



Областное государственное автономное
образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования

**«Институт повышения квалификации
педагогических работников»
(ОГАОУ ДПО «ИПКПР»)**

ул. Пионерская, 53, г. Биробиджан
679016, ЕАО,

тел./факс: 8 (42622) 6-03-06

E-mail: ipkpr@ipkpr.ru

www.edu-eao.ru

Исх. от «15» марта 2019 г.

№

Руководителям отделов муниципальных
районов
Руководителям образовательных организаций
области

Уважаемые коллеги!

В целях оказания информационно-методической поддержки педагогическим работникам образовательных организаций ЕАО при реализации ФГОС НОО для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья И ФГОС обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) ОГАОУ ДПО «ИПКПР» предлагает к использованию в своей деятельности инструктивно – методическое письмо по организации обучения обучающихся с нарушениями опорно - двигательного аппарата.

Обращаем внимание на ссылки, указанные в письме, на основе которых вы сможете ознакомиться со статьями, методическими рекомендациям в полном объеме.

Особенности психического развития ребенка с нарушениями опорно — двигательного аппарата.

Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА) представляют особую категорию детей с органичными возможностями здоровья (ОВЗ). Для них характерны, как правило, сложные сочетанные нарушения в развитии, низкие показатели обучаемости, адаптивности, здоровья в целом.

Нарушения функций опорно-двигательного аппарата могут носить как врожденный, так и приобретенный характер. Контингент детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА) крайне неоднороден как в клиническом, так и в психолого-педагогическом отношении.

Выделяют следующие категории учащихся с нарушением опорно-двигательного аппарата:

- дети с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата различного этиопатогенеза, передвигающиеся самостоятельно или с ортопедическими средствами и имеющие нормальное психическое развитие или задержку психического развития;
- дети, лишенные возможности самостоятельного передвижения и самообслуживания с задержкой психического развития и разборчивой речью. Дети нуждаются в коррекционных занятиях по развитию моторики, пространственной ориентировке, специальном оборудовании учебного процесса;
- дети с задержкой психического развития при ДЦП, осложненной тяжелыми дизартрическими нарушениями, ОНР, нарушениями слуха. Учащиеся нуждаются в корректировке программ ряда общеобразовательных предметов, специальные методы развития речи и коррекций нарушений звукопроизношения;
- дети с ДЦП и умственной отсталостью различной степени тяжести. Эта категория детей в наибольшей степени нуждается в разноуровневых программах и в различных формах обучения. Особое внимание должно быть уделено предметам коррекционного цикла.

У всех детей ведущими в клинической картине являются двигательные расстройства (задержка формирования, недоразвитие или утрата двигательных функций), которые могут иметь различную степень выраженности. В большинстве случаев эти дефекты имеют сложную природу. Они обусловлены как непосредственно поражением головного мозга, так и двигательной и социальной депривацией, возникающей в результате ограничения двигательной активности и социальных контактов. При *тяжелой степени* двигательных нарушений ребенок не владеет навыками ходьбы и манипулятивной деятельностью, он не может самостоятельно обслуживать себя; при *средней (умеренно выраженной) степени*

двигательных нарушений самостоятельное передвижение детей возможно, но оно затруднено; они ходят неуверенно, часто с помощью специальных ортопедических приспособлений. Навыки самообслуживания у них развиты не полностью из-за нарушений манипулятивных функций рук. При *легкой степени* двигательных нарушений дети ходят самостоятельно и более уверенно. Они владеют навыками самообслуживания, у них достаточно развита манипулятивная деятельность. Однако у них наблюдаются нарушения походки, движения недостаточно ловкие, замедленные, снижена мышечная сила, имеются недостатки мелкой моторики.

На основе клинической картины, особенностей возрастного развития детей с НОДА условно можно разделить на две категории: с *ортопедическим* и с *неврологическим характером двигательных расстройств*, **которые нуждаются в различных вариантах психолого - педагогической поддержки и создании специальных образовательных условий.**

У детей с двигательными расстройствами *ортопедического характера* отмечается поражение опорно-двигательного аппарата не неврологического характера. Обычно эти дети не имеют выраженных нарушений интеллектуального развития. У некоторых из них несколько замедлен общий темп психического развития и могут быть частично нарушены отдельные корковые функции, особенно зрительно-пространственные представления. В этом случае дети, имеющие незначительное отставание познавательного развития при условии минимальной коррекционно-педагогической помощи на протяжении дошкольного возраста к началу школьного обучения могут достичь уровня нормально развивающихся сверстников.

У детей с двигательными расстройствами *неврологического характера* все нарушения обусловлены органическим поражением двигательных отделов центральной нервной системы. Большинство в этой группе составляют дети с церебральным параличом (ДЦП) (89% от общего количества детей с НОДА). При ДЦП нарушения развития имеют, как правило, сложную структуру, т.е. отмечается сочетание двигательных, психических и речевых нарушений. Задержка и нарушение формирования всех двигательных функций оказывают неблагоприятное влияние на развитие, психику и речь.¹

У многих детей отмечаются колебания внутричерепного давления, повышенная метеочувствительность и, как следствие этого, колебания эмоционального состояния, внимания и работоспособности.

Около 25 % детей имеют аномалии зрения. У них отмечаются нарушения зрительного восприятия, связанные с недостаточной фиксацией взора, нарушением плавного

1. Специфические особенности развития детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. (Левченко И.Ю., Приходько О.Г., Гусейнова А.А.). <http://psihdocs.ru/lekcija-po-teme-harakteristika-i-spezificheskie-osobennosti-ra.html>

прослеживая, сужением полей зрения, снижением остроты зрения. Часто встречается косоглазие, двоение в глазах, опущенное верхнее веко (птоз) . Двигательная недостаточность мешает формированию зрительно-моторной координации. Такие особенности зрительного анализатора приводят к неполноценному, а в отдельных случаях к искаженному восприятию предметов и явлений окружающей действительности.

Расстройства эмоционально-волевой сферы у одних детей с НОДА проявляются в виде повышенной эмоциональной возбудимости, раздражительности, у других - в виде заторможенности, застенчивости, робости. Склонность к колебаниям настроения часто сочетается с инертностью эмоциональных реакций. Нарушения поведения встречаются достаточно часто и могут выражаться в виде двигательной расторможенности, агрессии, реакции протеста по отношению к окружающим. У некоторых детей можно наблюдать состояние полного безразличия, равнодушия, безучастного отношения к окружающим.

Особенности психического развития обучающегося с ДЦП.

По состоянию интеллекта дети с церебральным параличом представляют крайне разнородную группу: одни имеют нормальный или близкий к нормальному интеллект, у других наблюдается задержка психического развития, у некоторых — умственная отсталость различной степени тяжести. Дети без отклонений в психическом (в частности, интеллектуальном) развитии встречаются относительно редко. Основным нарушением познавательной деятельности при ДЦП является *задержка психического развития (ЗПР)* органического генеза, которая чаще всего характеризуется благоприятной динамикой дальнейшего умственного развития детей.

Задержка психического развития проявляется в отставании формирования мыслительных операций, неравномерности развития различных психических функций, выраженных астенических проявлениях.

К началу школьного обучения для психического развития детей с ДЦП характерна выраженность психоорганических проявлений — замедленность, истощаемость психических процессов. Отмечаются трудности переключения на другие виды деятельности, недостаточность концентрации внимания, замедленность восприятия, снижение объема механической памяти. Большое количество детей отличаются слабой познавательной активностью, проявляющейся в пониженном интересе к заданиям, плохой сосредоточенности, медлительности и пониженной переключаемости психических процессов. Низкая умственная работоспособность отчасти связана с церебрастеническим синдромом, характеризующимся быстро нарастающим утомлением при выполнении интеллектуальных заданий. Наиболее отчетливо он проявляется в школьном возрасте при

различных интеллектуальных нагрузках. При этом обычно нарушается целенаправленная деятельность.

При всех формах церебрального паралича имеет место глубокая задержка и нарушение развития кинестетического анализатора (тактильного и мышечно-суставного чувства). Дети затрудняются в определении положения и направления движений пальцев рук без зрительного контроля (с закрытыми глазами). Ощупывающие движения рук очень слабые, осязание и узнавание предметов на ощупь затруднены. У многих выражен астереогноз — невозможность или нарушение узнавания предмета на ощупь, без зрительного контроля. Ощупывание, манипулирование с предметами, т.е. действенное познание, при ДЦП существенно нарушены.

В сложной структуре нарушений у детей с ДЦП значительное место занимают *речевые расстройства*, частота которых составляет более 85%; отмечаются задержка и нарушения формирования лексической, грамматической и фонетико - фонематической сторон речи. У всех детей с церебральным параличом в результате нарушения функций артикуляционного аппарата недостаточно развита фонетическая сторона речи, стойко нарушено произношение звуков. У многих детей наблюдаются нарушения фонематического восприятия, что вызывает у детей трудности звукового анализа. В тяжелых случаях дети не различают звуки на слух, не выделяют звуки в словах, не могут повторить слоговые ряды. В более легких случаях возникают трудности звукового анализа слов лишь с дефектно произносимыми звуками.

Возрастная динамика речевого развития детей с церебральными параличами во многом зависит от состояния интеллекта. Чем выше интеллект ребенка, тем более благоприятная динамика развития речи, лучше результаты логопедической работы. Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА) представляют особую категорию детей с органичными возможностями здоровья (ОВЗ). Для них характерны, как правило, сложные сочетанные нарушения в развитии, низкие показатели обучаемости, адаптивности, здоровья в целом.

У детей с ДЦП выделяются различные формы речевых нарушений, которые редко встречаются в изолированном виде. Наиболее частая форма речевой патологии при ДЦП — дизартрия (нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевой мускулатуры). При дизартрии расстраивается двигательный механизм речи. Ведущими дефектами при этом являются нарушения звукопроизносительной стороны речи и просодики (мелодико - интонационной и темпо - ритмической характеристик речи), речевого дыхания, голоса. Также при дизартрии наблюдаются нарушения тонуса артикуляционных мышц (языка, губ, лица, мягкого неба) по типу спастичности, гипотонии,

дистонии; подвижности артикуляционных мышц, гиперсаливация, акта приема пищи (жевания, глотания), синкинезии и др. Разборчивость речи при дизартрии нарушена, речь смазанная, нечеткая. При тяжелых поражениях центральной нервной системы у некоторых детей с ДЦП наблюдается анартрия - полное или почти полное отсутствие речи при наличии ярко выраженных центральных речедвигательных синдромов. Почти все дети с церебральным параличом с трудом овладевают навыками чтения и письма. Нарушения письменной речи - дислексия и дисграфия - обычно сочетаются с недоразвитием устной речи.

Особенности вариантов ФГОС НОО обучения по адаптированной основной общеобразовательной программе учащимся с ограниченными возможностями здоровья.²

Варианты АООП конкретизируют условия получения образования для всех категорий обучающихся с ОВЗ.

ФГОС НОО для обучающихся с ОВЗ предполагает варианты получения образования обучающихся с ОВЗ с учетом их психофизических и возрастных возможностей:

Категория детей с ОВЗ	Варианты ФГОС			
Глухие дети	1.1	1.2	1.3	1.4
Слабослышащие дети	2.1	2.2	2.3	-
Слепые дети	3.1	3.2	3.3	3.4
Слабовидящие дети	4.1	4.2	4.3	-
Дети с речевыми нарушениями	5.1	5.2	(5.3)	-
Дети с двигательными нарушениями	6.1	6.2	6.3	6.4
Дети с ЗПП	7.1	7.2	-	-
Дети с расстройствами аутистического спектра	8.1	8.2	8.3	8.4
<i>Дети с умственной отсталостью обучаются по Приказу Министерства образования и науки РФ от 19.12. 2014 г. № 1599 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) в условиях образовательных организаций».</i>				
Дети с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)	1		2	

1-й вариант ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ предполагает, что обучающийся получает цензовое образование, полностью соответствующее по итоговым достижениям к

2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 19.12. 2014 г. № 1598 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»

моменту завершения обучения, образованию сверстников, находясь в их среде и в те же сроки обучения (1-4 классы).

Обучение по первому варианту свидетельствует о том, что учащийся обучается по общему с учебному плану, что и сверстники в норме. Его особые образовательные потребности удовлетворяются через:

- организацию образовательной среды и рабочего места в зависимости от ограничений здоровья³;
- организацию психолого - педагогического сопровождения (необходимые специалисты⁴ по направлению, направления работы, программно - методическое обеспечение)
- организацию внеурочной работы;
- реализацию коррекционных курсов.

Обучение по варианту 1 ФГОС НОО для обучающихся с ОВЗ может быть организовано по адаптированной основной общеобразовательной программе, при необходимости - в соответствии с индивидуальным учебным планом.

Обучение по индивидуальному учебному плану осуществляется в соответствии с ФЗ «Об образовании в РФ» №273⁵ (п.23 ст. 2 «... определяет индивидуальный учебный план, обеспечивающий освоение ОП на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося») и установленном локальными нормативными актами образовательной организации.

При прохождении обучения в соответствии с индивидуальным учебным планом его продолжительность может быть изменена на основе рекомендаций ПМПК и с согласия родителей (законных представителей).

2-й вариант ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ предполагает, что обучающийся получает цензовое образование, находясь в среде сверстников со сходными проблемами развития, в более пролонгированные, чем в норме, календарные сроки.

В данном варианте обязательна организация специального обучения и воспитания для реализации как общих, так и особых образовательных потребностей. В структуре

3. Методическое пособие по обеспечению доступности для инвалидов объектов и услуг. Части I и II. Организация обеспечения доступности для инвалидов объектов и услуг в учреждениях социального обслуживания населения. Авт.-сост. Т.Н.Шеломанова, Л.В.Корякова. – Санкт-Петербург: МРЦ «Доступный мир», 2016.

4. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 8 сентября 2015 г. N 608н "Об утверждении профессионального стандарта "Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования"; Приказ Минтруда России от 18.10.2013 N 544н (ред. от 05.08.2016) "Об утверждении профессионального стандарта "Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)" (Зарегистрировано в Минюсте России 06.12.2013 N 30550).

5. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в редакции от 03.08.2018 года.

образования расширяется компонент жизненной компетенции. Среда и рабочее место организуются в соответствии с особенностями развития категории детей и дополнительно приспособляются к конкретному обучающемуся.

Вариант 2 предусматривает обучение по АООП с изменениями в содержательном и организационном разделах (программы отдельных учебных предметов, курсов коррекционно - развивающей области и курсов внеурочной деятельности, реализующиеся на основе УП), что предполагает дополнительные условия в общеобразовательном классе.

В связи с неизбежной вынужденной упрощенностью среды и требований специального обучения и воспитания, максимально приспособленной к обучающемуся и ограничивающей его взаимодействие со здоровыми сверстниками, требуется специальная работа по расширению жизненного опыта и повседневных социальных контактов ребенка. Наряду с академическими достижениями внимание обращено и к формированию сферы жизненной компетенции.

3-й вариант ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ предполагает, что обучающийся получает не цензовое образование, находясь в среде сверстников со сходными проблемами развития, в более пролонгированные, чем в норме, календарные сроки (глухие, слабослышащие, позднооглохшие, слепые, слабовидящие, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с расстройствами аутистического спектра). Важно помнить, что диагноз «интеллектуальные нарушения» в данном случае является ведущим (опора при определении программно - методического обеспечения).

В структуре образования и содержании АООП «академический» компонент редуцирован за счет расширения компонента «жизненной компетенции». Академический компонент образовательной программы в этом случае не имеет первоочередного значения. Обязательно специальное обучение и воспитание для реализации как общих, так и особых образовательных потребностей.

В связи с неизбежной вынужденной упрощенностью среды обучения и воспитания, максимально приспособленной к дефекту ребенка и ограничивающей его взаимодействие со здоровыми сверстниками, требуется специальная работа по расширению жизненного опыта и социальных контактов ребенка в доступных для него пределах.

4-й вариант ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ предполагает, что обучающийся получает не цензовое образование, которое по содержанию и итоговым достижениям не соотносится к моменту завершения школьного обучения с содержанием и итоговыми достижениями сверстников, не имеющих дополнительные ограничения по возможностям здоровья, в пролонгированные сроки (для обучающихся с умственной отсталостью

(умеренной, тяжелой, глубокой степени, тяжелыми и множественными нарушениями развития). Уровень образования определяется индивидуальными возможностями ребенка.

При значительной редукции «академического» компонента максимально расширяется компонент «жизненной компетенции». Обязательной и единственно возможной является специальная индивидуальная образовательная программа.⁶ Подобные программы принципиально отличаются по содержанию и формам организации образовательного процесса; специальные условия, позволяющие работать с ребенком, в каждом случае конкретизируются ПМПК.

Ребенок находится в среде сверстников с выраженными нарушениями развития, при этом их проблемы не обязательно должны быть однотипны. Среда и рабочее место организуются в соответствии с особенностями развития конкретного ребенка. Обязательной является специальная организация всей жизни ребенка для реализации его особых образовательных потребностей в условиях дома и школы.

Требуется специальная работа по введению ребенка в более сложную предметную и социальную среду, ее смыслом является индивидуально дозированное поэтапное и планомерное расширение его жизненного опыта и повседневных социальных контактов.

Нормативные основания для обучения детей с НОДА по АООП.

Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в редакции от 03.08.2018 года:

«Статья 13. Общие требования к реализации образовательных программ

1. Образовательные программы реализуются организацией, осуществляющей образовательную деятельность, как самостоятельно, так и посредством сетевых форм их реализации.
2. При реализации образовательных программ используются различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии, электронное обучение.
3. При реализации образовательных программ организацией, осуществляющей образовательную деятельность, может применяться форма организации образовательной деятельности, основанная на модульном принципе представления содержания образовательной программы и построения учебных планов, использовании соответствующих образовательных технологий».

«Статья 17. Формы получения образования и формы обучения.

⁶ Министерство образования и науки РФ, ГБОУ ВПО «МГППУ» Методические рекомендации по вопросам внедрения ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (разработаны в рамках Государственного контракта от 10.04.2014 г. № 07.028.11.0005 «Повышение квалификации руководителей и педагогов общеобразовательных и специальных (коррекционных) школ по вопросам реализации ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

1. В Российской Федерации образование может быть получено:
 - 1) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность;
 - 2) вне организаций, осуществляющих образовательную деятельность (в форме семейного образования и самообразования).
2. Обучение в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, с учетом потребностей, возможностей личности и в зависимости от объема обязательных занятий педагогического работника с обучающимися осуществляется в очной, очно-заочной или заочной форме.
3. Обучение в форме семейного образования и самообразования осуществляется с правом последующего прохождения в соответствии с частью 3 статьи 34 настоящего Федерального закона промежуточной и государственной итоговой аттестации в организациях, осуществляющих образовательную деятельность.
4. Допускается сочетание различных форм получения образования и форм обучения.
5. Формы получения образования и формы обучения по основной образовательной программе по каждому уровню образования, профессии, специальности и направлению подготовки определяются соответствующими федеральными государственными образовательными стандартами, образовательными стандартами, если иное не установлено настоящим Федеральным законом. Формы обучения по дополнительным образовательным программам и основным программам профессионального обучения определяются организацией, осуществляющей образовательную деятельность, самостоятельно, если иное не установлено законодательством Российской Федерации»

«Статья 28. Компетенция, права, обязанности и ответственность образовательной организации

п. 1. Образовательная организация обладает автономией, под которой понимается самостоятельность в осуществлении образовательной, научной, административной, финансово-экономической деятельности, разработке и принятии локальных нормативных актов в соответствии с настоящим Федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и уставом образовательной организации.

п.2. Образовательные организации свободны в определении содержания образования, выборе учебно-методического обеспечения, образовательных технологий по реализуемым ими образовательным программам.

п. 3. К компетенции образовательной организации в установленной сфере деятельности относятся:

- разработка и принятие правил внутреннего распорядка обучающихся, правил внутреннего трудового распорядка, иных локальных нормативных актов;

- материально-техническое обеспечение образовательной деятельности, оборудование помещений в соответствии с государственными и местными нормами и требованиями, в том числе в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами, федеральными государственными требованиями, образовательными стандартами;
- разработка и утверждение образовательных программ образовательной организации;
- осуществление текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, установление их форм, периодичности и порядка проведения;
- создание необходимых условий для охраны и укрепления здоровья, организации питания обучающихся и работников образовательной организации;
- установление требований к одежде обучающихся, если иное не установлено настоящим Федеральным законом или законодательством субъектов Российской Федерации;
- содействие деятельности общественных объединений обучающихся, родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся, осуществляемой в образовательной организации и не запрещенной законодательством Российской Федерации;

п. 6. Образовательная организация обязана осуществлять свою деятельность в соответствии с законодательством об образовании, в том числе:

- 1) обеспечивать реализацию в полном объеме образовательных программ, соответствие качества подготовки обучающихся установленным требованиям, соответствие применяемых форм, средств, методов обучения и воспитания возрастным, психофизическим особенностям, склонностям, способностям, интересам и потребностям обучающихся;
- 2) создавать безопасные условия обучения, воспитания обучающихся, присмотра и ухода за обучающимися, их содержания в соответствии с установленными нормами, обеспечивающими жизнь и здоровье обучающихся, работников образовательной организации;
- 3) соблюдать права и свободы обучающихся, родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся, работников образовательной организации.

п. 7. Образовательная организация несет ответственность в установленном законодательством Российской Федерации порядке за невыполнение или ненадлежащее выполнение функций, отнесенных к ее компетенции, за реализацию не в полном объеме образовательных программ в соответствии с учебным планом, качество образования своих выпускников, а также за жизнь и здоровье обучающихся, работников образовательной организации. За нарушение или незаконное ограничение права на образование и предусмотренных законодательством об образовании прав и свобод обучающихся, родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся, нарушение требований к организации и осуществлению образовательной деятельности образовательная организация и

ее должностные лица несут административную ответственность в соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях.

«Глава 11. Особенности реализации некоторых видов образовательных программ и получения образования отдельными категориями обучающихся.»

Статья 79. Организация получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

1. Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

2. Общее образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам. В таких организациях создаются специальные условия для получения образования указанными обучающимися.

3. Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в настоящем Федеральном законе понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

4. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

5. Отдельные организации, осуществляющие образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, создаются органами государственной власти субъектов Российской Федерации для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами и других обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

6. Особенности организации образовательной деятельности для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования, совместно с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.
7. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, проживающие в организации, осуществляющей образовательную деятельность, находятся на полном государственном обеспечении и обеспечиваются питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем. Иные обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием.
8. Профессиональное обучение и профессиональное образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляются на основе образовательных программ, адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся.
9. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации обеспечивают получение профессионального обучения обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости), не имеющими основного общего или среднего общего образования.
10. Профессиональными образовательными организациями и образовательными организациями высшего образования, а также организациями, осуществляющими образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, должны быть созданы специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.
11. При получении образования обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков. Указанная мера социальной поддержки является расходным обязательством субъекта Российской Федерации в отношении таких обучающихся, за исключением обучающихся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета. Для инвалидов, обучающихся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, обеспечение этих мер социальной поддержки является расходным обязательством Российской Федерации.
12. Государство в лице уполномоченных им органов государственной власти Российской Федерации и органов государственной власти субъектов Российской Федерации обеспечивает подготовку педагогических работников, владеющих специальными педагогическими подходами и методами обучения и воспитания обучающихся с ограниченными

возможностями здоровья, и содействует привлечению таких работников в организации, осуществляющие образовательную деятельность».

Приказ Министерства образования и науки РФ от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении положения о психолого - медико - педагогической комиссии»:

«Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей)»;

«21. В заключении комиссии, заполненном на бланке, указываются:

обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие детей.

22. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью комиссии.

В случае необходимости срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

Копия заключения комиссии и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

23. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и органами

местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей».

Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 19.07.2018) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"

«Статья 8. Запрещение требования сведений о состоянии психического здоровья

При реализации гражданином своих прав и свобод требования предоставления сведений о состоянии его психического здоровья либо обследования его врачом-психиатром допускаются лишь в случаях, установленных законами Российской Федерации.

«Статья 9. Сохранение врачебной тайны при оказании психиатрической помощи.

Сведения о факте обращения гражданина за психиатрической помощью, состоянии его психического здоровья и диагнозе психического расстройства, иные сведения, полученные при оказании ему психиатрической помощи, составляют врачебную тайну, охраняемую законом. Для реализации прав и законных интересов лица, страдающего психическим расстройством, по его просьбе либо по просьбе его законного представителя им могут быть предоставлены сведения о состоянии психического здоровья данного лица и об оказанной ему психиатрической помощи».

Организация специальных условий для получения образования обучающимися с НОДА.

Особые образовательные потребности у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата определяются спецификой их двигательных нарушений и нарушений психического развития, и задают направленность построения учебного процесса, что находит отражение в структуре и содержании образования. Вместе с тем следует выделить особые по своему характеру потребности, свойственные всем обучающимся с НОДА:

- в раннем выявлении нарушений и максимально раннем начале комплексного сопровождения ребенка, с учетом особенностей психофизического развития;
- в регламентации деятельности с учетом медицинских рекомендаций (соблюдении ортопедического режима);
- в особой организации образовательной среды, характеризующейся доступностью образовательных и воспитательных мероприятий;
- в использовании специальных методов, приемов и средств обучения и воспитания (в том числе специализированных компьютерных и ассистивных технологий), обеспечивающих реализацию «обходных путей» развития, воспитания и обучения;
- в предоставлении услуг тьютора;
- в адресной помощи по коррекции двигательных, речевых и познавательных и социально-личностных нарушений;

- в индивидуализации образовательного процесса с учетом структуры нарушения и вариативности проявлений;

- в максимальном расширении образовательного пространства — возможность выхода за пределы образовательной организации с учетом психофизических особенностей детей.

Эти образовательные потребности приобретают дополнительные особенности. На разных возрастных этапах также зависят от тяжести двигательной патологии или ее осложненности нарушениями сенсорной, речевой или познавательной деятельности.

Примерный «пакет специальных условий» для получения образования обучающимися с НОДА:⁷

1. Организационное обеспечение		
	Направления организационного обеспечения	Локальные акты образовательной организации
1.1	Нормативно правовое обеспечение	- 1. внесение изменений в Устав в части совместного обучения (воспитания), включая организацию совместных учебных занятий, досуга, различных видов дополнительного образования, лиц с ОВЗ и лиц, не имеющих таких ограничений; 2. программы коррекционной работы в структуре ООП, АОП, АООП и/или индивидуального учебного плана; 3. положение об организации инклюзивной практики или Положения об организации образования детей с ОВЗ; 3. Положение о ПМПконсилиуме ОО.
1.2	Организация психолого педагогического сопровождения	- 1. договор о сотрудничестве с психолого - педагогическими, медико - социальными ППМС центром (центром социальной реабилитации по необходимости); 2. договор о сотрудничестве со специальными (коррекционными) общеобразовательными организациями для обучающихся с НОДА.
1.3	Организация медицинского обслуживания	1. по договору с учреждением (организацией) здравоохранения с дополнительным соглашением по сопровождению детей врачом ортопедом и врачом неврологом (по необходимости); 2. организация лечебно — воспитательных мероприятий: медикаментозная терапия, ЛФК, АФК, массаж, психотерапевтическое воздействие (по необходимости).

⁷ Методические материалы в рамках выполнения проекта «Проведение обучающих мероприятий для специалистов психолого — медико — педагогических комиссий, образовательных учреждений по вопросам реализации индивидуальной программы реабилитации ребенка — инвалида в части получения детьми — инвалидами образования в обычных образовательных учреждениях» в рамках реализации Государственной программы РФ «Доступная среда» на 2011 — 2015 года.

1.4	Организация питания	Создание комфортных условий приема пищи: - сервировка стола; - организация проезда коляски к столу; - использование специальных столовых приборов, помогающих детям принимать пищу; - помощь взрослого (тьютора, родителя) во время приема пищи; - формирование доброжелательной среды в детском коллективе.
1.5	Организация взаимодействия с родителями	На основе договора об организации образования ребенка с НОДА
2. Материально — техническое обеспечение. ^{8 (извлечения)}		
2.1	Общешкольное пространство	1. внутренний и внешний пандус (пандус должен быть достаточно пологим (10 — 12 ⁰), чтобы ребенок на коляске мог самостоятельно подниматься и спускаться по нему. Ширина пандуса должна быть не менее 90 см.; 2. поручни и ручки - скобки, за которые ребенок может держаться стоя и передвигаться ; 3. специально оборудованные туалетные комнаты; 4. лифт - для зданий, имеющих более 1 этажа/ ступенькоходы; 5. съезды на тротуарах и другие приспособления на территории школы; 6. приспособления для дверей (ширина дверных проемов должна быть не менее 90 см.); 7. площадка подъемник; 8. специально оборудованные мастерские для развития профессиональных навыков; 9. оборудованный медицинский кабинет; 10. специально оборудованный зал для ЛФК, АФК.
2.2	Учебное пространство класса	1. предпочтительным является зонирование пространства класса на зоны для отдыха, занятий и прочего с закреплением местоположения в каждой зоне определенных объектов и предметов; 1. пространство для передвижения коляски; 2. место для отдых; 3. вертикализатор; 4. наклонные парты.
2.3	Специальное оборудование	Комплекс восстановительно лечения представляется ортопедоневрологическими мероприятиями, лечебной физкультурой, массажем, физио-бальнео-климатотерапией, протезно — ортопедической помощью: 1. средства передвижения: кресло - каталка для передвижения по пространству школы; 2. средства облегчающие самообслуживание детей с НОДА (специальные тарелки и чашки, столовые приборы);

8. ФГОС НОО для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (Приказ №1598); Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденный распоряжением Правительства РФ от 30.12.2005 г. № 2347-р; ФЗ 24.11.1995 №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ»; Методическое пособие для обучения (инструктирования) сотрудников учреждений МСЭ и других организаций по вопросам обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов. На которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи.

		<p>3. оборудования для занятий ЛФК, АФК (маты, мягкие модули, вертикализатор, велотренажер, коврики, медицинболы, физиролы, степ-платформы, лечебные тренажеры);</p> <p>4. специальная мебель и специальные приборы для обучения (ручки и карандаши - держатели, утяжелители для рук);</p> <p>5. тренажеры для развития манипулятивных функций рук;</p> <p>6. приборы для коммуникации (специальные клавиатуры, специальные мыши (джойстики, роллеры, а также головная мышь), компьютерная программа «виртуальная клавиатура», планшеты, коммуникаторы, специальная клавиатура, свичкнопки и т. д.); устройства для чтения.</p>
2.4	Оборудование для обучения ⁹	<p>Дополнения к требованиям, указанным ранее:</p> <p>Вариант 6.1 и 6.2 «В случае необходимости (выраженные двигательные расстройства, тяжелое поражение, препятствующее формированию графо-моторных навыков).....в этом случае сопровождать работу ребенка во время урока должен тьютор»</p> <p>Вариант 6.3 и 6.4 Наличие разнообразного, соответствующего дефекту и требованиям ФГОС, дидактического материала в рамках содержательных областей «Математика», «Естествознание», «Искусство», «Адаптивная физическая культура», «Технология».</p> <p>Рабочее место обучающегося с ТМНР создается индивидуально с учетом его особых образовательных потребностей, а также сопутствующих нейросенсорных нарушений.</p>
3. Психолого -педагогическое обеспечение.		
	Программы	Учебно - дидактическое обеспечение ¹⁰
3.1	АООП (fgosreestr.ru)	<p>Статья 28 «Компетенция, права, обязанности и ответственность образовательной организации» указывает, что исключительным правом на разработку и утверждение АООП обладает образовательная организация. ОО решает вопрос о целесообразности проведения экспертизы разработанной АООП. Согласования образовательной программы не требуется.</p> <p><u>Адаптированная основная общеобразовательная программа</u> включает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пояснительную записку; - планируемые результаты освоения обучающимися с ОВЗ АООП; - систему оценки достижения планируемых результатов освоения АООП обучающимися с ОВЗ; - учебный план; - программы отдельных учебных предметов; - программу коррекционной работы; - программу духовно-нравственного развития; - программу формирования универсальных учебных действий обучающихся (базовых учебных действий); - программу формирования экологической культуры, здорового и

9. ФГОС НОО для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (Приказ №1598)

10. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в редакции от 03.08.2018 года.0,21

		<p>безопасного образа жизни;</p> <ul style="list-style-type: none"> - программу внеурочной деятельности; - систему условий реализации АООП. <p>Данные разделы могут быть представлены в АООП ОО последовательно, а могут быть объединены в блоки.</p>
3.2 Программно - методическое обеспечение.		
3.2.1	<p>Содержание АООП для НОДА (программы 6.1., 6.2., 6.3, 6.4.)</p>	<p>Вариант 6.1 предназначен для образования обучающихся с НОДА, достигших к моменту поступления в школу уровня развития, близкого к возрастной норме, и имеющих положительный опыт общения со здоровыми сверстниками.</p> <p>Обучающийся с НОДА полностью включен в общий образовательный поток.</p> <p>В спорных случаях на момент поступления ребенка в организацию с согласия родителей (законных представителей) следует рекомендовать более сложную образовательную среду, а в случае, если обучающийся не достигает минимального уровня овладения предметными результатами по всем или большинству учебных предметов в течение года, то в соответствии с рекомендациями ПМПК, с согласия родителей (законных представителей) организация может перевести обучающегося на обучение по варианту 6.2.</p> <p>Вариант 6.2 предназначен для образования обучающихся с НОДА, достигших к моменту поступления в школу уровня развития, близкого к возрастной норме, но имеющих особенности психофизического развития, затрудняющие процесс овладения знаниями, нуждающийся в специальных условиях получения образования.</p> <p>Сроки получения НОО обучающимися с НОДА пролонгируются с учетом психофизиологических возможностей и индивидуальных особенностей развития детей данной категории, которые определяются Стандартом.</p> <p>Вариант 6.3 предназначен для образования обучающихся с НОДА с легкой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями). Обязательными являются организация специальных условий обучения и воспитания для реализации как общих, так и особых образовательных потребностей и использование СИПР, которая при необходимости индивидуализируется. Рабочее место каждого обучающегося организуется в соответствии со специфическими потребностями детей с НОДА, особенностями развития и особыми образовательными потребностями конкретного ребенка.</p> <p>ФГОС для обучающихся с НОДА с легкой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) позволяет дифференцированно, с учетом особых образовательных потребностей разных групп или отдельных обучающихся, создавать два варианта АООП НОО, которые содержат дифференцированные требования к структуре адаптированной программы, результатам ее освоения и условиям реализации.</p> <p>В данном варианте АООП НОО "академический" компонент редуцирован в пользу расширения области развития социальной</p>

		<p>компетенции.</p> <p>Вариант 6.4 предназначен для образования детей, имеющих тяжелые множественные нарушения развития (ТМНР). В структуре ТМНР - умственная отсталость в умеренной, тяжелой или глубокой степени, которая сочетается с двигательными нарушениями, а в ряде случаев еще и с сенсорной, эмоционально-волевой, а также соматическими расстройствами.</p>
3.2.2	<p>Дополнительные источники для разработки программ коррекционной работы (коррекционных курсов)</p>	<p>1. При изучении математики следует учитывать особенности развития мышления, недостаточную сформированность пространственных представлений. С этой целью вводятся специальные подготовительные упражнения, используются разнообразные средства наглядности.</p> <p>2. Физическое воспитание является одним из основных учебных предметов, обязательным для всех обучающихся. Предусматривается решение общеобразовательных и коррекционных задач. Программа изменена по сравнению с программой массовой школы (Физическое воспитание в специальной школе-интернате для детей с последствиями полиомиелита и церебральными параличами / Под ред. Р.Д.Бабенкова. М., 1975.) На занятиях по физической культуре особое значение приобретает индивидуальный подход к детям. Нормативы оценок на уроках физического воспитания не вырабатываются. Оценка выставляется с учетом двигательных возможностей и характера дефекта.</p> <p>3. Наряду с предметами общеобразовательного цикла учебный план обязательно предусматривает занятия по коррекции недостатков двигательных и психических функций (Коррекционная работа в специальных школах для детей с последствиями полиомиелита и церебральными параличами / Под ред. М.В.Ипполитовой, М., 1975.)</p> <p>4. <i>Программы:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Программы начальных классов школ для детей с последствиями полиомиелита и церебральным параличом (русский язык, математика, ручной труд). – М., 1981. - Программы специальной общеобразовательной школы для детей с последствиями полиомиелита и церебральными параличами. - М., 1986. - Комплексная абилитация детей с нарушениями движений в специальных образовательных учреждениях: программно-методические материалы/ И.А. Смирнова и др., СПб, 2008; - Программы логопедических занятий и уроков физкультуры в начальных классах школ для детей с последствиями полиомиелита и церебральными параличами. – М., 1979. - Программы начальных классов школ для детей с последствиями полиомиелита и церебральным параличом (русский язык, математика, ручной труд). – М., 1981. - Программы специальной общеобразовательной школы для детей с последствиями полиомиелита и церебральными параличами. - М., 1986. - Программы специальной (коррекционной) образовательной школы VIII вида 1-4 классы. В.В. Воронкова.

		- Программы специальных (коррекционных) школ 8 вида: 5-9 классы, под ред. В.В.Воронковой, М.ВЛАДОС 2010.
3.3 Направления коррекционной работы.		
3.3.1	Коррекция нарушенных функций	Мастюкова Е. М. Ипполитова М. В. Коррекционная работа в специальных школах для детей с последствиями полиомиелита и церебральными параличами. - М., 1975. Медико-педагогическая коррекция детей с патологией опорно-двигательного аппарата / Сост. Н. Ф. Дементьева. - М., 1988. Дети с церебральными параличами: пути обучения и коррекции нарушенных функций / Под ред. М. В. Ипполитовой. - М., 1981. Евтушенко С. К. (ред.). Новые технологии в реабилитации церебрального паралича. - Донецк, 1994.
3.3.2	Лечебная физическая культура	Мастюкова Е.М. Физическое воспитание детей с церебральным параличом. – М., 1991. Петрунина С.В. Методические приемы двигательной реабилитации инвалидов с ДЦП. – Пенза, 2005. Шоо Михаэль. Спортивные и подвижные игры для детей и подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата. – М.: Academia, 2003. Малюкова И.Б. Абилизация детей с церебральными параличами: формирование движений. Комплексные упражнения творческого характера: практическое пособие. - М.: ГНОМ и Д., 2011.
3.3.3	Развитие речи	Речевые нарушения и пути их коррекции у детей с гиперкинетической формой церебрального паралича. - М., 1978. Данилова Л. В., Стока К., Казицина Г. Н. Особенности логопедической работы при детском церебральном параличе. - СПб., 1997. Дедюхина Г.В., Кириллова Е.В. Учимся говорить. 55 способов общения с неговорящим ребенком. - М.: Издательский центр «Техинформ» МАИ, 1997.

Рекомендации к составлению СИПР для варианта 6.4 ФГОС НОО Приказа №1598 и варианта 2 ФГОС для обучающихся с УО Приказа №1599.¹¹

При поступлении ребенка в образовательную организацию специалисты знакомятся с ним и его семьей (законными представителями), проводят психолого-педагогическое обследование с целью последующей разработки СИПР и создания оптимальных условий ее реализации.

В процессе психолого-педагогического обследования ребенка участвуют все специалисты, которые составляют и реализуют СИПР, например: учитель класса, учитель музыки, физкультуры, учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог и др. Результаты обследования отражаются в протоколах консилиума образовательной организации

¹¹Методические рекомендации разработаны ГБОУ ВПО «Московский городской психолого-педагогический университет» (государственный контракт на выполнение работ для государственных нужд N 07.028.11.0005 от 11 апреля 2014 г.) от 11.03.2016 г. ВК — 452/07

ии обсуждаются командой специалистов при участии родителей (законных представителей) ребенка.

На основе результатов психолого-педагогического обследования составляется характеристика, включающая оценку развития обучающегося, имеющихся у него навыков и умений на момент проведения обследования. При составлении характеристики важно избегать общих фраз, отмечая особенности ребенка. В структуру характеристики включается:

- 1) социальная картина (семейное окружение; бытовые условия семьи; отношение членов семьи к ребенку);
- 2) данные о физическом здоровье, двигательном и сенсорном развитии ребенка;
- 3) особенности проявления познавательных процессов: восприятия, внимания, памяти, мышления;
- 4) состояние сформированности устной речи и речемыслительных операций;
- 5) характеристика поведенческих и эмоциональных реакций ребенка, наблюдаемых специалистами; характерологические особенности личности ребенка;
- 6) сформированность социально значимых навыков, умений: коммуникативные возможности, игра, интеллектуальные умения: счет, письмо, чтение, содержание представлений об окружающих предметах, явлениях, самообслуживание, предметно практическая деятельность;
- 7) потребность в уходе и присмотре. Необходимый объем помощи со стороны окружающих: полная/частичная, постоянная/эпизодическая;
- 8) выводы по итогам обследования: приоритетные образовательные области, учебные предметы, коррекционные занятия для обучения и воспитания в образовательной организации, в условиях домашнего обучения.

Психолого-педагогическая характеристика является итогом психолого - педагогического обследования ребенка, представляет собой оценку его актуального состояния развития и зоны ближайшего развития, становится основой последующей разработки СИПР и является ее структурным элементом.

На основе анализа результатов психолого-педагогического обследования ребенка экспертной группой образовательной организации разрабатывается специальная индивидуальная программа развития (СИПР).

В соответствии с требованиями ФГОС О у/о (п. 2.9.1 приложения ФГОС О у/о) структура СИПР включает:

I. Общие сведения - персональные данные ребенка и его родителей.

II. Характеристика ребенка, составленная на основе результатов психолого - педагогического обследования, проведенного специалистами образовательной организации, с целью оценки

актуального состояния развития обучающегося и определения зоны его ближайшего развития.

III. Индивидуальный учебный план, отражающий доступные для обучающегося приоритетные предметные области, учебные предметы, коррекционные курсы, внеурочную деятельность и устанавливающий объем недельной нагрузки на обучающегося.

IV. Содержание актуальных для образования конкретного обучающегося учебных предметов, коррекционных занятий и других программ (формирования базовых учебных действий; нравственного воспитания; формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни обучающихся).

V. Условия реализации потребности в уходе (кормление, одевание/раздевание, совершение гигиенических процедур, передвижение) и присмотре (при необходимости).

VI. Внеурочная деятельность обучающегося - перечень возможных рабочих программ и мероприятий внеурочной деятельности, в реализации которых он принимает участие.

VII. Перечень специалистов, участвующих в разработке и реализации СИПР.

VIII. Программа сотрудничества специалистов с семьей обучающегося, содержащая перечень возможных задач, мероприятий. На основе анализа результатов психолого-педагогического обследования ребенка экспертной группой образовательной организации разрабатывается специальная индивидуальная программа развития (СИПР).

Пример СИПР

**СПЕЦИАЛЬНАЯ ИНДИВИДУАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА РАЗВИТИЯ**
для детей нарушениями опорно- двигательного аппарата 4 вариант
(ФГОС НОО Приказ №1598)

1. Общие сведения о ребёнке.

ФИО ребенка:

Дата рождения:

Место жительства:

Мать:

Отец:

Год обучения :

Заключение ПМПК: адаптированная основная образовательная программа для детей с нарушениями опорно- двигательного аппарата (4 вариант)

2. Характеристика на начало учебного года.

Согласно структуре, указанной ранее.

Приоритетное содержание обучения и воспитания:

1. Предметно-практические действия.
2. Двигательное развитие.

3. Индивидуальный учебный план.

Учебные предметы, коррекционные курсы	Групповые занятия	Индивидуальные занятия					
		учитель	воспитатель	учитель-логопед	учитель физ-ры/АФВ	учитель музыки	учитель дефектолог
Речь и альтернативная коммуникация							
Математические представления							
Окружающий природный мир							
Окружающий социальный мир							
Человек							
Адаптивная физкультура							
Музыка и движение							
Изобразительная деятельность							
Домоводство							
Профильный труд							

Сенсорное развитие							
Предметно-практич. действия		5					
Двигательное развитие							
Альтернативная коммуникация							
Коррекционно-развивающие занятия							
Всего		5					
Внеурочная деятельность							
							Итого

4. Содержание образования.

4.1. Базовые учебные действия

Содержание	1 полугодие	2 полугодие
15. Программа формирования базовых учебных действий		
15.1. Создание благоприятной обстановки, способствующей формированию положительной мотивации пребывания в образовательной организации и эмоциональному конструктивному взаимодействию с взрослыми (родственник, специалист, ассистент и др.) и сверстниками.		
15.1.1. Спокойное пребывание в новой среде 15.1.4. Установление контакта с педагогом и другими взрослыми, участвующими в организации учебного процесса		
15.2. Формирование учебного поведения		
15.2.1. Поддержание правильной позы 15.2.6. Выполнение простых действий с одним предметом (по подражанию) 15.2.7. Выполнение действий с предметами (по подражанию)		

4.2. Содержание учебных предметов и коррекционных курсов.

Содержание	1 полугодие	2 полугодие
1. Речь и альтернативная (дополнительная) коммуникация.		
1.1. Коммуникация.		
1.1.1. Коммуникация с использованием вербальных средств.		

1.1.1.3. Реагирование на собственное имя		
1.1.1.4. Приветствие собеседника звуком (словом, предложением)		
1.1.2. Коммуникация с использованием невербальных средств.		
1.1.2.2. Выражение жестом согласия (несогласия), благодарности, своих желаний; приветствие (прощание), обращение за помощью, ответы на вопросы с использованием жеста		
1.2. Развитие речи средствами вербальной и невербальной коммуникации.		
1.2.1. Импрессивная речь.		
1.2.1.1. Понимание простых слов «мама», «папа», «дядя» и др.		
1.2.1.2. Реагирование на собственное имя		
1.3. Чтение и письмо.		
1.3.2. Начальные навыки чтения и письма.		
1.3.2.5. Называние буквы		
2. Математические представления.		
2.3. Пространственные представления		
2.3.1. Ориентация в пространственном расположении частей тела на себе (другом человеке, изображении): верх (вверху), низ (внизу), перед (спереди), зад (сзади), правая (левая) рука (нога, сторона тела)		
4 Человек		
4.1. Представления о себе.		
4.1.3. Узнавание (различение) частей тела (голова (волосы, уши, шея, лицо), туловище (спина, живот), руки (локоть, ладонь, пальцы), ноги (колени, ступня, пальцы, пятка)		
4.2. Семья.		
4.2.1. Узнавание (различение) членов семьи		
4.5. Прием пищи.		
4.5.1. Сообщение о желании пить		
4.5.5. Сообщение о желании есть		
11 Сенсорное развитие		
11.2. Слуховое восприятие.		
11.2.2. Прослеживание за близко расположенным перемещающимся источником звука		
11.3. Кинестетическое восприятие.		
11.3.1. Адекватная эмоционально-двигательная реакция на прикосновения человека		
11.3.2. Адекватная реакция на соприкосновение с материалами (дерево, металл, клейстер, пластмасса, бумага, вода и др.), различными по температуре (холодный, теплый), фактуре (гладкий, шероховатый), вязкости (жидкий, густой, сыпучий)		
11.3.8. Адекватная реакция на соприкосновение тела с разными видами поверхностей		
12 ППД		
12.1. Действия с материалами.		
12.1.1. Сминание материала (салфетки, туалетная бумага, бумажные полотенца, газета, цветная, папиросная бумага,		

калька и др.) двумя руками (одной рукой, пальцами) 12.1.4. Разминание материала (тесто, пластилин, глина, пластичная масса) двумя руками (одной рукой)		
12.2. Действия с предметами.		
12.2.1. Захватывание, удержание, отпускание предмета (шарики, кубики, мелкие игрушки, шишки и др.) 12.2.2. Встряхивание предмета, издающего звук (бутылочки с бусинками или крупой и др.)		
13 Двигательное развитие		
13.4. Выполнение движений пальцами рук: сгибание /разгибание фаланг пальцев, сгибание пальцев в кулак /разгибание		
14 Альтернативная и дополнительная коммуникация		
14.1. Коммуникация.		
14.1. 1. Основы коммуникации.		
14.1.1. Адекватная ответная реакция на прикосновения человека		
14.1.2. Коммуникация с использованием вербальных средств.		
14.1.2.4. Приветствие собеседника звуком (словом, предложением) 14.1.2.5. Привлечение к себе внимания звуком (словом, предложением)		
14.2. Развитие речи средствами вербальной и невербальной коммуникации.		
14.2.1. Импрессивная речь.		
14.2.1.2. Реагирование на собственное имя		

5. Условия реализации потребности в уходе и присмотре осуществляют родители ребёнка.

Перечень необходимых специальных материалов и средств для ухода:

подгузники, влажные салфетки, одноразовые перчатки, полотенце, бумажные полотенца, мыло, подложка под тарелку, нагрудники, салфетки.

6. Специалисты, участвующие в разработке и реализации СИПР.

Учитель 1 класса, учитель - дефектолог, педагог- психолог

7. Возможные задачи, мероприятия и формы сотрудничества организации и семьи обучающегося.

Задачи	Мероприятия	Отчет о проведении
Повышение осведомленности родителей об особенностях развития и специфических образовательных потребностях ребенка	<ul style="list-style-type: none"> индивидуальные консультации родителей с учителем участие в тематических беседах: «Реализация СИПР в домашних условиях» «Формирование навыков предметно-практической деятельности» «Двигательное развитие детей с эпилепсией» «Организация свободного времени дома » 	
Обеспечение участия семьи в	<ul style="list-style-type: none"> заключение договора о сотрудничестве между родителями и ОО 	

разработке и реализации СИПР	<ul style="list-style-type: none"> • Обсуждение с родителями содержания обучения и воспитания ребенка, вносимого в СИПР • посещение родителями занятий • личные встречи, беседы • ежедневный просмотр и записи в дневнике ребенка 	
Психологическая поддержка семьи	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальные консультации 	

8. Необходимые технические средства и дидактические материалы.

- звучащие предметы для встряхивания, предметы для сжимания (мячи различной фактуры, разного диаметра), вставления (стаканчики одинаковой величины, крупные и мелкие шарики, пробки).
- салфетки,
- пластилин, природный материал (желуди, шишки)

9. Средства мониторинга и оценки динамики обучения.

Условные обозначения

Уровни самостоятельности при выполнении заданий	
- не выполняет задание	-
- выполняет задание со значительной помощью	зп
- выполняет задание с частичной помощью	чп
- выполняет задание по подражанию	п
- выполняет задание по образцу	о
- выполняет задание самостоятельно, но допускает ошибки	сш
- выполняет задание самостоятельно (без ошибок)	+

Реакция на воздействия	
- негативная реакция	нг
- нейтральная реакция	нр
- положительная реакция	пр