

Шолоховский район
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Колундаевская средняя общеобразовательная школа»

«Утверждаю»
Директор МБОУ «Колундаевская СОШ»
Приказ №350 от 1.09.2023г.
_____ Л.Б. Беланова.

Рабочая программа
индивидуального социально-педагогического сопровождения младшего школьника с задержкой психического
развития как часть адаптированной образовательной программы

Основного общего образования
Количество часов 68
Соцпедагог Ярцева Виктория Александровна

Программа индивидуального социально-педагогического сопровождения младшего школьника с задержкой психического развития как часть адаптированной образовательной программы

Козлова Ольга Петровна

(МОАУ СОШ № 1п.Новоорск имени Калачёва А.В., Новоорский район, Оренбургская область)

2019 год

Содержание

Введение	3
Глава 1. Теоретические аспекты психолого-педагогического сопровождения детей с задержкой психического развития	6
1.1. Психолого-педагогическая характеристика детей с задержкой психического развития и характеристика особых образовательных потребностей ребенка с ЗПР	6
1.2. Специфика индивидуального сопровождения ребенка с ОВЗ социальным педагогом	11
Глава 2. Опыт деятельности по разработке программы индивидуального социально-педагогического сопровождения младшего школьника с задержкой психического развития как часть адаптированной образовательной программы	15
2.1. Психолого-педагогическая характеристика ребёнка	15
2.2. Программа индивидуального социально-педагогического сопровождения младшего школьника с задержкой психического развития	18
Заключение	30
Список используемой литературы	21

Введение

В настоящее время в России начинает складываться модель инклюзивной практики обучения, при которой дети с особыми образовательными потребностями включаются в общеобразовательный процесс.

Для ребенка с ограниченными возможностями здоровья детский коллектив является самым деятельным ресурсом развития. Невозможно научить общаться со сверстниками, изолировав от них. От того, как станут относиться к ребенку другие дети, во многом будут зависеть его мотивация к учебе и душевное состояние. Совместное обучение детей с разным уровнем возможностей позитивно и эффективно по следующим причинам: ребята учатся взаимодействовать друг с другом и получают опыт взаимоотношений.

В последние годы количество школьников с ограниченными возможностями здоровья увеличилось. Особую тревогу вызывает значительный рост числа детей с задержкой психического развития. В МОАУ СОШ №1 п.Новоорск им. Калачёва А.В. обучаются дети с задержкой психического развития и с нарушением интеллекта. В 2013-2014 учебном году обучалось 22ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, а 2014-2015 учебном году – 24. Что составляет 5% от общего числа учащихся школы. 100% детей с ЗПР и 40% детей с нарушениями

5

интеллекта обучаются в обычном классе.

Работая в школе в должности «социальный педагог», постоянно сталкиваешься с проблемами детей с задержкой психического развития. Этим детям трудно освоить основную общеобразовательную программу, они не вписываются в атмосферу класса массовой школы своей наивностью, несамостоятельностью, непосредственностью, они часто конфликтуют со сверстниками, не воспринимают и не выполняют школьных требований. Для них нужны специальные условия обучения. Эти дети нуждаются в психолого-педагогическом сопровождении.

Помощь детям с ОВЗ требует и социально-педагогической поддержки их семей. Развитие ребенка в значительной степени зависит от благополучия его семейной ситуации, от участия родителей в его физическом и нравственном развитии, правильности педагогических воздействий. Семья, воспитывающая ребенка с ОВЗ, переживает стресс. Социальные педагоги, классные руководители призваны решать сложные проблемы, связанные с социально-эмоциональным, физическим, интеллектуальным развитием этой категории людей, оказывать им всестороннюю помощь и поддержку, способствуя их успешной социализации. Педагогам во взаимодействии с детьми и их родителями важно создать атмосферу психологического комфорта, окружить их вниманием и заботой, обеспечить эмоционально значимое общение, организовать комплексную социально-педагогическую помощь, направленную на стимуляцию их личностного развития и социализации.

Цель: разработка программы индивидуального социально-педагогического сопровождения младшего школьника с задержкой психического развития как часть адаптированной образовательной программы

Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие задачи:

- изучить теоретические источники по проблеме инклюзивного образования в России;
- проанализировать понятийный аппарат;
- обосновать необходимость разработки программы индивидуального сопровождения младшего школьника с задержкой психического развития;
- выявить особые образовательные потребности ребенка с задержкой психического развития;
- разработать рекомендации для педагогов.

В своей работе мы используем следующие методы:

1. Организационные методы:

- сравнительный метод, состоящий в том, что сравниваются личностные результаты ребёнка на разных этапах работы (входная, промежуточная и итоговая);
- лонгитюдный метод, когда выполняются обследования одних и тех же людей на протяжении длительных промежутков времени.

2. Эмпирические методы:

- наблюдение;
- психодиагностические методы (тесты, опросники, анкеты, интервью, беседа, социометрия);
- анализ процесса и продуктов деятельности;

- биографический метод.

3. Методы обработки данных:

- методы количественного анализа.

Практическая значимость данной работы заключается:

- в разработке программы индивидуального сопровождения ребёнка с задержкой психического развития, которая может быть использована в общеобразовательной школе;
- в систематизации методов, приёмов (поощрения удачных результатов деятельности, в избавлении от страха, боязни совершать действия, скрытое инструктирование) в работе с детьми с задержкой психического развития.

Глава 1. Теоретические аспекты психолого-педагогического сопровождения детей с задержкой психического развития

1.1. Психолого-педагогическая характеристика детей с задержкой психического развития и характеристика особых образовательных потребностей ребенка с ЗПР

Термин «задержка психического развития» получил своё название в дефектологии. Это особое по сравнению с нормой состояние психического развития личности.

В самом общем виде сущность ЗПР состоит в следующем: развитие мышления, памяти, внимания, восприятия, речи, эмоционально-волевой сферы личности происходит замедленно с отставанием от нормы. Ограничения

психических и познавательных возможностей не позволяют ребенку успешно справиться с задачами и требованиями, которые предъявляет ему общество. Как правило, эти ограничения впервые отчетливо проявляются и замечаются взрослыми, когда ребенок приходит в школу.

У такого ребенка гораздо дольше (часто на протяжении всех лет обучения в начальной школе) остается ведущей игровой мотивация, с трудом и в минимальной степени формируются учебные интересы. Слабо развитая произвольная сфера (умение сосредоточиваться, переключать внимание, усидчивость, умение удерживать задание, работать по образцу) не позволяет младшему школьнику полноценно осуществить напряженную учебную деятельность: он очень быстро устает, истощается. Из-за недостаточного для его возраста умения сравнивать, обобщать, абстрагировать, классифицировать учащийся не в состоянии самостоятельно, без специальной педагогической помощи, усвоить содержательный минимум школьной программы и быстро попадает в ряды хронически неуспевающих. Часто трудности в учении усугубляются слабой способностью к звуковому и смысловому анализу речи, вследствие чего ребенок плохо овладевает навыками чтения, с трудом осваивает письменную речь.

Учебные трудности школьника, как правило, сопровождаются отклонениями в поведении. Из-за функциональной незрелости нервной системы процессы торможения и возбуждения мало сбалансированы. Ребенок либо очень возбудим, импульсивен, агрессивен, раздражителен, постоянно конфликтует с детьми, либо, наоборот, скован, заторможен, пуглив, в результате чего подвергается насмешкам со стороны детей. Из таких взаимоотношений со средой, характеризующихся как состояние хронической дезадаптации, ребенок самостоятельно, без педагогической помощи выйти не может. [2]

Выделяют следующие причины ЗПР: биологические и социальные. К биологическим причинам относят

патологии беременности (тяжелые токсикозы, инфекции, интоксикации и травмы), внутриутробная гипоксия плода, недоношенность, асфиксия и травмы при родах, заболевания инфекционного, токсического и травматического характера на ранних этапах развития ребёнка, генетическая обусловленность.

Социальные причины ЗПР это - длительное ограничение жизнедеятельности ребёнка или неблагоприятные условия воспитания, частые психотравмирующие ситуации в жизни ребёнка.

Выделяют четыре основных варианта задержек психического развития: конституциональный, соматогенный, психогенный, церебрально-органического происхождения. Эти варианты отличаются друг от друга особенностью структуры и характером соотношения двух основных компонентов данной аномалии развития: типом инфантилизма и характером нейродинамических расстройств. При ЗПР конституционального происхождения у детей яркие, но поверхностные и нестойкие эмоции, преобладание игровой мотивации, повышенный фон настроения, непосредственность. Трудности обучения в младших классах связаны с преобладанием игровой мотивации над познавательной, незрелостью эмоционально-волевой сферы и личности в целом. В таких случаях все вышеописанные качества, часто сочетаются с инфантильным типом телосложения. Такое сочетание психических и физических черт, часто обусловлено наследственными факторами, что позволяет видеть в нём один из видов нормативного психофизического развития. ЗПР соматогенного происхождения обусловлена влиянием различных тяжёлых соматических состояний, перенесённых в раннем возрасте (операции с наркозом, болезни сердца, малая подвижность, астенические состояния). ЗПР психогенного происхождения связана с неблагоприятными условиями воспитания, рано возникшими и длительно действующими. ЗПР такого типа возникает в следующих основных случаях: недостаточная опека, безнадзорность, гиперопека, или воспитание по типу «кумира семьи», развитие личности по невротическому типу. ЗПР церебрально-органического происхождения - это наиболее часто

встречающийся вариант. Среди детей с задержкой психического развития церебрально-органического происхождения выделяют группы с проявлениями психической неустойчивости и психической тормозивности. Дети первой группы шумные и подвижные: на переменах и прогулках забираются на деревья, катаются на перилах, громко кричат, пытаются участвовать в играх других детей, но, не умея следовать правилам, ссорятся, мешают другим. С взрослыми бывают ласковыми и даже назойливыми, но легко вступают в конфликт, проявляя при этом грубость и крикливость. Чувства раскаяния и обиды у них неглубокие и кратковременные. При психической тормозивности наряду с личностной незрелостью особенно проявляется несамостоятельность, нерешительность, робость, медлительность. Такие дети часто плачут, скучают по дому, избегают подвижных игр, теряются у доски и часто не отвечают, даже зная правильный ответ. Низкие оценки и замечания могут вызвать у них слезы. [4]

Значительная часть детей с задержкой психического развития, получив своевременную коррекционную помощь, усваивает программный материал и «выравнивается» по окончании начальной школы. Одновременно, немало учеников и следующие годы школьного обучения требуют особых условий организации педагогического процесса из-за значительных трудностей в усвоении учебного материала. Ученик, который имеет подобные трудности, требует тщательного психолого-педагогического изучения для определения оптимальных и эффективных методов обучения. Работа с родителями таких детей имеет исключительно важное значение, поскольку их понимание природы трудностей и соответствующая помощь в кругу семьи способствуют преодолению трудностей в обучении.

Особые образовательные потребности обучающихся с ЗПР включают общие, свойственные всем детям с ОВЗ, и специфические. Одна из важных потребностей, это потребность в получении специальной помощи средствами образования сразу же после выявления первичного нарушения развития. Необходимо обеспечивать

преемственность между дошкольным и школьным образованием как условия непрерывности коррекционно-развивающего процесса. Дети должны получать начальное общее образование адекватное образовательным потребностям обучающегося и выраженности задержки психического развития. Для них необходимо обеспечить коррекционно-развивающую направленность обучения в рамках основных образовательных областей. В организации процесса обучения необходимо учитывать специфику усвоения знаний, умений и навыков обучающимися с ЗПР («пошаговом» предъявлении материала, дозированной помощи взрослого, использовании специальных методов, приемов и средств, способствующих как общему развитию обучающегося, так и компенсации индивидуальных недостатков развития). Большое значение имеет обеспечение особой пространственной и временной организации образовательной среды с учетом функционального состояния центральной нервной системы и нейродинамики психических процессов у обучающихся с ЗПР (быстрой истощаемости, низкой работоспособности, пониженного общего тонуса и др.). Нужно постоянно стимулировать познавательную активность, побуждать интереса к себе, окружающему предметному и социальному миру. Следует постоянно оказывать помощь в осмыслении и расширении контекста усваиваемых знаний, в закреплении и совершенствовании освоенных умений.

Одной из важных потребностей является комплексное сопровождение, гарантирующее получение необходимого лечения, направленного на улучшение деятельности ЦНС и на коррекцию поведения, а также специальная психокоррекционная помощь, направленная на компенсацию дефицитов эмоционального развития и формирование осознанной саморегуляции познавательной деятельности и поведения. Нельзя не отметить и потребность в развитии и отработке средств коммуникации, приемов конструктивного общения и взаимодействия (с членами семьи, со сверстниками, с взрослыми), в формировании навыков социально

одобряемого поведения, максимальном расширении социальных контактов. Без взаимодействия семьи и образовательного учреждения, без организации сотрудничества с родителями, активизации ресурсов семьи для формирования социально активной позиции, нравственных и общекультурных ценностей не возможно образование и сопровождение ребёнка с ЗПР.

Итак, обучающиеся с ЗПР, характеризуются уровнем развития несколько ниже возрастной нормы, отставание может проявляться в целом или локально в отдельных функциях. Отмечаются нарушения внимания, памяти, восприятия и других познавательных процессов, умственной работоспособности и целенаправленности деятельности, в той или иной степени затрудняющие усвоение школьных норм и школьную адаптацию в целом. Следовательно, для успешного развития ребёнка с ЗПР необходимо учитывать особые образовательные потребности ребенка. Немаловажную роль в обучении детей с ЗПР играет индивидуальное психолого-педагогическое сопровождение данных обучающихся.

1.2. Специфика индивидуального сопровождения ребенка с ОВЗ социальным педагогом

Инклюзивное образование ориентировано на изменение самого общего образования, условий для обучения разных детей с учётом их индивидуальных образовательных потребностей и возможностей. [1]

В современной образовательной ситуации продолжается поиск оптимальных педагогических средств, обеспечивающих включение детей с задержкой психического развития в образовательный процесс школы. Как показывает анализ актуальных теоретических исследований и практика образовательного процесса, высоким потенциалом в этом направлении обладает педагогическое сопровождение детей с задержкой психического развития, обеспечивающее их интеграцию в школьную среду, способствующее воспитанию и обучению в соответствии с особенностями их развития. [3]

Главная задача - выявить индивидуальные положительные особенности в каждом ученике, зафиксировать его умения, приобретенные за определенное время, наметить возможную ближайшую зону и перспективу совершенствования приобретенных навыков и умений и как можно больше расширить его функциональные возможности.

Психолого-педагогическое сопровождение развития детей с ЗПР мы понимаем как систему деятельности специалистов служб сопровождения: психологов, дефектологов, логопедов, воспитателей, учителей, социальных педагогов, направленную на создание благоприятных психолого-педагогических условий для обучения и воспитания ребенка с ЗПР, успешной адаптации и интеграции в общество.

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья можно рассматривать как комплексную технологию психолого-педагогической поддержки и помощи ребенку и родителям в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации со стороны специалистов разного профиля, действующих координировано.

Важное значение для обеспечения эффективной интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном учреждении имеет проведение информационно-просветительской, разъяснительной работы по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для данной категории детей, со всеми участниками образовательного процесса — обучающимися (как имеющими, так и не имеющими недостатки в развитии), их родителями (законными представителями), педагогическими работниками.

Социальный педагог обеспечивает защиту прав личности обучающихся, обеспечение их социально и социально – психологической безопасности, социальной поддержки и содействия ребёнку и его семье в трудных жизненных ситуациях посредством:

- создания и изучения социального паспорта школы;
- изучения условий семейного воспитания и социального статуса семей школьников;
- разъяснения существующего законодательства, прав и обязанностей родителей (законных представителей), детей, образовательного учреждения;
- взаимодействия с органами социальной защиты населения;
- взаимодействие с различными органами профилактики, органами опеки и попечительства, КДН с целью анализа ситуации, оказания помощи, защиты прав ребёнка, направления информации, ходатайства о принятии мер административного характера;
- решения проблем профилактики безнадзорности и правонарушений детей и подростков, их социальной адаптации в современном обществе;
- разработка и осуществление комплекса мероприятий по профилактике употребления ПАВ среди учащихся школы;
- вовлечения обучающихся в систему дополнительного образования, внеклассной и внешкольной деятельности в ОУ и по месту их жительства
- помощи в профориентации и трудоустройстве учащихся.

Одним из показателей, изменяющихся в процессе оказания профессиональной помощи, психологической или иной, является улучшение качества жизни и социальной поддержки [3].

Реализация основных принципов инклюзивного образования детей с ОВЗ в общеобразовательных учреждениях базируется на следующих содержательных и организационных подходах, способах, формах работы социального педагога и других специалистов сопровождения:

- социальная реабилитация ребенка с ОВЗ в образовательном учреждении и вне его;
- психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ в процессе обучения и социализации;
- психолого-педагогический консилиум образовательного учреждения; - компетентность учителя, специалиста в области общего образования с элементами специального образования, в области социальной адаптации и реабилитации;
- повышение квалификации учителей общеобразовательного учреждения в области инклюзивного образования;
- адаптивная образовательная среда – оснащение образовательного процесса ассистирующими средствами и технологиями (техническими средствами обеспечения комфортного и эффективного доступа);
- адаптивная образовательная среда – коррекционно-развивающая предметная среда обучения и социализации;
- сплочение ученического коллектива, развитие навыков сотрудничества, взаимодействия и взаимопомощи;
- ориентация воспитательной системы учреждения на формирование и развитие толерантного восприятия и отношений участников образовательного процесса.

Сегодня стало понятно, что школа сама должна измениться для того, чтобы стать инклюзивной, ориентированной на любого ребенка с любыми образовательными потребностями.[1]

Следовательно, индивидуальное сопровождение ребенка с ОВЗ социальным педагогом это не только просветительская и информационная деятельность с родителями, педагогами, обучающимися, но и деятельность по социализации обучающихся с ОВЗ.

педагогического сопровождения младшего школьника с задержкой психического развития как часть адаптированной образовательной программы

2.1. Психолого-педагогическая характеристика ребёнка

Д.К., 9 лет, ученик 3 класса. Прибыл для дальнейшего обучения в СОШ №1 в 3 классе с диагнозом ЗПР и рекомендациями ПМПК.

Д. единственный ребенок в семье. До поступления в школу посещал детский сад. В школу приходит в хорошем настроении, с удовольствием общается со сверстниками и взрослыми. Адаптация ребенка к школе проходит легко. Есть нарушения и в игровой деятельности, ребёнок не умеет подчиняться общим правилам игры. На этой почве конфликтует с одноклассниками.

На уроках Д. не боится отвечать, но практически всегда ответы неверны. Мальчик не расстраивается из-за неудач, у него всегда ровное настроение. Самостоятельно выполнить задание не может. Во фронтальную работу не включается, не успевает за темпом класса. Все задания ему необходимо повторять несколько раз. Внимание неустойчивое, работоспособность пониженная, испытывает трудности при переключении с одного вида деятельности на другой, трудности в понимании инструкции учителя, низкий уровень самоконтроля, самостоятельности и организации своей деятельности.

Методика выявления учебной мотивации с помощью детских рисунков на тему: «Что мне нравится в школе» показала положительное отношение к школе, школа привлекает больше вне учебными сторонами. Д. достаточно

благополучно чувствует себя в школе, куда, однако, приходит, чтобы общаться со сверстниками, с учителем. Ему нравится ощущать себя учениками, иметь красивый портфель, ручки, тетради. Познавательные мотивы у него не сформированы, и учебный процесс его мало привлекает.

Для исследования межличностных отношений используем модифицированный вариант социометрической методики Р. Желя. Результаты показали низкий статус Д.. Ребята не хотят общаться с Д. Дефицит общения обедняет его эмоциональную жизнь. Он лишен возможности приобретать личный опыт разнообразного общения, наращивать социальную компетентность.

Двигательные умения, связанные с самообслуживанием, но не выработаны в достаточной мере. Ведущая рука правая.

Низкий уровень самоконтроля, самостоятельности и организации своей деятельности.

У Д. неравномерно развиваются виды мышления. Наиболее выражено отставание в словесно-логическом мышлении (оперирующем представлениями, чувственными образами предметов), ближе к уровню нормального развития находится наглядно-действенное мышление

Методика Джекобсона помогла определить способности к запоминанию. Д. медленно запоминает даже небольшой по объему материал, плохо сохраняет и воспроизводит с ошибками информацию.

Используя методику А.Р. Лурия по определению состояния кратковременной памяти, выяснили, что у Д. преобладает кратковременная память, в основном механическая. Особенности памяти: медленно запоминает даже небольшой по объему материал, плохо сохраняет и воспроизводит с ошибками информацию. Развита слуховая

память.

Методика по определению способности обобщать, абстрагировать и классифицировать показала отсутствие этих навыков. Присутствует наглядно-образное, испытывает трудности и не может самостоятельно выделить главное. У Д. замедленное восприятие и осмысление нового учебного материала. Ему требуется постоянная помощь учителя в виде наводящих вопросов, подсказок, опоры на наглядный материал.

Словарный запас ниже возрастной нормы. Употребляет простые предложения, допускает замены слов, множественные аграмматизмы, испытывает трудности понимания и использования в речи предлогов.

У ребёнка недостаточно полный объём знаний и представлений об окружающем мире.

Темп речи нормальный, немного нарушена внятность произношения. Читает с трудом. Навыки письменной речи не сформированы.

Следовательно, данный ребёнок не может овладеть общеобразовательной программой НОО без создания условий для оптимального развития ребенка, успешной интеграции его в социум, поэтому необходимо разработать индивидуальную программу сопровождения. Для работы с этим ребёнком необходимо привлекать педагога-психолога, учителя – логопеда, социального педагога. В связи с тем, что в нашей школе нет ставки «учителя – логопеда», необходимо привлечение этого специалиста со стороны.

2.2. Программа индивидуального социально-педагогического сопровождения младшего школьника с задержкой психического развития

Целью программы индивидуального социально-педагогического сопровождения Д.К. является обеспечение условий для оптимального развития ребенка, успешной интеграции его в социум.

Для решения поставленной цели необходимо решить следующие задачи:

- обеспечить адаптацию к обучению в новой школе;
- развивать познавательную и учебную мотивацию;
- развивать самостоятельность и самоорганизацию;
- формировать желание и «умения учиться»;
- оказывать содействие ребенку в решении актуальных задач социализации;

- развивать творческие способности ребёнка;
- повышать уровень реабилитационной компетентности родителей обучающихся с ОВЗ;
- оказывать помощь родителям в осуществлении правильного выбора образовательного маршрута ребенка с ОВЗ;
- защищать права и интересов ребёнка.

Ожидаемые результаты овладения социальными (жизненными) компетенциями обучающимися с ЗПР:

- развитие адекватных представлений о собственных возможностях, о насущно необходимом жизнеобеспечении, проявляющееся:
 - умение различать учебные ситуации, в которых необходима посторонняя помощь для её разрешения, с ситуациями, в которых решение можно найти самому;
 - умение обратиться к учителю при затруднениях в учебном процессе, сформулировать запрос о специальной помощи;
 - умение использовать помощь взрослого для разрешения затруднения, давать адекватную обратную связь учителю: понимаю или не понимаю;
- расширение представлений об устройстве школьной жизни, участии в повседневной жизни класса, принятие на себя обязанностей наряду с другими детьми;

- умение ориентироваться в пространстве школы и просить помощи, ориентироваться в расписании занятий;
- умение включаться в разнообразные повседневные школьные дела,
принимать посильное участие, брать на себя ответственность;
- овладение навыками коммуникации и принятыми ритуалами
социального взаимодействия;
- умение передать свои впечатления, соображения, умозаключения так,
чтобы быть понятым другим человеком;
- умение принимать и включать в свой личный опыт жизненный опыт
других людей;
- знание правил поведения в разных социальных ситуациях с людьми
разного статуса, с близкими в семье, с учителями и учениками в школе, со знакомыми и незнакомыми
людьми;
- способность усваивать новый учебный материал, адекватно включаться в
классные занятия и соответствовать общему темпу занятий;

- способность использовать речевые возможности на уроках при ответах и в других ситуациях общения, умение передавать свои впечатления, умозаключения так, чтобы быть понятым другим человеком, умение задавать вопросы;

- способность к наблюдательности, умение замечать новое; стремление к активности и самостоятельности в разных видах предметно-практической деятельности;

- умение ставить и удерживать цель деятельности; планировать действия; определять и сохранять способ действий; использовать самоконтроль на всех этапах деятельности; осуществлять словесный отчет о процессе и результатах деятельности; оценивать процесс и результат деятельности;

сформированные в соответствии с требованиями к результатам освоения

ООП НОО предметные, метапредметные и личностные результаты;

сформированные в соответствии ООП НОО универсальные учебные действия.

Программа индивидуального социально-педагогического сопровождения младшего школьника с задержкой психического развития строится на следующих принципах: приоритет интересов сопровождаемого; непрерывность сопровождения; целенаправленность; систематичность; гибкость; комплексность; преемственность сопровождения на разных уровнях образования; принцип сетевого взаимодействия; рекомендательный характер советов специалистов сопровождения

Уровни сопровождения ребенка

Этапы	Уровни сопровождения		
	Учебная деятельность	Внеучебная деятельность	Сетевое взаимодействие
Первичная диагностика	Учитель, классный руководитель	Специалисты	Специалисты др. организаций
Анализ проблем	Специалисты		
Разработка ИОМ	Учитель, специалисты сопровождения, родители	Специалисты сопровождения, родители	Специалисты сопровождения, родители
Коррекционная работа	Специалисты		
Оценка эффективности	Педагогический совет	ПМПК	ПМПК

Планирование деятельности по сопровождению ребёнка с ЗПР

Диагностический этап включает в себя подготовительный подэтап, подэтап выявления, углубленную оценку выявленных детей с особыми образовательными потребностями, коллегиальное консилиумное обсуждение.

Поисково-вариативный этап - это определение целевых ориентиров комплексного сопровождения в рамках разрабатываемой здесь же индивидуальной образовательной программы.

Практико-действенный этап подразумевает под собой действия всех субъектов инклюзивной образовательной среды по осуществлению программы психолого-педагогического сопровождения включаемого ребенка, других субъектов инклюзивной практики в соответствии с прописанными в индивидуальной образовательной программе направлениями деятельности специалистов сопровождения, методами и формами, в целом организацией деятельности школьного консилиума.

Четвёртый этап - аналитический.

Этапы работы с родителями:

1. Диагностический этап – изучение:

- эмоционального, когнитивного и поведенческого компонентов отношения родителей к детям;
- стилей межличностных взаимоотношений между родителями и детьми.
- содержания и методов педагогической помощи семьям, имеющим детей

2. Информационный – информационная поддержка родителей, в том числе, детальное информирование родителей об инклюзивном образовании, его ценностных ориентирах и смыслах

3. Просветительский этап - просвещение родителей по вопросам развития детей с ОВЗ, которое может осуществляться как на заранее спланированных мероприятиях, так и на оформленных стендах, информационных листках, сайте образовательной организации

4. Аналитический этап – подведение итогов и анализ достижений

Срок реализации программы 1 год.

Содержание социально-педагогического сопровождения

Диагностическое направление

I. Физическое состояние. Изменения в физическом развитии (рост, вес и так далее). Нарушение движений, состояние мелкой моторики рук, стереотипные навязчивые движения, мимика и так далее. Утомляемость.

II. Особенности познавательной деятельности:

Познавательные интересы, любознательность.

Запас слов. Сформированность фразовой речи. Понимание устной речи.

Умение учиться. Мотивы учебной деятельности Организованность, выполнение требований педагога, самоконтроль.

Прилежание. Отношение к похвале или порицанию.

III. Особенности эмоционально-волевой сферы ребенка.

Эмоциональная зрелость. Глубина и устойчивость чувств. Преобладающее настроение ребенка. Наличие аффективных вспышек. Способность к волевому усилию, внушаемость, проявление негативизма.

IV. Особенности личности.

Нравственные качества. Отношение к поручениям. Наличие чувства долга и ответственности. Умение строить взаимоотношения с детьми, отношение к младшим и старшим товарищам. Соблюдение правил поведения. Поведение в учебной, игровой и трудовой деятельности. Уровень притязаний и самооценка. V. Изучение семейной атмосферы, окружающей ученика, его взаимоотношений с членами семьи.

Коррекционно-развивающее направление

Направления деятельности	Конкретные задачи на период	Формы деятельности	Показатели достижений	Формы оценки достижений
Помощь ребенку в усвоении и соблюдении школьных правил	Освоить правила поведения в школе, осознать обязанности	Учебная, Коррекционно - развивающая, трудовая	Умеет поднимать руку, не выкрикивает с места	Выучен заданный учителем учебный материал полностью или

	ученика. Развитие произвольной саморегуляции учебной деятельности.			частично), выполнены задания учителя, др. специалистов: психолога, дефектолога, логопеда (полностью или частично)
Формирование гигиенических навыков	Самостоятельно снять, одеть верхнюю одежду, повесить вещи в гардероб	Трудовая	Следит за чистотой вещей, ухожен	Контроль за умением самостоятельно организовать себя
Формирование адекватного	Умение конструктивно	Учебная, трудовая,	Не срывает урок, не	Положительные оценки, нет

поведения в учебной ситуации (на уроке, во внеурочное время)	общаться с учителем, сверстниками. Удерживаться в пространстве класса весь урок, уметь ждать и слушать, когда отвечает другой ученик	коррекционно-развивающая	отвлекает других учеников, конструктивн о включен в учебный процесс, на переменях бесконфликтн о общается со сверстниками	замечаний по поведению. Положительны е отзывы о ребенке специалистов. Наблюдение за ребенком
Формирование социально приемлемого поведения в группе сверстников.	Умение начинать и оканчивать разговор, слушать, ждать, вести диалог, играть в коллективной игре с	Групповые игровые, групповые учебные, работа в парах на уроке.	Сверстники напрямую обращаются к ребенку и включают его в свой круг. Ребенок не жалуется на конфликты с	Опрос и беседа с мамой, ребенком, учителем. Наблюдение за ребенком на уроке, на перемене.

	развивающим сюжетом. Умение контролировать свои эмоции и распознавать эмоции других.		детьми, сам научился их разрешать.	
Формирование самостоятельности	Формирование умственного плана действий. Умение брать инструкцию и следовать установленным правилам самостоятельного при выполнении простых	Учебная, игровая, трудовая, коррекционно-развивающая	Меньше ошибок при выполнении учебных заданий. Умение понять инструкцию к заданию, составить программу действий, оценить	Оценка учебных, тестовых заданий. Метод структурированного наблюдения за ребенком во время учебной, игровой деятельности.

	заданий; уменьшение помощи взрослого при выполнении более сложных заданий. Умение планирования, контролирован ия, оценки результатов учебной деятельности.		полученный результат при решении текстовых задач, пока с помощью взрослого. Самостоятель но устанавливает дружеские контакты при общении со сверстникам	
Формирование умения планировать и контролировать свою деятельность	Формирование умственного плана деятельности. Умение понимать	Учебная, трудовая, коррекционно -развивающая	Имеется готовый продукт деятельности	Положительные оценки; гестовые задания, структурированн ое наблюдение

	<p>инструкцию, выделять и удерживать до конца цель деятельности, составлять программу действий с использованием наглядных алгоритмов деятельности, планов, умение проверять полученный результат (с поддержкой взрослого и самостоятельно)</p>			<p>за деятельностью ребенка.</p>
--	--	--	--	--

Просветительское направление

Принципы	Задачи	Формы работы
Психолого-педагогическое просвещение родителей	1. Организовать психолого-педагогическое просвещение родителей; 2. Создать условия для благополучного взаимодействия всех участников учебно-воспитательного процесса — педагогов, детей и родителей; 3. Привить культуру быть родителями, владеть приёмами воспитания и	Родительские собрания; индивидуальные консультации; круглые столы; беседы; обучающие тренинги; конференции; обмен мнениями; обучающие семинары; устные журналы; семинары-практикумы; оформление памяток для родителей; дни творчества

	взаимодействия с детьми.	детей и родителей; открытые уроки и внеклассные мероприятия.
--	--------------------------	---

Кадровое обеспечение образовательного процесса.

Наличие педагогических работников, прошедших курсы повышения квалификации в области инклюзивного образования не менее 72 часов:

- учителя;
- педагог-психолог;
- социальный педагог;
- координатор по инклюзии.

В связи с тем, что учителя – логопеда в школе нет, необходимо наладить сетевое взаимодействие и привлекать учителя – логопеда из другой организации.

Данная программа осуществляет индивидуальное сопровождение конкретного ребёнка. Овладение социальными (жизненными) компетенциями играет важную роль в развитии детей с ЗПР.

Заключение

В нашей школе количество школьников с задержкой психического развития увеличивается с каждым годом. Этим детям трудно освоить основную общеобразовательную программу, они не вписываются в атмосферу класса массовой школы своей наивностью, несамостоятельностью, непосредственностью. Они характеризуются уровнем развития несколько ниже возрастной нормы, отставание может проявляться в целом или локально в отдельных функциях. Отмечаются нарушения внимания, памяти, восприятия и других познавательных процессов, умственной работоспособности и целенаправленности деятельности, в той или иной степени затрудняющие усвоение школьных норм и школьную адаптацию в целом. Для успешного развития детей с ЗПР мы учитываем особые образовательные потребности ребенка. Эти дети нуждаются в психолого-педагогическом сопровождении.

Цель нашей работы, была в разработке программы индивидуального социально-педагогического сопровождения младшего школьника с задержкой психического развития. Цель достигнута. Для достижения поставленной цели мы изучили теоретические источники по проблеме инклюзивного образования в России, проанализировали понятийный аппарат, обосновали необходимость разработки программы индивидуального сопровождения младшего школьника с задержкой психического развития, выявили особые образовательные потребности ребенка с задержкой психического развития.

Разработанную программу и рекомендации для педагогов (Приложение 1) можно использовать на практике в массовой школе как образец для составления подобных программ.

Данная работа будет полезна для социальных педагогов, педагогов -психологов, классных руководителей.

Список литературы

1. Алехина С.В. Инклюзивное образование для детей с ограниченными возможностями здоровья // Современные образовательные технологии в работе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья: монография / Н.В. Новикова, Л.А. Казакова, С.В. Алехина; под общ. ред Н.В. Лалетина; Сиб. Федер. ун-т, Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева [и др.]. Красноярск, 2013. С. 71 - 95.
2. Блинова Л.Н. Диагностика и коррекция в образовании детей с задержкой психического развития: Учеб. пособие. - М.: Изд-во НЦ ЭНАС, 2001.-136 с.
3. Бывшева М. В. Особенности педагогического сопровождения детей с задержкой психического развития в образовательном процессе школы // Инклюзивное образование: практика, исследования, методология: Сб. материалов II Международной научно-практической конференции / /Отв. ред. Алехина С. В. М.: МГППУ, 2013
- 4.Основные проблемы диагностики задержки психического развития детей // Под ред. К. С. Лебединской. — Москва: Педагогика, 1982. — С. 128.
5. Силантьева Т.А. Социальная поддержка родителей детей с ОВЗ // Инклюзивное образование: методология, практика, технология. – 2011. Материалы международной научно-практической конференции 20-22 июня 2011: под ред. С.В. Алехиной. – М.: МГППУ, 2011
6. Создание и апробация модели психолого-педагогического сопровождения инклюзивной практики: Методическое пособие / Под общ. ред. С.В. Алехиной, М.М. Семаго. — М.: МГППУ, 2012. — 156 с.

Рекомендации педагогам:

- Обращайте внимание на сильные стороны ученика и опирайтесь на них в процессе обучения. Необходимо постепенно заполнять пробелы в знаниях, умениях и навыках ученика, через индивидуальные занятия.
- Знакомьте с содержанием учебного материала небольшими частями, используя мультисенсорный подход (слуховой, визуальный, манипуляционный). Как можно больше повторяйте и закрепляйте изученное.
- Заинтересуйте ученика, поддерживайте позитивную мотивацию обучения.
- Старайтесь снизить темп обучения, учитывая психическую выносливость и умственную трудоспособность ученика.
- Будьте терпеливы, если ученику необходимо объяснить или показать что-то неоднократно. Найдите оптимальный вариант взаимодействия с ним (поясните новый материал до урока, на занятии дайте письменный тезисный план, алгоритм действий и др.).
- Разбейте задание на отдельные небольшие части. Если необходимо – составьте письменный алгоритм поэтапного выполнения задания. Устные инструкции давайте по одной, пока ученик не научится удерживать в памяти одновременно несколько.
- Практикуйте прикладное использование приобретенных учеником знаний.
- Совместно с учеником анализируйте выполнение задания.
- Разнообразьте учебную деятельность, однако, обеспечивайте плавный переход от одних видов деятельности к другим.

- Задания должны соответствовать возможностям учеников и исключать чувства стойких неудач.
- Давайте ученикам достаточно времени для выполнения задания и практического применения новых умений и навыков, одновременно, достаточно длительное выполнение одного задания может утомить его.
- Не перекладывайте преодоление проблем в обучении исключительно на родителей. Помогайте им осознавать малейшие успехи ученика и закреплять их. Ученики с трудностями в обучении требуют не авторитарных подходов в семейных отношениях, а взвешенного, добродушного отношения к ребенку.
- Преодоление трудностей в обучении – это результат совместной длительной и кропотливой работы педагогов, педагога - психолога, учителя-логопеда, социального – педагога, родителей и даже терапевтов.