



**Государственное автономное учреждение Иркутской области
«ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ и СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ»**

**Обучение особенного ребёнка в школе: какие заключения нужны, какие
специальные условия положены.
(методические рекомендации для родителей)**

Комова И.И., учитель-логопед

Иркутск, 2023

Содержание

Введение

1. Общие вопросы психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях образовательных организаций

1.1. Понятие «ребенок с ограниченными возможностями здоровья» и его статус

1.2. Потребности детей с ОВЗ и принципы их сопровождения

1.3. Психолого-медико-педагогическая комиссия

1.4. Адаптированная основная общеобразовательная программа и индивидуальная адаптированная образовательная программа

1.5. Специалисты сопровождения.

1.6. Специальные образовательные условия и особенности обучения детей с ограниченными возможностями здоровья

Список литературы

Введение

Проблема обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях общеобразовательной школы является актуальной в современном школьном образовании.

Каждый ребенок - особенный. И всё же есть дети, о которых говорят «особенный» не для того, чтобы подчеркнуть уникальность его способностей, а для того, чтобы обозначить отличающие его особые потребности.

Дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети с разными нарушениями развития: нарушение слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы, с задержкой и комплексными нарушениями развития. В Конституции РФ и Законе «Об образовании» сказано, что дети с проблемами в развитии имеют равные со всеми права на образование. В связи с этим обеспечение реализации права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики.

Развитие и воспитание «особого» ребенка доставляет его близким очень много переживаний. Поэтому семье, где растут такие дети, может быть необходима помощь в форме рекомендаций, которые помогут решить многие практические вопросы. Получив для себя новую информацию, члены семьи смогут научиться выстраивать понятную для ребенка, эффективную стратегию воспитания, позволяющую и ребенку, и родителям чувствовать себя комфортно, выбрать тот или иной вид взаимодействия с ребенком в конкретной ситуации.

1. Общие вопросы психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях образовательных организаций

1.1. Понятие «ребенок с ограниченными возможностями здоровья» и его статус

Особые дети имеют особенные права. Чтобы ими воспользоваться, необходимо получить определенный статус. Какие бывают статусы, кто их присваивает, и какие права они дают?

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 N 273-ФЗ предусматривает две категории обучающихся с особыми образовательными потребностями — дети-инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Условия признания ребенка инвалидом и лицом с ОВЗ различаются, различны и меры поддержки, которые им предоставляются. Оба термина упоминаются в текстах законов, но статус ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ вовсе не обязательно будут у одного лица. Законы учитывают разницу между понятиями «ОВЗ» и «инвалид».

Инвалид — лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты (статья 1 Федерального закона 181).

Статус инвалида (ребенка-инвалида) присваивает бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ).

Обучающийся с ОВЗ — физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий (ст. 2 ФЗ-273).

Статус ребенка с ОВЗ присваивается психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК) по результатам его обследования.

Не все дети, имеющие медицинский диагноз, попадают в группу детей с ОВЗ, а только те, кто нуждается в специальных условиях обучения: специальных программах; специальных приемах и методах обучения; специальных учебниках и учебных пособиях; специальных технических средствах обучения индивидуального пользования; услугах ассистента и других условиях.

Необходимо помнить, что статус может быть изменен, если у ребенка наблюдается положительная динамика в результате оказанной психолого-педагогической помощи.

В настоящее время выделяют следующие *категории детей с нарушениями развития* (по Б.П. Пузанову и В.А. Лапшину):

дети с нарушениями слуха (не слышащие и слабослышащие);

дети с нарушениями зрения (незрячие, слабовидящие);

дети с тяжёлыми нарушениями речи;

дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата;

дети с задержкой психического развития;

дети с умственной отсталостью;

дети с нарушением поведения и общения (нередко их определяют, как детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы) - сюда могут относиться как дети с ранним детским аутизмом (РДА), представляющими собой разнородную группу, характеризующуюся различными клиническими симптомами и психолого-педагогическими особенностями, так и другие категории детей, например, с невротическими расстройствами, психопатиями и др.;

дети с комплексными (сложными) нарушениями развития, у которых сочетаются два и более первичных нарушения (например, слабослышащие с детским церебральным параличом, слабовидящие с задержкой психического развития и др.).

Категория «обучающийся с ОВЗ» определена не с точки зрения собственно ограничений по здоровью, а с точки зрения необходимости создания специальных условий получения образования, исходя из решения коллегиального органа — ПМПК.

Что дает статус «ребенок с ОВЗ»?

право на бесплатные коррекционно-развивающие занятия с логопедом, психологом, специальным педагогом в условиях образовательной организации;

право на особый подход со стороны обучающихся учителей, которые должны учитывать психофизические особенности ребенка, в том числе индивидуально-ориентированную систему оценивания;

по окончании 9, 11 класса право на выбор традиционной формы сдачи государственной итоговой аттестации (государственный выпускной экзамен) или в форме основного государственного экзамена (тестовые задания);

право на бесплатное 2-х разовое питание в школе

1.2. Потребности детей с ОВЗ и принципы их сопровождения

Можно выделить особые по своему характеру *потребности*, свойственные всем детям с ОВЗ:

- начинать специальное обучение ребенка сразу же после выявления первичного нарушения развития;

- ввести в содержание обучения ребенка специальные разделы, не присутствующие в программах образования нормально развивающихся сверстников;

- использовать специальные методы, приемы и средства обучения (в том числе специализированные компьютерные технологии), обеспечивающие реализацию «обходных путей» обучения;

- индивидуализировать обучение в большей степени, чем требуется для нормально развивающегося ребенка;

- обеспечить особую пространственную и временную организацию образовательной среды;

- максимально раздвинуть образовательное пространство за пределы образовательного учреждения.

Базовыми принципами психолого-педагогического сопровождения являются:

- системность и систематичность сопровождения – реализуется в процессе оказания психолого-педагогической помощи в разных направлениях: детям, учителям, родителям (оказывается в реальной ситуации обучения ребенка, выявляет имеющиеся сложности, потенциальные возможности школьника, его сильные стороны, определяющие обходные пути в обучении и с учётом всех составляющих определяется, моделируется система психолого-педагогического сопровождения);

- комплексность – проявляется в том, что педагогом, психологом, родителями оказывается ребенку комплексная помощь, охватывающая все сферы его деятельности (познавательную, эмоционально-волевою, двигательную; оптимизируются социальные связи и отношения), помогающая отследить успешность обучения и наладить межличностные связи;

-интегративность – предусматривает интеграцию различных методов (психотерапевтических и психолого-педагогических), методик, подходов, дидактических и психотерапевтических приемов (охватывает не только образовательную среду, но и микросоциальную);

-приоритет особых потребностей ребенка и его интересов – выявление причин учебных затруднений ребенка, знание и учёт его особых потребностей для использования их в качестве обходных путей (нуждаются в специальных условиях организации образовательного процесса);

-непрерывность – отражает необходимость ранней диагностики его возможностей и способностей, осуществления психолого-педагогического сопровождения на протяжении всего периода обучения, т.е. на всех ступенях образования;

-целенаправленность

-гибкость сопровождения

-преемственность сопровождения на разных уровнях образования

-принцип сетевого взаимодействия

-рекомендательный характер советов специалистов сопровождения.

Сопровождение ребёнка в образовательном учреждении преимущественно осуществляется педагогическими средствами, через педагога и традиционные школьные формы учебного и воспитательного взаимодействия. Необходимо соблюдать *общие принципы и правила* при коррекционной работе с детьми с ОВЗ:

-Индивидуальный подход к каждому ученику.

-Предотвращение наступления утомления, используя для этого разнообразные средства (чередование умственной и практической деятельности, преподнесение материала небольшими дозами, использование интересного и красочного дидактического материала, а также средств наглядности).

-Использование методов, активизирующих познавательную деятельность учащихся (игровые ситуации; дидактические игры, которые связаны с поиском видовых и родовых признаков предметов; игровые тренинги, способствующие развитию умения общаться с другими; психогимнастика и релаксация, позволяющие снять мышечные спазмы и зажимы, особенно в области лица и кистей рук), развивающих их устную и письменную речь и формирующих необходимые учебные навыки.

-Проявление педагогического такта. Постоянное поощрение за малейшие успехи, своевременная и тактическая помощь каждому ребёнку, развитие в нём веры в собственные силы и возможности.

Таким образом, широкая сфера применения психолого-педагогического сопровождения позволяет рассматривать его как неотъемлемое звено системы образования. Расширение представлений о целях образования, в числе которых включены не только цели развития, воспитания, обучения, но и обеспечения физического, психического, психологического, нравственного и социального здоровья всех детей обуславливает интенсивное развитие теории и практики психолого-педагогического сопровождения.

1.3. Психолого-медико-педагогическая комиссия

ПМПК – это психолого-медико-педагогическая комиссия, в ходе которой происходит комплексное обследование психоречевого развития ребенка специалистами разного профиля. Как правило, это учитель-логопед, педагог-психолог, учитель-дефектолог, социальный педагог.

Цель ПМПК – своевременное выявление детей, имеющих особенности в физическом, психическом развитии и поведенческие отклонения. Комиссия нужна детям, которые нуждаются в специальной помощи в рамках действующей системы образования.

По результатам прохождения ПМПК выбирается образовательная организация для обучения ребенка (может ли ребёнок учиться в обычной школе или есть потребность в коррекционной); может быть организовано обучение на дому; организуются специальные условия обучения ребенка; решаются вопросы о потребности в дополнительных занятиях (с логопедом, психологом); определяется вид адаптированной образовательной программы (при необходимости).

Без заключения ПМПК у образовательной организации мало ресурсов для организации эффективного обучения ребёнка, который нуждается в специальном подходе.

Обследование детей на ПМПК может проводиться по инициативе и заявлению родителей (законных представителей), либо по направлению образовательной организации с согласия родителей и только в их присутствии. Обязательно присутствие родителей, поскольку именно они могут ответить на вопросы специалистов о ходе протекания беременности, родов и периоде раннего развития ребёнка. В исключительных случаях оформляется доверенность установленного образца на ближайшего родственника или сотрудника образовательной организации.

Когда решение о прохождении ПМПК принято, необходимо собрать пакет документов. Затем записаться по телефону и в указанное время пройти комиссию.

Пакет документов, который родители предоставляют специалистам ПМПК, включает в себя:

- Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребёнка в комиссии;
- Копия паспорта или свидетельства о рождении ребёнка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- Документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребёнка;
- Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- Заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся;
или
Заключение (заключения) специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации: учителя-логопеда, педагога-психолога, дефектолога (при наличии);
- Заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации).

Оформляется на официальном бланке медицинской организации, заполняется участковым врачом-педиатром (фельдшером), заверяется подписью главного врача (уполномоченного лица) и печатью медицинской организации. Каждая подпись заверяется личной печатью врача-специалиста. В выписке указывается дата ее оформления (должна быть выдана в текущем учебном году);

- Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- Сведения о текущей успеваемости, заверенные в установленном порядке;
- Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- При необходимости комиссия запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке, например: заключение врача - психиатра (с указанием шифра заболевания по МКБ-10); заключение отоларинголога и (или) сурдолога (с указанием степени снижения слуха); аудиограмма с расшифровкой; заключение офтальмолога (с указанием остроты зрения); заключение врача-невролога; заключения других врачей-специалистов по основному заболеванию (кардиолога, эндокринолога, онколога, пульмонолога и др.)

Как же выглядит само обследование?

Специалисты ПМПК задают вполне обычные для ребенка вопросы и проводят тесты.

По итогам обследования комиссия готовит заключение, с которым знакомятся родители под роспись. В заключении ПМПК содержатся *рекомендации* родителям и педагогам об условиях организации обучения: по какой программе может обучаться ребенок (общеобразовательной или адаптированной), нужны ли ребенку специальные условия для обучения, в том числе дополнительные коррекционные занятия (с логопедом, дефектологом, психологом), медицинское наблюдение.

Заключение ПМПК является *основанием* для создания образовательной организацией *специальных условий* для обучения ребенка.

Заключение *действительно* в течение указанной даты. Оригинал документа хранится у родителей (законных представителей), в образовательное учреждение предоставляется копия.

Заключение ПМПК также является основанием для поступления в специальное (коррекционное) образовательное учреждение (при необходимости) или в группу/класс коррекционной или компенсирующей направленности (например, в логопедическую группу детского сада).

Повторно проходить ПМПК необходимо в случаях, если в предыдущем заключении указан диагностический срок («Повторное ПМПК через год»), либо по решению консилиума образовательной организации, когда ребёнок нуждается в продолжении обучения по адаптированной образовательной программе при переходе на следующую ступень обучения.

Согласно п. 23 Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии» заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей *рекомендательный характер*.

Заключение ПМПК – прежде всего, руководство к действию родителей, и документ, обязательный к исполнению образовательной организацией. Это возможность для ребенка, нуждающегося в специальных условиях развития и обучения, получить необходимую помощь специалистов.

Если родители не следуют рекомендациям ПМПК, а у ребёнка сохраняются проблемы с обучаемостью или поведением, то образовательная организация может поставить вопрос о том, что родители действуют не в интересах ребёнка. Родитель несёт ответственность за необеспечение процесса обучения ребёнка.

1.4. Адаптированная основная образовательная программа и индивидуальная адаптированная образовательная программа

Основу любых адаптированных программ составляют: ФГОС НОО для обучающихся с ОВЗ; заключение ПМПК, статус «ребенок с ОВЗ», специальные образовательные условия; заключение медико-социальной экспертизы, статус «ребенок-инвалид», наличие специальной индивидуальной программы развития (СИПР).

Адаптированная основная образовательная программа (АОП):

это образовательная программа, адаптированная для обучения определенных категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с инвалидностью, т.е. образовательная программа специальных (коррекционных) образовательных учреждений;

это учебно-методическая документация, определяющая рекомендуемые ФГОС объем и содержание образования, планируемые результаты освоения образовательной программы, примерные условия образовательной деятельности, включая примерные расчеты нормативных затрат оказания государственных услуг по реализации образовательной программы;

составляется с учетом особенностей психофизического развития различных категорий детей с ОВЗ, их индивидуальных возможностей, обеспечивает коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию;

в структуру адаптированной основной образовательной программы включаются: учебный план, календарный учебный график, примерные рабочие программы учебных предметов и иные компоненты.

образовательная программа, адаптированная для обучения ребенка с ОВЗ (в том числе с инвалидностью) с учетом его конкретных особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию;

разрабатывается на базе основной общеобразовательной программы, с учетом адаптированной основной образовательной программы и в соответствии с психофизическими особенностями и особыми образовательными потребностями категории лиц;

документ, определяющий специфику освоения содержания образовательного стандарта на основе индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, рекомендаций ПМПК и психолого-педагогического консилиума образовательного учреждения, комплексной диагностики особенностей личности ребенка, ожиданий родителей с целью создания условий для максимальной реализации особых образовательных потребностей ребенка в процессе обучения и воспитания;

АОП составляется для детей с ОВЗ и детей-инвалидов, получающих образование в различных формах обучения (очное, индивидуальное обучение на дому, а также индивидуальное обучение на дому с использованием дистанционных образовательных технологий).

К организационным условиям проектирования адаптированных образовательных программ относятся:

- Наличие в образовательном учреждении службы сопровождения (психолого- педагогической консилиум);

- Наличие подготовленных педагогических кадров;

- Согласие родителей (законных представителей) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе. (При условии несогласия родителей на прохождение ПМПК и психолого-педагогическое сопровождение, такому ребенку оказываются образовательные услуги на общих основаниях).

Разработчиками и участниками реализации индивидуальной образовательной программы являются: классный руководитель, педагог-психолог, учитель-логопед, заместитель директора по учебно-воспитательной работе, директор, родитель (законный представитель), учителя-предметники, педагог дополнительного образования.

Адаптированная образовательная программа разрабатывается для следующих категорий детей:

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

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

- Дети с ОВЗ, выбравшие профессиональный профиль обучения;

- Дети с ОВЗ, обучающиеся в форме очного обучения в рамках реализации инклюзивной практики.

Значение адаптированной образовательной программы:

- Структурирование и систематизация процесса обучения в определённых образовательных областях (целевых направлениях);

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

- Привлечение дополнительных ресурсов, разделение ответственности за качество обучения и воспитания ребенка с несколькими специалистами и родителями;

- Возможность отслеживать динамику развития ребенка, оценивать эффективность собственной деятельности;

- «Прозрачность» образовательного процесса для родителей и администрации.

Содержание АОП, включающее в себя три основных блока:

образовательный компонент (например, в основе может лежать ФГОС НОО с учетом рекомендаций по изучению учебного материала, отраженных в специальных коррекционных программах того или иного вида);

коррекционный компонент, в рамках которого излагаются направления коррекционной работы специалистов сопровождения (учителя – логопеда, учителя – дефектолога, педагога – психолога, социального педагога,

медицинского работника) с обучающимся, ее приемы, методы и формы, рекомендации выше указанных специалистов учителю и родителям;

воспитательный компонент, содержащий раздел классного руководителя с рекомендациями для родителей обучающегося (активное участие обучающегося во внеурочной деятельности, мероприятиях воспитательного характера, проводимых совместно со сверстниками);

мониторинг достижений обучающегося, в котором конкретно сформулированы результаты реализации программы на уровне динамики показателей психического и психологического развития обучающегося и на уровне сформированности ключевых компетенций;

заключение и рекомендации, в котором формулируется обоснование внесения корректив по результатам промежуточной диагностики и заключение о реализации адаптированной индивидуальной программы в целом при обсуждении данного вопроса в рамках итогового психолого-педагогического консилиума в конце учебного года и динамического обследования ребенка на ПМПК.

ФГОС для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусматривает механизмы гибкой смены варианта образовательной программы, что конкретизируется применительно к каждой категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

1.5. Специалисты сопровождения

Сопровождение в образовательном процессе могут обеспечить учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог, тьютор, классный руководитель, учителя-предметники, социальный педагог, учитель дополнительного образования и т.д. Но более эффективное использование психолого-педагогического сопровождения может быть осуществлено в условиях ППк.

Учитель-дефектолог в системе сопровождения осуществляет следующие функции: обследует, определяет структуру и степень выраженности имеющегося у учащихся дефекта, комплектует группы для занятий с учётом психологического состояния детей, проводит групповые и индивидуальные занятия по исправлению отклонений в развитии, восстановлению нарушенных функций и их максимальной коррекции, работает в тесном контакте с учителями и воспитателями, посещает занятия и уроки; консультирует педагогических работников и родителей по применению специальных методов и приёмов оказания помощи детям, имеющим отклонения в развитии; способствует пониманию развития и функционирования общества в целом и отдельных составляющих его

социальных систем, формированию общей культуры личности обучающихся, осознанному выбору и освоению профессиональных программ; использует разнообразные формы, приёмы, методы и средства обучения в рамках государственных стандартов; реализует образовательные программы; обеспечивает уровень подготовки обучающихся, соответствующий требованиям государственного образовательного стандарта, и несет ответственность за их реализацию.

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

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

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

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

Таким образом, специалистами сопровождения отслеживаются эффективность обучения детей с ОВЗ по программе (рекомендованной ПМПК), текущие и этапные результаты адаптации, динамика развития и личностного роста обучающихся, формирование навыков образовательной деятельности, освоение общеобразовательных программ, показатели функционального состояния их здоровья. Результаты наблюдений фиксируются в карте сопровождения обучающегося.

1.6. Специальные образовательные условия и особенности обучения детей с ограниченными возможностями здоровья

В Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» под *специальными условиями для получения образования* обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются 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, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Таким образом, *специальные условия для получения образования (специальные образовательные условия)* – это условия обучения (воспитания), в том числе специальные образовательные программы и методы обучения, индивидуальные технические средства обучения и среда жизнедеятельности, а также педагогические, медицинские, социальные и иные услуги, без которых невозможно (затруднено) освоение общеобразовательных и профессиональных образовательных программ лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Специальные условия для получения образования обучающимися с ОВЗ включают в себя:

- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания;

- специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов;

-специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования;

-предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;

-проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий;

-обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность;

-другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ОВЗ.

Значительное разнообразие особых образовательных потребностей детей с ОВЗ определяет и значительную вариативность специальных образовательных условий, распределенных по различным ресурсным сферам (материально-техническое обеспечение, включая и архитектурные условия, кадровое, информационное, программно-методическое и т.п.).

В процессе обучения учителю следует:

- использовать четкие указания;

- поэтапно разъяснять задания;

- учить последовательно выполнять задания;

- повторять инструкции к выполнению задания;

- демонстрировать уже выполненное задание (например, решенная математическая задача).

В учебном процессе использовать различные виды деятельности:

- чередовать занятия и физкультурные паузы;

- предоставлять дополнительное время для завершения задания;

- предоставлять дополнительное время для сдачи домашнего задания;

- использовать листы с упражнениями, которые требуют минимального заполнения;

- использовать упражнения с пропущенными словами / предложениями;

- обеспечивать школьника копией конспекта.

Способы оценки достижений и знаний учащихся:

- использовать индивидуальную шкалу оценок в соответствии с успехами и затраченными усилиями;

- ежедневная оценка с целью выведения четвертной отметки;
- оценка работы на уроке учащегося, который плохо справляется с тестовыми заданиями;
- акцентировать внимание на хороших оценках;
- разрешать переделать задание, с которым ученик не справился;
- проводить оценку переделанных работ;
- использовать систему оценок достижений учащихся.

В организации учебного процесса необходимо:

- использовать вербальные поощрения;
- свести к минимуму наказания за невыполнение правил;
- ориентироваться более на позитивное, чем негативное;
- составлять планы, позитивно ориентированные и учитывающие навыки и умения школьника;
- предоставлять учащимся права покинуть рабочее место и уединиться, когда этого требуют обстоятельства;
- разработать кодовую систему общения (слова, жесты), которая даст учащемуся понять, что его поведение является недопустимым на данный момент;
- игнорировать незначительные поведенческие нарушения;
- разработать меры вмешательства в случае недопустимого поведения, которое является непреднамеренным;
- осваивать знания об изменениях в поведении, которые предупреждают о необходимости применения медикаментозных средств или указывают на переутомление учащегося с ограниченными возможностями здоровья.

Таким образом, образовательное пространство формируется культурными традициями обучения детей разных возрастов в условиях семьи и образовательных учреждений.

Отклонения в развитии ребенка приводят к его выпадению из социально и культурно обусловленного образовательного пространства.

Грубо нарушается связь ребенка с социумом, культурой как источником развития, поскольку взрослый носитель культуры не может, не знает, каким образом передать социальный опыт, который каждый нормально

развивающийся ребенок приобретает без специально организованных условий обучения.

Целью специального образования является введение в культуру ребенка, по разным причинам выпадающего из нее.

Преодолеть «социальный вывих» и ввести ребенка в культуру можно, используя «обходные пути» особым образом построенного образования, выделяющего специальные задачи, разделы содержания обучения, а также - методы, приемы и средства достижения тех образовательных задач, которые в условиях нормы достигаются традиционными способами.

Список литературы

1. Выготский Л.С. Педагогическая психология - М.: Педагогика, 1991.
2. Гарбузов В. И. Воспитание ребенка / В. И. Гарбузов. – СПб.: Дельта, 1997. – 432 с.
3. Жигорева М. В. Дети с комплексными нарушениями в развитии: педагогическая помощь. — М., 2006
4. Левченко И.Ю., Ткачева В.В. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии: Методическое пособие. М.: Просвещение, 2008.
5. Лещинская, Т. Л. Психолого-педагогическое сопровождение интегрированного обучения [Электронный ресурс] . - Режим доступа: <http://www.vashpsixolog.ru/documentation-school-psychologist/88-information-for-school-psychologist/966-psixologo-pedagogicheskoe-soprovozhdenie-integrirovannogo-obucheniya>
6. Мамайчук И. И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии. - СПб., 2001.
7. Основы специальной психологии / под ред. Л. В. Кузнецовой. — М., Академия, 2008.
8. Советы психолога – родителям детей с ОВЗ (Родительская азбука): / Сост. — Лапп Е.А., Барбарош Т.В., Дворецкая М.А., Самоделкина Н.С., Шипилова Е.В., 2014. — 133 с.