*Андреева Е.А.*

*Г.Томск. МБОУ ООШ № 45*

**Организация образовательного процесса с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья в условиях реализации ФГОС.**

В последние годы наблюдаются количественные и качественные изменения категорий детей, объединенных понятием «дети с ограниченными возможностями здоровья» (ОВЗ). Таких детей становится все больше, нарушения все чаще носят системный характер, затрагивая психическую и физическую сферу, вызывая изменения личности и поведения. В связи с этим повышается значимость всестороннего обследования детей. В нашей школе обследование проводится комплексно. Это позволяет каждому развиваться в школьной системе отношений в соответствии с его типологическими особенностями развития. Всех специалистов и педагогов объединяет школьный ПМПк. В школе осуществляется комплексное системное психолого-педагогическое сопровождение ребенка в целостном учебно-воспитательном процессе.

 Цель комплексного психолого-педагогического сопровождения -обеспечение в образовательном учреждении диагностика -коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии, создание условий для развития и реализации внутреннего потенциала обучающихся, оказание системной комплексной психолого-педагогической помощи в процессе интеграции в образовательную и социокультурную среду, в освоении адаптированной основной образовательной программы (АООП) начального общего образования.

Для реализации этой цели необходимо решение следующих задач*:*

* выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии;
* создание специальных условий, способствующих адаптации и социализации учащихся в школе и освоению адаптированной основной общеобразовательной программы (АООП) начального общего образования;
* профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов; выявление резервных возможностей развития;
* определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;
* подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, мониторинг динамики развития обучающихся и успешности в освоении АООП и/или АОП, уровень школьной успешности;

- коррекция специфических нарушений и формирование жизненных компетенций обучающихся;

- оказание консультативной и информационной помощи по вопросам обучения и воспитания родителям (законным представителям) обучающихся;

 Основные принципы сопровождения.

* Соблюдение интересов ребенка - вся деятельность педагогов должна быть центрирована на ребенке и в интересах ребенка.
* Системности - обеспечивает системный комплексный подход специалистов различного профиля, а также родителей (законных представителей) к анализу особенностей развития и коррекции нарушений детей, взаимодействие и согласованность их действий в решении проблем ребенка.
* Непрерывности - гарантирует ребенку и его родителям (законным представителям) непрерывность и преемственность помощи до полного решения проблемы или определения подхода к ее решению.
* Рекомендательный характер оказания помощи - обеспечивает соблюдение гарантированных законодательством прав родителей (законных представителей) детей выбирать формы получения детьми образования.
* Вариативности - предполагает создание вариативных условий для получения образования детьми, имеющими различные особенности в психическом и (или) физическом развитии.

Указанные задачи выполняются силами педагогического коллектива школы и специалистами ПМПк при их согласованном взаимодействии.

 С введением Федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) в образовательный процесс для детей с ОВЗ перед специалистами ПМПк комплексный подход по обучению и коррекции детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), который мы осуществляли ранее, стал более актуальным.

 В междисциплинарную команду, осуществляющую психолого-педагогическое сопровождение ребенка, помимо учителя, педагога -психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога входят врач – психиатр, социальный педагог, классный руководитель, воспитатель.

**Учитель** начальных классов (или классный руководитель) является связующим звеном между всеми специалистами, т.к. он больше времени взаимодействует с детьми, организует их учебную деятельность, постоянно наблюдает за их поведением, психическими особенностями. Он одним из первых замечает динамику в развитии ребенка, определяет целесообразность мер и средств воздействия дает информацию для уточнения диагноза.

Педагог-психолог формирует у ребенка навыки взаимодействия с детьми и взрослыми, развивает коммуникативные навыки, проводит мероприятия по профилактике и коррекции поведения, проводит работу по коррекции нарушений в развитии познавательной сферы и т.д.

 Помощь учителя-дефектолога направлена на освоение АООП НОО и АОП. Этот специалист обеспечивает грамотную профессиональную поддержку не только ученику, но и методическую поддержку учителю класса. Он осуществляет помощь в адаптации учебных, дидактических материалов и образовательной среды. Дефектологическая помощь оказывается до тех пор, пока обучающийся не сможет овладевать учебными навыками, необходимыми для освоения АООП НОО и АОП.

Задачи деятельности школьного учителя-логопеда относятся к развитию речи (преодоление фонетико-фонематического недоразвития, коррекция звукопроизношения, развитие лексико-грамматического строя речи, слоговой структуры слова, развитие связной речи т.д.).

Функции социального педагога - осуществление взаимодействия с семьей ребенка, (консультирование по организационным вопросам при его обучении, контроль за соблюдением прав ребенка в семье и школе). На основе результатов социально-педагогической диагностики социальный педагог определяет потребности ребенка и его семьи в сфере социальной поддержки, а также направления помощи в адаптации ребенка в школе.

Совместное взаимодействие с родителями.

Основная задача педагогов при организации работы с родителями – помочь им стать заинтересованными, активными и действенными участниками коррекционно-образовательного процесса. Педагоги разъясняют родителям о необходимости работы со своим ребенком по заданиям, которые дает учитель-дефектолог и воспитатели, единстве требований педагогов и родителей. При работе с родителями наиболее эффективными являются следующие методы: беседа, консультация, лекция, показ занятия. Включение родителей в совместное выполнение упражнений в ходе занятий, наблюдение и конспектирование занятий учителя-дефектолога, воспитателя, подбор дидактического материала по заданиям, практические консультации по подбору дидактических развивающих игрушек.

Таким образом, мы должны ясно представлять характер и особенности своей работы, чтобы, помогая друг другу, достигнуть единой цели – способствовать формированию учебных навыков и результативному  изменению в речевом и психическом развитии ребёнка.

Взаимодействие специалистов ПМПк по сопровождению детей в образовательном процессе имеет несколько этапов:

* Комплексная, целенаправленная диагностика.
* Коррекционно-развивающие мероприятия.
* Консультативно-просветительская работа.
* Мониторинг динамики развития.

Комплексная диагностика образовательного процесса позволяет выявить уровень актуального и ближайшего развития. Тем самым обеспечивает дифференцированный и деятельностный подходы.

Взаимодействие специалистов осуществляющих комплексное сопровождение в условиях ФГОС начинается с изучения результатов психолого-медико-педагогического обследования каждого обучающегося. Эти знания становятся отправной точкой коррекционно-развивающей работы, которая строится с учётом возрастных и психофизических особенностей ребенка.

На каждого ученика класса (с 1-9 класс) ведется разработанная нами «Карта развития».По результатам комплексной диагностики, которая проводится 3 раза в год, ведется мониторинг за динамикой развития, не только за отдельным учеником, но и за всем классом. Данный документ заполняется совместно с учителем, (или классным руководителем). В Карте развития отслеживается сформированность основных навыков: учебная деятельность, коммуникативная деятельность, речевая деятельность, состояние эмоционально-волевой сферы, витальная деятельность (самообслуживание).

Данные мониторинга позволяют увидеть уровень развития ребёнка, а специалистам ПМПк выработать совместные рекомендации по взаимодействию для педагогов, воспитателей и родителей и позволяет изменить характер индивидуально-дифференцированных заданий. Данные помогают нам в написании заключений для городской ПМПК, написания характеристик, консультаций для родителей.

С результатами наблюдений необходимо знакомить родителей для координации совместных усилий по коррекции нарушений, развитию и воспитания в семье.

Чем ещё хороша комплексная диагностика? При отсутствии кого - то из членов ПМПк, любой специалист, ознакомившись с данными Карты развития, имеет представление о ребенке и может дать рекомендации для педагогов и родителей по коррекции нарушений.

Взаимодействие специалистов осуществляющих комплексное сопровождение заключается в подготовке и ведении документации; совместный подбор методик, и их модификация; выработка единых требований.

Все коррекционные мероприятия и мероприятия по адаптации ребенка к школе вырабатываются и согласуются всей командой специалистов на ПМПк и должны быть направлены на достижение общих целей, наиболее важных в конкретный период(преодоление трудностей в адаптационный период, преодоление трудностей освоения программного материала, развитие коммуникативных навыков и т.д.).

Эффективность работы с детьми достигается только тогда, когда специалисты становятся единомышленниками и четко различают свои функции и возможности.

Таким образом, взаимодействие специалистов осуществляющих комплексное психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ в условиях ФГОС помогает ребенку адаптироваться к школьному режиму и освоить АООП в соответствии с его потенциальными возможностями.