

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа им.Ш.Ч.Сат с.Чаа-Холь Чаа-Хольского кожууна Республики Тыва»

Почтовый адрес: 668221, Чаа-Хольский кожуун, с. Чаа-Холь, ул. Школьная 1
Тел\факс (839449) 2-14-00. E-mail: chaa_hol@mail.ru

Рассмотрено
на педагогическом совете
протокол № 6 от 28 августа 2021 г.



УТВЕРЖДЕНО
приказом от 28 августа 2021г. №8

**Программа психолого-педагогического сопровождения
детей с ОВЗ в условиях обучения
в МБОУ СОШ им.Ш.Ч.Сат с.Чаа-Холь**

Составитель: Монгуш Л.Ю., педагог-психолог

Кызыл, 2021 г.

Программа психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в условиях обучения в МБОУ СОШ им.Ш.Ч.Сат с.Чаа-Холь

Работа с индивидуальными программами психолого педагогического сопровождения детей с ОВЗ в условиях обучения в МБОУ СОШ им.Ш.Ч.Сат с.Чаа-Холь

1. Пояснительная записка.

Проблема сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья (далее детей с ОВЗ) заботит многие образовательные учреждения. Анализ требований Федеральных государственных образовательных стандартов (ФГОС), позволяет определить пути и средства организации образовательного процесса для детей с ОВЗ в принципиально новых условиях, когда результатом освоения основной образовательной программы детьми с ОВЗ должно стать введение в культуру ребёнка, по разным причинам выпадающего из её образовательного пространства. Необходимо отметить, что ФГОС позволяет организовать обучение детей с учётом их особых образовательных потребностей, заданных характером нарушения их развития и оценить полученные результаты. Только удовлетворяя особые образовательные потребности такого ребёнка, можно открыть ему путь к общему образованию.

Под сопровождением понимается не просто сумма разнообразных методов коррекционно-развивающей, профилактической, защитно-правовой, реабилитационной и оздоровительной работы с детьми, а именно комплексная деятельность специалистов, направленная на решение задач коррекции, развития, обучения, воспитания, социализации детей с ОВЗ. Исходным положением для формирования теории и практики комплексного сопровождения стал системный подход. Ведущей идеей сопровождения является понимание специалистами необходимости самостоятельности ребёнка в решении его проблем развития.

В рамках этой идеологии могут быть выделены концептуальные следствия сопровождения, которые включают:

во-первых, систематическое отслеживание психолого-педагогического статуса ребёнка и динамики его психического развития в процессе обучения;

во-вторых, создание социально-психологических условий для развития личности ребёнка и его успешного обучения;

в-третьих, создание специальных психолого-педагогических и медико-социальных условий для оказания помощи семьям и детям-инвалидам и детям с ОВЗ.

Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов и детей с ОВЗ, обучающихся в общеобразовательной массовой школе, в первую очередь направлено на создание условий без барьерной образовательной среды. И для психологической службы основная задача состоит в том, чтобы помочь этим детям прийти к осознанию себя как полноправного члена детского сообщества. Поэтому данная категория детей, наравне со сверстниками должна быть вовлечена во все сферы образования и творчества. Все дети, вне зависимости от диагноза и степени выраженности своего дефекта, по желанию должны посещать различные кружки и секции школы.

В основе психологического сопровождения обучения детей с инвалидностью лежит комплексный подход. Лишь тесное сотрудничество педагога-психолога лицея с другими специалистами (медицинским работником, учителями-предметниками, классными руководителями), а также родителями и самими учащимися позволит решить все задачи.

Педагог-психолог выступает в качестве помощника для учителей по овладению коррекционно-развивающими технологиями, помогает им на основе педагогической

диагностики разработать индивидуальный образовательный маршрут, даст рекомендации по планированию учебных занятий с учетом специфики каждого ребенка.

Данная программа психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья составлена в соответствии с

- Конвенцией о правах ребенка;
- Законом «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 года № 273;
- Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации (в редакции от 29.12.2015 года , действующий в 2016 года);
- Федеральным законом «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья (специальном образовании)» от 2 июня 1999 год

2. Описание участников программы.

Целевая группа: дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся в МБОУ СОШ им.Ш.Ч.Сат с. Чаа-Холь, педагоги, родители.

3. Описание целей и задач программы.

Цель программы: сопровождение детей – инвалидов и детей с ОВЗ, поддержание комфортной образовательной среды, способствующей наиболее полному развитию интеллектуального и личностного потенциала детей-инвалидов и детей с ОВЗ. Оказание психолого-педагогической помощи всем участникам образовательного процесса для овладения ими специальными знаниями и педагогическими технологиями обучения детей с особыми образовательными потребностями; обеспечение условий для личностного и познавательного развития детей с ограниченными возможностями здоровья при освоении основной образовательной программы начального и основного общего образования.

Задачи программы:

- выявлять особые образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья, обусловленные особенностями их физического и (или) психического развития;
- осуществлять индивидуально ориентированную психолого-медико-педагогическую помощь детям с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);
- обеспечить возможность освоения детьми с ограниченными возможностями здоровья основной образовательной программы начального и основного общего образования на доступном им уровне и их интеграцию в образовательном учреждении;
- обеспечить возможность детьми с ограниченными возможностями здоровья для успешной социализации.

4. Научные, методологические и методические основания программы.

Научными основаниями для составления программы по сопровождению детей – инвалидов и детей с ОВЗ можно считать работы Ю.В.Громыко, Д.В. Григорьева, которые обращают внимание на то, что социализация ребенка может трактоваться или как адаптация к существующим социальным условиям, или как формирование активной позиции ребенка как члена общества. Необходимо создание специальных условий, образовательных и социальных, в которых предусмотрена возможность осуществления самостоятельного выбора, целеполагания и повышение ответственности ребенка за собственные выборы, действия и их результаты.

5. Обоснование необходимости реализации данной программы для достижения указанных целей и решения поставленных задач.

За последние двадцать лет в России и в мире наблюдается тенденция увеличения численности детей-инвалидов. Согласно мировым исследованиям, более чем 500 миллионов человек в мире являются инвалидами в результате умственных, физических или сенсорных дефектов; в среднем в мире около 2,5% детей имеют существенные нарушения здоровья и еще около 8% – трудности с поведением или (и) обучением. Данные тенденции обусловили переход от медицинского понимания сущности инвалидности к социальному, необходимость смещения акцентов политики в сторону профилактики инвалидности и создания условий для интеграции инвалидов в общество, учета их потребностей и использования возможностей лиц с инвалидностью в различных сферах жизни общества. На решение данных проблем была направлена принятая ООН в 2006 году Конвенция о правах инвалидов, ратифицированная Российской Федерацией в 2012 году. Важнейшим условием успешной социализации детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) выступает обеспечение доступности для них качественного образования.

Сегодня психологические службы образования страны, в том числе МБОУ СОШ им.Ш.Ч.Сат с.Чаа-Холь, выполняют одну из главных целей - создание и поддержание психологических условий, обеспечивающих полноценное психическое и личностное здоровье детей-инвалидов и детей с ОВЗ в общеобразовательном учреждении.

В рамках реализации данной цели педагогом-психологом была разработана программа сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ в условиях массовой общеобразовательной школы.

6. Структура и содержание программы.

Структура программы.

Программа по сопровождению детей-инвалидов и детей с ОВЗ в условиях массовой общеобразовательной школы рассчитана на учебный год, а также на дальнейшее отслеживание социализации и обучения детей данной категории.

Занятия проводятся с обучающимися 1 раз в неделю, продолжительностью от 20 до 30 минут согласно составленному расписанию и возраста. Родители ознакомлены с расписанием, темами занятий. С ними поддерживается постоянная связь, как в телефонном режиме, так и во время личных встреч.

Заседания тематических педагогических советов проходят один раз в четверть. Темы заседаний определяются перед началом учебного года.

В классах, где обучаются дети – инвалиды и дети с ОВЗ, психолог всегда проводит информационные странички, игры, тестирования.

Содержание программы.

Программа содержит 3 основных модуля:

I. Сопровождение обучающихся на различных ступенях получения образования (дети-инвалиды, дети с ОВЗ)

1. Карта наблюдений обучающихся с ОВЗ (Приложение 1)

2. Карта сопровождения обучающихся с ОВЗ (Приложение 2)

II. Повышение психологической компетентности классных руководителей и учителей – предметников.

1. Выступления на заседаниях педагогического совета.

2. Оказание методической помощи педагогам, работающим с детьми – инвалидами и детьми с ОВЗ.

III. Повышение уровня психологической культуры родителей.

1. Индивидуальные консультации.

Перспективный план работы педагога-психолога по сопровождению детей-инвалидов и детей с ОВЗ

<i>№ п/п</i>	<i>мероприятия</i>	<i>сроки проведения</i>	<i>ответственные</i>
I модуль (работа с детьми)			
1	Создание и корректировка банка данных детей –инвалидов и детей с ОВЗ	сентябрь, апрель	ЗДУВР, Члены комиссии ППК
2	Изучение предоставленных документов о состоянии здоровья и рекомендаций ППК по дальнейшему образовательному маршруту	сентябрь-октябрь	педагог-психолог
3	Составление программы индивидуального сопровождения (обучение на дому, обучение в классе)	сентябрь	педагог-психолог
4	Изучение личности учащихся с ОВЗ, изучение интересов и способностей учащихся с ОВЗ	октябрь (по запросу)	педагог-психолог
5	Изучение профориентационных склонностей учащихся с ОВЗ	сентябрь, октябрь, ноябрь	педагог-психолог
6	Вовлечение учащихся с ОВЗ во внеурочную деятельность	в течение года	педагог-психолог
7	Изучение микроклимата в классных коллективах, в которых обучаются дети –инвалиды и дети с ОВЗ	октябрь, апрель	педагог-психолог
8	Оказание своевременной помощи в обучении детей с ОВЗ	в течение года	педагог-психолог
II модуль (работа с классными руководителями и учителями – предметниками)			
1	Индивидуальные консультации для педагогов, работающих с детьми – инвалидами и детьми с ОВЗ	в течение года и по запросу	педагог-психолог
2	Консультации по вопросам воспитания, социальной адаптации	в течение года	педагог-психолог
3	Заседания педагогического совета	по плану работы	Члены ППК
III модуль (работа с родителями)			
1	Индивидуальные консультации для родителей детей с ОВЗ	в течение года и по запросу	педагог-психолог
2	Консультации по вопросам воспитания, социальной адаптации	в течение года	педагог-психолог

7. Обоснованные критерии ограничений и противопоказаний на участие в освоении программы.

Отказ родителей (законных представителей) от психолого-педагогического сопровождения ребенка-инвалида или ребенка с ОВЗ (вместе с заявлением о приеме в школу родители (законные представители) дают письменное согласие на диагностику и занятия с ребенком, в том числе и коррекционные).

В случае отказа педагог-психолог даёт необходимые рекомендации обучающемуся и его родителям (законным представителям), а также ведёт наблюдение за учащимся с целью определения дальнейших действий.

8. Описание способов, которыми обеспечивается гарантия прав участников программы.

Ψ Соблюдение этического кодекса педагога-психолога службы практической психологии образования России.

Ψ Соблюдение принципов работы педагога-психолога службы практической психологии образования России (компетентность психолога в области формирования эмоциональной сферы и механизмах социализации, конфиденциальность, ответственность)

Ψ Устав МБОУ СОШ им.Ш.Ч.Сат с.Чаа-Холь

Ψ Должностная инструкция педагога-психолога МБОУ СОШ им.Ш.Ч.Сат с.Чаа-Холь.

9. Описание сфер ответственности, основных прав и обязанностей участников программы.

Ответственность	
Администрация ОУ	Соблюдение основных нормативных документов
Педагог-психолог, учителя-предметники, работающие с детьми-инвалидами и деть с	Реализация субъект-субъектных отношений в образовательном процессе, направленного на
ОВЗ	формирование благоприятного климата в классных коллективах, в которых обучаются дети-инвалиды и дети с ОВЗ
Родители обучающихся	Бережное отношение к психическому здоровью своих детей, соблюдение полученных рекомендаций от педагога-психолога и прописанных в заключениях ППК
Основные права	
Администрация ОУ	Знакомиться с документацией, отчетностью и эффективностью реализации программы
Педагог-психолог	Повышать квалификацию в сфере оказания психологической помощи детям-инвалидам и детям с ОВЗ. Своевременно получать рекомендации ППК по психологическому сопровождению детей данной категории.

Родители обучающихся	Получать квалифицированную психологическую помощь, консультацию по вопросам, развития, обучения, социализации их детей в образовательном пространстве школы.
Обязанности	
Администрация ОУ	Организовать обучение детей-инвалидов и детей с ОВЗ с учетом заключений, предоставленных медицинских документов или заключений ППК
Педагог-психолог	Соблюдать реализацию благоприятного психологического сопровождения
Родители обучающихся	Информировать педагогический коллектив и педагога-психолога об изменениях психологического или психического здоровья обучающегося

10. Ресурсы, которые необходимы для эффективной реализации программы.

При рассмотрении эффективности реализации программы по сопровождению детей-инвалидов и детей с ОВЗ необходимы следующие условия:

I. Кадровые:

- Занятия проводит педагог-психолог, имеющий психологическое образование.

II. Организационно-педагогические условия.

- Педагогу-психологу необходимо иметь возможность своевременно повышать профессиональную квалификацию, постоянно проходить курсы по повышению квалификации, участвовать в семинарах, круглых столах, вебинарах по данному направлению.

III. Информационные:

- Обеспечение специалистов доступом к информационно-методическим источникам по реализации программы.
- Наличие методических пособий и рекомендаций, компьютерных пособий, мультимедийных, аудио-, видеоматериалов, подключения к сети интернет.

IV. Материально-технические:

- Санитарно-гигиенические условия процесса обучения (температурный, световой режим, санитарно-эпидемиологический режим.).
- Пожарная безопасность, электробезопасность, охрана труда.
- Наличие доступной без барьерной образовательной среды адекватной потребностям учащегося и здоровьесбережения (просторное помещение, позволяющее проводить подвижные игры, эстетические условия, необходимая мебель: стулья, доска, приветствуется наличие мультимедийной доски для вывода информационного материала на экран).
- Оборудование: доска, ватманы, маркеры, цветные карандаши, бумага формата А4, записи с музыкой для релаксации, дидактический материал.
- Технические средства: компьютер, мультимедийная установка, музыкальный центр, копировальный аппарат.

Для достижения положительных результатов в работе по сопровождению детей – инвалидов и детей с ОВЗ следующие методы:

1. Психогимнастические упражнения.
2. Релаксационные техники.
3. Наблюдения.

Для рассмотрения актуальности проблемы сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ были использованы следующие инструментарии и методические издания:

11. Сроки и этапы реализации программы.

Программа психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ направлена на создание благоприятных условий для обучения детей данной категории в условиях массовой общеобразовательной школы, на полное включение их в образовательный процесс.

Занятия проводятся индивидуально с учетом рекомендаций ППК. Продолжительность одного занятия 20-35 минут один раз в неделю.

Как уже отмечено выше, для реализации программы сопровождения привлечены все участники образовательного процесса, это обучающиеся, родители, педагоги, педагог-психолог.

12. Ожидаемые результаты реализации программы.

1. Выявление состояния физического и психического здоровья детей на основании предоставляемой документации. Повышение положительной мотивации к обучению.
2. Получение объективных сведений об обучающемся на основании наблюдений, создание диагностических «портретов» детей.
3. Повышение качества обучения у детей-инвалидов и детей с ОВЗ; умения устанавливать и поддерживать контакты, кооперироваться и сотрудничать, дружить, решать конфликтные ситуации с детьми и взрослыми.
4. Сформировать представление о самом себе.
5. Обучить навыку сотрудничества со взрослыми и сверстниками, навыку продуктивного взаимодействия в процессе совместной деятельности.
6. Сформировать адекватное восприятие окружающих предметов и явлений.
7. Сформировать перцептивные действия (рассматривания, выслушивания, ощупывания).
8. Научить воспринимать единым процессом познания реального мира через тесное взаимодействие трех основных форм мышления: наглядно - действенного, наглядно - образного и словесно - логического.
9. Усваивать количественные и качественные отношения между предметами. Сопоставлять предметы по форме, величине, пространственному расположению и по количеству. Понимать, что количество не зависит от величины, цвета, формы и расположения.
10. У детей сформировать представление о различных предметах и явлениях окружающей действительности, о человеке, видах его деятельности и взаимодействия с природой.
11. Развивать речь и коммуникативные способности во всех видах детской деятельности, в повседневной жизни, в процессе общения с членами семьи, с взрослыми, сверстниками.
12. Развить мелкую моторику, сформировать хватание, выделение каждого пальца, выработать согласованность действий обеих рук.

13. Система организации внутреннего контроля за реализацией программы.

«Программа психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях массовой общеобразовательной школы» реализуется педагогом-психологом МБОУ СОШ им.Ш.Ч.Сат с.Чаа-Холь. Внутренний контроль реализации программы осуществляется представителями администрации образовательного учреждения в лице заместителей директора по учебной работе.

Директор	Общий контроль
Зам. директора по УВР	Сфера образовательного процесса

14. Критерии оценки достижения планируемых результатов.

В процессе реализации программы основными критериями оценивания успешности программы, главным образом, будет являться положительный отзыв родителей и детей.

В целом, для отслеживания результативности профилактической программы используются следующие формы и методы оценки:

- анализ проективных методик;
- анкеты обратной связи;
- по окончании курса повторная диагностика.

Более подробно мероприятия оценки эффективности работы детей-инвалидов и детей с ОВЗ представлены в таблице:

Оценка эффективности работы	цель	формы
текущая	Определение степени удовлетворенности получения предоставляемых услуг образовательным учреждением	Беседы, самопроверка, практические занятия, наблюдения за психологическим состоянием обучающихся
По разделам программы	Определение степени удовлетворенности получения предоставляемых услуг образовательным учреждением по разделам программы	Наблюдение за психологическим состоянием обучающихся
Итоговый мониторинг	Проверка степени усвоения полученных навыков, опыта в течение учебного года	Контрольная диагностика удовлетворительности

15. Сведения о практической апробации программы на базе образовательного учреждения.

Задачи:

- Обучение ребёнка управлению своими эмоциями.
- Обучение учащегося снижению нервного напряжения (самоуспокоению, нормализации своего психологического состояния).
- Обучение волевому поведению (умению преодолевать трудности, связанные со здоровьем, школьным обучением, общением с другими людьми, определённым образом жизни).

Методы и формы работы:

- Ψ Пальчиковая гимнастика является мощным средством повышения работоспособности коры головного мозга, влияет на центры развития речи. Развивают ручную умелость, помогает снять напряжение.
- Ψ Дыхательная гимнастика - ритмичные и шумные вдохи и выдохи способствуют насыщению организма кислородом, улучшают обменные процессы, нормализуют психоэмоциональное состояние, выводят из стресса.
- Ψ Релаксация способствует снятию психического напряжения, повышению эмоционального настроения.

- Ψ Психогимнастика (мимика и пантомимика).
- Ψ Основной акцент делается на обучение элементам техники выразительных движений, использование выразительных движений в воспитании эмоций и высших чувств, приобретение навыков в саморасслаблении.
- Ψ Арт-терапия – это форма работы, основанная на изобразительном искусстве и другие формы работы с ребенком. Основная задача состоит в развитии самовыражения и самопознания ребенка. Рисунки детей отражают уровень умственного развития и индивидуальные личностные особенности, а также являются своеобразной проекцией личности.
- Ψ Сказкотерапия – это целостный педагогический процесс, способствующий развитию всех сторон речи, воспитанию нравственных качеств, а также активизации психических процессов (внимания, памяти, мышления, воображения).
- Ψ Музыкалотерапия – использование музыки для: расслабления и успокоения, активизации эмоциональной сферы, коррекции эмоционального состояния

Ожидаемые результаты:

- осознание и принятие ребёнком своей индивидуальности и стремление к более глубокому самопознанию
- приобретение навыков конструктивного взаимодействия с окружающими
- безусловное положительное отношение к себе и окружающим.

Психологическое сопровождение учащегося строится по следующим направлениям:

Диагностическая работа.

Диагностическое направление работы включает в себя первичное обследование, а также систематические этапные наблюдения за динамикой развития ребенка в процессе коррекционной работы. Педагог-психолог выполняет задачи по определению актуального уровня развития ребенка и зоны ближайшего развития, выявлению особенностей эмоционально-волевой сферы, личностных характеристик ребенка, особенностей его межличностных взаимодействий со сверстниками, родителями и другими взрослыми.

Коррекционно-развивающая работа.

В соответствии с особенностями развития психолог определяет направления и средства коррекционно-развивающей работы, периодичность и продолжительность цикла специальных занятий. Наиболее важной задачей является при этом разработка индивидуально-ориентированных программ психологической помощи или использование уже имеющихся разработок в соответствии с индивидуально-психологическими особенностями ребенка.

Консультативная работа.

Консультативная работа обеспечивает непрерывность специального сопровождения учащегося и его семьи по вопросам реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации учащегося. Психолог разрабатывает рекомендации в соответствии с возрастными и индивидуально-типическими особенностями учащегося, состоянием его соматического и психического здоровья

Информационно-просветительская работа.

Информационно-просветительская работа направлена на разъяснительную деятельность по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для данной категории детей, со всеми участниками образовательного процесса .

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам

Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.

Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами в официальном порядке. О таких ситуациях Вы будете информированы

Родители (законные представители) имеют право:

обратиться к психологу школы по интересующему вопросу;

отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу школы заявление об отказе на имя директора школы

План работы на 2022-2023 учебный год

Диагностическая работа.			
1	Определение уровня адаптированности учащегося к обучению на уровне среднего образования, выявление трудностей.	Сентябрь - октябрь	Информация о факторах и причинах дезадаптации.
2	Анкета «Карта интересов».	Сентябрь	Информация о направленности интересов учащегося.
3	Методика «Учебная мотивация»	май	Информация о сформированности внутренней позиции школьника, мотивационные предпочтения в учебной деятельности.
4	Шкала личностной тревожности	Сентябрь	Информация о самооценочной, межличностной, общей школьной тревожности.
5	Тест эмоций (тест Басса-Дарки в модификации Г.В.Резапкиной).	Сентябрь	Информация о наличии и формах агрессивного поведения.
6	Тест «Стиль воспитания».	Октябрь	Информация о стиле семейного воспитания
7	Тест исследование самооценки.	Октябрь	Информация об уровне развития самооценки.
8	Цветовой тест Люшера	Октябрь, май	Оценка эмоционального отношения к себе и значимым лицам.
9	Социометрия.	Ноябрь	Информация о статусном положении учащегося в классном коллективе.
10	Контрольная диагностика по итогам коррекционно-развивающих занятий.	Апрель-май	Информация о результатах коррекционной работы.
Коррекционно-развивающая работа.			
1	Адаптационные занятия	Первое полугодие	Предотвращение явлений школьной дезадаптации.

			Повышение успешности обучения. Улучшение статусного положения ребёнка в коллективе.
2	Коррекционно-развивающая работа по предупреждению эмоциональных и поведенческих нарушений в подростковом возрасте	Ноябрь-апрель	Развитие эмоционально-волевой и мотивационной сфер, социализация.
3	Тренинг социальных навыков: «Умей владеть собой».	Сентябрь, май	Обучение приёмам регуляции и саморегуляции.
4	Тренинг: «Снятие психологического напряжения».	Декабрь (перед зимней сессией)	Обучение навыкам психоэмоциональной разгрузки.
5	Тренинг социальных навыков. «Учимся справляться со своими проблемами».	Апрель	Содействие гармонизации эмоционального состояния учащихся.
Консультативная работа.			
1	«Методические рекомендации по организации работы с детьми-инвалидами»	Сентябрь	Повышение психологической компетенции педагогов, приведение в соответствие педагогической и психологической стороны деятельности учителя, работающего с учащимся ОВЗ
2	Консультирование родителей: - «Рекомендации по организации режима дня ребёнка» -«Как помочь ребёнку в учебных делах»	Ноябрь	Повышение психологической компетенции родителей.
3	Индивидуальное консультирование учащегося.	В течение года	Выявление и устранение психолого-педагогических проблем у учащегося.
Информационно-просветительская работа.			
1	«Я и мой ребёнок –поиски взаимопонимания».	Октябрь	Повышение психологической компетенции родителей.
2	Разработки памяток для родителей и педагогов.	В течение года	Повышение психологической компетенции родителей и

			педагогов.
--	--	--	------------

Индивидуальный план развития ученика

В начале учебного года в диагностическую карту вносятся данные, полученные в ходе первичной диагностики, вторичное обследование предполагает анализ не только затруднений, но и продвижений.

Именно эти продвижения (успехи) считаются показателями динамики развития ребенка.

Одним из основных параметров, определяющих динамику, является уровень сформированности основных психических функций (произвольной деятельности, речи, мышления, памяти).

Другой важный показатель динамики развития ребенка - ощущение комфортности в учебном процессе (у детей длительно неуспевающих формируется заниженная самооценка, что отрицательно влияет на учебу и на личные качества учащихся – ребенок становится тревожным, боязливым, испытывает трудности во взаимоотношениях со сверстниками).

В заполнении диагностической карты принимают участие и родители учащихся.

Наблюдение классного руководителя за подростком

Карта сопровождения учащегося надомного обучения на 2021-2022 уч год

ФИО учащегося _____

Дата рождения _____ Класс _____

За 1 полугодие 2023-2024 уч г	На конец года 2023-2024 уч г
Социальный педагог	
Медработник	
Логопед	
Педагог-психолог	

Учителя-предметники	
Классный руководитель (поведение и личностные качества ребёнка)	

Карта сопровождения
 ФИО учащегося _____ инвалид детства.
 Дата рождения 15.12.2002г. Класс 1класс

На начало года.	На конец года.
<p>Социальный педагог. Мальчик из полной благополучной семьи. Родители работают. Мама с высшим педагогическим образованием. Отец со средним специальным образованием. Материальное обеспечение выше среднего. Проживают по адресу _____. Не имеют подсобного хозяйства.</p>	<p>Проживают по тому же адресу. В семье двое детей. _____ старший сын. Взаимоотношение между членами семьи благоприятные. Родители к ребенку относятся с гиперопекой.</p>
<p>Медицинский работник. Диагноз сложный, сопутствующее заболевание правосторонний гемипарез, грубое нарушение речи. Группа здоровья 2, физкультурная группа подготовительная. Рекомендуются врачам: неврологу, педиатру, стоматологу</p>	<p>У мальчика сложная структура дефекта. Левша. Соматически ослаблен. Часто на уроках в школе поднималась температура, родители не хотели, во-первых, чтоб он пропускал уроки и во-вторых, его не с кем оставить дома, давали ему жаропонижающие таблетки и привозили в школу.</p>
<p>Дефектолог. До поступления в школу посещал ДОУ № 23 Слабо выражен интерес к окружающему, почти отсутствует реакция на новизну. Сенсорное восприятие крайне обеднено. Внимание неустойчивое и носит формальный характер. Моторная активность снижена, координация движений нарушена. Отмечается слабость или недостаточность совместного взаимодействия руки и глаза. Игровая деятельность не развита.</p>	<p>Наблюдается незначительная динамика развития. Внимание стало более устойчивое. Память зрительно-слуховая. Устанавливает причинно-следственные связи по знакомому сюжетному материалу, при использовании незнакомых картин сюжетный ряд восстанавливает неправильно. Скрытый смысл в подтексте понимает недостаточно.</p>
<p>Логопед. Импрессивная речь – обращенную речь окружающих понимает в пределах уровня интеллекта. Артикуляционная моторика – отмечаются насильственные движения и синкинезии речевого аппарата, произвольное выполнение движений затруднено; из-за одностороннего пареза подъязычного нерва при выдвижении языка наблюдаются значительная девиация языка в пораженную сторону ГМ и саливация. Звукопроизношение – из-за спастического пареза мышц речевого аппарата страдает произношение всех звуков речи. Фонематические процессы не развиты. Экспрессивный словарный запас, грамматический строй не сформированы. Навык связного высказывания отсутствует. Логопедическое заключение: Системное недоразвитие речи тяжелой степени. Тяжелая спастическая форма псевдобульбарной дизартрии.</p>	<p>В начале учебного года _____ был обследован учителем-логопедом и впоследствии зачислен на логопедические занятия с заключением «СНР тяжелой степени. Тяжелая спастическая форма псевдобульбарной дизартрии». В течение учебного года посещал индивидуальные и групповые логопедические занятия, где согласно календарно-тематическому планированию развивались артикуляционная моторика, элементарный фонематический слух, постановка звуков, подготовка к формированию первоначальных навыков чтения и письма. По итогам логопедического обследования на конец учебного года положительная динамика в речевом развитии не отмечается. Оставлен для продолжения коррекционно-логопедической работы с тем же заключением.</p>

<p>Педагог психолог.</p> <p>Отражает несформированность умения обобщать наглядный материал по существенным признакам. Концентрация устойчивости низкая, переключаемость ниже среднего. Зрительная память на низком уровне, слуховая память низкая, в связи с затруднениями в речевом воспроизведении. Социально не зрелый. Восприятие не сформировано, моторика не развита, напряжение при работе с ручкой, карандашом. Средний уровень тревожности, отмеч. в след. ситуациях: «ребенок-родитель», «одиночество», «игра со старшими детьми», «умывание», «одевание». Позиция в классе эмоционально благополучная. Низкий уровень адаптации</p>	<p>На протяжении посещения коррекционно – развивающих занятий в личности _____ отмечается: неусидчивость, расторможенность, физическая агрессивность, неумение выражать свои эмоции. В развитии познавательных процессов положительная динамика незначительная.</p> <p>Отражает в основном положительное отношение к школьному обучению, но всегда активно стремиться начать обучение.</p> <p>Дисциплинированные требования осознаются не в полной мере.</p> <p>Необходимо продолжение работы во 2-м классе.</p>
<p>Учителя предметники.</p> <p>У мальчика преобладает игровой вид деятельности. По математике не владеет прямым и обратным счетом. Не различает цвета, путает геометрические фигуры. Пространственное отношение не развита. Не понимает русскую речь. Не знает ни одной буквы. Не развита мелкая и общая моторика. Не сформирован навык держания ручки, карандаша. Захват мелких предметов затруднен, отмечается некоординированность, неловкость движений.</p>	<p>В течение года позитивной динамики в обучении не наблюдалась. Усвоил только 3 звука и цифру 1. (А,О,М). Не научился самостоятельно писать эти буквы и цифру даже по шаблону. Усвоил геометрические фигуры круг, треугольник и квадрат. Мелкая мускулатура рук развивается медленно, научился правильно держать ручку, ловить и вести мяч во время игры на перемене. При целенаправленной деятельности быстро утомляется, начинает отвлекаться, играть с ручкой и т.п. Родители очень стараются помочь сыну. Результата пока нет.</p>
<p>Классный руководитель (поведение и личностные качества ребенка)</p> <p>Мальчик со сложным дефектом, ведущим является левая рука, нога. Инструкцию учителя не понимает, задания не выполняет даже с помощью учителя. Внимание рассеянное, объем и концентрация внимания сужен, не умеет переключаться с одного вида деятельности на другой. Восприятие пространственного расположения предметов, формы, величины не сформированы. Мышление конкретное. Не сравнивает предметы.</p>	<p>Поведение неорганизованное, своеобразное на уроке и на перемене несобранный, исподтишка дерется, обижает девочек. Несмотря на гемипарез двигательного расторможен – постоянно что-то вертит в руках, совершает стереотипные действия. На замечания реагирует правильно. Санитарно-гигиенические навыки привиты удовлетворительно. Самообслуживание на стадии формирования, самостоятельно не может себя обслужить. На улице первым выбегает, не застегнувшись и не одевшись, приходится оставляя остальных детей, бежать за ним.</p>
<p>Медицинский работник.</p> <p>У девочки сложный диагноз, сопутствующее заболевание тяжелое нарушение речи. Группа здоровья 2, физкультурная группа лечебная. Рекомендуются врачам: невролог, психиатр, эндокринолог.</p>	<p>Соматически ослаблена, часто болеет простудными заболеваниями. Физическое развитие рост и вес не соответствует возрасту, в столовой кушает плохо, ест только каши. Занималась по указанной физкультурной группе.</p>
<p>Дефектолог.</p> <p>До поступления в школу посещала детский сад №23</p> <p>Слабо выражен интерес к окружающему, почти отсутствует реакция на новизну. Сенсорное восприятие крайне обеднено. Внимание неустойчивое и носит формальный характер.</p>	<p>Наблюдается незначительная динамика развития.</p> <p>Внимание стало более устойчивое.</p> <p>Память зрительно-слуховая.</p> <p>Устанавливает причинно-следственные связи по знакомому сюжетному материалу, при использовании незнакомых картин сюжетный</p>

<p>Моторная активность снижена, координация движений нарушена. Отмечается слабость или недостаточность совместного взаимодействия руки и глаза. Игровая деятельность не развита.</p>	<p>ряд восстанавливает неправильно. Скрытый смысл в подтексте понимает недостаточно.</p>
<p>Логопед. Импрессивная речь – относительное понимание обращенной речи окружающих. Артикуляционная моторика – отмечаются трудности при выполнении упражнений на динамическую организацию движений. Звукопроизношение – из-за дополнительного к основной артикуляции подъема средней части языка к твердому небу наблюдается палатализация при произношении согласных звуков. Фонематические процессы не развиты. Экспрессивному словарному запасу присущи звукокомплексы, звукоподражания, лепетные слова. Структура и фонетическое оформление слов грубо искажена, вследствие чего непонятна окружающим. Также отмечаются полисемантизм, который проявляется в недифференцированном обозначении предметов, действий и элизии. Навык связного высказывания отсутствует. Логопедическое заключение: Системное недоразвитие речи тяжелой степени. ЗРР.</p>	<p>В начале учебного года Ховалыг Д. была обследована учителем-логопедом и впоследствии зачислена на логопедические занятия с заключением «СНР тяжелой степени. ЗРР». В течение учебного года посещала индивидуальные и групповые логопедические занятия, где согласно календарно-тематическому планированию развивались артикуляционная моторика, элементарный фонематический слух, постановка звуков, подготовка к формированию первоначальных навыков чтения и письма. По итогам логопедического обследования на конец учебного года отмечается незначительная положительная динамика в речевом развитии. Оставлена для продолжения коррекционно-логопедической работы с тем же заключением.</p>
<p>Педагог психолог. Отражает несформированность умения обобщать наглядный материал по существенным признакам. Концентрация устойчивости низкая, переключаемость ниже среднего. Зрительная память на низком уровне, слуховая память низкая. Социально не зрелая. Восприятие не сформировано, моторика не развита, напряжение при работе с ручкой, карандашом. Средний уровень тревожности, отмеч. в след. ситуациях: «выполнение обязанностей», «укладывание в одиночестве», «одевание». Позиция в классе эмоционально благополучная. Низкий уровень адаптации.</p>	<p>Развитие познавательных процессов имеет незначительный положительный динамический процесс. На занятиях стала более организована, но часто отвлекается. При работе с карандашом, ручкой отмечается напряжение, так как боится выполнить задание «не правильно» либо «плохо». В работе необходимо стимулировать девочку (похвала, поощрение - вербально). Хорошая мотивация к школьному обучению. Средний уровень тревожности в ситуации «выполнение обязанностей» остается на прежнем уровне. Необходимо посещение коррекционно – развивающих занятий во 2-м классе.</p>
<p>Учителя предметники. У девочки преобладает игровой вид деятельности. По математике не владеет прямым и обратным счетом до десяти. Не различает цвета, путает геометрические фигуры. Пространственное отношение не развита. Плохо понимает русскую речь. Не знает ни одной буквы. Не развита мелкая и общая моторика. Координация движений не точны, руки скованы. Движения руки на бумаге плохо управляемы, не умеет работать с шаблоном, резать ножницами по прямой линии. Захват мелких предметов затруднен, отмечается неловкость движений.</p>	<p>В течение года наблюдается незначительная динамика в познавательной сфере. Частично сформированы компоненты учебной деятельности. С трудом усваивает учебную программу. Знает 16 звуков, изолированно их произносит, а сливать в слоги так и не научилась. Пишет только по опорным точкам. При письме не видит строчку, пишет то вверх, то вниз. Устно считает в пределах 10. Приемы присчитывания и отсчитывания не усвоила. Знания об окружающем ограничены, путает времена года, сезонные явления. При непрерывной деятельности быстро утомляется, наступает истощение, работоспособность резко снижается.</p>
<p>Классный руководитель</p>	<p>Поведение на уроке и на перемене</p>

<p>(поведение и личностные качества ребенка) Девочка со сложной структурой дефекта, ведущим является правая рука, нога. Инструкцию учителя плохо понимает, задания выполняет только с помощью учителя. Внимание рассеянное, объем и концентрация внимания сужен, не умеет переключаться с одного вида деятельности на другой. Восприятие пространственного расположения предметов, формы, величины не сформированы. Мышление конкретное. Не сравнивает предметы по установлению сходства и различия. Причинно-следственные зависимости не устанавливает.</p>	<p>неорганизованное, с детьми дружная, ласковая. При целенаправленной деятельности наступает синкензия. Санитарно-гигиенические навыки слабо развиты. Навыки самообслуживания на стадии формирования, не умеет самостоятельно одеваться, застегнуться, шнуровать ботинки. Эмоциональное состояние соответствует обстановке.</p>
---	---

Заключение психологического обследования

Фамилия имя _____ Класс _____

Дата проведения: _____

Название методики: Личностный опросник Кеттелла

Цель: выявить особенности развития личностных качеств

Результаты:

Личностные особенности, влияющие на обучение.

Ребенок еще нуждается во внешнем контроле, так как не всегда бывает исполнительным. Он в целом настроен делать все, что надо, но не всегда об этом помнит.

Самоконтроль фактически отсутствует, поведение ситуативно. Ребенок не может направлять свои действия к определенной цели, заранее продумать и подготовить все необходимое, организовать свою деятельность, довести работу до конца. Нуждается в том, чтобы взрослые организовывали его жизнь, но одновременно учили его методам самоорганизации и самоконтроля, рационального планирования

Ребенок с нормальным уровнем активности, умеренно подвижный. Ребенок уже может независимо от того, как его оценивают другие, анализировать собственные поступки и формировать собственное мнение о себе. Оно в основном соответствует тому, что ребенок собой представляет. Он видит свои недостатки, может критически к ним относиться.

Ребенок может сам принимать решения и действовать в игровых и бытовых ситуациях. Обычно на лидерство не претендует, но свое мнение имеет и может его высказывать. С ним можно сотрудничать, договариваться, долго его убеждать не надо.

Оптимальный уровень тревожности. Имеется адекватная реакция мобилизационной готовности в неопределенных и меняющихся ситуациях, хорошая адаптивность и гибкость поведения.

Несколько повышенный уровень эмоционального реагирования, проявляется во всех видах деятельности и ситуациях общения, но часто больше внутри, чем вовне. Ребенок может глубоко переживать неприятности, критику, несчастья близких ему людей.

Легко адаптируется в новых условиях, знакомится с новыми детьми. Может общаться и со взрослыми, не испытывая перед ними робости. Естественен, непринужден в общении. Контактирует с различными микрогруппами в классе.

Ребенок нуждается в общении. Плохо переносит одиночество. Глубоко переживает ссоры с друзьями.

Средний уровень психического напряжения. Нормальная работоспособность

Рекомендации:

Педагогам:

Необходимо развивать самоконтроль, давать возможность самостоятельно находить ошибки у себя и у товарищей.

Родителям:

Спокойно, последовательно помогать ребёнку выполнять все школьные дела и домашние обязанности и полноценное ответственное поведение постепенно сформируется.

Помогайте сыну придерживаться определенного распорядка дня, заранее продумывать, планировать все, что ему надо сделать, у него сформируются необходимые навыки самоконтроля.