



Министерство просвещения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Институт коррекционной педагогики Российской академии образования»

А.Д. Вильшанская, О.В. Егупова

ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ РОДИТЕЛЯМ О ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ СОПРОВОЖДЕНИИ РЕБЕНКА С ЗПР В ШКОЛЕ

Методическое пособие

Москва 2021

Вильшанская А.Д., Егупова О.В.

Что нужно знать родителям о психолого-педагогическом сопровождении ребенка с ЗПР в школе: методическое пособие для родителей по вопросам комплексного психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ / под ред. Н.В. Бабкиной. – М.: ИКП РАО, 2021. – 59 с.

Пособие представляет собой навигацию для родителей (законных представителей) по вопросам обеспечения специальных образовательных условий для ребенка с ЗПР на уровне начального общего образования. В пособии рассматриваются особенности организации психолого-педагогического сопровождения младшего школьника с ЗПР в школе, раскрывается содержание помощи учителя-дефектолога, педагога-психолога, учителя-логопеда. Объясняются причины возможных трудностей в обучении, раскрываются особенности развития младших школьников с ЗПР. В пособии приводятся основания для создания специальных условий, необходимые для этого действия родителей и действия школы по их обеспечению. Пособие написано в доступном для родителей стиле, содержит инфографику и рекомендации.

Методическое пособие разработано в соответствии с государственным заданием Министерства просвещения Российской Федерации ФГБНУ «ИКП РАО» в целях обеспечения комплексного психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и одобрено решением Экспертного совета ИКП РАО по проблемам образования, социализации и социальной интеграции детей с задержкой психического развития.

ISBN 978-5-907436-48-0

©ФГБНУ «ИКП РАО», 2021

Оглавление

Введение	4
Глава 1. Родителям об особенностях ребенка с ЗПР	6
1.1 Психолого-педагогические особенности младших школьников с ЗПР	6
1.2 Почему им трудно учиться?	11
Глава 2. Как правильно выбрать образовательный маршрут ребенка ..	15
2.1 Специальные условия обучения	15
2.2 Порядок получения заключения психолого-педагогической комиссии .	29
2.3 Определение индивидуального маршрута обучения в школе	32
Глава 3. Психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ЗПР в школе	37
3.1 Основные требования к организации психолого-педагогического сопровождения	37
3.2 Организация помощи специалистов ребенку	40
Глава 4. Что ожидать от основной школы родителю ребенка с ЗПР	49
Вместо заключения: если еще остались вопросы	52
Список используемой литературы	55
Приложение	58

Введение

Среди обучающихся с ограниченными возможностями здоровья школьники с задержкой психического развития (ЗПР) составляют самую многочисленную группу - до 20 % всей детской популяции. Особенности психики, и как следствие, выраженные трудности в обучении, являются последствием ослабленной центральной нервной системы. У одних обучающихся с ЗПР особенности развития компенсируются в период обучения в начальной школе, у других отставание в развитии отмечается значительно дольше, у третьих недостатки познавательной деятельности сохраняются до окончания школы.

Своевременное начало специализированной коррекционной помощи и правильно построенный процесс обучения во многом способствуют компенсации и ослаблению имеющихся нарушений. Для того чтобы коррекционно-развивающая помощь со стороны образовательной организации была предоставлена в полном объеме, родителям следует обратиться за получением заключения о необходимости создания специальных условий получения образования в психолого-медико-педагогическую комиссию. Именно на комиссии учителя-логопеды, учителя-дефектологи, педагоги-психологи, с учетом мнения врача, определяют в каких же специальных условиях нуждается ребенок. В соответствии с Федеральным законом №273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» под специальными условиями понимают такие условия, без которых невозможно или затруднено получение общего образования. Это и специальные программы обучения (в том числе, адаптированные), специальные методы и приемы обучения, специальные учебники и дидактические пособия, помощь тьютора и/или ассистента, занятия со специалистами и пр. Получив заключение ПМПК, родители вправе не предъявлять его в образовательную организацию, однако в этом случае помощь ребенку оказываться не будет. Также невозможно реализовать заключение о необходимости специальных условий образования

частично. Например, выбрать обучение по адаптированной программе, согласиться на помощь учителя-логопеда, а от занятий с педагогом-психологом и учителем-дефектологом отказаться. Заключение ПМПК должно реализовываться в полном объеме.

Для обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в начальной школе разработан специальный Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования (ФГОС НОО ОВЗ). В соответствии с ним для обучения детей с ЗПР предусмотрено 2 варианта программы. Эти программы отличаются друг от друга и предполагают создание различных специализированных условий как при организации уроков, так и при сопровождении специалистами.

Описанию особенностей организации образовательного процесса и его психолого-педагогического сопровождения для ребенка с ЗПР посвящено данное пособие.

Пособие адресовано широкому кругу читателей, однако в первую очередь будет полезно родителям, дети которых стоят на пороге школьного обучения и имеют задержку психического развития.

Глава 1. Родителям об особенностях ребенка с ЗПР

1.1 Психолого-педагогические особенности младших школьников с ЗПР

Категория школьников с задержкой психического развития признается специалистами самой неоднородной. Есть дети с ЗПР, трудности в обучении у которых легко преодолимы при специальной организации помощи, но нередко встречаются и выраженные варианты нарушений развития. При этом все дети с ЗПР имеют характерные особенности, которые необходимо учитывать при выборе образовательного маршрута.

При задержке психического развития отмечается недостаточность функций центральной нервной системы, что приводит к более позднему формированию познавательных процессов, моторики и речи. В поведении и эмоциях у детей с ЗПР проявляются черты, характерные для более младшего возраста. В этих случаях принято говорить о «незрелости» ребенка, которая в младшем школьном возрасте выражается в нестабильных эмоциях, неспособности к волевому усилию, трудностях регулирования своего поведения при соблюдении правил и норм, преобладании игровых интересов над учебными, невозможности организации учебной работы без контроля со стороны взрослого. На уроках дети с ЗПР многократно отвлекаются, затрудняются удерживать требуемую последовательность учебных действий, не могут руководствоваться образцом, часто не доводят выполнение задания до конца без поддержки взрослого.

Дети с ЗПР быстро истощаются, теряют интерес к работе. Они быстро устают при умственной нагрузке. При наступлении утомления не могут сосредоточено работать, могут проявлять излишнее двигательное беспокойство. Работоспособность ребенка с ЗПР неустойчивая, при этом, на пике – дети сосредоточены и продуктивны, на спаде – допускают много ошибок, с трудом осмысливают учебный материал. Темп деятельности у

детей с ЗПР чаще пониженный, им требуется дополнительное время при ответе, для восприятия и переработки информации, выполнения задания.

Важная для школьного обучения функция регуляции собственных действий и поведения оказывается у детей с ЗПР также недостаточной. Они импульсивны, совершают действие не подумав, не замечают ошибок, даже если полученный результат не сходится с образцом. Школьникам трудно спланировать свою деятельность, придерживаться плана последовательных действий, они отвлекаются, переключаются на внешние раздражители, теряют ход выполнения задания, его цель. Интерес к заданию быстро угасает, особенно когда возникают трудности. Они проявляют низкую способность к волевому усилию, не стремятся преодолевать затруднения. Им также часто трудно сдерживать эмоции, соблюдать правила и школьные требования дисциплины без напоминания.

Затрудняют процесс обучения у детей с ЗПР особенности мотивационной сферы. У них долгое время не формируются учебные мотивы, преобладают игровые интересы. Они редко проявляют познавательный интерес, не стремятся улучшить свой результат и осмыслить задание, понять причины ошибок. Снижение познавательной активности приводит к тому, что ребенок мало любознателен, не стремится узнать новое.

Познавательная деятельность детей с ЗПР. В обучении важное значение имеет способность ученика направлять и удерживать свое внимание на учебном материале или задании. У детей с ЗПР внимание неустойчивое, быстро отвлекаемое, дети часто не могут сосредоточиться, если есть внешние раздражители, например, речь или посторонний звук. Школьники не могут удерживать в поле внимания несколько объектов одновременно, что указывает на снижение его объема. Также они затрудняются распределять свое внимание и переключать его.

Важным процессом для познания окружающей действительности является восприятие. У школьников с ЗПР отсутствуют нарушения зрения,

слуха или кожной чувствительности. Вместе с тем восприятие детей недостаточно и не обеспечивает полноту информации. Оно характеризуется фрагментарностью, отсутствием целостности. Школьники могут затрудняться в распознавании предмета, который расположен в непривычном ракурсе, могут не узнать предмет по его части. Детям нужно более длительное время для восприятия и переработки информации, построения целостного образа. Недостатки в восприятии приводят к тому, что школьник может не замечать часть из того, что демонстрирует ему учитель, фрагментарно воспринимать окружающий мир, не иметь целостности представлений и образов.

От способности ребенка к запоминанию и сохранению в памяти информации, возможности ее точно воспроизводить зависит прочность усваиваемых знаний и формируемых школьных умений. У детей с ЗПР отмечаются недостатки как в произвольном запоминании, так и в произвольной памяти (то, что выполняется намеренно и с усилием). Обучающиеся слабо запоминают материал, нуждаются в многократном его повторении и закреплении. Отмечается неточность его сохранения и воспроизведения. Школьники могут привносить другие слова или придумывать что-то от себя, когда их просят повторить или рассказать, что они запомнили. При этом они могут назвать всего несколько запомнившихся слов и считают задачу выполненной, не стремятся припомнить больше.

Слабая способность к сохранению информации может быть связана у ребенка с ЗПР с трудностью осознания того, что значит запомнить. Они часто самостоятельно не используют приемы заучивания, например, проговаривание вслух, повторное осмысленное повторение и др. Продуктивность запоминания может снижаться по причине недостаточно устойчивого внимания, из-за того, что дети часто отвлекаются во время заучивания. Особенностью памяти детей с ЗПР является то, что наглядно

подкрепленный материал они запоминают гораздо лучше, чем тот же по содержанию в словесной форме.

Наиболее затрудняет процесс обучения данной категории детей с ОВЗ специфичное развитие их мыслительной деятельности. Мышление детей с ЗПР более конкретно, чем у сверстников, им трудно обобщать, понимать скрытый смысл сюжета, текста, пословиц и поговорок. При анализе объекта они не могут выделить все признаки, часто не обращают внимание на малозаметные, но существенные детали. Поэтому приходят к неверному выводу. Также детям с ЗПР бывает сложно проводить синтез объекта, осмысливать его целостность. Трудности аналитико-синтетической деятельности затрудняют установление причинно-следственных связей. Школьники с ЗПР не всегда правильно могут определить последовательность событий, затрудняются назвать причину природного явления или его следствие и т.д. Существенные затруднения возникают у детей с ЗПР при обобщении. У них долгое время остается недостаточным словарь обобщающих понятий, им сложно увидеть закономерность в частных случаях одного явления и обобщить информацию, сделать правильный вывод. По этой причине им бывает трудно усвоить учебное понятие, понять правило. Операции сравнения и классификация затруднены по причине сложности выделения существенных признаков предмета для проведения сопоставления или группировки. Детям с ЗПР бывает сложно самостоятельно найти основание для группировки, а в ее процессе они могут «соскользнуть» и заменить его. Следует отметить, что все эти особенности наиболее выражено проявляются на словесно-логическом материале. Наглядно-образный и наглядно-действенный планы мышления более приближены к показателям нормы. Поэтому дети с ЗПР значительно продуктивнее выполняют задания, если они визуализируются или подкрепляются действием.

Развитие мелкой моторики. У детей с ЗПР как правило нет нарушений в общем моторном развитии. Вместе с тем для моторики характерна

недостаточная скоординированность движений и прочность межанализаторных связей. Отмечается также замедленность становления моторных функций мелкой моторики, что негативно сказывается на формировании навыка письма, затрудняет графомоторные функции.

Речь. Речевое развитие ребенка тесно связано с мышлением, поэтому имеющиеся у обучающихся с ЗПР нарушения в речевом развитии относят к категории системного недоразвития речи. У детей с ЗПР в разной степени проявляются такие недостатки речевого развития, как нарушение звукопроизношения, несформированность фонематического слуха (способность выделять и различать звуки), обедненность фразовой речи и словарного запаса, присутствие в речи ошибок на согласование, неточное употребление слов. Школьникам с ЗПР также сложно пересказать прочитанный или прослушанный текст своими словами, построить собственное речевое высказывание. В речи они используют упрощенные предложения. Определенные затруднения испытывают школьники, когда их просят дать словесный отчет о совершаемом действии. Они не могут сформулировать мысль, сделать вывод, словесно обобщить выполняемые действия. Дефициты устной речи сказываются на формировании навыков письма и чтения. На письме ребенку бывает сложно сопоставить звук с образом буквы и запомнить графему, провести звуковой анализ слова (правильно выделить последовательность звуков) и записать его, дети часто допускают ошибки на пропуски букв, заменяют буквы, пишут слитно слова. При чтении дети с ЗПР трудно переходят на слогослияние и чтение целыми словами, читают по догадке, заменяют слова. Значительные трудности связаны с пониманием прочитанного.

Коммуникативные навыки. Важным моментом для успешной адаптации в школе является коммуникация, то как ребенок может установить и поддержать контакт, гибко реагировать на ситуацию общения, учитывать ее контекст, понимать происходящее, слушать и слышать собеседника, понимать, что чувствует собеседник. Дети с ЗПР в целом активны в общении,

легко вступают в контакт, стремятся найти друзей. Вместе с тем общение ребенка с ЗПР характеризуется недостаточной гибкостью, ему бывает трудно принять позицию собеседника, уступить, при этом дети часто ориентированы на себя и свои желания. Коммуникативные средства, такие как умение вести диалог, слушать и слышать собеседника, аргументировать свою точку зрения, понимать состояние собеседника по жестам и мимике и др., сформированы не в полном объеме. Дети с ЗПР часто решают спор конфликтом, не могут концентрировать внимание на партнере по общению, учитывать и уважать мнение собеседника. Они редко используют навыки конструктивного общения, затрудняются в коллективном сотрудничестве.

Перечисленные особенности осложняют процесс усвоения знаний. Школьники с ЗПР испытывают специфические трудности формирования учебных компетенций, умений и навыков. Рассмотрим их более подробно.

1.2. Почему им трудно учиться?

Готовность к обучению в школе

Одной из существенных причин трудностей обучения детей с ЗПР является сниженная готовность к школьному обучению. У поступающих в первый класс детей с ЗПР долгое время сохраняется поведение дошкольника. Им трудно соблюдать школьные правила, они чаще ведут себя, следуя эмоциональному порыву. Преобладание игровых интересов замедляет формирование начальных навыков учебной работы и учебной мотивации. Дети с ЗПР не стремятся к получению новых знаний, неусидчивы, быстро теряют интерес к заданию.

Недостаточная готовность к обучению проявляется в сниженной способности к организованной и целенаправленной деятельности. Дети действуют непоследовательно, не знают, как приступить к работе, перескакивают с одного действия на другое, не завершая при этом задание.

На момент начала школьного обучения запас знаний и представлений об окружающем мире остается ограниченным. Сниженная познавательная активность приводит к тому, что дети с ЗПР оказываются плохо осведомлены даже о тех жизненных явлениях, которые хорошо знакомы им из повседневной жизни: сезонная последовательность, различия признаков конкретных предметов, знание признаков изменений в природе и др.

В мышлении трудности проявляются в том, что даже в наглядно-образном плане им тяжело провести планомерный анализ, выделить признаки предмета, сделать обобщение, сравнение. Мыслительные процессы характеризуются снижением познавательных интересов, замедленностью.

Неустойчивость концентрации внимания и снижение его объема приводят к тому, что дети не замечают и не выделяют значимые детали, ориентируются на бросающиеся в глаза признаки, поверхностно воспринимают демонстрируемый материал. У них замедлено восприятие, им нужно дополнительное время, чтобы рассмотреть объект.

Значимые для школьного обучения графомоторные функции недостаточны, что проявляется в недоразвитии мелких мышц руки, точности и тонкости движений кисти рук, зрительно-моторных навыков. Дети не видят границы клетки в тетради, не могут выполнить точные графические узоры с соблюдением разметки, могут игнорировать часть листа.

Осложняют формирование первоначальных учебных навыков и пространственно-временные трудности. Дети путают лево и право, плохо ориентируются на поверхности листа, не могут правильно употреблять пространственные предлоги.

К началу обучения к школе у будущих первоклассников с ЗПР недостаточно формируются предпосылки к усвоению программного материала. Обучение грамоте затрудняется низкой способностью ребенка правильно определять последовательность звуков в слове, выделять заданный звук в словах, различать звонкие и глухие звуки, синтезировать отдельные звуки в слова. У детей с ЗПР оказывается недостаточным речевой

опыт для успешного овладения грамотой. Обучение математике затрудняется слабыми представлениями о количестве и числовой последовательности, форме предметов; неточностью усвоения математических понятий «столько же», «больше/меньше на», «поровну» и др.; слабым владением элементарных математических навыков – уравнивание предметов по количеству, сравнение множества предметов, объединение предметов и др.

При дальнейшем обучении у детей с ЗПР могут возникать различные трудности освоения знаний, связанные со специфическими особенностями формирования учебных навыков и компетенций.

Особенности усвоения учебных знаний

Специфические трудности возникают у детей с ЗПР на уровне понимания и осознания учебного материала. Так, труднопроизносимые, длинные слова со стечением согласных плохо воспринимаются детьми с ЗПР.

Моторные трудности замедляют формирование навыка письма. Дети с ЗПР долгое время не запоминают образ буквы, не овладевают навыками плавного письма, часто имеют небрежный подчерк.

Младшие школьники с ЗПР с трудом запоминают и применяют орфографические правила. Как правило они не замечают опасные для написания места, не понимают, где следует сделать проверку. Школьники испытывают сложности подбора проверочных слов, не могут правильно согласовать части речи в словосочетаниях и предложениях, неверно образуют новые слова.

Вычислительные навыки у детей с ЗПР формируются с запозданием. Им трудно дается запоминание состава числа, устный счет. При этом механическое запоминание числовой последовательности не нарушено. Усвоение алгоритмов письменных вычислений требует многократных повторений и закреплений. При решении арифметических задач дети с ЗПР плохо ориентируются в условии задачи. Они не выделяют в них существенные связи и представленные предметно-количественные

отношения. Довольно часто решают задачу случайным образом, не вникнув в ее содержание.

Перечисленные особенности определяют необходимость специальной поддержки обучающихся с ЗПР. Рассмотрим в следующей главе в каких условиях обучения нуждаются школьники с ЗПР.

Глава 2. Как правильно выбрать образовательный маршрут ребенка

2.1. Специальные условия обучения

Какие условия следует считать специальными?

Право на получение образования ребенком с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с ЗПР, в специально созданных условиях закреплено законодательно. В 79 статье Закона «Об Образовании» перечисляются специальные образовательные условия, к которым относятся: реализация адаптированной основной общеобразовательной программы; использование в процессе обучения специальных приемов и методов обучения и воспитания; использование специальных учебников и учебных пособий; применение специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования; проведение групповых и индивидуальных коррекционно-развивающих занятий; предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь; обеспечение доступа в здание школы и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ОВЗ.

Дети с ЗПР нуждаются в обеспечении особой пространственной и временной организацией образовательной среды с учетом пониженной работоспособности, быстрой утомляемости, повышенной отвлекаемости, неусидчивости, сниженного темпа учебной работы.

Особая временная организация образовательной среды должна предусматривать: соблюдение охранительного режима, включение в урок физминуток на повышение общего тонуса. При структурировании урока учитывается кривая работоспособности и планируется изучение более сложного материала на продуктивное время. Учитель дозирует время интенсивной интеллектуальной нагрузки на уроке и чередует новые или сложные задания с игровыми или на хорошо знакомом учебном материале.

Учебное расписание должно отвечать гигиеническим рекомендациям: оптимальный интервал умственной работоспособности на 2-3-х уроке, нарастание ее уровня к середине недели и снижение в начале (понедельник) и в конце (пятница) недели. Распределение учебной нагрузки в течение недели строится таким образом, чтобы наибольший ее объем приходился на вторник и среду. Предусматривается проведение контрольных работ на 2 - 4-х уроках в середине учебной недели. Для ребенка с проявлениями повышенного утомления дозируется объем домашней работы и уменьшается количество заданий на уроке.

Особая пространственная организация среды предусматривает: зонирование учебного класса, организации зоны отдыха; расположение учебного места ребенка в классе таким образом, чтобы он был в поле внимания учителя; размещение вспомогательных средств, облегчающих восприятие и усвоение учебного материала, напоминающих о соблюдении школьных и дисциплинарных требований (визуальная подсказка, визуальное расписание, смысловая опора и других).

Дети с ЗПР нуждаются в комплексном сопровождении, специальной психокоррекционной помощи, направленной на преодоление или ослабление нарушений в развитии познавательных процессов, моторики и речи, компенсацию дефицитов эмоционального развития, формирование саморегуляции поведения и деятельности.

Специалисты сопровождения – это педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог, при необходимости тьютор. Учитель класса постоянно сотрудничает со специалистами для определения индивидуального подхода к ребенку с учетом особенностей его развития. Такую систему обеспечивают проведение коррекционно-развивающих занятий, консультирование педагогов и родителей, диагностика развития ребенка с контролем динамики. Направления коррекционной работы специалистов рекомендует ПМПК. В основе данной работы коррекция имеющихся недостатков развития. Специалисты проводят занятия в рамках

внеурочной деятельности в количестве не менее 5 занятий (академических часов).

Одной из основных трудностей при ЗПР выступает слабость регулятивных функций, что негативно влияет на поведение ребенка и учебную деятельность. Поэтому формирование саморегуляции поведения и деятельности у школьника с ЗПР становится «сквозным» направлением психокоррекции и учитывается всеми специалистами сопровождения.

Дети с ЗПР нуждаются в развитии и отработке средств коммуникации, приемов конструктивного общения и взаимодействия (с членами семьи, со сверстниками, с взрослыми), формировании навыков социально одобряемого поведения, максимальном расширении социальных контактов.

Учитель в классе должен уделять специальное внимание формированию речевого этикета, налаживанию коммуникации в учебной и внеучебной деятельности, способствовать развитию навыков учебного сотрудничества. В то же время основное время для коррекции и развития навыков общения отводится на занятиях педагога-психолога. Данное направление коррекционной работы входит в структуру психокоррекционного курса специалиста. Дети с ЗПР учатся слушать и слышать друг друга, уступать в общении, понимать чувства собеседника, совместно действовать, приходиться к единому мнению.

Для формирования позитивных стереотипов социального поведения широко используются экскурсии, общешкольные мероприятия, совместные проекты и другие формы внеурочной деятельности.

Дети с ЗПР нуждаются в организации процесса обучения с учетом специфики усвоения знаний, умений и навыков, с учетом темпа учебной работы.

При обучении детей с ЗПР применяются коррекционные подходы и специальные приемы, которые помогают успешно осваивать программу. Например, алгоритмы учебных действий (план, памятка и т.п.) при

выполнении заданий или усвоении правил; дозирование объема материала с его постепенным усложнением; представление нового в максимально развернутой форме с использованием иллюстраций, видео и фотоматериалов, опорных схем, предметно-практических действий; увеличение числа повторений, закреплений; введение дополнительного времени на переработку информации, осмысление задания и ответа; использование простых, понятных ребенку слов и выражений с постепенным введением терминологии; создание ситуации обратной связи, в которой учитель уточняет у ученика, что и в каком порядке ребенок будет делать.

Дети с ЗПР нуждаются в постоянной помощи в осмыслении и расширении контекста усваиваемых знаний, в закреплении и совершенствовании освоенных умений; в специальном обучении «переносу» сформированных знаний и умений в новые ситуации взаимодействия с действительностью.

Важным компонентом при обучении детей с ЗПР является компонент жизненной компетенции. Это означает, что обучающийся осваивает такие компетенции, которые понадобятся ему для решения практико-ориентированных задач. В обучении может применяться материал близкий к жизненному опыту, полученные знания связываются с практическим применением. Важно показывать ребенку в какой жизненной сфере ему понадобится навык письма, а где он сможет использовать вычислительные навыки, какие знания из курса окружающего мира помогут ему ориентироваться в природном мире.

Дети с ЗПР нуждаются в специальной психокоррекционной помощи, направленной на формирование способности к самостоятельной организации собственной деятельности и осознанию возникающих трудностей, в формировании умения запрашивать и использовать помощь взрослого.

Самостоятельная познавательная и учебная деятельность ребенка с ЗПР характеризуется импульсивностью, малой осознанностью, отсутствием

стремления к улучшению результата. Дети с ЗПР затрудняются осмыслить работу в целом, им сложно понять причины своих ошибок. Вместе с тем у детей с ЗПР отмечается хорошая восприимчивость к помощи. Если взрослый направляет их деятельность, разъясняет инструкцию, помогает вовремя заметить ошибку, придерживаться плана действий, они гораздо продуктивнее выполняют задания. Школьники приучаются проводить промежуточный самоконтроль по ходу работы, осознавать затруднения. Учителем отрабатываются приемы обращения за помощью. На уроке создается ситуация постоянной обратной связи, регулярно привлекается внимание к действиям ребенка, задаются вопросы по типу: «Что нужно сделать для того, чтобы...? Какие действия ты совершал в этом задании? Какой следующий шаг надо выполнить?» и др.

Повышению осознанности восприятия и переработки учебного материала способствует речевая регуляция деятельности ребенка. Это способность дать словесный отчет о совершенном действии. По тому как ребенок может оречевлять свои действия можно делать вывод, насколько он понимает, что делает. Постепенно формируется умения ребенка к планированию предстоящих действий, следованию плану, самоорганизации.

Дети с ЗПР нуждаются в обеспечении непрерывного контроля за становлением учебно-познавательной деятельности до достижения ими уровня, позволяющего справляться с учебными заданиями самостоятельно.

Дети с ЗПР долгое время затрудняются работать самостоятельно. Они нуждаются в помощи взрослого или внешнем контроле. Трудности связаны с замедленным темпом формирования целенаправленной учебно-познавательной деятельности и слабостью регулятивных функций. Школьники не могут планировать свои действия в соответствии с инструкцией, им сложно организовать свою деятельность, соблюдать последовательных действий, сопоставлять свой результат с образцом. При выполнении задания они действуют хаотично, не знают с чего начать,

«соскальзывают» с хода его выполнения. Самопроверка, которую проводит ребенок не приносит результата, ошибки не замечаются и не исправляются им. Эти трудности уменьшаются, если ребенку предоставляется помощь. Характер помощи может быть разным. Минимальная помощь заключается в стимулировании ребенка к деятельности, общем настрое на работу. Направляющие вопросы или разъяснение задания, планирование хода его выполнения считается более интенсивной помощью. В некоторых случаях требуется обучающая помощь – разъяснение ребенку последовательности действий с последующим пошаговым контролем их выполнения. Важно подобрать оптимальную степень помощи и по мере обучения ребенка уменьшать ее. После многократных повторений, когда учебный материал становится хорошо знакомым ребенку, он может справляться с учебными заданиями самостоятельно.

Также школьники с ЗПР нуждаются в контроле со стороны взрослого, который позволяет уменьшать количество неверных действий. Контроль первое время выступает как разделенная функция между взрослым и ребенком. Через такой контроль происходит становление самоконтроля ребенка. Постепенно ребенок научается проводить самопроверку, контролировать ход выполнения задания.

Дети с ЗПР нуждаются в использовании преимущественно позитивных средств стимуляции деятельности и поведения.

Дети с ЗПР имеют низкий познавательный интерес и мотивацию к получению новых знаний. На уроках они нуждаются в поддержании работоспособности, побуждении к действию, стимулировании общего настроения на учебную работу. Кроме того, низкая способность к волевому усилию, слабость регуляции собственной деятельности и поведения затрудняют у детей с ЗПР способность соблюдения общешкольных требований и правил. Поэтому регулярно возникают ситуации, в которых необходимо сделать замечание ребенку, напомнить о соблюдении правил, привлечь его внимание.

В данном случае наиболее эффективна позитивная стимуляция. Это положительное стимулирование к желаемому действию и подкрепление этого результата. Возможным является использование системы жетонов за правильное поведение или выполненное задание. Ребенок приучается замечать те действия, которые отмечаются взрослым как одобряемые и поощряемые. От варианта как нельзя делать, ребенок переходит к варианту как надо поступать. Демонстрация и закрепление позитивного примера поведения приводит к формированию требуемых стереотипов поведения. При этом важно учитывать, что ребенок должен понимать за какое негативное поведение следует замечание или лишение стимула. Он нуждается в объяснении социальных требований, общепринятых норм, визуальной поддержки для их усвоения, регулярном позитивном напоминании о необходимости их соблюдения.

Обеспечение взаимодействия семьи и образовательной организации (сотрудничество с родителями, активизация ресурсов семьи для формирования социально активной позиции, нравственных и общекультурных ценностей).

Вовлечение в образовательный процесс, установление конструктивных партнерских отношений с педагогами – всегда непростой вопрос для родителей. Родители часто задают себе вопрос: «А зачем мне это? Ведь педагоги лучше знают, что нужно моему ребенку. Лучше не вмешиваться.» Зачастую остро встает проблема нехватки времени. Но важно понимать, что положительные результаты в развитии ребенка в большей степени зависят от активного участия родителей в образовательном процессе, в его сотрудничестве со специалистами. Получение детьми с ЗПР новых знаний, коррекция имеющихся у них отклонений в развитии, необходимы не сами по себе, а сколько для позитивной социализации в обществе и коллективе сверстников.

Продуктивное сотрудничество с педагогами (учителем, специалистами, администрацией) помогает решить не только вопросы, связанные с обучением ребенка и его социализацией, но и многие другие:

- совместно легче создать психологически комфортную образовательную среду;
- в совместных обсуждениях выстраивается единая логика сопровождения ребенка, повышается эффективность учебно-воспитательного процесса в школе;
- обмениваясь мнениями и различными точками зрения на развитие ребенка, можно вовремя заметить и предупредить возможные нарушения эмоционально-личностной сферы;
- в сотрудничестве происходит поиск путей повышения мотивации ребенка к обучению;
- объединение усилий семьи и школы способствует охране и укреплению физического и психического здоровья ребенка с ЗПР.

Что же дает семье сотрудничество со школой? Зачем нужно посещать различные мероприятия для родителей? Становясь активным участником школьной жизни, вы не только измените свою родительскую позицию по отношению к своему ребенку, научитесь не стесняться его, а воспринимать таким, какой он есть. Вместе со школой вы сможете помочь ребенку стать уверенным в себе, научитесь развивать его познавательную активность и эмоционально-волевую сферу. Участвуя в родительских собраниях, «круглых столах», днях открытых дверей, мастер-классах, семинарах-практикумах, совместных праздниках вы научитесь позитивным способам коммуникации, расширите круг своих педагогических знаний, сможете получить индивидуальную помощь, при необходимости.

Не бойтесь обращаться за советом и помощью к педагогам, ведь ваша общая совместная задача – помочь ребенку стать успешным, максимально полно реализовать свои возможности.

После того, как мы рассмотрели особые образовательные потребности детей с ЗПР следует остановиться на условиях, которые будут полезны для успешного обучения, развития и социализации ребенка с ЗПР.

По каким вариантам образовательной программы обучаются школьники с ЗПР?

Как уже было сказано выше, школьники с ЗПР в начальной школе обучаются по специальному стандарту. Этот стандарт утвержден приказом Министерства образования и науки РФ № 1598 от 19 декабря 2014 г. и называется «Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья». Для обучения детей с ЗПР стандартом предусмотрено два варианта программы (вариант 7.1 и 7.2.). Выбор варианта происходит на ПМПК, с учетом особенностей и возможностей ребенка. Чем же руководствуются члены комиссии при выборе того или иного варианта программы?

Вариант программы 7.1. предназначен для тех первоклассников с ЗПР, которые к моменту поступления в школу достигли уровня психофизического развития, близкого к нормативно развивающимся сверстникам. У них незначительно снижена способность к обучению, познавательное развитие близко к возрастной норме или незначительно отстает. Будущие первоклассники способны концентрироваться на процессе обучения, хоть и недолгое время, их поведение отвечает принятым нормам и правилам.

По варианту 7.2 предлагается обучение тем ученикам с ЗПР, уровень развития которых значительно ниже возрастной нормы. У них отмечаются нарушения восприятия, внимания, памяти и других познавательных процессов, что создает низкую готовность к школьному обучению. Таким детям сложно соблюдать нормы и правила, они затрудняются в регуляции своего поведения.

Особенности детей, которые учитываются при выборе варианта программы, учитываются и в том, как реализуется тот или иной вариант АООП в школе.

Если ПМПК рекомендует вариант программы 7.1, то ребенок учится вместе с нормативно развивающимися сверстниками в те же сроки (4 года) и получает образование, полностью сопоставимое по своим итоговым результатам с образованием обучающихся, не имеющих ограничений по здоровью. В процессе обучения используются те же программы и учебники. В рамках внеурочной деятельности (после уроков) он получает логопедическую и психологическую помощь в объеме не менее 5 часов (занятий) в неделю. Если есть рекомендации ПМПК, то с ребенком также занимается учитель-дефектолог.

Рекомендация варианта 7.2 предполагает, что обучение ребенка с ЗПР будет происходить в пролонгированные сроки обучения – пять лет, за счет того, что вводится первый дополнительный класс. Нумерация классов выглядит при этом варианте программы так: первый, первый дополнительный, второй, третий, четвертый класс. За пять лет обучения в начальной школе удастся в значительной мере или совсем компенсировать отставание в развитие ребенка и дать ему образование, сопоставимое по итоговым достижениям с образованием нормативных сверстников. При этом варианте программы школой организуется комплексная психолого-педагогическая поддержка ученика с ЗПР, в учебном плане появляются обязательные коррекционные курсы (уроки): коррекционный курс «Ритмика», коррекционный курс «Коррекционно-развивающие занятия: логопедические и психокоррекционные». Количество дополнительных занятий специалистов составляет до 7 часов (занятий) в неделю. Все это легче реализовать в специальном классе или школе, однако такая возможность существует не всегда.

У учеников с задержкой психического развития могут наблюдаться специфические расстройства школьных навыков, такие как дисграфия

(нарушения письма), дислексия (нарушения чтения), дискалькулия (нарушения математических навыков). Эти нарушения, в совокупности с особенностями внимания и восприятия, могут приводить к неспособности ребенка освоить отдельный предмет учебного плана. В таких случаях рекомендуется разработка индивидуального учебного плана, который составляется школой по письменному заявлению родителей. Суть индивидуального учебного плана заключается в том, что в расписание вводятся дополнительные часы занятий/уроки со специалистами или учителем, целью которых является устранение имеющихся образовательных дефицитов ребенка. Индивидуальный учебный план создается на основе того учебного плана, по которому обучается ребенок (7.1 или 7.2.).

Какие особенности урока учитываются для детей с ЗПР?

Основной формой обучения в школе является урок. Как же адаптируется урок для ученика с задержкой психического развития?

Обязательным для учеников с ЗПР является строгое соблюдение временного режима урока и чередование видов деятельности на нем. Это необходимо для того, чтобы предупредить утомление. Задания, наиболее трудные, чередуются с игровыми заданиями или хорошо знакомым учебным материалом. Обязательно на уроке происходит смена видов деятельности, в которых участвует ребенок. Это и работа в группах, просмотр видефрагментов или презентаций, проведение исследований, участие в практических работах.

Инструкции, которые предъявляются ребенку, не должны содержать малознакомых слов, они понятны и доступны его восприятию. Каждая инструкция делится на смысловые части, указывающие последовательность действий. При необходимости они подкрепляются карточками-символами, планом и др.

В каждом уроке предусматривается работа, направленная на стимулирование познавательной деятельности ученика с ЗПР и активизацию

его мыслительной деятельности. Учителем предлагаются задания на группировку, выделение лишнего, установление закономерностей и др.

Для правильного формирования учебных действий и навыков, для формирования навыков саморегуляции и самоконтроля, учебный материал предлагается небольшими дозами, с постепенным усложнением и увеличением количества тренировочных упражнений. Учитель обучает ребенка правильному алгоритму работы: сначала ориентироваться в задании, понимать цель его выполнения и предложенную инструкцию, планировать предстоящие действия, следовать составленному алгоритму, осуществлять контроль и давать оценку конечному результату.

Для того чтобы упрочить связи между изучаемыми явлениями и понятиями, автоматизировать новый навык, учитель использует различные памятки или визуальные опоры, возвращается к материалам прошедшего урока, разрешает пользоваться словарями, справочниками.

Для каждого ученика с задержкой психического развития на уроке создается ситуация успеха:

- ребенок находится в классе как можно ближе к учителю, чтобы иметь возможность зрительного контакта с ним;
- у учителя всегда есть индивидуальные задания для ребенка, с которыми он обязательно справится;
- для выполнения самостоятельной работы дается больше времени, а ученик предупреждается заранее о том, что время заканчивается;
- по возможности избегаются стрессовые ситуации – ученик заранее предупреждается о контрольных и проверочных работах, вызовах к доске и пр. Не рекомендуется просить ребенка часто читать вслух или выходить к доске;
- предлагается дозированная помощь, направленная на привлечение к алгоритму выполняемого действия, выделение главного и второстепенного в материале;

- поощряются любые проявления инициативы, самостоятельности и ответственности со стороны ребенка, способность к сочувствию и сопереживанию.

Какие требования приводятся к аттестации ребенка с ЗПР?

Задавая себе вопрос про аттестацию ребенка с ЗПР, следует помнить, что он получает образование, сопоставимое по своим результатам образованию нормативно развивающихся сверстников. Следовательно, и требования при аттестации предъявляются в соответствии со сложностью усваиваемой программы.

Аттестация бывает разных видов. Традиционно выделяют три: текущая, промежуточная, итоговая.

Текущая аттестация — это систематическая проверка знаний ученика, которую проводит учитель на текущих уроках в соответствии с программой. Такая аттестация помогает учителю вовремя увидеть затруднения в усвоении материала, внести необходимые корректировки в дальнейший план уроков. Оцениваться может работа на уроке, выполнение классной или домашней работы, устный или письменный ответ, словарный/ математический диктант и прочее.

Промежуточная аттестация – это оценка качества усвоения какой-либо части, темы, раздела конкретного предмета. Промежуточная аттестация также может проводиться по учебному предмету по итогам учебного периода (четверти, полугодия, года). Традиционно проводится в формате контрольной работы или диктанта/изложения. Такая аттестация необходима чтобы определить соответствие уровня и качества знаний и умений ребенка требованиям программы по годам обучения. Получение неудовлетворительной отметки по одному или нескольким предметам, может служить основанием для перевода ученика с ЗПР на обучение по индивидуальному учебному плану, оставлению на повторное обучение или обращения на ПМПК для смены образовательного маршрута.

Итоговая аттестация завершает усвоение определенного уровня образования (начального общего, основного общего, среднего общего). Итоговая аттестация определяет соответствие знаний ребенка требованиям федерального государственного образовательного стандарта. При неудовлетворительном прохождении итоговой аттестации перевод на следующий уровень образования невозможен.

Очень часто совместно с термином «аттестация» используется слово «адаптация». Действительно, для учеников с ограниченными возможностями здоровья (в том числе, с задержкой психического развития) учителем может применяться адаптация как материала, который используют при аттестации, так и адаптация всей процедуры аттестации [11]. Приведем здесь некоторые приемы адаптации:

- замена традиционной формы аттестации в большом классе на индивидуальную или аттестацию в малой группе;
- адаптирование инструкции, предлагаемой к заданию: разбивка на отдельные звенья, использование простых слов и пр.;
- дублирование письменной инструкции устным произнесением педагога (в медленном темпе, с четкими смысловыми акцентами);
- сохранение привычной обстановки при аттестации, т.е. проведение в своем классе со своим учителем;
- увеличение времени на выполнение работы;
- предоставление дополнительного перерыва, который служит для снятия психоэмоционального напряжения, является профилактикой переутомления;
- адаптация текста задания (увеличенный шрифт, использование более простых по семантическому и грамматическому признаку фраз и предложений, иллюстрация незнакомых малочастотных слов и пр.).

2.2. Порядок получения заключения психолого-педагогической комиссии

В соответствии с пунктом 16 статьи 2 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» обучающийся с ограниченными возможностями здоровья – это физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий. То есть говоря простыми словами, ребенок, получивший заключение ПМПК, в котором сказано, что он нуждается в создании специальных условий образования, является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья. Статус обучающегося с ОВЗ обязательно должен быть подтвержден ПМПК и для детей с инвалидностью.

Рассмотрим подробнее, как проводится ПМПК.

Для проведения обследования родителям (законным представителям) необходимо предъявить документ, удостоверяющий их личность, и документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также следующие документы:

- заявление или согласие на проведение обследования ребенка (бланк заявления предоставят в комиссии);
- копии паспорта и свидетельства о рождении ребенка;
- направление образовательной или медицинской организации (при наличии);
- заключение психолого-педагогического консилиума образовательной организации (при наличии);
- ранее полученное заключение ПМПК (при наличии);
- медицинские документы, полученные в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- психолого-педагогическую характеристику, выданную в школе или детском саду (для обучающихся в образовательных организациях);

- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и иные детские работы.

В назначенный день вместе с ребенком родителям (законным представителям) необходимо явиться в ПМПК. Важно, чтобы ребенок хорошо себя чувствовал, был в положительном настроении. Родители (законные представители) имеют право присутствовать при обследовании ребенка. Само обследование может проводиться каждым специалистом комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Длительность процедуры обследования зависит от возраста ребенка и особенностей его психофизического развития. Обычно на ПМПК присутствуют четыре специалиста: учитель-дефектолог, педагог-психолог, учитель-логопед, социальный педагог. Педагог-психолог оценивает особенности поведения и деятельности, наблюдает за коммуникацией, дает оценку высшим психическим функциям (внимание, память, восприятие). Учитель-дефектолог оценивает уровень общего развития ребенка, запас его сведений об окружающем, уровень освоения программы, при помощи специальных заданий смотрит сформированность операций мышления: сравнение, анализ, синтез и пр. Учитель-логопед дает оценку уровню речевого развития, исследует как развита устная и письменная речь.

Анализ представленных документов, результаты диагностики являются основанием для принятия решения членами комиссии и оформления заключения ПМПК.

В некоторых случаях ПМПК может принять решение о проведении дополнительного обследования в другой день.

В случае, если родители (законные представители) не согласны с решением ПМПК, у них есть право его обжаловать в центральной ПМПК или же конфликтной комиссии, которая создана при ПМПК.

Заключение ПМПК оформляется на специальном бланке. В нем отражаются следующие данные:

- наличие или отсутствие необходимости создания специальных условий для получения ребенком образования;

- рекомендации по созданию специальных условий обучения и воспитания на базе образовательной организации: вариант адаптированной основной образовательной программы, по которой будет реализовываться образование, необходимость в архитектурной доступности, потребность сопровождения ассистентом (помощником), тьютором, а также рекомендации о необходимых занятиях со специалистами и направлениях их работы, срок повторного прохождения ПМПК.

Специалисты ПМПК не вправе рекомендовать определенную образовательную организацию, а также форму обучения (очное, очно-заочное, заочное). Это решение принимается родителями (законными представителями) лично с учетом психофизического развития ребенка, состояния его здоровья и других жизненных обстоятельств.

При получении заключения ПМПК сотрудники комиссии знакомят родителей (законных представителей) с его содержанием, рассказывают о рекомендованных специальных условиях получения образования, отвечают на все возникшие вопросы и предоставляют информацию об организациях, находящихся на территории проживания семьи, в которых специальные условия уже созданы. Предоставленное в любую образовательную организацию заключение ПМПК, является основанием для создания необходимых условий обучения и воспитания.

Заключение комиссии действительно для предъявления в школу в течение одного календарного года с даты его получения. Это означает, что, если в течение года родители (законные представители) не предоставили заключение ПМПК в образовательную организацию, то оно становится недействительным и необходимо вновь пройти ПМПК, если семьей принимается решение о том, что ребенку нужны специальные условия образования.

2.3. Определение индивидуального маршрута обучения в школе

Что происходит после получения заключения ПМПК?

После получения родителем (законным представителем) заключения ПМПК оно передается в образовательную организацию. Рекомендации заключения являются обязательными к исполнению для школы, на их основании ребенку предоставляются специальные образовательные условия. Заключение ПМПК для родителей носит рекомендательный характер, поэтому для обучения ребенка по АООП НОО обучающихся с ЗПР требуется их согласие и заявление.

Заключение ПМПК анализируется на заседании школьного психолого-педагогического консилиума (ППк). Акцент делается на определение внутреннего индивидуального образовательного маршрута ребенка.

При анализе заключения специалисты ППк учитывают:

- какой вариант программы рекомендован;
- наличие рекомендаций по специальной организации пространственно-временной среды;
- какие специальные приемы, учебники и учебные пособия рекомендованы;
- в коррекционной работе каких специалистов нуждается ребенок;
- по каким направлениям будет проводиться коррекционная работа;
- наличие рекомендаций по предоставлению индивидуального тьюторского сопровождения;
- наличие рекомендаций по созданию других специальных образовательных условий.

На ППк проектируется индивидуальный маршрут ребенка: определяется круг специалистов сопровождения, конкретизируются специальные условия обучения, характер и содержание коррекционной помощи, вырабатываются необходимые рекомендации по обеспечению данных условий.

Рассмотрим более подробно работу ППк по индивидуализации содержания образования обучающегося с ЗПР.

Что такое ППк образовательной организации?

Психолого-педагогический консилиум (ППк) является коллегиальным органом образовательной организации. Консилиум создается приказом директора для комплексного сопровождения образовательного процесса; является формой взаимодействия педагогов, администрации и родителей (законных представителей). Психолого-педагогический консилиум работает в строгом соответствии с рекомендациями ПМПК. У консилиума нет полномочий для изменения варианта программы обучения ребенка

Работу консилиума регламентирует Распоряжение Министерства просвещения РФ от 9 сентября 2019 г. N Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации».

Общее руководство деятельности возлагается на Председателя консилиума. В состав консилиума входят педагоги и специалисты образовательной организации (учитель-дефектолог, педагог-психолог, учитель-логопед), заместитель председателя, секретарь.

Основной формой деятельности консилиума являются заседания. Решение консилиума фиксируется в коллегиальном заключении, которое доводится до сведения родителей (законных представителей).

Необходимой процедурой консилиума является обследование ребенка. Для этого родитель (законный представитель) дает свое согласие в письменной форме. Обследование может проводиться группой специалистов или индивидуально с каждым специалистом, с последующим обсуждением его результатов на заседании ППк.

Обследование ребенка проводится с использованием рекомендованных методик, с учетом его возраста. Результаты диагностики фиксируются в протоколе. Протокол ППк оформляется в день заседания и заверяется

подписью председателя, секретаря, членами консилиума. Заключение является частью протокола и включает коллегиальное решение, в котором выражается общее мнение специалистов об уровне актуального развития ребенка, содержатся рекомендации для педагогов, родителей (законных представителей), определяются направления коррекционной помощи.

На консилиуме может быть принято решение о направлении ребенка на повторное обследование на ПМПК с целью уточнения или изменения образовательного маршрута. В данном случае по решению ПМПК ребенку может быть изменен вариант программы или рекомендована другая образовательная программа. В случаях стойкой неуспеваемости по двум и более предметам, подтвержденным результатами мониторинга образовательных достижений, консилиум оформляет рекомендации для изменения программы.

На основании заключения ПМПК и по результатам данных обследования на консилиуме, который проводится в начале учебного года, конкретизируются особые потребности ребенка (в чем нуждается ребенок исходя из особенностей нарушения развития), определяются индивидуальные приемы обучения, задачи коррекционной работы специалистов. В последствии на консилиумах осуществляется регулярный анализ текущей образовательной ситуация ребенка, проводится обсуждение трудностей и достижений ученика, динамика его развития.

Специалистами ППк определяется количество занятий и форма их проведения, исходя из требований Стандарта, что составляет не менее 5 занятий и/или уроков в рамках коррекционно-развивающей области учебного плана. Составляется индивидуальное расписание с указанием формы занятий (индивидуальная и/или групповая).

Рекомендации по проведению коррекционно-развивающей работы, утвержденные на заседании консилиума, являются обязательными для всех специалистов, сопровождающих ребенка.

Обучающийся испытывает выраженные трудности речевого развития: ошибки звуко-слоговой структуры слова, ошибки словоизменения и словообразования, аграмматизмы в связной речи, недостаточное понимание прочитанного текста, замены на письме (о-ё, д-т), трудности обозначения мягкости на письме, нарушение границ предложения. Отмечаются трудности регуляции познавательной деятельности, недостаточная сформированность пространственных представлений, некоторое снижение объема и концентрации внимания. Нестабильность продуктивности выполнения заданий, работы на уроке объясняется зависимостью от степени вработываемости и направления произвольного внимания на выполнение деятельности. Уровень развития слухоречевой памяти незначительно снижен. Навыки установления и поддержания продуктивного коммуникативного контакта сформированы на достаточном уровне. Уровень развитие мыслительных операций ниже возрастных показателей. Логическая операция обобщения, способность к установлению причинно-следственных зависимостей, пониманию скрытого смысла текстов снижены. Отмечается неравномерная обучаемость. Потребность в контроле деятельности со стороны взрослого.

Рекомендации педагогам

Во время работы в классе обращать внимание ребенка на оформление границ предложения на письме, четко проговаривать словесные инструкции, контролировать степень понимания инструкции ребенком и объяснений педагога. Привлекать внимание ребенка к особо важным информационным блокам и заданиям на уроке. На уроках использовать визуальную поддержку в виде смысловых опор и алгоритмов. Оказывать ребенку контролирующую помощь, развивать навык самоконтроля. Проводить регулярный мониторинг становления учебно-познавательной деятельности ребенка с внесением необходимых корректировок выбора индивидуальных приемов обучения. Предусматривать индивидуальный подход на уроке с учетом специфики усвоения программного материала. Продолжить коррекционно-развивающую работу специалистов сопровождения.

Рекомендации родителям

Использовать приемы, рекомендованные педагогом, для закрепления учебного материала дома. Продолжить контроль выполнения домашних заданий. При этом уменьшать долю совместной работы, постепенно повышая требования к самостоятельности ребенка. При общении с ребенком следить за правильностью оформления речи. Непонятные слова и речевые обороты обязательно объяснять ребенку.

Председатель ППк _____

Члены ППк: педагог-психолог
учитель-логопед
учитель-дефектолог
секретарь консилиума

С решением ознакомлен (а) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на) частично, не согласен
(на) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

Глава 3. Психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ЗПР в школе

3.1. Основные требования к организации психолого-педагогического сопровождения

Что такое психолого-педагогическое сопровождение?

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ЗПР - обязательное специальное образовательное условие, которое предусматривает сопровождение обучающегося педагогом-психологом (психологом), учителем-дефектологом, учителем-логопедом, социальным педагогом, тьютором (при обоснованной необходимости). Родитель (законный представитель) в письменной форме выражает согласие на сопровождение ребенка в школе.

Родители могут ознакомиться с реализуемой в школе системой психолого-педагогического сопровождения в специальном разделе АООП «Программа коррекционной работы».

Основами формами сопровождения выступают:

- диагностика, направленная на определение особенностей обучающихся и их особых образовательных потребностей, которая проводится не менее двух раз в год;
- мониторинг образовательных достижений и динамики развития ребенка;
- коррекционно-развивающая работа, направленная на преодоление и/или ослабление имеющихся у ребенка с ЗПР нарушений развития;
- консультирование родителей (законных представителей), которое проводится классным руководителем, учителем, педагогом-психологом, учителем-логопедом, учителем-дефектологом с учетом результатов диагностики образовательных достижений и уровня психофизического развития ребенка и/или по итогам ППк;

- консультирование педагогов, которое проводят специалисты сопровождения с целью подбора оптимальных приемов взаимодействия с ребенком и индивидуальных подходов в обучении;

- профилактика и просвещение, направленные на разъяснительную деятельность по вопросам, связанным с обучением, воспитанием, развитием и социализацией ребенка с ЗПР, а также предупреждение негативных проявлений, трудностей адаптации и социализации.

Основной вид работ при организации психолого-педагогического сопровождения - проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий. Количество и форма проведения занятий для каждого ребенка с ЗПР определяется образовательной организацией самостоятельно на ППк.

Недельный режим занятий на учебный год фиксируется в индивидуальном расписании. Коррекционно-развивающие занятия проводятся в течение учебного дня и во внеурочное время. На индивидуальные коррекционные занятия отводится до 30 минут, на групповые – до 40.

Программа коррекционной работы в вариантах 7.1. и 7.2. АООП НОО обучающихся с ЗПР разная. Так, в варианте 7.1 коррекционные курсы определяются самостоятельно образовательной организацией исходя из психофизических особенностей ребенка с ЗПР и на основании рекомендованных в заключении ПМПк направлений коррекционной работы специалистов. В варианте 7.2. предусмотрены обязательные коррекционные курсы. Приведем пример наполнения внеурочной деятельности в учебном плане.

Внеурочная деятельность (включая коррекционно-развивающую область):	10
<i>коррекционно-развивающая область</i>	7
коррекционно-развивающие занятия	6
Коррекционно-развивающие занятия: логопедические	2
Коррекционно-развивающие занятия: психокоррекционные (психологические)	2

Коррекционно-развивающие занятия: психокоррекционные (дефектологические)	2
Ритмика	1
<i>Другие направления внеурочной деятельности</i>	3

Помимо обязательных коррекционных курсов образовательная организация вправе дополнить коррекционно-развивающую область занятиями, исходя из психофизических особенностей обучающегося с ЗПР.

Обязательным является отслеживание результативности проводимой коррекционной работы. Для этого на заседаниях консилиума проводится оценка динамики развития ребенка с ЗПР, эффективности реализуемых коррекционно-образовательных мероприятий.

3.2. Организация помощи специалистов ребенку

Логопедическое сопровождение

Основная цель работы учителя-логопеда – это коррекция нарушений речевого развития у ребенка с ЗПР и оказание своевременной помощи учащимся с ЗПР с нарушениями устной и письменной речи в освоении ими образовательной программы.

Рассмотрим направления работы учителя-логопеда.

Диагностическое направление. Основная задача - изучение особенностей речи школьников с ЗПР, своевременное выявление причин нарушений речевого развития и выбор эффективных путей их устранения.

Учитель-логопед проводит обследование устной речи первоклассников и письменной речи учащихся 2-4-х классов. При обследовании письменной речи специалистом проводится качественный анализ письменных работ учащихся (письмо под диктовку, списывание текста и др.), отслеживается систематичность и стойкость специфических ошибок. В течение учебного года учитель-логопед проводит стартовую, промежуточную и итоговую диагностику.

Стартовая диагностика (в начале учебного года – с 1 по 15 сентября) позволяет увидеть картину речевого нарушения ребенка, определить сохранные компоненты речи в структуре ее системного недоразвития. Например, у одного ребенка наиболее нарушенным будет связная речь и лексико-грамматическая ее сторона, при относительной сохранности фонематического слуха и произношения, а у другого будет в большей степени страдать произносительная сторона и фонематические процессы. Это позволяет в дальнейшем сформировать группы школьников с ЗПР со схожей структурой речевого нарушения для проведения занятий.

Промежуточная диагностика (в середине учебного года) помогает отследить эффективность приемов помощи, своевременно внести коррективы в работу при отсутствии ожидаемой динамики.

Итоговая диагностика (в конце учебного года) фиксирует результаты логопедической работы с ребенком за текущий учебный год, позволяет спланировать ее содержание на следующий.

Коррекционно-развивающее направление. Основной задачей данного направления является проведение индивидуальных и/или групповых занятий. Занятия по курсу: «Коррекционно-развивающие занятия: Логопедические занятия» проводятся в режиме, определяемом на ППк, но не менее 2 раз в неделю.

Содержание и направленность коррекционной работы определяется структурой и степенью выраженности речевого нарушения и включает:

1. Формирование звуковой стороны речи, в том числе: правильного, устойчивого звукопроизношения; четких представлений о звуках речи, их признаках; навыков звукового анализа и синтеза слова и других. Примерное содержание работы учителя-логопеда: звуки и буквы, гласные и согласные, твердые и мягкие согласные, парные звонкие и глухие согласные, ударение, звуко-буквенный и слоговой анализ и синтез.
2. Формирование лексико-грамматического строя речи, в том числе: активизация, пополнение, систематизация словаря ребенка (активного и пассивного); формирование грамматического строя речи, развитие грамматически правильной речи, навыка анализа и построения предложений и словосочетаний; усвоение и закрепление способов образования и изменения слов. Примерное содержание работы учителя-логопеда: слово, предложение, словосочетание, грамматическое оформление и распространение предложения, состав слова: корень, приставка, суффикс, окончание, однокоренные слова, родственные слова, слова – антонимы, синонимы, многозначные слова, предлоги.
3. Развитие связной речи, в том числе: умения связно и последовательно излагать свои мысли; умения передавать содержание текста с

использованием разнообразных типов предложений и различных частей речи; умения развернуто отвечать на вопросы, рассуждать; языковых способностей, умения планировать и программировать свое высказывание; навыков работы с текстом (делить текст на части, озаглавливать, составлять план, определять главную мысль). Примерное содержание работы учителя-логопеда: последовательный пересказ, краткий пересказ, выборочный пересказ, творческий пересказ, устные сочинения (самостоятельные рассказы).

4. Развитие письменной речи (навыков чтения и письма), в том числе: устранение специфических ошибок письма и чтения; развитие навыка выразительного чтения; формирование алгоритмов орфографических действий. Примерное содержание работы учителя-логопеда: звуко-буквенный анализ и синтез, словоизменение, словообразование, работа с деформированным предложением, текстом, изложение текста на письме, чтение текстов и понимание прочитанного.

Консультативное направление. Учитель-логопед оказывает помощь педагогам, сопровождает родителей в организации семейного воспитания ребенка с ЗПР, принимает участие в заседании ППк школы.

Психологическое сопровождение

Общая цель работы педагога-психолога состоит в оказании помощи в разрешении затруднительных психологических ситуаций, сопровождении процесса адаптации обучающихся в условиях школы, проведении психокоррекционной работы по преодолению или ослаблению недостатков в эмоциональном, личностном, когнитивном развитии, коммуникации и осознанной регуляции учебно-познавательной деятельности и поведения обучающихся.

Рассмотрим направления работы педагога-психолога.

Диагностическое направление. Основной целью психологической диагностики является получение данных об уровне развития эмоциональной

сферы ребенка, когнитивных процессов, коммуникации, регуляции, личностных особенностей. Диагностические данные ложатся в основу психологической помощи обучающимся с ЗПР и содержания психологической работы.

Коррекционно-развивающее направление. Содержание психокоррекционных занятий определяется в зависимости от особенностей психологического развития ребенка и опирается на результаты его диагностики. Приведем пример содержания раздела работы (модуля) по психокоррекции развития коммуникативной сферы. Данный модуль формирует у обучающегося умения ориентироваться на других людей (собеседников) в общении, умения слушать, вести диалог в соответствии с целями и задачами общения, участвовать в коллективном обсуждении, строить сотрудничество со сверстниками и взрослыми, используя разные средства коммуникации. На первом году обучения дети знакомятся со средствами «невербального» общения (мимикой, жестами, позой, интонацией), обучаются применять коммуникативно адекватные мимические (улыбка) и пантомимические (открытая поза) жесты, знакомятся с понятием «психологическое пространство». Происходит формирование навыков употребления формул речевого этикета. Обучающихся знакомят с приемлемыми способами начать общение и закончить его, с правилами знакомства. Дети учатся дифференцировать слова, используемые при приветствии и прощании при обращении к взрослому человеку и сверстнику. На втором году продолжается обучение высказыванию (на адекватном детском возможностям материале), в том числе просьб, направленных на удовлетворение особых образовательных потребностей. Обучение навыкам извинения, применению коммуникативных вербальных штампов («Как дела?» и т.п.). Формируется способность концентрировать внимание на партнере по общению, учитывать и уважать мнение собеседника, соблюдать удобную и приемлемую дистанцию для комфортного общения в разных ситуациях, учитывать при общении свои и собеседника средства

невербального общения, настроение. На третьем году обучения рассматриваются такие понятия как «дружба», «сотрудничество», закрепляются умения владеть средствами вербального и невербального общения. На четвертом и пятом году обучения внимание уделяется развитию компетентности обучающихся в общении, конструктивному взаимодействию с одноклассниками и толерантному отношению друг к другу.

Занятия помогают обучающимся с ЗПР лучше узнать себя, собственные ограничения в общении. Развитие навыков конструктивного взаимодействия помогает развивать положительные черты личности ребенка. Дети учатся ориентироваться на позицию партнера в общении и взаимодействии, учатся контролировать свою речь и поступки, учатся договариваться и приходить к общему решению. Развивается умение прислушиваться к словам партнера по общению, улавливать главный смысл сказанного им.

Необходимость действовать совместно, учитывать намерения других людей, контролировать себя способствует формированию у детей навыков самоорганизации и рефлексии. Происходит осознание, что в каждом человеке есть хорошее и плохое; нет только хороших или совсем плохих людей, что узнать человека можно только, если пообщаться с ними, что каждый человек нужен, важен и интересен, а отвергаемым быть плохо, у каждого есть свои сильные стороны и все дети в классе как одно целое и дополняют друг друга, что друзья не должны быть похожими и у каждого есть свои ценности.

Консультационно-просветительское направление. Консультирование родителей (законных представителей), педагогов, школьников с ЗПР проводится педагогом-психологом по запросу. Консультирование родителей обеспечивает психологическую поддержку в решении школьных проблем ребенка с ЗПР, трудностей построения отношений внутри семьи и с педагогами школы. Консультирование педагогов (индивидуальное и групповое) направлено на изменение стратегии педагогической помощи

детям с ЗПР, выработку совместного с психологом решения возникшей проблемы.

Просветительская деятельность проводится в основном в групповой форме в виде лекториев для родителей по конкретным темам, выступлений на родительских встречах. Просветительно-профилактическая деятельность с педагогическим коллективом организуется в виде семинаров, вебинаров, мастер-классов для учителей, тематических выступлений на педсоветах и выступлений по результатам психологической работы в школе. Профилактическая работа с детьми с ЗПР направлена на адаптацию к школьным условиям, предупреждение психоэмоциональных и физических перегрузок, формирование ценностей здоровьесбережения.

Сопровождение учителем-дефектологом

Основная цель – оказание специализированной помощи детям с ЗПР в освоении учебного материала и преодолении образовательных дефицитов, коррекция имеющихся нарушений познавательного развития, препятствующих овладению программы.

Рассмотрим направления работы учителя-дефектолога.

Диагностическое направление. Проводится обследование учебной и познавательной деятельности школьника с ЗПР, определяется степень и характер нарушений развития и их влияние на формирование учебных навыков. Особое внимание в процессе диагностики уделяется мыслительной деятельности и способности к обучению. Для учителя-дефектолога важно, какой способ действия выбирает ребенок, как он планирует ход выполнения задания, как воспринимает помощь. Это позволяет специалисту прогнозировать динамику индивидуальных достижений ребенка с ЗПР и возможные трудности освоения учебных навыков.

Стартовое обследование фиксирует актуальное состояние показателей развития ребенка. На его основании определяются основные линии

коррекции, формируются группы по ведущему нарушению, планируются индивидуальные подходы коррекционной работы.

Отслеживать динамику в показателях ребенка позволяет рубежный контроль. Он включает диагностику результативности проводимой коррекции и определение уровня продвижения ребенка. Он позволяет своевременно подобрать индивидуальные приемы для обучения школьника, так называемые «обходные пути», которые помогают с учетом дефицитов сформировать учебные и познавательные компетенции, умения и навыки.

Итоговое обследование является завершающим в учебном году. Оно фиксирует динамику в показателях развития и уровень освоения коррекционного курса. На его основе планируются задачи специалиста на следующий учебный год, при необходимости корректируются намеченные коррекционные мероприятия.

Коррекционно-развивающее направление работы включает проведение индивидуальных и групповых занятий. На занятиях происходит формирование у детей с ЗПР необходимых логических действий, способов учебной работы, алгоритмов трудно усваиваемых и слабо автоматизированных учебных навыков, развитие познавательных процессов.

Специалист уделяет внимание формированию и коррекции графомоторных навыков, восполняет дефициты сенсорного, сенсомоторного развития и пространственно-временных представлений, проводит работу по расширению знаний об окружающем мире, пополнению словаря, развитию речи.

Консультативно-просветительское направление работы учителя-дефектолога проводится для оказания помощи родителям, учителям и администрации школы в процессе сопровождения образовательного процесса ребенка с ЗПР. Среди обсуждаемых вопросов могут быть следующие: профилактика перегрузок учащихся, выбор адекватного психофизическому развитию учащегося режима труда и отдыха в школе и дома; оказание профессиональной помощи родителям в вопросах воспитания и выбора

оптимальных способов закрепления учебных навыков; подготовка и включение педагогов и родителей в решение коррекционно-воспитательных задач при реализации АООП. Учитель-дефектолог проводит регулярные индивидуальные консультации, составляет рекомендации, принимает участие в ППк.

Социально-педагогическое сопровождение

Социальный педагог оказывает общее сопровождение образовательно-воспитательного процесса и только при необходимости индивидуальную работу с семьей ребенка.

При индивидуальной работе с семьей проводится диагностика социального статуса ребенка, условий семейного воспитания и коррекция нарушений социальной адаптации. Также специалист осуществляет комплекс мероприятий по содействию в предоставлении социальной помощи семье и ребенку, по защите прав и свобод обучающегося и реализации этих прав.

Работа с обучающимися предусматривает работу с детьми «группы риска», с опекаемыми детьми и детьми из многодетных семей. Специалист может оказывать консультативную помощь семье при оформлении документов, поддерживать связь с комитетом социальной поддержки населения, налаживать социальные контакты по вопросам поддержки семьи особого ребенка.

Тьюторское сопровождение

Тьютор – это специалист, осуществляющий индивидуальное педагогическое сопровождение реализации адаптированной основной общеобразовательной программы. По отношению к категории детей с ЗПР такой специалист как правило не требуется. В то же время существуют индивидуальные случаи, когда ребенок с ЗПР нуждается в тьюторе. В этом случае индивидуальное педагогическое сопровождение рекомендуется на ПМПк.

Тьютор работает в тесном взаимодействии с учителем класса, учителем-дефектологом, учителем-логопедом, педагогом-психологом.

Тьютор проводит выявление индивидуальных особенностей, интересов, способностей обучающегося с ЗПР, затруднений в обучении, развитии, социальной адаптации. Главной задачей становится повышение доступности образовательных ресурсов для успешного освоения АООП НОО обучающихся с ЗПР.

Важным аспектом в работе тьютора является поддержание тесной связи с родителями (законными представителями), их консультирование по вопросам создания оптимальных условий для реализации индивидуального образовательного маршрута, индивидуальных результатов освоения АООП.

Проведение коррекционно-развивающих занятий специалистов фиксируется в расписании. Приведем пример данного расписания.

**Индивидуальное коррекционно-образовательное пространство ____ обучающегося
_класса**

Специалист	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
Педагог-психолог	Подгрупповое ¹ 15.00-15.35		Групповое 15.00-15.40		
Учитель-логопед		Групповое 14.30-15.10		Групповое 15.30-16.10	
Учитель-дефектолог		Подгрупповое 16.00-16.40	Подгрупповое 16.00-16.400		Индивидуальное 14.15-14.45

¹ Подгрупповое занятие проводится с малой группой в количестве 2-3 обучающихся, групповое – 6- 8 обучающихся.

Глава 4. Что ожидать от основной школы родителю ребенка с ЗПР

Как было уже сказано ранее, результатом обучения по адаптированной основной общеобразовательной программе для обучающихся с ЗПР в начальной школе (по вариантам программ 7.1 и 7.2.) является достижение детьми с ЗПР тех же образовательных результатов, как и у сверстников без особенностей здоровья. Для перевода на следующий уровень образования, у ребенка не должно быть академической задолженности, по всем предметам школьной программы он должен быть положительно аттестован. Но является ли это гарантией того, что обучение в основной школе будет проходить легко и специальной помощи ребенку больше не потребуется?

Чтобы ответить на этот вопрос, родителю необходимо обсудить успехи и затруднения ребенка с педагогами школы. Это может происходить на психолого-педагогическом консилиуме во втором полугодие 4 класса, а может и в личной беседе с каждым специалистом.

Часто бывает, что программа освоена, но у ребенка продолжают сохраняться особые образовательные потребности, он по-прежнему нуждается в сопровождении специалистами и адаптации образовательного процесса. Тогда семье предстоит повторное обращение в ПМПК. Алгоритм ее прохождения аналогичен прохождению ПМПК перед поступлением ребенка в первый класс. В случае принятия членами комиссии положительного решения о необходимости создания специальных условий получения образования, данное заключение предоставляется родителями в образовательную организацию.

В чем же заключаются специальные условия образования в 5–9 классах?

Адаптированная образовательная программа обучающихся с ЗПР должна быть направлена на коррекцию нарушений развития, реализацию особых образовательных потребностей. Ее разработка происходит на основе Федерального государственного образовательного стандарта основного

общего образования. В образовательной программе обязательно предусматривается программа коррекционной работы, по которой с ребенком занимаются специалисты: учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог (в соответствии с заключением ПМПК). Обязательно происходит и адаптация хода самого урока и материалов, которые предъявляются обучающемуся. По-прежнему в образовательном процессе используются различные алгоритмы и памятки. Из календарного планирования исключаются темы данные для ознакомления, или материалы повышенного уровня сложности. Увеличивается количество часов на изучение сложных для понимания тем. Изучение абстрактных терминов и понятий на уроках физики и химии максимально подкрепляется примерами из реальной жизни и привычного обихода ребенка с ЗПР.

Те ученики, которые обучались в 5–9 классах по адаптированной программе для обучающихся с ЗПР и допущены к прохождению государственной итоговой аттестации, т. е. не имеют академической задолженности, имеют право на специальные условия прохождения ГИА-9. В чем же заключаются эти специальные условия? Ответ на этот вопрос также содержится в заключении ПМПК, куда следует обратиться накануне итоговой аттестации. Заключение ПМПК о создании специальных условий прохождения государственной итоговой аттестации за уровень основного общего образования может содержать рекомендации:

- на сдачу экзамена только по одному обязательному учебному предмету по выбору обучающегося (по русскому языку или математике);
- на проведение экзамена в форме государственного выпускного экзамена (в форме контрольной работы или изложения);
- на увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа;
- на организацию питания и перерывов для проведения необходимых мероприятий (чаще всего лечебных и профилактических) во время проведения экзамена;

- на беспрепятственный доступ в аудитории, туалетные и иные помещения, а также пребывание обучающихся в указанных помещениях.

Требования к государственной итоговой аттестации обучающихся с ОВЗ ежегодно регламентируются соответствующим распоряжением Министерства Просвещения Российской Федерации. При благоприятном прохождении государственной итоговой аттестации выдается аттестат об основном общем образовании установленного образца.

Вместо заключения: если еще остались вопросы

1. Какие документы об окончании школы получит ребенок с ограниченными возможностями здоровья? Какой документ получит ребенок с ЗПР?

Выпускник со статусом "ОВЗ" (без интеллектуальных нарушений) получает такой же документ, как и его обычные сверстники - аттестат об основном общем образовании, аттестат о среднем общем образовании.

Выпускник со статусом "ОВЗ", обучавшийся по программам для лиц с интеллектуальными нарушениями, по окончании школы получает свидетельство об обучении.

Ребенок с ЗПР по окончании 9 классов получает аттестат об основном общем образовании.

2. Я хочу, чтобы мой ребенок обучался на дому. Что для этого надо сделать?

Если ребенок с ЗПР по состоянию здоровья не может посещать образовательную организацию, то для него с согласия родителей (законных представителей) и на основании медицинского заключения создаются условия для обучения на дому. Для получения соответствующего заключения необходимо обратиться в детскую поликлинику по месту жительства. Заключение необходимо предоставить в образовательную организацию и написать заявление на имя руководителя организации об обучении ребенка на дому.

3. В чем разница: «ребенку нужна психолого-педагогическая помощь» и «ребенку нужны специальные условия обучения»?

Фраза «ребенку нужна психолого-педагогическая помощь» означает, что он может обучаться по основной общеобразовательной программе, но ему требуется небольшая поддержка специалистов (педагога-психолога и/или учителя-логопеда). Такую поддержку образовательное учреждение может

предоставить по решению школьного психолого-педагогического консилиума, и поход на ПМПК не нужен.

Фраза «ребенку нужны специальные условия обучения и воспитания» означает, что ребенок является «обучающимся с ограниченными возможностями здоровья» и нуждается в специальных условиях для получения образования. О том, что это такое мы уже писали.

4. Где можно увидеть адаптированную основную общеобразовательную программу, по которой обучается мой ребенок?

Адаптированные основные общеобразовательные программы (АООП) разрабатываются образовательной организацией самостоятельно. Эти программы разрабатываются для определенного уровня образования (дошкольного, начального и пр.) и для тех детей, которые на этот момент обучаются. В основе разработки АООП лежат примерные адаптированные основные общеобразовательные программы, которые представлены на сайте государственной информационной системы «Реестр примерных основных общеобразовательных программ» (<https://fgosreestr.ru>). Механизм разработки и утверждения АООП прописывается в локальном акте образовательной организации, который может быть назван как «Положение о порядке разработки и реализации адаптированных основных (обще)образовательных программ». В создании и обсуждении рабочего варианта АООП могут принимать участие и родители/законные представители. После утверждения АООП она размещается на сайте образовательной организации.

5. Может ли психолого-педагогический консилиум школы перевести ребенка, обучающегося по АООП ЗПР с 1 варианта на 2, если у него плохие оценки за контрольные работы?

Психолого-педагогический консилиум школы не может перевести ребенка, обучающегося по АООП ЗПР с 1 варианта на 2-ой ни по какой причине. Во ФГОС начального общего образования обучающихся с ОВЗ указано, что переход обучающегося с одного варианта АООП на другой возможен только на основе заключения психолого-медико-педагогической

комиссии. Только на ПМПК могут дать новое заключение с измененным вариантом адаптированной программы.

Список используемой литературы

1. Бабкина Н.В. Выбор индивидуального образовательного маршрута для ребенка с задержкой психического развития // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2017. № 2. С. 16–22.
2. Бабкина Н.В. Где, чему и как учить ребенка с задержкой психического развития // Начальная школа. 2015. №8. С. 7-11.
3. Бабкина Н.В. Готовность детей с ЗПР к обучению в школе: от диагностики к особым образовательным потребностям // Педагогика и психология образования. 2016. № 2. С. 100-111.
4. Бабкина Н.В. Интеллектуальное развитие младших школьников с задержкой психического развития. Пособие для школьного психолога. М.: Школьная Пресса, 2006.
5. Бабкина Н.В. Основные направления и содержание коррекционной работы с младшими школьниками с задержкой психического развития // Дефектология. 2016. № 2. С.53-59.
6. Бабкина Н.В. Особые образовательные потребности детей с задержкой психического развития в период начального школьного обучения // Педагогика и психология образования. 2017. № 3.
7. Бабкина Н.В. Оценка готовности к школьному обучению детей с задержкой психического развития. М.: Школьная Книга, 2015.
8. Белопольская Н.Л. Психологическая диагностика личности детей с задержкой психического развития. Монография. М., 2009.
9. Борякова Н.Ю. Коррекционно-развивающее обучение и воспитание дошкольников с задержкой психического развития. Теория и практика : монография. М. : РИЦ МГГУ им. М.А. Шолохова, 2016. 170 с.
10. Вильшанская А.Д. Дефектологическое сопровождение учащихся с задержкой психического развития в общеобразовательной школе // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2008. № 1. С. 47-54.
11. Вильшанская А.Д. Дифференцированный подход к оценке достижений образовательных результатов освоения АООП НОО обучающихся с ЗПР в

- инклюзивном образовании [Электронный ресурс] // Альманах Института коррекционной педагогики. 2018. № 34. URL: <https://alldef.ru/ru/articles/almanac-34/a-differentiated-approach-to-assessing-educational-outcomes-of-the-development-of-oor-noo-of-students-with-mental-retardation-in-inclusive-education> (дата обращения: 14.08.2021).
12. Вильшанская А.Д. Как обучать детей с ЗПР. Материалы для заместителя директора // Управление начальной школой. – 2018. - № 2. – С.10 – 25.
 13. Вильшанская А.Д. Психолого-медико-педагогический консилиум в школе: Взаимодействие специалистов в решении проблем ребенка / А.Д. Вильшанская, М.И. Прилуцкая, Е.М. Протченко.- М.: Генезис.
 14. Вильшанская А.Д. Содержание и методы работы учителя-дефектолога в общеобразовательной школе. – М.: Школьная Пресса, 2008. – 123с.
 15. Вильшанская А.Д., Пономарева Л.М. Проектирование психокоррекционного курса педагога-психолога для обучающихся начальных классов с задержкой психического развития // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2020. № 4. С. 44-54.
 16. Диагностика и коррекция задержки психического развития у детей / под ред. С.Г. Шевченко. М., 2004.
 17. Инденбаум Е.Л., Гостар А.А. К проблеме компенсации задержки психического развития в период начального образования // Дефектология. 2019. № 3. С. 9-12.
 18. Инденбаум Е.Л., Коробейников И.А., Бабкина Н.В. Дети с задержкой психического развития : учеб. пособие. М.: Просвещение, 2019. 48 с.
 19. Коробейников И.А., Бабкина Н.В. От вариантов развития детей с ЗПР к образовательным маршрутам // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития, 2016. № 1. С.20-23.
 20. Коробейников И.А., Бабкина Н.В. Дифференциация образовательных потребностей как основа дифференцированных условий образования детей с ЗПР // Дефектология. – 2017. – № 2. – С. 3–13.

21. Костенкова, Ю. А., Дети с задержкой психического развития: особенности речи, письма, чтения: пособие для учителей начальных классов и студентов / Ю.А. Костенкова, Р. Д.Тригер, С. Г.Шевченко. М., 2004.
22. Примерная адаптированная основная общеобразовательная программа начального общего образования обучающихся с задержкой психического развития [Электронный ресурс].-Режим доступа: [http://fgosreestr.ru/registry/primernaya-adaptirovannaya-osnovnaya-obshheobrazovatel'naya-programma-nachalnogo-obshhego-obrazovaniya-obuchayushhixsya-s-zaderzhkoi psihicheskogo razvitiya/](http://fgosreestr.ru/registry/primernaya-adaptirovannaya-osnovnaya-obshheobrazovatel'naya-programma-nachalnogo-obshhego-obrazovaniya-obuchayushhixsya-s-zaderzhkoi-psihicheskogo-razvitiya/)
23. Тригер Р.Д. Русский язык. Технология преодоления трудностей обучения младших школьников : учебно-методическое пособие для учителя / Р.Д. Тригер. – Москва: Просвещение, 2017. – 160 с.
24. Федеральный государственный образовательный стандарт образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 декабря 2014 г. № 1598) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://base.garant.ru/70862366>

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ ДЛЯ РЕБЕНКА С ЗПР



Создание специальных условий образования по заключению психолого-медико-педагогической комиссии.

1

специальных условий получения образования по заключению психолого-медико-педагогической комиссии.



2

Два варианта адаптированной программы с разными сроками обучения в начальной школе.

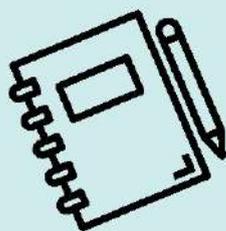
АООП НОО ЗПР, вариант 7.1. - 4 года обучения.

АООП НОО ЗПР, вариант 7.2. - 5 лет обучения.

3

Обязательная психолого-педагогическая поддержка специалистов: учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога.

4



По варианту АООП НОО ЗПР, вариант 7.2. предусмотрены специальные коррекционные курсы:

- коррекционно-развивающие занятия психокоррекционные;
- коррекционно-развивающие занятия логопедические;
- ритмика.

УРОК ДЛЯ РЕБЕНКА С ЗПР

ПРАВИЛО 1



Разбиение инструкции на части, адаптация текстов, увеличение количества тренировочных упражнений, обязательная словарная работа, постепенное усложнение материала.

ПРАВИЛО 2

Чередование различных видов деятельности. Обучение выполнению задания с планированием последовательности действий и пошаговым контролем результата.



ПРАВИЛО 3

Использование памяток, визуальных опор, словарей, справочных материалов. Опора на жизненный опыт ребенка, постоянное возвращение к материалам прошлого урока.



ПРАВИЛО 4



Эмоциональная поддержка взрослого, постоянное стимулирование к деятельности, поощрение детской инициативы и самостоятельности, создание ситуации успеха.