготовки обучающихся.

- 
- 
- У родителей есть право не сообщать диагноз ребенка при приеме его в образовательное учреждение. (ст.8 закон РФ от 02.07.1992г. Так же школа не имеет право получать эту информацию от третьих лиц.

ЗПР

- Классификация основных видов ЗПР по К.С. Лебединской (по К.С. Лебединская опирается на классификацию Певзнер и Власовой) в ее основе лежит этиологический принцип.

Виды ЗПР

- 1 вид. Конституционального характера (причина возникновения не созревание лобных отделов головного мозга). Сюда относятся дети с несложным гармоническим инфантилизмом, они сохраняют черты более младшего возраста, у них преобладает игровой интерес, не развивается учебный.
- 2 вид. ЗПР соматогенного происхождения (причина перенесенная ребенком соматического заболевания). К этой группе относят детей с соматической астенией, признаками которой являются истощаемость, ослабленность.

- 
- 3 вид. ЗПР психогенного происхождения (причина-неблагоприятные условия в семье, искаженные условия воспитания ребенка (гиперопека, гипоопека) и т.пр)
 - 4 вид. ЗПР церебрально-астенического генеза. (причина мозговая дисфункция). К этой группе относят детей с церебральной астенией-повышенной истощаемостью нервной системы. У детей наблюдается наблюдается: нервозоподобные явления, повышенная психомоторная возбудимость , аффективные нарушения настроения, апатико-динамические расстройства-снижение пищевой активности, общая вялость, двигательная расторможенность.



Специфические особенности памяти детей с ЗПР

- Снижение объема памяти и скорости запоминания,
- Непроизвольное внимание менее продуктивно, чем в норме,
- Механизм памяти характеризуется снижением продуктивности первых попыток запоминания, но время, необходимое для полного заучивания, близко к норме

- 
- Преобладание наглядной памяти над словесной,
 - Снижение произвольной памяти
 - Нарушение механической памяти

Требования к обучению учитывающие детей с ЗПР

- Соблюдение определенных гигиенических требований при организации занятий, то есть занятия проводятся в хорошо проветренном помещении.
- Тщательный подбор наглядного материала для занятий, и его размещение таким образом, чтобы лишний материал не отвлекал внимание ребенка.
- Контроль за организацией деятельности на занятиях.

Что делать если в классе ребенок с ЗПР

- 1. диагностика уровня развития на основе изучения заключения ПМПК, характеристики, детских работ, бесед с родителями, наблюдений за ребенком, диагностика уровня знания по предметам.
- 2. составление на основе диагностических работ индивидуального образовательного маршрута ребенка.

- 
- 3. при составлении КТП учителю необходимо изучить коррекционные программы , составленные С.Г.Шевченко , А.А Вохмяниной. В среднем звене при составлении КТП рекомендуется использовать программы общеобразовательной школы, применяя материалы по адаптации содержания обучения для детей с ЗПР 5-9 классов, разработанными НИИ дефектологии.

- 
- 4. отслеживание динамики. При отсутствии положительной динамики развития детей с ЗПР в условиях интегрированного обучения учащиеся в установленном порядке направляются на ПМПК для решения вопроса о дальнейшем обучении.