

*Методические рекомендации для
руководителей и специалистов
образовательных учреждений*

**Организация
интегрированного
обучения
детей с отклонениями
в развитии**

г.Новокуйбышевск, 2006 год

Уважаемые коллеги!

Предлагаем вам методические рекомендации, которые содержат информацию о нормативно-правовой базе интегрированного образования, организации психолого-педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии в условиях общеобразовательного учреждения, путях реализации коррекционной направленности процесса обучения и воспитания лиц данной категории.

Вашему вниманию представлены варианты методов и приемов коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими нарушения развития, на уроках по общеобразовательным дисциплинам и занятиях специалистов психологической службы, а также образцы документации психолого-медико-педагогического консилиума.

Желаем вам успехов в работе и достижения положительных результатов.

Надеемся на дальнейшее сотрудничество.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Организация интегрированного обучения детей с отклонениями в развитии.	стр. 4
1.1 Нормативно-правовое обеспечение интегрированного образования.	стр. 4
1.2 Роль психолого-педагогического сопровождения ребенка в условиях интегрированного обучения.	стр. 8
2. Деятельность психолого-медико-педагогического консилиума в образовательном учреждении.	стр. 13
3. Осуществление коррекционной направленности образовательного процесса.	стр. 26
3.1 Основные направления коррекционно-развивающей работы с детьми в условиях интегрированного обучения.	стр. 28
3.2 Приемы коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими нарушения развития, на уроках.	стр.30
3.3 Методы и приемы развития внимания детей с трудностями в обучении на уроках физики в 7 – 8 классах.	стр. 36
3.4 Формирование приемов умственной деятельности у младших школьников с ЗПР на занятии дефектолога.	стр. 50
3.5 Слабовидящий ученик в классе. Памятка для учителя.	стр. 57
3.6 Упражнения, рекомендуемые для использования на динамических паузах.	стр. 62
4. Приложения:	
4.1 Приложение 1. Организация работы психолого-медико-педагогического консилиума в образовательном учреждении	стр. 72
4.2 Приложение 2. Документация ПМПк образовательного учреждения.	стр. 81
4.3 Приложение 3. Программа развития (основные направления и формы коррекционной работы).	стр.116
5. Список использованной литературы	стр. 120

Организация интегрированного обучения детей с отклонениями в развитии

Нормативно-правовое обеспечение интегрированного образования

Демократические преобразования в обществе и эволюционное развитие системы специального образования в России в последние годы способствовали появлению и внедрению в практику идей интегрированного (совместного) воспитания и обучения нормально развивающихся детей и детей с отклонениями в развитии, при котором за каждым ребенком с особыми нуждами сохраняется необходимая ему специализированная психолого-педагогическая помощь и поддержка.

Интегрированное образование детей с отклонениями в развитии дает положительный эффект в отношении их личностного развития и социализации, а также соответствует нормам международного права и российского законодательства. Поэтому интегрированное обучение детей с отклонениями в развитии при соответствующем обеспечении следует признать прогрессивной и приоритетной формой организации учебно-воспитательного процесса для детей и подростков с проблемами в развитии.

На сегодняшний день сформирована нормативная база интегрированного образования, разработаны методические материалы, позволяющие успешно включать некоторые категории детей с особыми образовательными потребностями в процесс обучения, соблюдая оптимальный баланс интересов ребенка с отклонениями в развитии и здоровых сверстников; подготовлен кадровый ресурс для внедрения интегрированных форм образования в образовательную практику региона.

Основанием для интегрированного обучения детей с особыми образовательными потребностями является пакет международных, федеральных и региональных документов, гарантирующих защиту прав детей, в том числе на получение образования в любой доступной форме. Администрация образовательного учреждения организует интегрированное обучение «особых» детей в соответствии с этими документами.

Международные правовые документы, определяющие права детей с особыми образовательными потребностями

1. Конвенция ООН о правах ребенка (Принята Генеральной Ассамблеей ООН 20 ноября 1989 г. Ратифицирована третьей сессией Верховного Совета СССР 13 июня 1990г.)
2. Декларация Организации Объединенных Наций о правах инвалидов (Резолюция 3447, XXX сессия, 2434-е пленарное заседание 9 декабря 1975 года).
3. Декларация Организации Объединенных Наций о правах умственно отсталых лиц, 1971г.
4. Страсбургская декларация.
5. Саламанская декларация о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями
6. Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов, принятые генеральной Ассамблеей ООН 20.12.1993. (резолюция 48/96)
7. Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей от 30.09.1990.

Федеральные документы, регламентирующие права детей с особыми образовательными потребностями

Законы Российской Федерации:

1. Закон Российской Федерации «Об образовании» от 10 июля 1992г. №3266-1.
2. Федеральный Закон «О социальной защите инвалидов в РФ» (в ред. Федеральных законов от 24.07.1998 № 125-ФЗ, от 04.01.1999 № 5-ФЗ, от 17.07.1999 № 172-ФЗ, от 27.05.2000 № 78-ФЗ, от 09.06.2001 № 74-ФЗ, от 08.08.2001 № 123-ФЗ)
3. Федеральный Закон «Об основных гарантиях прав ребенка Российской Федерации» от 24 июня 1998г. №124-ФЗ

Типовые положения об образовательных учреждениях:

1. Типовое положение об общеобразовательном учреждении (*Утверждено постановлением Правительства Российской Федерации №196 от 19.03.2001*

2. Типовое положение о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии (Утверждено постановлением Правительства Российской Федерации от 12.03.97г. №228).
3. Изменения и дополнения в типовое положение о (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии (Утверждено постановлением Правительства Российской Федерации от 10.03. 2000г. №212).
4. Типовое положение об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (Утверждено постановлением Правительства Российской Федерации от 31 июля 1998 г. № 867
5. Типовое положение об условиях обучения учащихся, находящихся на длительном лечении в больницах от 28. 05. 1981.
6. Типовое положение об образовательном учреждении надомного обучения (школе надомного обучения) (*проект*).

Документы федеральных министерств:

1. О содержании за государственный счёт детей с дефектами физического или психического развития. *Письмо Министерства просвещения СССР от 4 июня 1974 г., № 58 – М*
2. О специфике деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений I-VIII видов. *Инструктивное письмо Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации от 04.09.1997. № 48.*
3. О дополнении инструктивного письма Министерства образования России от 04.09.1997г. №48 *Инструктивное письмо Министерства образования Российской Федерации от 26.12.2000г. №3*
4. О повышении роли системы дополнительного образования в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья *Решение коллегии Министерства образования Российской Федерации от 18 января 2000 г. № ½*
5. О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательных учреждений *Письмо Минобразования России № 27/901-6 от 07.03. 2000 г.*

6. О практике проведения диагностики развития ребенка в системе дошкольного образования *Письмо Минобразования России № 70/23 от 07.01.99*
7. Минимальный социальный стандарт Российской Федерации. Минимальный объем социальных услуг по воспитанию в образовательных учреждениях *Письмо Минобразования России от 15 декабря 2002г. №30-51-914*
8. Об организации работы логопедического пункта общеобразовательного учреждения *Инструктивное письмо Министерства образования Российской Федерации от 14.12.2000г. №2.*
9. О классах охраны зрения в общеобразовательных и специальных (коррекционных) образовательных учреждениях *Инструктивное письмо Министерства образования Российской Федерации от 21.02.01г. №1.*
10. Приказ Министерства образования РФ от 22.10.1999г. № 636 «Об утверждении Положения о службе практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации»

Региональные документы, регламентирующие права «особого» ребенка.

1. Об утверждении областной целевой программы «Организация образовательных ресурсов Самарской области для интеграции детей и молодых людей с проблемами в развитии на 2005 – 2008 годы» *Закон Самарской области от 02.11.2004 № 140-ГД.*
2. Об утверждении положения об организации образования детей с отклонениями в развитии в общеобразовательных учреждениях Самарской области *Приказ Министерства образования и науки Самарской области от 27.07.05 № 82 – од.*
3. Об открытии отделений (специальных групп) для дошкольников с отклонениями в развитии *Письмо департамента науки и образования Администрации области №1770*
4. О порядке организации коррекционно-развивающего сопровождения дошкольников с отклонениями в развитии в образовательных учреждениях Самарской области *Приказ департамента науки и образования от 04. 11. 2000г. № 32-од.*

5. Об организации коррекционно-развивающего сопровождения дошкольников с отклонениями в развитии *Приказ департамента науки и образования от 02.03.01. № 48-од.*
6. Об организации получения общего образования детьми с отклонениями в развитии *Приказ департамента науки и образования Администрации Самарской области от 12.04.01. № 876*
7. О порядке освидетельствования детей психолого-медико-педагогическими комиссиями *Приказ Главного управления образования Администрации Самарской области, Главного управления здравоохранения Администрации области, Комитета по вопросам семьи, материнства и детства Администрации области от 23.12.99 №10/401/83*
8. Об утверждении Порядка организации индивидуального обучения детей школьного возраста по медицинским и социально-педагогическим показаниям *Приказ департамента науки и образования Администрации области, департамента здравоохранения Администрации области от 23.05.2002г. № 5\188*
9. Об утверждении Положения о специальных (коррекционных) группах для подростков с проблемами в развитии в учреждениях начального профессионального образования Самарской области *Приказ Главного управления образования Администрации области №173-од от 14.06.2000*
10. О порядке организации индивидуального (индивидуально-группового) обучения детей школьного возраста по медицинским и социально-педагогическим показаниям *Приказ Главного управления образования Администрации Самарской области от 05.08.98г. №357 - од.*
11. Об организации обучения детей школьного возраста с задержкой психического развития в образовательных учреждениях *Инструктивное письмо Главного управления образования Администрации Самарской области от 14.09.1999 №2239 .*

Роль психолого-педагогического сопровождения ребенка в условиях интегрированного обучения

Основной целью областной целевой программы «Организация

образовательных ресурсов Самарской области для интеграции детей и молодых людей с проблемами в развитии на 2005 – 2008 годы» является интеграция детей и молодых людей с проблемами в развитии в образовательное пространство. Достижение данной цели, во-первых, обеспечит государственные гарантии гражданам с ограниченными возможностями доступного и качественного образования, выбора образовательного учреждения и формы получения образования, права ребенка жить и воспитываться в семье. Во-вторых, это станет инструментом, обеспечивающим гармоничное и полноценное включение ребенка, гражданина с ограниченными возможностями в общество.

С учетом структуры дефекта каждого ребенка с особыми нуждами возможен выбор полезной и возможной для него формы (или модели) интеграции. Специалистами Института коррекционной педагогики Российской Академии образования и Санкт-Петербургского университета им. Валленберга выделены следующие **формы интеграции** детей с особыми нуждами в среду нормально развивающихся сверстников:

Комбинированная интеграция, при которой дети с уровнем психофизического и речевого развития, соответствующим или близким к возрастной норме, по 1-2 человека на равных обучаются (воспитываются) в массовых классах (группах), получая постоянную коррекционную помощь учителя - дефектолога специального класса (группы).

Частичная интеграция, при которой дети с проблемами в развитии, еще не способные на равных со здоровыми сверстниками овладеть образовательным стандартом, вливаются в массовые классы (группы) лишь на часть дня (например, на его вторую половину, на отдельные занятия) по 1 -2 человека.

Временная интеграция, при которой все воспитанники специального класса (группы) вне зависимости от уровня психического и речевого развития объединяются со здоровыми сверстниками не реже 1-2 раз в месяц для проведения различных мероприятий воспитательного характера, например на праздниках, соревнованиях, отдельных занятиях.

Полная интеграция эффективна для детей, которые по уровню психофизического развития соответствуют возрастной норме и психологически подготовлены к совместному обучению со здоровыми сверстниками. Такие дети по

1-2 человека включаются в обычные группы детского сада или классы массовых школ. При этом они обязательно должны получать коррекционную помощь либо по месту обучения (например, дети с нарушениями речи в логопункте ОУ), либо в группе кратковременного пребывания специального детского сада или школы, либо в разнообразных центрах (например, дети с нарушениями слуха в сурдологических кабинетах системы здравоохранения).

С точки зрения нахождения ребенка в ОУ можно выделить временную и постоянную формы интеграции. Модель постоянной интеграции предполагает воспитание и обучение ребенка с особыми нуждами в массовом ОУ на протяжении всего учебного времени.

Если модели полной и комбинированной интеграции могут быть эффективны для детей дошкольного и школьного возрастов, имеющих нарушения речи, зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, задержку психического развития, то модели частичной и, особенно, временной интеграции целесообразны для детей-инвалидов (при отсутствии в ОУ необходимых условий) и для лиц с интеллектуальной недостаточностью.

Эффективность педагогической интеграции зависит от возможностей ребенка, желания и помощи родителей, а также наличия на всех этапах обучения квалифицированно организованной службы психолого-педагогического сопровождения в ОУ.

Детям с выраженными отклонениями в развитии необходима квалифицированная коррекционная, развивающая работа на этапах возрастного развития, предшествующих школьному обучению, в раннем и дошкольном возрастах. В связи с этим важнейшей задачей развития системы специального образования Самарской области является создание в образовательных учреждениях условий для своевременного выявления и коррекции отклоняющегося развития прежде всего, у детей с задержкой психического развития и умственной отсталостью. Это позволит, во-первых, снизить количество школьников, нуждающихся в специальных образовательных услугах, а во-вторых, подготовить значительное количество детей, чьи отклонения в развитии скорректировать в дошкольном возрасте не удалось в силу тяжести первичного дефекта, к обучению в интегрированных формах в общеобразовательных учреждениях по месту

жительства.

С. Д. Забрамная, А. В. Капланский выделяют следующие компоненты, позволяющие осуществить эффективное сопровождение ребенка с особыми образовательными потребностями:

- максимальное приспособление школьной среды к нуждам и особенностям ребенка;
- тщательное изучение и отслеживание динамики продвижения каждого ребенка по всем возможным параметрам. Учитель, осуществляя индивидуальный подход, должен учитывать данные о ребенке, полученные всеми специалистами;
- осуществление коррекционной помощи специалистами, направленной в первую очередь на развитие личности, способностей и психических функций ребенка.

С точки зрения управления психолого-педагогическое сопровождение детей в первую очередь подразумевает создание организационно-педагогических условий в ОУ в форме психолого-медико-педагогических консилиумов, деятельность которых является определяющей в плане осуществления коррекционной направленности образовательного процесса в условиях интегрированного обучения.

Вторым условием является кадровое обеспечение, которое заключается в том, чтобы ОУ были укомплектованы педагогами-психологами, учителями-логопедами, учителями-дефектологами, медицинскими работниками, социальными педагогами.

Следующее условие – это методическое обеспечение, то есть организация и оказание высококвалифицированной помощи, разработка и соблюдение принципов оказания помощи, использование сертифицированных методик, апробированного инструментария, повышение квалификации специалистов, которое может осуществляться как за пределами ОУ, так и в рамках деятельности методических объединений педагогов (консультирование и обучение учителей, воспитателей по вопросам интегрированного обучения детей специалистами ПС).

К юридическим условиям относится разработка положения о психолого-медико-педагогическом консилиуме, договоров о сотрудничестве с образовательными учреждениями и оказании услуг родителям, а также должностных инструкций работников, которые должны быть составлены с учетом не только тарифно-квалификационной характеристики, но и специфики работы

педагога (специалиста) с определенным контингентом детей.

При организации работы ПМПк необходимо учитывать мотивационные условия и ресурсы ОУ, финансовые и материальные возможности, которые важны для создания всех перечисленных условий.

Деятельность психолого-медико-педагогического консилиума в образовательном учреждении

Создание реальных условий, обеспечивающих детям с ограниченными возможностями здоровья весь спектр образовательных услуг (разнообразные по форме и содержанию коррекционно-развивающие, лечебно-оздоровительные, социально-психологические и другие реабилитационные мероприятия), становится приоритетным направлением в сфере образования. В этой связи увеличивается количество ОУ, осуществляющих комплексное психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение детей и оказывающих всестороннюю помощь их родителям.

При этом под сопровождением понимается не просто сумма разнообразных методов коррекционно-развивающей, профилактической, защитно-правовой, реабилитационной и оздоравливающей работы с детьми, а именно комплексная деятельность специалистов, направленная на решение задач развития, обучения, воспитания, социализации несовершеннолетних.

Качество сопровождения определяют его базовые принципы: комплексность, непрерывность, междисциплинарность, приоритет интересов ребенка, а также так называемый командный подход, согласованная работа специалистов разных профилей.

Одной из форм взаимодействия специалистов ОУ является **психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк)**, который составляют психологи, логопеды, дефектологи, педагоги, социальные педагоги и медицинские специалисты, объединяющиеся с целью психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся и воспитанников с отклонениями в развитии, исходя из реальных возможностей ОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья детей.

Деятельность психолого-медико-педагогического консилиума ОУ осуществляется в соответствии с законом РФ «Об образовании», Письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» (см.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1), письмом Главного управления образования Самарской Области № 1515 от 22. 07. 98 «О содержании деятельности педагога-психолога в образовательном учреждении», а также Положением о ПМПк конкретного образовательного учреждения, в котором отражается специфика его деятельности, Договором между ОУ и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, Договором между ПМПк и региональной психолого-медико-педагогической консультацией (ПМПК) (см. ПРИЛОЖЕНИЕ 1).

ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения представлено в ПРИЛОЖЕНИИ 2.

Положение о ПМПк утверждается на заседании коллегиального органа ОУ с указанием в протоколе заседания пункта о его рассмотрении и даты.

Свою деятельность Консилиум осуществляет во взаимодействии с медицинской, логопедической и психологической службами ОУ, методическими объединениями специалистов, педагогическим советом ОУ и всеми звеньями образовательного процесса.

Психолого-медико-педагогический Консилиум консультирует всех участников образовательного процесса - обучающихся, воспитанников, родителей, педагогов - по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки детям, готовит документы на МПК или городскую ПМПК в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

Направления работы Консилиума

Деятельность психолого-педагогического консилиума осуществляется в следующих **направлениях:**

- ✓ организация и проведение комплексного изучения личности «особого» ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования;
- ✓ выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи воспитанников;

- ✓ выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателям (учителям) и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;
- ✓ выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;
- ✓ выбор оптимальных для развития ребёнка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- ✓ выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям коррекционно-развивающей работы;
- ✓ обеспечение коррекционной направленности образовательного процесса;
- ✓ формирование у обучающихся адекватной оценки проблем детей;
- ✓ консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- ✓ социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни;
- ✓ профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий по охране и укреплению соматического и психоневрологического здоровья детей,

В задачи *Консилиума* также входят:

- ✓ утверждение и согласование планов работы различных специалистов, разработка единого плана работы ОУ (ДОУ);
- ✓ определение путей интеграции детей в классы (группы), работающие по основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития.

Основными функциями ПМПк являются диагностическая и методическая (консультационная).

Диагностическая функция предполагает своевременную (с первых дней пребывания ребенка в ОУ) диагностику отклонений в развитии, а также выявление резервных возможностей развития обучающегося (воспитанника) с особыми нуждами. Кроме того, ПМПк отслеживает динамику развития детей с

отклонениями в течение всего учебного года, осуществляя промежуточную и итоговую диагностику. В деятельности Консилиума важна не столько квалификация состояния ребенка, сколько определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

Методическая (консультационная) функция связана с оказанием консультативной помощи педагогам и родителям по вопросам организации учебно-воспитательного процесса с учетом структуры дефекта ребенка и динамики его индивидуального развития.

Исходя из приоритетных направлений, выделенных членами ПМПк для работы в интегрированных классах и группах, определяется содержание методической работы специалистов психологической службы. В годовых планах работы педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога освещается тематика выступлений на заседаниях методических объединений педагогов и родительских собраниях, перечень и сроки групповых и индивидуальных консультаций для учителей, воспитателей.

В задачи психолога, логопеда, дефектолога входит не только разработка общих рекомендаций для педагогов, но и адаптация их к условиям работы на уроке (занятии) в интегрированном классе (группе). Специалисты психологической службы обучают педагогов и родителей с целью овладения ими дефектологическими знаниями и специальными педагогическими технологиями, которые обеспечат возможность квалифицированного обучения детей с отклонениями в развитии.

Состав Консилиума

Для эффективной и компетентной работы Консилиум должен объединять носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской, правовой культуры. ПМПк создается из числа сотрудников учреждения, а также специалистов, привлекаемых на договорной основе по решению администрации ОУ. Состав Консилиума достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных членов, возможность участия которых должна быть учтена в положении о ПМПк. Постоянные члены Консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

В состав Консилиума по приказу заведующего(директора) учреждения вводятся *заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель Консилиума), учителя-логопеды, учителя-дефектологи, педагог-психолог, социальный педагог, врач-педиатр (невропатолог, психиатр), медицинская сестра, учителя /воспитатели/, имеющие опыт коррекционной работы, инспектор отдела по профилактике правонарушений несовершеннолетних (ОППН), сотрудник службы "Семья", приглашенные специалисты.*

Руководство деятельностью Консилиума осуществляет заместитель руководителя ОУ по учебно-воспитательной работе (заместитель заведующего), что гарантирует статус Консилиума, придаёт его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает подключение к выполнению решений Консилиума всех нужных учебно-воспитательных сил и средств ОУ. Руководитель Консилиума осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, преемственность в работе педагогов-дефектологов, учителей (воспитателей), логопеда, психолога, семьи и школы; организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы Консилиума.

Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребёнка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк. Руководитель отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов Консилиума для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашаемых на заседание, он же координирует связи Консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций Консилиума; может осуществлять режиссуру заседаний Консилиума.

Врач (медсестра) информирует о состоянии здоровья ребёнка, его возможностях; по рекомендации Консилиума обеспечивает его направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т.д.). В ходе работы Консилиума даёт рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

В обязанности учителя-логопеда (учителя-дефектолога) входит информирование специалистов Консилиума об особенностях речевого развития ученика (воспитанника), разработка Программ фронтальной коррекционно-развивающей работы; ведение документации Консилиума, журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком.

В обязанности педагога-психолога входит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; оказание методической помощи учителям-логопедам (учителям-дефектологам), учителям (воспитателям) в оценке интеллектуального развития ребёнка, основных качеств его личности, вскрытии проблем самооценки, мотивации, особенностей познавательных и иных интересов, эмоциональной сферы; обеспечение подхода к ребёнку с оптимистической гипотезой перспектив его дальнейшего развития; построение совместной программы действий, направленной на развитие определённых качеств или на устранение выявленных трудностей и недостатков развития и разработка коррекционных программ индивидуального развития ребенка.

Социальный педагог, инспектор ОППН и специалист службы "Семья" представляют информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне, помогают отследить содержание досуга семьи и ребёнка, дают характеристику неблагополучным семьям, состоящим на учете. Активно участвуют в собеседовании с детьми и родителями, знакомят семьи и специалистов с деятельностью своих организаций. Планируют реабилитирующие мероприятия по защите интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

Специалисты-консультанты приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.

Учитель (воспитатель) дает ребёнку характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями и самим воспитанником; составляет программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своим классом (группой); планирует индивидуальную работу с учащимися (воспитанниками).

Задачи и виды сопровождающей деятельности участников школьного ПМПк

Участники консилиума	Этап подготовки к консилиуму	На заседаниях консилиума	Этап реализации принятых на консилиуме решений
Заместитель директора	1. Организационная помощь в проведении основных диагностических мероприятий	1. Организация работы консилиума (руководство и координация усилий всех участников консилиума)	1. Помощь учителям и воспитателям в реализации решений консилиума. 2. Руководство процессом сопровождения по результатам проведения консилиума
Педагог-психолог	1. Проведение диагностических исследований. 2. Подготовка материалов к консилиуму	1. Предоставление участникам консилиума необходимой психологической информации об обучающихся. 2. Участие в разработке индивидуальных программ развития обучающихся	1. Проведение развивающих, коррекционных и консультативных занятий с детьми. 2. Проведение групповых и индивидуальных консультаций с педколлективом и родителями. 3. Планирование совместной работы с учителями и воспитателями
Учитель	1. Составление педагогической характеристики на обучающихся, отражающей основные показатели учебной деятельности ребенка. 2. Информация об особенностях общения учащихся со сверстниками	1. Предоставление педагогической информации об обучающимся участникам консилиума. 2. Участие в разработке индивидуальных программ развития обучающихся	1. Координирующая деятельность по реализации коррекционных программ развития обучающихся. 2. Осуществление коррекционных занятий с обучающимися класса

Учитель-логопед	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование устной и письменной речи детей. 2. Подготовка логопедического представления на обучающихся 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Предоставление и обсуждение информации о речевом развитии обучающихся. 2. Участие в разработке индивидуальных планов дальнейшей работы с обучающимися 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение коррекционно-развивающих логопедических занятий с детьми. 2. Индивидуальное и групповое консультирование родителей. 3. Контроль за уровнем речевой деятельности обучающихся в учебно-воспитательном процессе
Воспитатель	<ol style="list-style-type: none"> 1. Составление заключения об особенностях поведения, интересах, уровне воспитанности обучающихся 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Участие в составлении коррекционной работы с обучающимися 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение психокоррекционных занятий с обучающимися, рекомендуемых специалистами консилиума, во внеурочное время
Учитель физической культуры	<ol style="list-style-type: none"> I. Информация о физическом состоянии, развитии двигательных навыков обучающихся 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выступление с данными о развитии двигательных навыков обучающихся. 2. Участие в разработке индивидуальных коррекционных программ развития обучающихся 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение лечебно-физкультурных занятий с обучающимися, имеющими отклонения в физическом развитии. 2. Консультирование педколлектива и родителей о динамике физического развития обучающихся
Медицинские работники	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сбор информации о детях (анамнез, современное состояние здоровья). 2. Углубленные 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Предоставление информации о состоянии здоровья обучающихся, возможные 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение профилактических, лечебно-оздоровительных мероприятий

	медицинские осмотры	причины влияния здоровья на развитие обучающихся, их обучение	
Социальный педагог	1. Подготовка материалов о семьях обучающихся. 2. Выявление причин, влияющих на развитие и обучение детей	1. Предоставление данных о неблагополучных семьях. 2. При необходимости организация участия родителей в заседаниях консилиума	1. Координирующая помощь в решении проблем в обучении и воспитании обучающихся через семью. 2. Консультация родителей

Организация Консилиума

Работа Консилиума планируется на один учебный год. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное рассмотрение проблем детей с отклонениями в развитии.

Плановые заседания ПМПк ориентированы на решение следующих задач:

№ заседания	Сроки проведения	Задачи
I	октябрь	Анализ результатов комплексной диагностики, разработка лично ориентированной коррекционно-развивающей программы.
II	январь	Отслеживание динамики в развитии учащихся.
III	май	Оценка результативности коррекционно-развивающей работы.

Внеплановые заседания ПМПк проводятся в течение года по запросам специалистов или родителей в случае отрицательной динамики обучения и развития ребенка, а также при поступлении в ОУ детей с особыми образовательными потребностями в середине учебного года.

Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном, этапе осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые будут уточнены и дифференцированы на заседании. На втором, основном, этапе проводится заседание Консилиума, на которое приглашаются ребёнок и его родители.

Готовя заседание, важно правильно распределить главные роли: ведущего Консилиума в организационном плане, в обязанности которого входит открыть Консилиум, создать условия для обмена мнениями, для взаимодействия и полноценного общения всех участников совещания, суммировать мнения и предложения по воспитанию ребёнка; и ведущего непосредственно диагностическое обследование детей и собеседование с родителями. Жестко закреплять эти обязанности за каким-либо членом Консилиума не целесообразно. Это зависит от возможностей специалистов, вошедших в состав Консилиума.

Процедурная схема заседания включает:

- организационный момент;
- собеседование с родителями;
- собеседование с ребёнком;
- заслушивание характеристик, представлений (заключений) специалистов, их дополнение по результатам диагностического собеседования;
- постановку педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития; выработку рекомендаций.

Специалисты ПМПк, опираясь на знание возрастных особенностей, проводят **динамическое наблюдение и обследование детей** с целью выявления пробелов предшествующего развития, их характера и причин, изучают социальную ситуацию развития ребёнка, условия, которые созданы ему в семье.

Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между ОУ и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника.

На основании диагностических данных членами Консилиума к заседанию ПМПк готовятся медицинское, психологическое, логопедическое и педагогическое **представления (заключения)** на ребенка:

- педагог и учитель-дефектолог на основании наблюдений составляют педагогическое представление, отражающее проблемы и трудности, возникающие у ребенка в процессе обучения и взаимодействия его со сверстниками;
- педагог-психолог составляет психологическое представление, отражающее состояние высших психических функций (не только нарушенных, но и сохранных), особенности эмоционально-волевой сферы и личностные характеристики ребенка;
- учитель-логопед составляет логопедическое представление, отражающее уровень речевого развития и имеющиеся нарушения устной и письменной речи;
- представление социального педагога отражает характер микросреды, в которой находится ребенок, и его статус;
- медицинское представление, включающее подробную выписку из истории болезни ребенка с заключениями врачей, составляется медицинской сестрой только при поступлении ребенка в ОУ.

Примерные «представления» специалистов даны в ПРИЛОЖЕНИИ 2

На I заседании ПМПк педагог, работающий с ребенком, дает общую характеристику трудностей, испытываемых им в процессе обучения. Далее к обсуждению подключаются специалисты (психолог, логопед, дефектолог, медицинский работник), раскрывая причины и механизмы нарушений, лежащих в основе данных учебных проблем, и дают рекомендации по организации коррекционно-развивающей работы с конкретным ребенком.

Данные диагностики фиксируются дефектологом (логопедом, психологом) в **Протоколе первичного обследования ребенка** (см. ПРИЛОЖЕНИЕ 2), отражающем показатели уровня развития высших психических функций и предпосылок учебной деятельности в соответствии с предварительно введенной в ОУ системой оценки, которая может быть, например, трех-, четырех-, пятибалльной:

Высокий уровень	1 балл
Средний уровень	2 балла
Низкий уровень	3 балла

Умением овладел	1 балл
Умением в основном овладел	2 балла
Умением овладел частично	3 балла
Умением не овладел	4 балла

Протокол первичного обследования и Представления (Заключения) специалистов являются составной частью **Журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком** (ведется дефектологом (логопедом, психологом) – членом ПМПК). (Вариант Журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком представлен в ПРИЛОЖЕНИИ 2).

По результатам первичного комплексного обследования ребенка специалистами-членами ПМПК вырабатываются **Рекомендации** и **Программа индивидуальной коррекционной работы** с ребёнком. Совместно с педагогом специалисты вычленяют определенные показатели психического развития и учебной деятельности, без которых невозможно успешное усвоение общеобразовательной программы. Затем определяют 3-4 основных направления работы, составляющих основу лично ориентированной коррекционно-развивающей программы на данный учебный год. (Примерное содержание программы развития с формулировкой основных направлений и соответствующих им форм коррекционной работы представлено в ПРИЛОЖЕНИИ 3)

При составлении и реализации индивидуально ориентированных учебных планов (программ) обязательным является соблюдение принципов коррекционной направленности образовательного процесса, учета структуры дефекта ребенка и динамики его развития, поэтапности формирования психических функций и предпосылок учебной деятельности от простого к сложному. Программа коррекции должна быть конкретной, четкой, отражать формирование именно тех звеньев, которые являются базовыми для овладения знаниями, умениями, навыками на данном этапе.

Выбор первоочередных коррекционных задач и оптимальных путей их решения также фиксируется в Журнале комплексного динамического наблюдения за ребенком.

Заключения и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи ребёнку доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

При отсутствии в ОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям ребёнка, а также при необходимости углубленной диагностики, для разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

На основании проведённого обследования детей класса (группы), анализа диагностических работ специалисты Консилиума определяют общие тенденции и разрабатывают *Программу фронтальной коррекционно-развивающей работы*. Эти направления реализуются всеми специалистами и педагогами, которые работают с данной группой детей, и отражаются в планировании уроков, занятий.

По результатам первого заседания консилиума руководитель пишет первую аналитическую справку, в которой подводится итог первичной диагностики, освещаются прогноз овладения образовательной программой, условия обучения, стратегия комплексного коррекционного подхода, рекомендации педагогам.

В конце января с целью отслеживания динамики в развитии детей проводится **промежуточная диагностика**, в качестве основных методов которой выступают наблюдение и анализ продуктов деятельности ребенка.

На последнем в учебном году заседании Консилиума рассматриваются **результаты коррекционной работы**, специалисты составляют *Заключения*, педагоги и учителя-дефектологи – *Психолого-педагогическую характеристику* на каждого ребёнка. В аналитической справке указывается степень результативности учебно-воспитательного процесса, причины недостаточной сформированности отдельных психических функций и навыков учебной деятельности, из которых вытекает постановка задач коррекционно-развивающей работы в следующем учебном году; принимается решение о дальнейшем обучении ребенка.

Осуществление коррекционной направленности образовательного процесса

Обучаясь в массовом образовательном учреждении, дети с отклонениями в развитии должны получать целенаправленную специализированную коррекционную помощь и психологическую поддержку, задачами которых являются: контроль за развитием ребенка, успешностью его обучения, оказание помощи в решении проблем адаптации в среде сверстников.

Обучение детей с особыми потребностями в массовой школе осуществляется по программам, утвержденным Министерством образования РФ в соответствии с заключениями психолого-медико-педагогической комиссии. Индивидуальная коррекционно-развивающая программа, разрабатываемая психолого-медико-педагогическим консилиумом ОУ и отражающая особенности стратегии обучения ребенка, рекомендованные формы и методы работы с ним, реализуется, в первую очередь, учителями-предметниками, а также специалистами психологической службы, которые включают ее в содержание своей работы и при планировании уроков, занятий учитывают коррекционную направленность педагогического процесса.

Коррекция имеющихся у детей отклонений ведется параллельно с обучением. На разных уровнях создания условий интегрированного образования детей с особыми нуждами выделяются ведущие роли специалистов и содержание деятельности.

На уровне класса (группы) ведущую роль играют **учителя (воспитатели) и классный руководитель**, обеспечивающие необходимую педагогическую поддержку ребенку в решении задач обучения, воспитания и развития. Основная цель их деятельности – развитие самостоятельности в решении проблемных ситуаций, предотвращение дезадаптации ребенка, возникновения острых проблемных ситуаций.

В настоящее время педагогам приходится работать с неоднородным контингентом детей. Категория детей с отклонениями в развитии достаточно специфична и требует в ходе обучения реализации принципов индивидуально-дифференцированного подхода с учетом типологических особенностей развития учащихся с особыми нуждами. Поэтому реальная практика образования

испытывает потребность в педагоге-профессионале, владеющем основами психологии и дефектологии, способном к работе с различными категориями учащихся, воспитанников (детей с особенностями в развитии, одаренных детей, представителей различных этнических групп), в наличии в учреждении разработанной программы сопровождения учащихся интегрированных классов и соответствующих специалистов, в повышении квалификации педагогов, работающих в интегрированных классах.

Педагогам массовых школ необходимо пересмотреть основные положения методики преподавания, овладеть приемами коррекционной учебно-воспитательной работы, изучить специфику обучения учащихся с отклонениями в развитии.

На уровне учреждения работа ведется **педагогами-психологами, учителями-логопедами, социальными педагогами**, объединенными в консилиум. Специалисты выявляют проблемы в развитии детей и оказывают первичную помощь в преодолении трудностей в обучении, взаимодействии с учителями, родителями, сверстниками. На данном уровне также реализуются профилактические программы, охватывающие значительные группы учащихся, осуществляется экспертная, консультативная, просветительская работа с администрацией и учителями, воспитателями.

С целью коррекции недостатков развития, обеспечения освоения образовательных программ с детьми, имеющими отклонения в развитии, организуются фронтальные и индивидуальные занятия коррекционно-развивающей направленности. Они включаются в сетку занятий и проводятся специалистами ОУ (или муниципальной психологической службы) в соответствии с видом нарушений развития детей (учителем-логопедом, педагогом-психологом, учителем-дефектологом, сурдопедагогом, тифлопедагогом и т. д.).

Специфическим предметом психолого-педагогического сопровождения ребенка являются отношения ребенка с сообществом сверстников. Педагог-психолог призван решать особый тип проблемных ситуаций, связанных с отвержением ребенка, имеющего отклонения в развитии, окружающими. Разрешение подобных ситуаций требует как работы с окружением ребенка по преодолению у сверстников, педагогов и родителей негативных стереотипов,

формированию способности к принятию, толерантности, так и с самим ребенком по развитию самопринятия, поддержке его веры в свои силы.

Основные направления коррекционно-развивающей работы с детьми в условиях интегрированного обучения

При составлении лично ориентированной коррекционно-развивающей программы развития ребенка с особыми потребностями важной задачей педагогов и специалистов психологической службы является выбор из всего перечня недостаточно сформированных (нарушенных) психических функций и предпосылок учебной деятельности наиболее актуальных для успешного усвоения общеобразовательной программы на данном этапе обучения. Из возможных вариантов формулировки направлений коррекционно-развивающей работы (см. ПРИЛОЖЕНИЕ 3) выделяют не более четырех и определяют формы и методы работы педагогов в рамках этих направлений.

Так, в качестве основных направлений коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими ЗПР, речевые нарушения, зрительную патологию, легкую степень умственной отсталости, могут быть выделены следующие:

- Развитие зрительного восприятия, анализа, синтеза и гнозиса;
- Развитие внимания;
- Развитие памяти;
- Развитие мышления;
- Развитие зрительно-моторных координаций;
- Развитие пространственной ориентировки;
- Развитие мелкой моторики пальцев рук.

Реализация этих направлений работы может осуществляться на таких этапах урока, как:

- «Минутка чистописания»;
- Знакомство с темой урока;
- Закрепление пройденного материала;
- Словарная работа;
- Индивидуальная работа по карточкам;

- Динамическая пауза.

Рассмотрим на примере **вариант реализации коррекционной направленности образовательного процесса**, который может быть актуален при организации интегрированного обучения детей с ЗПР, зрительной и речевой патологией (в частности, оптической дисграфией, дислексией).

Психолого-медико-педагогическим консилиумом выделены следующие направления фронтальной коррекционной работы:

- развитие зрительного гнозиса, памяти;
- развитие зрительно-моторных координаций;
- совершенствование пространственной ориентировки, изобразительных и графических навыков.

С целью реализации данных направлений работы специалистами психологической службы определены методы и приемы коррекции нарушений у детей с особыми нуждами, которые могут использоваться учителями на уроках:

Дисциплины	Методы и приемы коррекции
Основные предметы	<ul style="list-style-type: none"> • Графические и зрительные диктанты; • Рисование орнаментов; • Штриховка в различных направлениях; • Работа со зрительно-двигательными тренажерами; • Работа с планом, схемой; • Работа с незаконченными изображениями, восстановление по неполному изображению целого.
Изо Технология	<ul style="list-style-type: none"> • Нахождение сходства и отличий предметов, явлений, событий; • Работа с бумагой, ножницами, пластилином (вырезание, оригами, аппликация, танграм).
Физкультура, Физминутки на уроках	<ul style="list-style-type: none"> • Развитие пространственной ориентировки; • Пальчиковая гимнастика; • Упражнения для развития ориентации в схеме собственного тела.

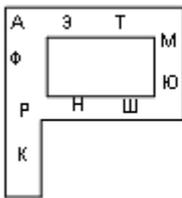
Приемы коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими нарушения развития, на уроках

С целью развития зрительного восприятия и внимания детей учителем могут быть использованы следующие виды заданий:

1) Вы узнаете букву, которую мы будем писать на минутке чистописания, выполнив задание:

- скажите, какую букву мы будем сегодня писать на минутке чистописания – она встречается чаще других (р);

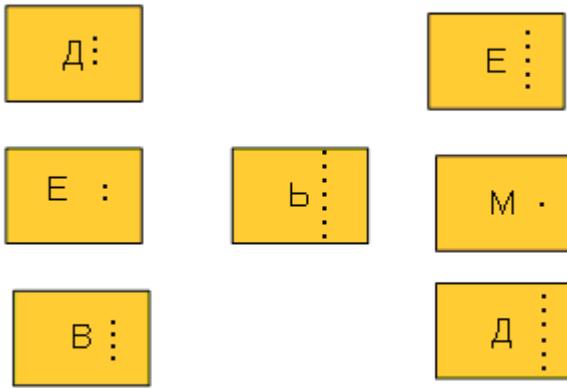
- найдите букву, которая встречается в каждой строке (т).



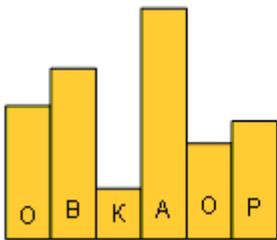
2) Вы узнаете тему урока (новый термин, буквы, которые мы будем писать на минутке чистописания), если прочитаете «спрятанное» слово (буквы).



3) Вы узнаете словарное слово (слово, которое мы будем разбирать по составу), если поставите буквы в порядке увеличения количества точек (Медведь).



4) Вы узнаете словарное слово, если поставите буквы в порядке увеличения высоты столбцов. (Корова)



5) Сделайте фонематический (орфографический) анализ зашифрованных слов (Столица, платок).

6) Составьте слово, используя шифр. (Быстро). Затем подберите слово с противоположным значением.

	●	▲	■	■
1	М	Щ	Е	Ь
2	Б	К	С	У
3	Я	Ч	Ю	Р
4	П	Т	Ы	О



7) Дайте характеристику химическому элементу, название которого «спряталось» в цепочке букв. (Хлор)

К П Р С Х Л О Р Ю Ю Ъ Г У Ч Ы Ц О Р Т

8) Мысленно уберите буквы, обозначающие глухие согласные звуки в данной цепочке, и вы узнаете слово, с которым мы познакомимся на уроке. (Берёза).

П Ф Б К Т Х Е Ш С К Ч Ё Ш Ц А

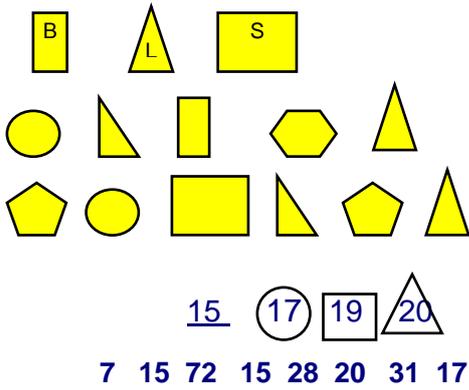
9) Отгадайте наложенные друг на друга слова и напишите названия растений, которые относятся к данным семействам. (Бобовые, пасленовые)

БОБОВЫЕ
ПАСЛЕНОВЫЕ

10) Дайте определение понятиям: I вариант – термин красного цвета, II вариант – термин голубого цвета (Слагаемое, сумма).

СЛАГАЕМОЕ
СУММА

11) Впишите буквы в геометрические фигуры по образцу. Какую букву вы вписали дважды? Вспомните слова, начинающиеся на букву S.



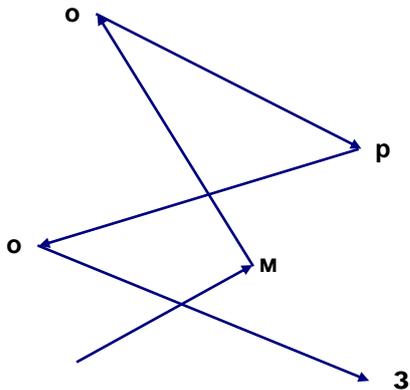
12) Зашифруйте двухзначные числа. Какое число встретилось чаще других? (15)

14) На этапе закрепления словарных слов:

Подчеркните правильное написание слова (КОРОВА, Table).



15) Вы узнаете опорное слово для составления предложения (новый термин, тему урока, название стихотворения, название города, химического элемента и т. д.), если соедините буквы в порядке, указанном стрелками. (Мороз).



С целью развития логического мышления учащихся учителем могут быть использованы следующие виды заданий:

- 1) Прочитайте слова, написанные в квадрате. Определите букву, которую мы будем писать на минутке чистописания – она встречается в каждом слове. Какая это буква? Сколько раз она встречается? (Б).

Б	О	Р	Т
З	У	Б	Р
О	Б	О	З
Б	О	Б	Р

- 2) Вставьте в таблицу недостающую букву. Вспомните слова (названия химических элементов), которые начинаются с этой буквы. (S)

S	U	Q
U	Q	S
Q	?	U

- 3) Определите «лишнее» слово в каждой строке. Что объединяет остальные три слова?

Делимое, сумма, делитель, частное

Круг, треугольник, число, ромб

Пестик, корень, тычинка, чашелистик

Атом, бром, сера, йод

4) Зашифруйте слова, самостоятельно определив принцип шифровки.

(Здесь в первой строке нужно определить части речи: вода – существительное (С), читать – глагол (Г), публика – существительное (С), черный – прилагательное (П). Во второй строке шифр основан на количестве слогов и букв в словах (клубника – 3 / 8)).

Вода читать публика черный
С Г ? ?

Снег погода клубника
1/4 3/6 ?

5) Составьте несколько слов из букв (это могут быть любые термины, названия, словарные слова, опорные слова для составления предложений, слова для анализа и т. д.).

М О И А
З

О Р М

ИГРУШКА

игра груша рак

Методы и приемы развития внимания детей с трудностями в обучении на уроках физики в 7 – 8 классах

Л. М. Бересневой представлены приемы развития внимания, которые являются дополнением к традиционным приемам обучения: демонстрационным опытам, лабораторным работам, решению тренировочных, расчетных и качественных задач. Все эти виды работ основаны на концентрации внимания учащихся. Сборка электрической цепи по схеме, сборка установки для проведения лабораторной работы, снятие показаний приборов, сравнение результатов исследования немислимы без произвольного внимания. Постановка учителем проблемы и решение ее путем демонстрационного эксперимента или лабораторного опыта также невозможны без внимания учащихся, и если опыты эффектны и вызывают интерес учащихся, то при этом развиваются не только внимание и память учащихся, но и логическое и творческое мышление.

Описанные приемы не требуют дополнительного времени и позволяют органично связать изучение физики с развитием всех видов внимания

Результатом работы по развитию внимания является повышение уровня учебной мотивации учащихся, а также развитие общеучебных навыков, памяти, умения анализировать собственную деятельность и делать выводы, умения пользоваться приборами.

Приемы привлечения произвольного внимания учащихся

1. Использование на уроках красочных опорных конспектов, диафильмов
2. Использование для опытов воды, подкрашенной, например, хвойным экстрактом, вызывает интерес детей и вопросы: «Что это?», «Для чего?», «Как получен такой цвет?».
3. Использование мягких игрушек при проведении опытов:
 - А) При изучении темы «Физические величины и их измерение» (с помощью игрушек воспроизводится содержание мультфильма «38 попугаев», вводится и отрабатывается определение: «Измерить физическую величину – значит сравнить ее с однородной, принятой за единицу измерения»);

Б) при изучении темы «Механическое движение», при введении понятий «тело отсчета», «относительность движения», (учащиеся должны определить, движется или нет лежащее на катящейся тележке физическое тело – игрушка);

В) при изучении правил взвешивания.

Приемы развития непроизвольного внимания учащихся на уроках физики в 7 – 8 классах

Кто видит лучше? При изучении темы «Механическое движение» в 7 классе после введения понятия «тело отсчета» учащимся предлагается ответить на вопросы (можно в письменном виде с дальнейшим обсуждением и начислением баллов — по одному за каждое правильно указанное тело):

— Относительно каких тел, находящихся в кабинете физики и за окнами, «удав» движется (не движется)?

— Относительно каких тел ручка (мел) при письме не движется?

— Относительно каких тел каждый из нас в течение дня не движется?

Для ответа на каждый вопрос отводится необходимое время (в зависимости от уровня подготовленности учащихся и особенностей их внимания).

Кто видит больше? При изучении в 8 классе темы «Способы изменения внутренней энергии» учащимся показывается в течение 30 секунд один кадр из диафильма с тем же названием, а затем предлагается назвать все увиденные в кадре физические тела.

Кто видит и понимает происходящее? При повторном просмотре кадра проверяется правильность ответов, затем диапроектор выключается, и игра продолжается:

— Какие изменения происходят с телами?

— Изменяется ли при этом внутренняя энергия тел?

— Кто может назвать причину изменения внутренней энергии?

После просмотра той части диафильма, которая намечалась учителем, подсчитываются баллы и выставляются оценки.

Кто видит то, чего нет? Игровой прием используется для проверки знания буквенных обозначений физических величин. Учитель пальцем в воздухе пишет буквы V , p , m , v , S , t или короткие слова (атом, тело, сила, масса и т.д.), а учащиеся называют, что они «прочитали».

Вместо букв и слов можно рисовать, например, молекулы воды, водорода, кислорода...

Произвольное внимание — это сознательно регулируемое сосредоточение на объекте (*произвольное — активное или волевое*). При этом человек сосредотачивается не на том, что для него интересно, а на том, что он *должен делать*. Этот вид внимания тесно связан с волей, т.к. произвольно сосредотачиваясь на объекте, ученик прилагает волевое усилие, которое поддерживает внимание в течение всего процесса деятельности. Произвольное внимание требует сосредоточенности.

Сосредоточение внимания на умственной деятельности облегчается, если в познание включено практическое действие. Следует учитывать, что удержание произвольного внимания утомляет здорового человека через 20 минут, а наши учащиеся, имеющие в анамнезе нарушения эмоционально-волевой сферы, утомляются в этой ситуации уже через несколько минут.

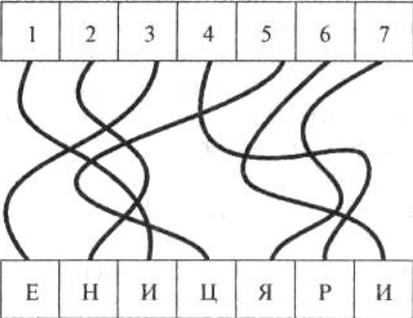
Способы развития произвольного внимания учащихся на уроках физики в 7 – 8 классах

Установление соответствия. Учащимся необходимо прочитать название темы урока, термина путем установления соответствия.

Вот так зашифрована тема первого урока в 8 классе «Тепловое движение»:

3	11	9	2	П	И	Д	Е
7	13	5	8	О	Е	О	Е
10	1	16	12	В	Т	Е	Ж
6	14	4	15	В	Н	Л	И

А так зашифрованы и термин, и тема урока в 7 классе:

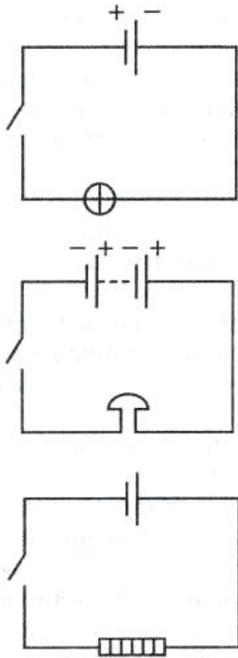


Найди знакомые элементы. Восьмиклассникам на уроке по теме «Электрическая цепь и ее составные части» после знакомства с условными обозначениями элементов

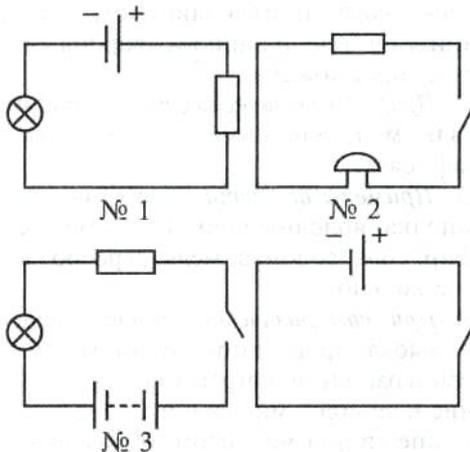
электрической цепи предлагается найти эти элементы в схеме радиоприемника «Кварц» (схема выдается каждому ученику).

Найди ошибки и исправь их. Если это задание дать на первом уроке знакомства с условными обозначениями элементов электрической цепи, то в дальнейшем учащиеся будут при вычерчивании схем электрической цепи допускать меньше ошибок.

Каждому учащемуся выдается лист со схемами. Задание: ручкой или карандашом зачеркнуть только то, что они считают ошибкой, и сверху нарисовать правильное условное изображение.



Найди недостающую часть. Детям предлагается в каждой из приведенных схем электрической цепи указать недостающую часть. После анализа работ учащихся следует обратить их внимание на то, что нельзя собирать цепь по схеме № 4, так как произойдет короткое замыкание, опасное для источника тока.



Найди различия. Учащимся предлагаются для сравнения две схемы.



Дополнительное задание. Что является общим для указанных процессов?

Вычеркни лишнее. Этот вид заданий помогает учащимся не только запомнить термины, но и выделить общий признак тех или иных понятий; способствует развитию логического мышления.

Задание предлагается семиклассникам после изучения темы «Физические явления. Тело и вещество».

1. *Примеры явлений:* «портрет висит на стене», «вода кипит в чайнике», «масло хранится в холодильнике», «ворона каркает», «идет дождь».

2. *Примеры физических тел:* керосин, гвоздь, мел, серная кислота, таблетка, шкаф, свет.

3. *Примеры веществ:* электрическая лампочка, яблочный сок, пакет молока, кефир, соль, солонка, медь, серебро, золотое кольцо.

4. *Примеры физических явлений:* падение яблока, прорастание семян, гниение листьев растений, нагревание утюга, звучание колокола, мираж в пустыне, притяжение гвоздя магнитом, образование ржавчины.

5. *Примеры физических величин:* рост человека, цвет глаз, температура тела человека, форма стула, размах крыльев птицы, высота дерева, длительность урока, впечатление от урока.

Прием не только развивает произвольное внимание, но и позволяет еще раз повторить, закрепить, проанализировать и обобщить эти очень важные в физике термины.

Вычеркни из перечня явлений те, которые не относятся к тепловым (предлагается восьмиклассникам):

падение капли дождя, таяние снега, появление радуги, полет стрелы, кипение воды в чайнике, нагревание утюга, сварка металлических конструкций, подъем пассажиров на эскалаторе, охлаждение компота в холодильнике.

Числовой диктант. Числовой диктант составлен по содержанию таблицы 3 учебника «Физика-8» (А.В.Перышкин):

1. К температуре плавления калия прибавить температуру отвердевания натрия.

2. Из полученного результата вычесть температуру, при которой ртуть может одновременно находиться и в твердом, и в жидком состояниях.

3. Полученный результат умножить на температуру, при которой разрушается кристаллическая решетка цинка.

3. Полученный результат разделить на температуру, при которой восстанавливается кристаллическая решетка чугуна.

4. К полученному результату прибавить температуру, ниже которой олово может находиться только в твердом состоянии.

5. Из полученного результата вычесть температуру, выше которой лед может находиться только в жидком состоянии.

Данный диктант проводится после объяснения процессов плавления и отвердевания кристаллических тел, когда дети уже усвоили следующее:

— для одного и того же вещества температура плавления равна температуре отвердевания;

— при температуре плавления разрушается кристаллическая решетка твердого кристаллического вещества;

— при этой же температуре восстанавливается кристаллическая решетка того же вещества, находящегося в жидком состоянии;

— при этой же температуре кристаллическое вещество может одновременно находиться и в твердом, и в жидком состояниях;

- при температуре ниже температуры плавления кристаллическое вещество может находиться только в твердом состоянии;
- при температуре выше температуры плавления кристаллическое вещество может находиться только в жидком состоянии;
- в течение всего процесса плавления или отвердевания температура кристаллического тела остается неизменной.

Для выполнения заданий диктанта каждому учащемуся выдается калькулятор.

Буквенный диктант. Проведенный после выполнения восьмиклассниками лабораторной работы «Сборка электрической цепи и измерение силы тока в ее различных участках» диктант позволяет проверить знание учащимися названий используемых в лабораторной работе приборов. Ученикам предлагается записать в строку:

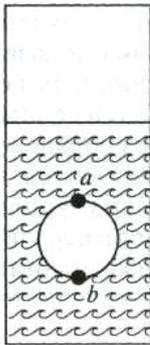
1. Вторую букву в названии прибора (показывается *амперметр*).
2. Седьмую букву в названии прибора (показывается *резистор*).
3. Первую букву в названии прибора (показывается *лампа* на стойке).
4. Пятую и шестую буквы в названии данной части электрической цепи (показывается *провод* соединительный).
5. Первую букву второго слова в названии того, что собирали в ходе лабораторной работы (электрическая *цепь*).
6. Четвертую букву в слове, обозначающем то, что происходит в цепи (учитель показывает этот процесс), когда ключ переключают из положения 1 в положение 2 (*замыкание*).

В результате получилось слово «молодцы». Такое слово-ответ само по себе уже является похвалой ученикам.

Цифровой диктант. Он служит не только для развития произвольного внимания, но позволяет очень быстро (за 1—3 минуты, в зависимости от количества вопросов) проверить первичное усвоение материала или качество и самостоятельность выполнения учащимися домашнего задания. В качестве примера приводится диктант в 7 классе после объяснения материала по теме «Давление жидкости». После проведения диктанта записывается «код» ответа каждого учащегося, а затем анализируются ошибки, в первую очередь — типичные.

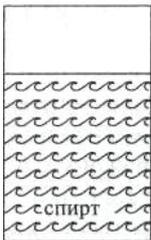
Цифровой диктант:

Соглашаясь с утверждением, дети ставят 1, при несогласии — 0.

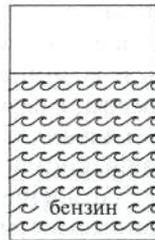


Шарик находится внутри жидкости.

Давление на шарик больше в точке а. (0)

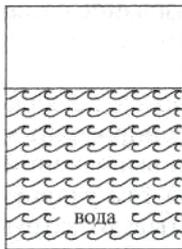


№ 1

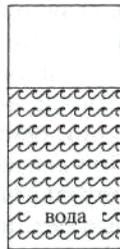


№ 2

Давление жидкости на дно больше в сосуде № 1. (1)

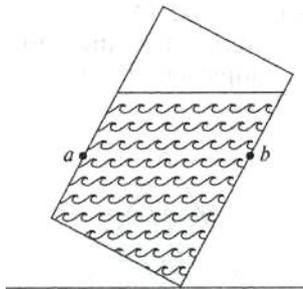


№ 1



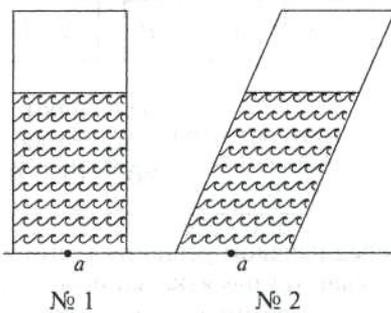
№ 2

Давление жидкости на дно больше в сосуде № 1. (0)



спирт

Давление жидкости в точке b на стенку сосуда больше давления в точке a. (0)



Давление жидкости на дно в точке a в сосудах № 1 и 2 одинаково. (1)

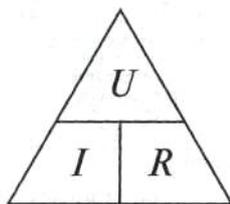
Код ответа: 01001.

Способы поддержания и развития послепроизвольного внимания учащихся

1. Использование памяток;
2. Использование опорных конспектов;
3. Создание проблемных ситуаций.

1. Памятки используются на каждом уроке при решении тренировочных задач. Они выдаются при выполнении самостоятельной работы тем учащимся, которые без них испытывают затруднения. Так, при решении в 8 классе **задач на закон Ома** для участка цепи используется **памятка**:

I (и) – сила тока (А)
 R (эр) – сопротивление (Ом)
 U (у) – напряжение (В)
 (Ом = В / А)



$I = U/R$	$U = I \times R$	$R = U/I$
-----------	------------------	-----------

$1 \text{ мА} = 0,001 \text{ А}$
 $1 \text{ кОм} = 1000 \text{ Ом}$
 $1 \text{ кВ} = 1000$

Перед началом решения тренировочных задач эта памятка записывается на доске при участии всех учащихся класса, а при выполнении самостоятельной работы выдается на отдельном листе по просьбе учащегося.

Памятка к решению задач в 7 классе на вычисление механической работы:

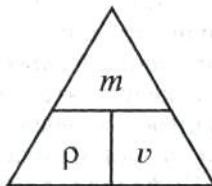
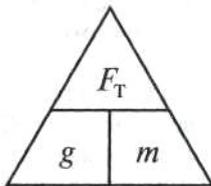
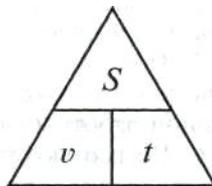
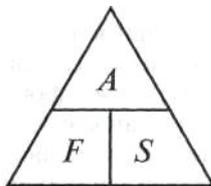
A — механическая работа (Дж)

F — сила (Н)

S — путь (м)

v — скорость (м/с)

t - время (с)



$$1 \text{ кДж} = 1000 \text{ Дж}$$

$$1 \text{ МДж} = 1000 \text{ кДж}$$

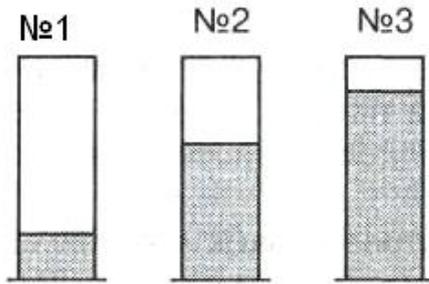
$$1 \text{ км} = 1000 \text{ м}$$

$$v \text{ (км/ч)} = v \cdot 10/36 \text{ (м/с)}$$

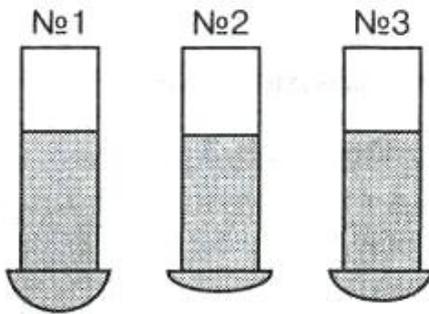
2. Опорные конспекты используются при изучении нового материала, повторении пройденного, при сравнении изучаемых явлений (давление твердых тел, жидкостей и газов), а также при выполнении учащимися самостоятельных работ по изучаемой теме. При проверке знаний каждому ученику выдается задание и опорный конспект, который уже использовался при изучении нового материала. Практика показала, что при использовании опорных конспектов задания выполняются действительно самостоятельно, без обращений к учителю, с ними справляются все учащиеся (согласно своему уровню обученности). В качестве

примера приводится текст задания (дифференцированного) и опорного конспекта по теме «Давление жидкости»

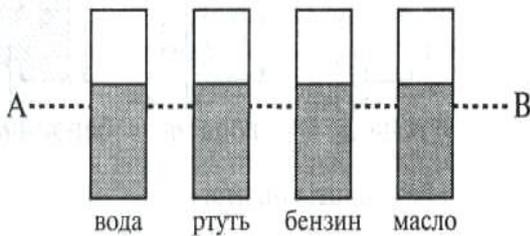
На «3»



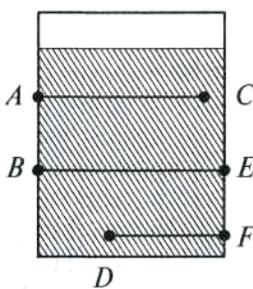
1. Нижние отверстия одинаковых стеклянных трубок, наполненных водой так, как показано на рисунке, затянуты тонкой резиновой пленкой. Какая из пленок должна прогнуться больше всего? Меньше всего?



2. В какой трубке плотность жидкости наибольшая? Наименьшая?

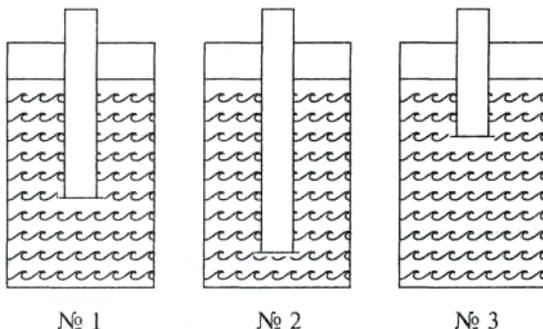


3. В каком из сосудов давление жидкости на уровне АВ наименьшее?



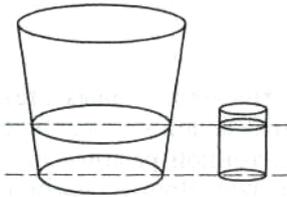
На «4»

4. В точках А, В, С, D, Е, F сосуда проделаны отверстия. Из каких отверстий вода будет бить под наибольшим давлением? Из каких отверстий она будет бить под одинаковыми давлениями?



5. До какого уровня нужно налить воду в трубки № 1, 2, 3 с приставным дном, чтобы давление на дно сверху и снизу в каждой из этих трубок стало одинаковым?

На «5»

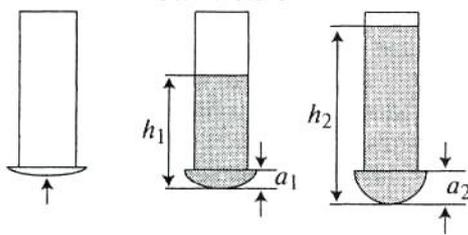


6. Сравните давление одной и той же жидкости на дно стакана и на дно ведра, а также силы, с которыми жидкость действует на них.

7. В ведро или в бутылку нужно перелить молоко из литровой банки, чтобы его давление на дно стало меньше?

Опорный конспект по теме «Давление жидкости»

Опыт № 1



Резиновая пленка

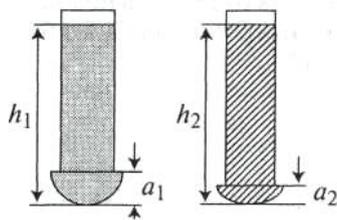
h — высота столба жидкости

a — прогиб пленки

Результаты опыта: $h_2 > h_1$ $a_2 > a_1$.

Выводы: жидкость, налитая в сосуд, давит на его дно, и это давление тем больше, чем больше высота столба жидкости.

Опыт № 2

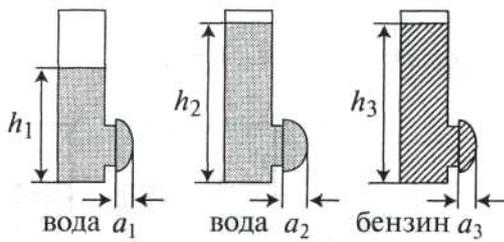


вода ↑ бензин ↑

Результаты опыта: $p_1 > p_2$ и $a_1 > a_2$

Вывод: давление жидкости на дно сосуда тем больше, чем больше плотность жидкости.

Опыт № 3.



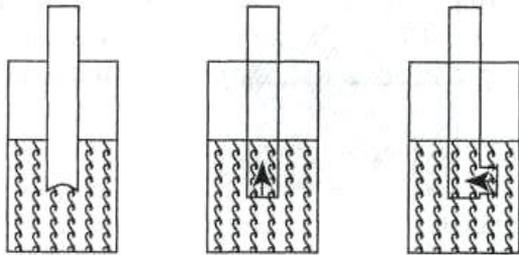
Результаты опыта:

$$h_2 > h_1 \text{ и } a_2 > a_1$$

$$p_2 > p_3 \text{ и } a_2 > a_3$$

Вывод: жидкость давит на стенки сосуда, и это давление тем больше, чем выше столб жидкости и больше ее плотность

Опыт № 4.



Результаты опыта: жидкость, налитая в сосуд, давит не только на его дно и стенки, но и на любое тело, находящееся внутри нее, и тем сильнее, чем больше глубина погружения тела.

Давление жидкости

Причина: действие силы тяжести.

Направление: 1) вниз (на дно сосуда); 2) на стенки сосуда (сбоку); 3) на тело, погруженное в жидкость (по всем направлениям).

Зависит: 1) от высоты столба жидкости (глубины погружения); 2) от плотности жидкости.

Не зависит: от массы жидкости (площади дна сосуда).

3. Создание проблемной ситуации. В качестве примера приведем *урок в 7 классе по теме «Действие жидкости на погруженное в нее тело»*.

В начале урока (после знакомства с темой и актуализации знаний) учащимся демонстрируется опыт, в котором они наблюдают всплывание потопленной в

воду пробки из коры пробкового дерева. На основании этого опыта они самостоятельно делают вывод о том, что вода выталкивает погруженное в нее тело, т.е. действует с силой, направленной вертикально вверх. Эта сила называется выталкивающей.

Затем демонстрационный опыт повторяется, но для погружения в воду используется брусок из стали. Перед погружением его в воду с учащимися обсуждается предполагаемый результат опыта. Все учащиеся предполагают, что брусок утонет, что и подтверждается на опыте. Нужно обязательно похвалить учащихся за умение правильно предсказать результат опыта, а затем задать вопрос: «Выталкивает ли вода потонувший в ней стальной брусок?» Ответы самых нетерпеливых: «Нет, не выталкивает!» На просьбу обосновать свое мнение чаще всего следует ответ: «Ведь тело утонуло». Учителю необходимо подвести учеников к ответу: «Вода выталкивает тело, но ей не хватает силы, чтобы вытолкнуть брусок». На просьбу учителя обосновать свое предположение всегда находится учащийся, который предлагает: найти вес тела сначала в воздухе, а затем в воде, объясняя, что если показания динамометра при погружении стального бруска в воду уменьшатся, то это будет доказательством того, что и на это тело действует выталкивающая сила.

Вновь проводится опыт по погружению стального бруска в воду, но в этом опыте брусок уже прикреплен к динамометру, и учащиеся убеждаются в том, что и стальной брусок выталкивается водой.

По результатам измерения веса бруска в воздухе и в воде учащиеся узнают, с какой силой вода выталкивает это тело, и после правильных ответов на доске выписывается формула:

$$F_{\text{выт}} = P_1 - P_2,$$

где P_1 — вес тела в воздухе, P_2 — вес тела в жидкости.

Затем учащимся предлагается провести самостоятельные исследования факторов, влияющих на выталкивающую силу. Для этого им выдаются комплект приборов и бланк для внесения результатов исследования и выводов. Следующие 25 минут ученики с большим удовольствием и усердием проводят исследования и делают правильные выводы, которые обсуждаются в конце урока.

Формирование приемов умственной деятельности у младших школьников с ЗПР на занятии дефектолога

Основными формами коррекционной работы учителя-дефектолога в общеобразовательной школе являются индивидуальные и групповые занятия, которые могут иметь коррекционно-развивающую и предметную направленность. Специальное формирование приемов мыслительной деятельности у детей с ЗПР является наиболее значимым направлением работы с ними и позволяет существенно повысить возможности обучения данной категории учащихся в условиях общеобразовательной школы.

А. Д. Вильшанская выделяет ряд условий усвоения приемов мыслительной деятельности детьми с ЗПР:

1. Учет «зоны ближайшего развития» ребенка не только в интеллектуальном, но и в эмоциональном аспектах:
 - создание благоприятной эмоциональной ситуации, предусматривающей демократический стиль общения, организацию совместной деятельности ребенка и взрослого, планирование взаимодействия со сверстниками (работа над заданием по подгруппам);
 - активизацию познавательного интереса на основе использования игровых приемов, элементов соревнования, эффекта новизны и т.п. на всех этапах деятельности ребенка;
 - формирование «адекватной реакции на неуспех» (по терминологии Н.Л. Белопольской).
2. Формирование обобщенных приемов, которые используются на разном учебном материале и не зависят от его конкретного содержания, тем самым оказывая существенное влияние на умственное развитие учащихся.
3. Формирование приема на наглядной основе, в одних случаях с использованием практических, «внешних» действий, в других — путем оперирования наглядными образами (переход от «внешних» действий к умственным).
4. Формирование приемов в определенной логической последовательности путем поэтапного перехода от репродуктивной умственной деятельности к продуктивной самостоятельной.

5. Речевое проговаривание действий на каждом этапе формирования приема умственной деятельности.
6. Учет индивидуальных особенностей учащихся в овладении приемами. Одно и то же задание может выполняться учащимися на разном уровне самостоятельности, с использованием различных видов помощи, на вербальном и невербальном уровнях.

Конспект дефектологического занятия с учащимися 3-х классов, испытывающими стойкие трудности в обучении

(автор – Вильшанская А. Д. , Москва).

Цель: формирование приемов умственной деятельности у младших школьников с ЗПР.

Задачи: формирование приема восполнения недостающих звеньев целого; синтезирования объекта; закрепление приема выделения и совмещения признаков объекта; развитие логического мышления, внимания, памяти.

Организационный момент

Учащиеся стоят около своих парт, им предлагаются фигуры, в которые вписаны буквы.

Посмотрите:



Постарайтесь запомнить все фигуры и написанные в них буквы.

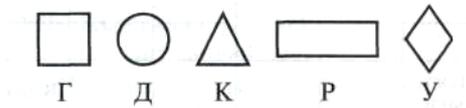
На запоминание фигур отводится 2-3 минуты. Время для запоминания фиксирует и ограничивает дефектолог, по истечении указанного времени учащиеся садятся на свои места.

Основная часть занятия

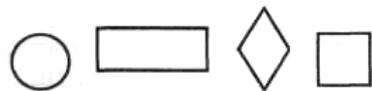
I. Развитие памяти.

— Сейчас я буду называть вам фигуры, которые вы запоминали. А вы должны вспоминать букву, написанную на этой фигуре, и записывать себе в тетрадь буквы, которые написаны на каждой из этих фигур: круг, прямоугольник, ромб, квадрат. Какую фигуру я не назвала? Поднимите руку те, у кого из вас получилось слово.
(Друг.)

Учащиеся работают самостоятельно в тетради. В случае затруднения им в индивидуальном порядке оказывается помощь. Предъявляется карточка, на которой зашифровано слово «друг». Каждой букве соответствует геометрическая фигура. Учащимся нужно расположить буквы в соответствии с порядком расположения фигур.



Слово:



Расшифруй слово.

Учащиеся называют слово «друг».

II. Работа над пониманием переносного смысла пословиц и поговорок.

— Слово «друг» вы часто используете в общении между собой. Перед вами (на парте) пословицы, в которых встречается это слово. Прочитайте их и найдите две наиболее подходящие по смыслу.

Пословицы предъявляются на отдельных карточках.

Друг познается в несчастье.

Друг дороже денег.

Без беды друга не узнаешь.

Выполнение задания обсуждается всеми учащимися, они высказывают свое мнение, делают вывод.

III. Анализ частей текста с последующим синтезированием его в единое целое.

Учащимся предъявляется текст, после прочтения которого они должны сказать, какое слово получилось. (Используются задания, составленные по аналогии с текстами Е.Л.Гончаровой, 2002.)

— Перед вами небольшой рассказ. Вам нужно прочитать его и сказать, какие слова записали дети.

Катя и Сережа

Катя и Сережа писали слова. Катя взяла карандаш и написала букву В, а Сережа взял фломастер и написал букву Р. Катя написала букву Е, а Сережа написал букву У. Катя подошла к окну и позвала Сережу. Сережа написал букву Ч и подошел к Кате. Когда дети сели за стол Сережа написал букву Е, а Катя — С. Потом Катя написала букву Н, а Сережа написал буквы Й и К. Катя написала букву О, а Сережа, написав букву И, поставил точку. Катя тоже написала последнюю букву Й и поставила точку.

Выполнение задания предусматривает оказание дозированной помощи, которая варьируется от минимальной к максимальной в зависимости от индивидуальных особенностей ребенка и индивидуальным уровнем сформированности приема синтезирования объекта.

/ вид помощи. Подчеркни то, что писала Катя, синим карандашом. Какие слова получились у детей?

II вид помощи. Подчеркни то, что писала Катя, синим карандашом, а то, что писал Сережа — зеленым. Какие слова получились у детей?

/// вид помощи. Повтори по ходу чтения действия детей. Какие слова написали дети?

IV. Динамическая пауза.

Учащиеся проговаривают вслух поговорку, хлопая в ладоши. При каждом последующем проговаривании последнее слово не произносится вслух, а прохлопывается в тишине.

Тополь — тополек надел белый платок.

Тополь — тополек надел белый... (1 хлопок)

Тополь — тополек надел (2 хлопка)

Тополь — тополек (3 хлопка)

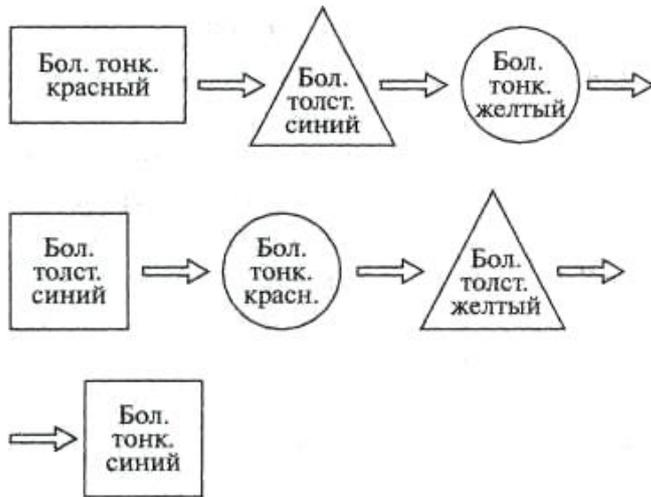
Тополь — (4 хлопка)

V. Выделение и совмещение признаков.

*Учащимся предъявляются объемные логические блоки Дьенеша *.*

— Перед вами ряд фигур. Назовите признаки этих фигур.

Назовите меняющиеся признаки. (*Цвет, форма, толщина.*) Какой признак остается без изменений? (*Размер.*)



VI. Подбери недостающие фигуры.

Используется модифицированный для младших школьников вариант работы с пособием «Логические блоки Дьенеша». Учащимся предъявляется девятиклеточная таблица, в каждом ряду которой расположены фигуры в определенном логическом порядке, две клеточки пустуют.

	 ЖЕЛТ.	 СИН.
 СИН.	 КРАСН.	 ЖЕЛТ.
 ЖЕЛТ.	 СИН.	

— Рассмотрите внимательно таблицу и скажите, каких фигур не хватает. Найдите соответствующие объемные фигуры.

После завершения работы проводится проверка выполнения задания по определенному алгоритму. Данный алгоритм используется на этапе введения приемов многоаспектного анализа и синтезирования объекта. Также может использоваться как помощь нуждающимся учащимся. Ниже приведен пример для недостающей фигуры из нижнего ряда.

Учащиеся по ходу рассуждения заполняют таблицу.

I					
Признаки					Вывод

— Ищем первый признак фигур. Что изменяется от фигуры к фигуре? (*Цвет: синий, красный, желтый.*) Занесите в таблицу.

I	Цвет	красн.	син.	желт.	
Признаки					Вывод

— Ищем второй признак фигур. Что изменяется от фигуры к фигуре? (*Форма: треугольник, квадрат, прямоугольник.*) Занесите в таблицу.

— Ищем третий признак фигур. Что изменяется от фигуры к фигуре? (*Размер: большой, маленький.*) Занесите в таблицу.

I	Цвет	красн.	син.	желт.	
II	Форма	квадр.	треуг.	прямоуг.	
III	Размер	бол.	мал.		
Признаки					Вывод

— Повторяем: что должно изменяться у фигуры? (*Цвет, форма, размер.*)

— Определите признаки недостающей фигуры.

Наблюдая за изменяющимися признаками, учащийся подводится к выводу.

Делается вывод:

— Какой фигуры не хватает? (*Не хватает фигуры красного цвета, треугольной формы, большого размера*). Все признаки по порядку заносим в столбик таблицы «Вывод».

I	Цвет	красн.	син.	желт.	красн.
II	Форма	квадр.	треуг.	прямоуг.	треуг.
III	Размер	бол.	мал.		бол.
Признаки					Вывод

— Найди среди объемных фигур недостающую.

Описанная работа проводится сначала для одной пустой клеточки, затем для второй.

VII. Пересказ с задачей на синтезирование.

— Прочитайте текст и перескажите его в правильной последовательности.

Учащимся предлагается серия картинок, связанных единым сюжетом, которые могут быть использованы как опорные для пересказа текста. Предполагается, что к этому периоду последовательность событий в серии сюжетных картинок дети могут устанавливать самостоятельно (без контроля взрослого). Учащимся, которые не справляются с заданием, предлагаются сюжетные рисунки, представляющие собой картинный план этого рассказа.

Кораблик

Коля и Витя остались дома одни.

Когда поделка была готова, между друзьями разгорелась ссора.

Никто не хотел уступать.

Мальчики захотели сделать поделку из бумаги.

Поделка ребят разорвалась на части.

Стыдно стало ребятам за свой поступок.

Каждый тянул корабль на себя.

Коля предложил сделать бумажный кораблик, и они принялись за работу.

Предусматриваются следующие виды помощи.

I вид помощи. Картинки предъявляются в случайном порядке. Учащиеся на основании зрительного соотнесения самостоятельно определяют последовательность (т.е. картинки не перемещаются детьми, их порядок удерживается в мысленном плане).

// вид помощи. Картинки предъявляются в случайном порядке. Учащиеся самостоятельно раскладывают картинный план (т.е. перемещают их, раскладывая по порядку).

III вид помощи. Картинки предъявляются в готовом виде (т.е. в правильно разложенной последовательности).

Это задание учащиеся выполняют по подгруппам (по два человека). У каждой подгруппы свой текст и серия картинок. Итогом работы является пересказ текста одним из учащихся каждой подгруппы.

VIII. Итог занятия.

* Пособие «Логические блоки Дьенеша» представляет собой набор эталонов форм — геометрических фигур. В комплект входят 48 фигур различных по форме (круг, квадрат, равносторонний треугольник, прямоугольник), цвету (красный, синий, желтый), размеру (маленькие, большие), толщине (тонкие, толстые). Наряду с логическими блоками применяются символические обозначения их признаков.

Таким образом, в процессе работы с блоками учащиеся оперируют одновременно 4 признаками объекта (цвет, форма, толщина, размер).

Слабовидящий ученик в классе

Памятка для учителя

- Очень важны порядок и точность. По возможности позаботьтесь о специальном шкафчике для школьных принадлежностей. Научите слабовидящего ученика самостоятельно находить свой материал. Введите определенную структуру.

- Предупреждайте ученика, если в классе меняется месторасположение стола и стульев.

- Не оставляйте двери и шкафы приоткрытыми. Старайтесь как можно меньше стоять против света.

- Разрешайте ученику вставать со своего места, чтобы лучше Вас понять или лучше видеть доску. Большая подвижность иногда лучше специального места ближе к доске, которое выделяет ученика и иногда мешает другим. Если же из-за организации класса такое отдельное место все же необходимо, способствуйте тому, чтобы слабовидящий ученик чувствовал себя среди одноклассников на равных.

- Задавая вопросы и делая замечания, называйте учеников по имени.

- Не забывайте о том, что слабовидящий ученик не видит выражения лица. Сопровождайте все невербальные жесты, такие, как кивок головы, жесты руками и т. п., словами и иногда прикосновением (похлопывание по плечу).

- Спокойно употребляйте выражения, в которых встречаются слова «видеть, смотреть» и т. п.

- Старайтесь словесное описание действий, предметов и ситуаций сочетать для слабовидящего ученика с собственным изучением материала на ощупь.

- Важно правильно расположить школьную доску. Введите структуру написанного на доске. Следите за почерком. Доска должна быть чистой. Используйте мягкий мел (сильнее нажимайте на мел).

- Всегда произносите вслух то, что пишете на доске.

- Больше материала излагайте на бумаге. Применяйте соответствующий шрифт (курсив или жирные буквы часто усложняют чтение).

- Уделяйте особое внимание материалу для чтения. Учитывайте то, какая контрастность лучше всего подойдет слабовидящему ученику.

- По возможности дайте ему учебное пособие, из которого Вы взяли урок или задания, вместо того чтобы все переписывать на доске.

- Ребенок с нарушением зрения всегда будет медленнее остальных учеников. Поэтому давайте ему больше времени или сократите количество упражнений, особенно если Вы уверены, что он понял материал. Давайте ему возможность заранее готовить тексты к урокам литературы, истории, географии.

- Снизьте требования к письму. Не ждите, что слабовидящий ученик будет писать так же, как остальные ученики. Сложности может также вызывать расположение текста на страницах. С другой стороны, не преувеличивайте визуальные возможности ученика исходя из его почерка. Многие слабовидящие ученики могут писать красиво и аккуратно.

- Не делайте замечаний, если слабовидящий ученик держит учебник слишком близко к глазам. Но знайте: чем ближе к странице, тем труднее обозрение.

- Мотивируйте слабовидящего ученика к активным движениям. Научиться двигаться и ориентироваться в пространстве очень важно для его самостоятельности. Научите его также ориентироваться в классе и в здании школы. Важны как систематические упражнения, так и поддержка навыков.

- Как можно больше привлекайте его к спортивным и игровым мероприятиям.

- Дети с нарушением зрения иногда имеют различные формы тика. Стремитесь к тому, чтобы они избавились от него. Поддерживайте правильное поведение.

- Вместе пробуйте различный материал и проверяйте, правильно ли его воспринимает ученик. Учитывайте ограниченность технических вспомогательных средств.

- Тщательно нумеруйте страницы (напр., как в словарях, где выделена начальная буква слов), используйте закладки или скрепки, чтобы проще находить нужные страницы или главы.

Из офтальмологического словаря

АСТИГМАТИЗМ - нарушена рефракция, т.е. луч света не попадает в один и тот же фокус. Изображение на сетчатке неясное, искаженное: формы предметов в вертикальном, горизонтальном и др. направлениях. Очки с цилиндрическими стеклами, назначаются индивидуально.

АМБЛИОПИЯ - понижение зрения, выражающееся в снижении остроты зрения. Затрудняется процесс рассматривания мелких предметов, нарушается фиксация взора, восприятие форм и величины предметов. Замедляется восприятие при чтении, письме, рисовании, рассматривании иллюстраций и др.

АТРОФИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА - имеется отёк, воспаление, сдавливание, повреждение, дегенерация волокон зрительного нерва или сосудов, питающих его. Суженное поле зрения (в разной степени - до трубчатого). Повышенная утомляемость, снижение работоспособности.

ГИПЕРМЕТРОПИЯ - дальнозоркость, аномалия рефракции, при которой параллельные лучи, идущие от отдаленных предметов, соединяются за сетчаткой. Затрудняется восприятие предметов, расположенных вблизи и вдали от глаз, длительное рассматривание мелких предметов; трудности при чтении, письме. Очки обязательны.

ГЛАУКОМА - хроническое заболевание, повышение внутриглазного давления, снижение зрительных функций, особая форма атрофии зрительного нерва. Суженное поле зрения. Фрагментарность восприятия. Болезнь прогрессирующая. Оперируется, если давление не снижается. Повышенная утомляемость, частые головные боли, снижение работоспособности. Может привести к слепоте.

КАТАРАКТА - помутнение хрусталика. Степень снижения зрения зависит от местоположения и интенсивности помутнения. Врожденная катаракта не оперируется.

АФАКИЯ - отсутствие в глазу хрусталика. Нужны очки для дали и очки для чтения и письма.

АРТИФАКИЯ - вживление хрусталика оперативным путем.

КОЛОБОМА - врожденный дефект радужки или сосудистой оболочки. Зрение снижено.

МИКРОКОРНЕА - уменьшение размеров роговицы.

КОСОГЛАЗИЕ - сильно затруднено осуществление направленного взгляда. Это затрудняет зрительно-пространственный анализ воспринимаемых объектов, обуславливает замедленность темпов выполнения движений, недостатки координации при письме, рисовании, занятиях трудом и т.д. Надо давать ребенку больше времени на рассматривание и наблюдение объектов, любого дидактического материала.

МИКРОФТАЛЬМ - значительное уменьшение в размерах глазного яблока.

АНАФТАЛЬМ - отсутствие глазного яблока.

АНИЗОМЕТРИЯ - неодинаковая по виду и степени рефракция обоих глаз.

МИОПИЯ - близорукость, аномалия рефракции, при которой параллельные лучи, идущие от расположенных вдали предметов, соединяются перед сетчаткой. Удаленные предметы видятся расплывчато, восприятие картин, настенных карт, таблиц нечеткое, искаженное. Очки обязательны!

НИСТАГМ - ритмическое подергивание глазных яблок, направление может быть горизонтальным, вертикальным, ротаторным. Нарушена иннервация глазных мышц, в результате - снижен мышечный тонус, нарушается фиксация взора, что затрудняет процесс сосредоточения зрительного внимания на рассматриваемых объектах.

ХОРЕОРЕТИНИТ - нарушение или воспаление сетчатки, на изображении - темные пятна. Повышенная утомляемость.

ПТОЗ - опущение верхнего века.

ПОЛЕ ЗРЕНИЯ - может быть концентрически суженное, может быть выпадение отдельных участков внутри поля зрения; может выпадать половина поля зрения по вертикали или горизонтали.

КОМПЛЕКС ОСНОВНЫХ СПЕЦИАЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ ГЛАЗ

	Исходное	Описание упражнений	Методические рекомендации
1	Лежа на спине, руки в стороны, в правой руке мяч.	Правую выпрямленную руку перевести влево, переложить мяч в левую руку. Вернуться в исходное положение, следить глазами за мячом.	Выполнять медленно, не поворачивая головы. Движение глаз в стороны. Прodelать 6-8 раз.
2	Лежа на спине, мяч в вытянутых и опущенных руках.	Поднять руки вверх и опустить вниз. Глаза следят за мячом.	Сочетать дыхание. Максимальная амплитуда движения глаз, повторить 6-8 раз.
3	То же (мяч в одной руке).	Попеременные круговые движения руки с мячом во фронтальной плоскости, следить глазами за мячом.	Движения выполнять по часовой стрелке и обратно. Ритмично, в спокойном темпе, повторить 5-6 раз.
4	Лежа на спине, смотреть прямо.	Крепко зажмурить глаза на 3-5 секунд, а затем открыть на 3-5 сек.	Число зажмуриваний постепенно увеличивать, доведя их до 8.
5	То же.	Посмотреть вправо вверх, влево вниз; вернуться в исходное положение.	Выполнять в медленном и среднем темпе. Дыхание не задерживать. Повторить 5-6 раз.
6	То же.	Посмотреть влево вверх, вправо вниз; вернуться в исходное положение.	То же.
7	Стоя у гимнастической стенки.	Посмотреть на кончик носа (можно приложить палец к носу и смотреть на него). Вернуться в и. п.	Выполнять в медленном темпе, следить за осанкой. Повторить 5-6 раз.

8	Лежа на спине.	Тремя пальцами каждой руки нажать на верхнее веко. Спустя 1-2 сек. убрать пальцы.	Болезненных ощущений быть не должно. Прodelать 5-6 раз.
9	То же.	Моргать в течение 1-2 минут.	Темп быстрый.
10	То же.	При закрытых веках поднять глаза кверху, опустить книзу, повернуть вправо, затем влево.	Дыхание не задерживать, при возможности с максимальной амплитудой, проделывать 5-6 раз.
11	Стоя у стены, руками взяться за рейку на уровне бедер, ноги врозь, смотреть перед собой.	Посмотреть на правый носок ноги, влево вверх, затем на левый носок ноги, вправо вверх, вернуться в исходное положение.	Амплитуда движений глаз максимальная, голову держать прямо, дыхание не задерживать, повторить 5-6 раз.
12	Стоя у окна. Расстояние от глаз (в очках) до метки (разм. 3-5 мм.) на оконном стекле – 35 см. вдали на уровне глаз наметить предмет фиксации.	Переводить глаза с метки на оконном стекле на предмет фиксации вдали и наоборот.	Начинать выполнять упражнение в течение трех минут; Через 3 дня – 5 мин.; Еще через 3 дня – 10 мин. Выполнять медленно, стараться четко видеть предмет.

Упражнения, рекомендуемые для использования на динамических паузах

Упражнения, способствующие снятию общего утомления

1 (Может быть использовано для знакомства с первоклассниками)

Посмотрите-ка, у нас

Самый дружный в школе класс.

Мальчики здесь? (встают на слове «здесь»)

Девочки здесь? (встают на слове «здесь»)

Андрюши есть?

Алены есть?

Да, имен красивых много,

Даже трудно перечесть.

2 *(Может быть использовано в начале урока.)*

Внимание! Проверь, дружок,

Готов ли ты начать урок.

Все ль на месте, все ль в порядке?

Книги, грифель и тетрадки.

3 *(Может быть использовано в конце урока.)*

Скоро прозвенит звонок.

Собери в портфель, дружок,

Аккуратно, по порядку

Книгу, грифель и тетрадку.

4 Вот помощники мои.

Их как хочешь поверни.

Раз, два, три, четыре, пять,

Не сидится им опять.

Постучали, повертели,

И работать захотели.

5 Выше руки! Шире плечи!

Раз, два, три! Дыши ровней!

От зарядки станешь крепче,

Станешь крепче и сильней.

6 Можешь пальцы посчитать:

Раз, два, три, четыре, пять.

Десять пальцев, пара рук —

Разве мало это, друг!

Десять пальцев, пара рук —

Вот твое богатство, друг!

7 Прыгают лягушки

И кричат друг дружке:

«Квак-квак! Прыгай так!

Квак-квак! И вот так!

И вот так! Чвак-чвак!

Чвак-чвак!».

По болоту ходят так

Журавлиные ноги длинные.

8 Мы в строю шагаем браво,
 Все науки познаем.
 Налево, и направо,
 И, конечно же, кругом.
 Это правая рука, это левая рука.
 Ох, наука нелегка.
 Это правая нога, это левая нога.
 Ох, наука нелегка.

9 А теперь мы все, ребятки,
 Будем быстрые лошадки.
 На арене выступаем,
 Бег галопом исполняем

Выше, выше, выше, выше,
 А теперь все тише, тише.
 Переходим на ходьбу,
 Прекращаем мы игру.

Сядем тихо, будто мышки,
 Все девчонки и мальчишки.
 Присмирела детвора,
 Им работать всем пора.

10 Зайчик беленький сидит
 И ушами шевелит.
 Вот так, вот так,
 Он ушами шевелит.

Зайке холодно сидеть,
 Надо лапочки погреть.
 Хлоп, хлоп, хлоп, хлоп,
 Надо лапочки погреть (*хлопают в ладоши*).

Зайке холодно стоять,
 Надо зайке поскакать.
 Скок, скок, скок, скок
 Надо зайке поскакать.

11 Первоклассников отряд
 Заниматься спортом рад.
 Раз, два, три, четыре,
 Руки выше, руки шире.

Сели, встали, сели, встали,
И нисколько не устали.

- 12 Нет, не ветер, чудо ветер,
И не лес шумит вокруг.
Это просто переменка
Для уставших наших рук
Каждый пальчик поплясал
И с себя усталость снял

- | | |
|--|--|
| 13 Мы работаем отлично.
Отдохнуть не прочь сейчас,
И зарядка к нам привычно
На урок приходит в класс. | Выше руки, вместе пятки,
Улыбнитесь веселей.
Мы попрыгаем, как зайки,
Сразу станем всех бодрей. |
|--|--|

Потянулись и вздохнули.
Отдохнули? Отдохнули! *(все хором)*

- 14 На моей руке пять пальцев:
Пять хватальцев, пять держальцев:
Чтоб строгать и чтоб пилить,
Чтобы брать и чтоб дарить.
Чтобы их же сосчитать,
Раз, два, три, четыре, пять!

- 15 Один, два, три, четыре, пять!
Все умеем мы считать,
Отдыхать умеем тоже –
Руки за спину положим,
Голову поднимем выше
И легко-легко подышим

Утром рано умывались,
 Полотенцем растирались.
 Ножками топали,
 Ручками хлопали.

Вправо, влево наклонялись
 И обратно возвращались.
 Вот здоровья в чем секрет.
 Вам, друзья, - физкультпривет!

**Упражнения, способствующие снятию моторной
 напряженности мышц рук и развивающие гибкость
 и подвижность пальцев**

- 1** *(Руки лежат ладонями вниз, пальцы сдвигаются и раздвигаются.)*

Посмотри: моя ладошка,
 Как веселая гармошка.
 Пальчики я раздвигаю,
 А потом опять сдвигаю.

- 2** *(Ладони расходятся, пальчики поочередно «нажимают» на кнопки.)*

Я ладошки раздвигаю,
 Я на кнопки нажимаю.
 Раз, два, три,
 Раз, два, три,
 Я играю, посмотри.

- 3** *(Дети поочередно нажимают каждым пальцем на соответствующий кружок — кружков несколько.)*

Раз кружок, два кружок,
 Раз шажок, два шажок.
 Наши пальчики шагают,
 На кружочки наступают.

4

Раз, два, три, четыре, пять,
 Ходят пальчики опять.
 От мизинца до большого,
 А потом к мизинцу снова.
 Раз, два, три, четыре, пять —
 Пальцы будут отдыхать.

- 5** *(Левая рука согнута в локте и поднята на уровень лица, кисть опущена (пальцы — «ветки»), пальцы правой руки собраны в щепотку — «снимают» ягоды.)*

С веток ягоды снимаю

И в лукошко собираю.
 Ягод — полное лукошко.
 Я попробую немножко,
 Я поем еще чуть-чуть,
 Легче будет к дому путь.

6 Пальчики в футбол играют,
 Все друг друга обгоняют.
 Все бегом, вприпрыжку, вскачь,
 Все хотят ударить мяч.
 Каждый забивает гол.
 Хорошо играть в футбол!

7 Кулачки мы вместе сложим,
 Нашим пальчикам поможем.
 Разогнуться и подняться.
 Пальчик к пальчику прижмем,
 Снова кулачки сожмем.

8 Словно в бутончик собрал лепестки. (В горстку собрали пальцы левой руки.)
 Солнце свои посылает лучи. (Пальцы раскрыты на левой руке.)
 9 Утром под солнцем цветы раскрываются. (Пальцы на правой руке распрямляются.)
 Солнышко село и сумрак сгустился
 И до утра мой цветочек закрылся. (Пальцы опять собираются в горстку)

10 Пальчик за пальчик,
 Крючок за крючок.
 И вот получился из ручек замок.
 Но вот постучался тихонечко кто-то.
 Смотрите — открыты для гостя ворота.
 Через канавку построим мы мостик,
 Чтобы легко проходить было гостю.

11 Эта ручка — мышка,
 Эта ручка — кошка.

В кошки-мышки поиграть
Можем мы немножко.

12 Из пальцев, дружок,
Сложи теремок.
Вот это — ворота,
Вот это — замок.

<p>13 Пять маленьких мышек Забрались в кладовку. В бочонках и банках Орудуют ловко. На сыр забирается Первая мышка. В сметану ныряет Вторая малышка.</p>	<p>А третья с тарелки Все масло слизала. Четвертая — в миску с крупую попала. А пятая мышка Медком угощается. Все сыты, довольны. Вдруг... Кот просыпается</p>
--	--

«Бежим!» —

Пропищала подружкам малышка.

И спрятались в норку проказницы-мышки.

14 — Где твой палец большой?
— У меня за спиной. (*Показывает
из-за спины.*)
— А где твой указательный?
— Посмотри внимательно.
— А где средний твой палец?
— Вот какой он красавец.
— А где твой безымянный?
— Вот с кольцом оловянным.
— А мизинчик-малышка?
— Вот он, младший братишка.

15. Левая рука поглаживает правую руку от кончиков пальцев к запястью. Затем также правой рукой помассировать левую. Кисти рук лежат на краю стола. Ладонями ученик проводит по ребру стола так, чтобы вся ладонь последовательно промассировалась.
16. Кисти сжаты в кулаки. Кулаком правой руки несколько раз постучать по кулаку левой руки и наоборот
17. Прокатывание карандаша между ладонями. А затем между ладонями и пальцами обеих рук.
18. *«До свидания»*. Клетями рук поочередно или вместе делаются взмахи, соответствующие жесту прощания.
19. *«К нам, к нам»*. Пальцами рук делаются жесты, соответствующие приглашению приблизиться.
20. *«Червячки шевелятся»*. Локти лежат на столе, в упоре. Делаются движения прямыми пальцами левой, правой, а затем обеих рук. Пальцы слегка отрываются от поверхности стола и быстро опускаются.
21. *«Брызги воды»*. Кисти расслаблены, пальцы растопырены. Изображаются движения, имитирующие стряхивания с рук воды.
22. *«Дождик идет»*. Подушечки пальцев или ногти ударяют о стол, изображая стук дождя по крыше.
23. *«Игра на пианино»*. Кисти рук легко касаются края стола, пальцы производят движения, имитирующие удары по клавишам пианино.
24. *«Деревья шумят листочками»*. Руки подняты вверх, пальцы расслаблены. Производятся легкие повороты кистей рук и одновременное покачивание ими то влево, то вправо.
25. *«Вывернуть лампочку»*. Имитация соответствующего действия.
26. *«Закрутить кран с водой»*. Имитация соответствующего действия.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1.**Организация работы
психолого-медико-педагогического консилиума
в образовательном учреждении**

Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 г. № 27/901-6

**О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)
образовательного учреждения**

На основании анализа реальной ситуации психолого-медико-педагогического сопровождения и в целях обеспечения комплексной специализированной помощи детям, подросткам с отклонениями в развитии и/или состояния декомпенсации в условиях образовательного учреждения Министерство образования Российской Федерации рекомендует:

- ✓ Довести до сведения руководителей образовательных учреждений следующие методические рекомендации:
 1. *О порядке создания и организации работы психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения* (Приложение 1);
 2. *О формах учета деятельности ПМПк* (Приложение 2).
- ✓ Провести мониторинг обеспеченности ПМПк образовательных учреждений региона специалистами, осуществляющими психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся, воспитанников и направить отчет в адрес Управления специального образования Минобразования России до 20.05.2000 по предлагаемой форме (Приложение 3).
- ✓ Обеспечить контроль за созданием, при наличии соответствующих кадров, ПМПк в образовательных учреждениях; определить порядок их взаимодействия с родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника и с психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПк), обслуживающей данную территорию (Приложение 4).
- ✓ Организовать работу по повышению квалификации и обмену опытом специалистов ПМПк.

Заместитель министра

Е.Е.Чепурных

**О ПОРЯДКЕ СОЗДАНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ
психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк)
образовательного учреждения.**

1. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
2. ПМПк может быть создан на базе образовательного учреждения любого типа и вида независимо от организационно-правовой формы приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.
3. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.
4. ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом образовательного учреждения, договором между образовательными учреждениями и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ПМПк и ПМПК.
5. Примерный состав ПМПк: заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель или воспитатель дошкольного образовательного учреждения (ДОУ), представляющий ребенка на ПМПк, учителя (воспитатели ДОУ) с большим опытом работы, учителя (воспитатели) специальных (коррекционных) классов/групп, педагог-психолог, учитель-дефектолог и/или учитель-логопед, врач-педиатр (невропатолог, психиатр), медицинская сестра.
6. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и

индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

7. Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

8. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со ст. 32 и 54 Закона Российской Федерации “Об образовании” определяется образовательным учреждением самостоятельно. С этой целью необходимые ассигнования для оплаты труда специалистов за работу в составе ПМПк следует планировать заблаговременно.

9. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

10. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
11. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
12. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
13. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
14. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).
15. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
16. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.
17. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
18. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, воспитатель ДОУ или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.
19. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком,

**ЖУРНАЛ регистрации заключений и рекомендаций специалистов
и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк**

№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Возраст	Пол	Проблема	Заключение специалистов или коллег. заключение ПМПк	Рекомендации	Специалист или состав ПМПк

КАРТА (папка) развития обучающегося, воспитанника

Основные блоки:

1. “Вкладыши”:

- педагогическая характеристика;
- выписка из истории развития.

При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медицинская сестра ПМПк направляет запрос в детскую поликлинику по месту жительства ребенка

2. Документация специалистов ПМПк (согласно утвержденным формам):

- заключения специалистов ПМПк;
- коллегиальное заключение ПМПк;
- дневник динамического наблюдения с фиксацией;
 - времени и условий возникновения проблемы;
 - мер, принятых до обращения в ПМПк, и их эффективности;
 - сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПк.

График плановых заседаний ПМПк.

МОНИТОРИНГ
обеспеченности ПМПк специалистами, осуществляющими
психолого-медико-педагогическое сопровождение
обучающихся, воспитанников

Специалисты	Кол-во ставок по штату		Фактическое замещение (наличие реальных физических лиц)				Необходимая потребность	
			Штатными работниками		Работниками по совместительству			
	В образ. учрежд	В т.ч. учр. спец. обр.	В обр. учр.	В т.ч. учр. спец. обр.	В обр. учр.	В т.ч. учр. спец. обр.	В обр. учр.	В т.ч. учр. спец. обр.
<ul style="list-style-type: none"> • Педагог-психолог • Учитель-дефектолог • Учитель-логопед • Социальный педагог • Врач (указать специальность) • Медсестра • Др. специалисты (указать какие) 								
• ИТОГО:								

О порядке взаимодействия ПМПк
с родителями (законными представителями) обучающегося,
воспитанника и с ПМПК

ДОГОВОР

между образовательным учреждением
(в лице руководителя образовательного учреждения)
и родителями (законными представителями) обучающегося,
воспитанника образовательного учреждения
о его психолого-медико-педагогическом обследовании

<p>Руководитель образовательного учреждения</p> <hr/> <p>(указать фамилию, имя, отчество)</p> <p>Подпись М.П.</p>	<p>Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника</p> <hr/> <p>(указать фамилию, имя, отчество ребенка и родителей), характер родственных отношений (в соответствии с паспортными данными)</p> <p>Подпись М. П.</p>
<p>Информирует родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника о условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк.</p>	<p>Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося, воспитанника в соответствии с показаниями в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.</p>

ДОГОВОР

о взаимодействии психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПк) и психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения

Настоящим договором закрепляются следующие взаимные обязательства ПМПк (указать уровень ПМПк: региональная, муниципальная, др.....) и ПМПк образовательного учреждения

(наименование образовательного учреждения)

ПМПк обязуется:	ПМПк обязуется:
<p>1. Направлять детей и подростков с отклонениями в развитии для обследования на ПМПк в следующих случаях:</p> <ul style="list-style-type: none"> • при возникновении трудностей диагностики; • в спорных и конфликтных случаях; 	<p>1. Проводить своевременное бесплатное обследование детей и подростков с отклонениями в развитии по направлению ПМПк образовательного учреждения, территориально относящегося к данной</p>

<p>при отсутствии в данном образовательном учреждении условий для оказания необходимой специализированной психолого-медико-педагогической помощи.</p> <p>2. Информировать ПМПК соответствующего уровня:</p> <ul style="list-style-type: none"> • о количестве детей в образовательном учреждении, нуждающихся в специализированной психолого-медико-педагогической помощи; • о характере отклонений в развитии детей, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь в рамках данного образовательного учреждения; • об эффективности реализации рекомендаций ПМПК. 	<p>ПМПК, с последующим информированием ПМПК о результатах обследования.</p> <p>2. Оказывать методическую помощь, обеспечивать обмен опытом между специалистами психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных учреждений, территориально относящихся к данной ПМПК.</p> <p>3. Осуществлять динамический контроль за эффективностью реализации рекомендаций по отношению к детям, прошедшим обследование на ПМПК, при необходимости - вносить коррективы в рекомендации.</p> <p>4. Информировать родителей о всех имеющихся в стране возможностях оказания ребенку психолого-медико-педагогической помощи (с опорой на имеющиеся в РФ базы данных) в соответствии с выявленными отклонениями в развитии и индивидуальными особенностями ребенка.</p>
--	--

Руководитель
образовательного учреждения
(подпись)

Заведующий ПМПК

(подпись)

Председатель ПМПК

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2**Документация ПМПк
образовательного учреждения****Примерный приказ о создании
психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк)**

В целях обеспечения эффективной работы с детьми с трудностями обучения и школьной дезадаптацией, в соответствии с концепцией коррекционно-развивающего обучения ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать психолого-медико-педагогический консилиум в составе:

(перечень сотрудников консилиума с указанием специальности)

2. Назначить председателем консилиума

(Ф.И.О. председателя с указанием специальности)

3. Председателю психолого-медико-педагогического консилиума вменить в обязанности организацию работы консилиума в соответствии с Положением о деятельности ПМПк.

4. План и график работы консилиума утвердить (прилагается).
5. Производить оплату работы в составе консилиума за счет _____
6. Определить место проведения заседаний консилиума _____
7. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.

Директор ОУ

ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)
образовательного учреждения

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

I.1. Консилиум (ПМПк) является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии в условиях образовательного учреждения /ОУ/, со специфическим кругом диагностико-воспитательных задач. Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе.

I.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Законом РФ "Об образовании", письмом МО РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 г. "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения", письмом Главного управления образования Администрации Самарской области № 1515 от 22.07.98 г. "О содержании деятельности педагога-психолога в образовательном учреждении". Уставом ОУ, Концепцией ОУ, Договором между ОУ и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, Договором между ПМПк и региональной психолого-медико-педагогической консультацией (ПМПК), настоящим Положением.

I.3. ПМПк создаётся на базе ОУ приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

I.4. Свою деятельность Консилиум осуществляет во взаимодействии с медицинской, логопедической и психологической службами ОУ, методическими объединениями специалистов, педагогическим советом ОУ и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

II. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИКО-ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА.

П.1. *Целью ПМПК* является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников исходя из реальных возможностей ОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников,

П. 2. Медико-психолого-педагогический консилиум собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует родителей, учителей /воспитателей/, специалистов данного образовательного учреждения по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми нуждами; готовит документы на медико-педагогическую комиссию /МПК/ или городскую психолого-медико-педагогическую консультацию /ПМПК/ в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

П. 3. *Диагностическая функция Консилиума* включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателям, родителям, педагогам (Рекомендации), и Программы индивидуальной коррекционной работы с ребёнком.

П. 4. *Реабилитирующая функция* предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

П. 5. Основными направлениями деятельности Консилиума являются:

- ✓ выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы;
- ✓ формирование у обучающихся адекватной оценки педагогических явлений в целом и проблем детей;
- ✓ комплексное воздействие на личность ребенка;
- ✓ консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- ✓ социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;

- ✓ охрана и укрепление соматического и психологического здоровья, профилактическое пролечивание и физическое закаливание в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребенка.

III. ЗАДАЧИ КОНСИЛИУМА.

III. 1. В работе Консилиума важна не столько квалификация состояния ребенка: главное - определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

III. 2. В задачи Консилиума входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования;
- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в учреждении) диагностика отклонений в развитии и /или/ состояний декомпенсации;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи воспитанников;
- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителям /воспитателям/ и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в ОУ возможностей;
- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;
- выбор оптимальных для развития ребёнка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;

- утверждение и согласование планов работы различных специалистов, разработка единого плана работы ОУ;
- определение путей интеграции детей в классы /группы/, работающие по основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, уровень учебной успешности, а также подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников для представления в психолого-медико-педагогическую консультацию.

Ш. 3. Кроме указанных основных задач Консилиум может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников образовательного учреждения.

IV. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КОНСИЛИУМА И ДОКУМЕНТАЦИЯ.

IV. 1. Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между ОУ и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника.

IV.2. Заседания консилиума подразделяются плановые (не реже одного раза в квартал) и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное рассмотрение проблем детей с отклонениями в развитии.

Совещание специалистов ПМПк может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводится специалистами ПМПк не реже раза в квартал.

IV. 3. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном, этапе осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании.

На втором, основном, этапе проводится заседание консилиума, на которое приглашаются ребёнок и его родители.

IV. 4. На период подготовки заседания ПМПк и последующей реализации рекомендаций назначается ведущий специалист: учитель /воспитатель/, проводящий коррекционно-развивающее обучение или ведущий внеурочную специальную (коррекционную) работу.

Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи, выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

IV. 5. По данным обследования каждым специалистом, участвовавшим в обследовании и коррекционной работе с ребёнком, составляется Представление /Заключение/ на ребенка и Рекомендации (медицинские, психологические, логопедические и педагогические), которые предоставляются на заседание Консилиума.

IV. 6. Процедурная схема заседания включает следующее:

- ✓ организационный момент;
- ✓ Заслушивание характеристики Представлений (заключений) специалистов, их дополнение со стороны ведущего специалиста, врача, других членов Консилиума; собеседование с родителями (законными представителями);
- ✓ собеседование с ребёнком;
- ✓ постановка педагогического диагноза;
- ✓ обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- ✓ выбор оптимальных для данного ребёнка образовательных программ;
- ✓ выработка Рекомендаций;
- ✓ разработка Программы индивидуальной коррекционной работы с ребёнком.

IV. 7. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются дефектологом /психологом/ в Протоколе первичного обследования ребенка.

IV. 8. Коллегиальное Заключение специалистов ПМПк содержит обобщённую характеристику структуры психофизического развития ребёнка (без указания диагноза) и Программу специальной коррекционной помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

IV. 9. Протокол первичного обследования, Представления, Заключения и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи являются составной частью Журнала комплексного динамиче-

ского наблюдения за ребенком (ведется дефектологом (психологом) - членом ПМПк).

Первоочередные коррекционные задачи и выбор оптимальных путей их решений также фиксируются в Журнале комплексного динамического наблюдения за ребенком.

IV.10. Заключение и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи ребёнку доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

IV. 11 Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в ОУ) осуществляется по Заклчению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

IV. 12. При отсутствии в ОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям ребёнка, а также при необходимости углубленной диагностики, для разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

IV. 13. При направлении ребёнка на ПМПк копия коллегиального Заключения ПМПк выдаётся родителям (законным представителям), копии Представлений /Заключений/ специалистов направляются только по почте или с сопровождающим представителем ПМПк.

В другие учреждения и организации копии Представлений /Заключений/ специалистов и копия коллегиального Заключения ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

IV. 14. На основании проведённого обследования детей класса /группы/, анализа диагностических работ специалисты Консилиума разрабатывают Программу фронтальной коррекционно-развивающей работы с классом /группой/.

IV. 15. В конце учебного года на заседании Консилиума рассматриваются результаты коррекционной работы; медик, психолог и логопед составляют Заключения, педагоги - Психолого-педагогическую характеристику на каждого ребёнка, вырабатываются Рекомендации на лето.

V. СОСТАВ КОНСИЛИУМА.

V.1. Консилиум является объединением носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской, правовой культуры.

V. 2. В состав постоянных членов Консилиума *по приказу руководителя образовательного учреждения* вводятся *заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель Консилиума), учителя-логопеды, педагоги-дефектологи педагог-психолог, социальный педагог, врач-педиатр /невропатолог, психиатр/ медицинская сестра, учителя /воспитатели/, имеющие опыт коррекционной работы, инспектор отдела по профилактике правонарушений несовершеннолетних /ОППН/ сотрудник службы "Семья", приглашенные специалисты.*

V. 3. Состав Консилиума достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены Консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

В функции специалистов Консилиума входит предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса (педагогов и воспитанников).

V. 4. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени по индивидуальному плану работы, составленному в соответствии с реальным запросом на обследование детей.

Специалистам может быть установлена доплата, размер которой в соответствии со ст. 32 и ст. 54 "Закона об образовании РФ" определяется ОУ самостоятельно. Ассигнования, необходимые для оплаты труда специалистов ПМПк, планируются заблаговременно.

V. 5. Руководство деятельностью Консилиума осуществляет заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе, что гарантирует статус Консилиума, придаёт его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает подключение к выполнению решений Консилиума всех нужных учебно-воспитательных сил и средств ОУ. Руководитель Консилиума осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, обеспечивает преемственность в работе педагогов-дефектологов,

учителей /воспитателей/, логопеда, психолога, семьи и школы; организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы Консилиума.

Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребёнка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк. Руководитель отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов Консилиума для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашаемых на заседание, он же координирует связи Консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций Консилиума; может осуществлять режиссуру заседаний Консилиума.

V. 6. Обследование ребёнка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки ребёнка.

V. 7. Врач /медсестра/ информирует о состоянии здоровья ребёнка, его возможностях; по рекомендации Консилиума обеспечивает его направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т.д.). В ходе Консилиума даёт рекомендации по режиму жизнедеятельности ребёнка.

V. 8. В обязанности учителя-логопеда /педагога-дефектолога/ входит информирование специалистов Консилиума об особенностях речевого развития ученика /воспитанника/, разработка Программ фронтальной коррекционно-развивающей работы; ведение документации Консилиума (Журнала комплексного динамического наблюдения за ребёнком).

V. 9. В обязанности практического психолога входит: углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; оказание методической помощи учителям-логопедам /педагогам-дефектологам/, учителям /воспитателям/ в оценке интеллектуального развития ребёнка, основных качеств его личности, вскрытии проблем самооценки, мотивации, особенностей познавательных и иных интересов, эмоциональной сферы; обеспечение подхода к ребёнку с оптимистической гипотезой перспектив его дальнейшего развития; построение совместной программы действий, направленной на развитие определённых качеств или на устранение выявленных

трудностей и недостатков развития и разработка коррекционных Программ индивидуального развития ребенка.

V.10. Социальный педагог, инспектор ОППН и специалист службы "Семья" представляют информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне, помогают отследить содержание досуга семьи и ребёнка, дают характеристику неблагополучным семьям, состоящим на учете. Активно участвуют в собеседовании с детьми и родителями, знакомят семьи и специалистов с деятельностью своих организаций. Планируют реабилитирующие мероприятия по защите интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

V.11. Специалисты-консультанты приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения-

V. 12. Учитель /воспитатель/ дает ребёнку характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями и самим воспитанником; составляет Программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своим классом /группой/; планирует индивидуальную работу с учащимися /воспитанниками/.

ПРОТОКОЛ

ПЕРВИЧНОГО КЛИНИКО-ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА _____

Дата обследования _____

Общие сведения о ребенке.

Дата рождения, возраст _____

Домашний адрес _____

Посещал ли дошкольное учреждение _____

1. Анамнестические сведения.

Здоровье и наследственность родителей _____

Их возраст на время рождения данного ребенка _____

Социальный статус родителей _____

Количество детей в семье, каким по порядку является данный ребенок _____

Течение данной беременности _____

Особенности протекания родов, состояние новорожденного _____

Вес, рост _____

Находился ли под наблюдением невропатолога (диагноз, длительность) _____

Психомоторное развитие: начал держать голову _____

начал сидеть _____

начал стоять _____

начал ходить _____

первые слова _____

фразовая речь _____

Перенесенные заболевания _____

Травмы, операции _____

Судорожные приступы _____

II. Клиническое состояние ребенка.

1. Соматоневрологический статус. Телосложение (*астеничность, наличие дисплазий, отставание в физическом развитии*) _____

Соматические заболевания (в том числе хронические, пороки развития и т.д.) _____

Наличие признаков вегетативной дисфункции (*гипергидроз, выраженность сосудистого рисунка, "мраморность" кожи и т. д.*) _____

Нарушения мышечного тонуса (*гипертонус, дистония, преобладание справа/слева*) _____

2. Психическое состояние.

Внешний вид (*опрятность, мимика*) _____

Внимание, заинтересованность в результатах обследования _____

Характер контакта (*легко вступает в контакт, негативизм, мутизм, избирательность, повышенная связь с матерью*) _____

Наличие психических нарушений:

- невротического регистра (*тики, замкнутость, энурез, страхи, повышенная тревожность и т.д.*);

- психопатоподобного круга (*характерологические и патохарактерологические реакции, нарушение влечений и т.д.*);
- психотического регистра (*сверхценные и бредовые идеи, галлюцинации и т.д.*).

III. Психолого-педагогическое обследование.

1. Общая осведомленность ребенка.

- | | |
|----------------------------------|---|
| Как тебя зовут? (имя и отчество) | Сколько тебе лет? |
| Расскажи о своей семье. | Какие еще города ты знаешь? |
| С кем ты живешь? | Как называется наша страна? |
| Где работает твоя мама? | Какие страны ты знаешь? |
| Кем она работает? | Когда твой день рождения? |
| Где работает папа? | Назови времена года, месяцы по порядку. |
| Кем он работает? | Какое сейчас время суток, года? |
| На какой улице ты живешь? | Опиши какое-либо время года. |
| Твой номер дома, квартиры? | Чем отличается весна от осени? |
| В каком городе ты живешь? | |

2. Уровень развития пространственной ориентации.

Складывание разрезных картинок.

Складывание фигурок из палочек.

Пробы Хэда.

IV. Исследование мыслительной деятельности

1. Серии последовательных картинок "Снеговик", "Шалун", "Бобик"

(соответственно возрасту):

- первая раскладка - рассказать последовательность событий (помощь экспериментатора);
- вторая раскладка - рассказать последовательность события.

2. Понимание метафор:

золотые руки, золотая голова, золотое сердце.

3. Решение задач типа "4-ый лишний".

Регистрация:

№ пробы	Практическое решение	Объяснение
1		
...		

4. Понимание рассказа со скрытым смыслом (в соответствии с возрастом):

- "Муравей и осел",
- "Спор животных",
- "Лекарство".

5. Особенности деятельности и поведения в процессе обследования.

6. Задания для исследования языковых представлений.

1. Знание букв.
2. Звуковой анализ слов: *усы, мак, лиса, стол, кукла, волк.*
3. Выделение слов из предложения: *Мама гуляет.*
Собака лает.
Река замерзла.
Мама одевает дочку.
4. Деление на слоги слов: *курица, дятел, радуга.*

VII. Обследование математических знаний и представлений.

1. Диапазон счета (*прямой и обратный порядок, от одного заданного числа до другого*)
2. Умение отсчитывать заданное количество предметов и обозначать количество соответствующими числительными. (*Сколько? Отсчитай...*).
3. Практические задания, выявляющие понимание отношений (*больше, меньше, поровну*), сравнение двух групп предметов, уравнивание.
4. Знание цифр, умение соотнести цифру, число и количество предметов.
5. Знание составляющих чисел в пределах до 10.
6. Вычислительные навыки (*присчитывание и отсчитывание по 1, по несколько единиц*), в каких пределах. Характер счета: отвлеченный или с использованием наглядности.
7. Решение простейших задач на нахождение суммы и остатка.
8. Знание геометрических фигур (*назвать и показать*).
9. Графические умения (*нарисовать...; обвести...; соединить...; раскрасить...*).

Дата обследования _____

Подписи специалистов:

Врач-психоневролог _____

Психолог _____

Педагог-дефектолог _____

Другие специалисты _____

Результаты психолого-медико- педагогического обследования ребенка _____

Дата рождения _____

Результаты обследования _____

Заключение

Медико-педагогические рекомендации _____

Дата обследования _____

Подписи специалистов:

Врач-психоневролог _____

Психолог _____

Педагог-дефектолог _____

Заключение

психолого-медико-педагогического консилиума

Дата	Состав консилиума	Педагогический диагноз

Рекомендуемые меры

Дата	Медико-психологические меры	Психолого-педагогические меры

Реализация рекомендованных мер

Дата	Где рассматривался вопрос о реализации мер (педсовет, консилиум, совещание)	Выводы

Вариант журнала

комплексного динамического наблюдения

за ребенком

Данный вариант *Журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком* содержит образцы документации, обязательной для каждого образовательного учреждения, работающего с детьми, которым рекомендовано обучение по коррекционным программам независимо от формы обучения (дифференцированная, интегрированная).

Своевременно и правильно проведенное обследование, анализ и обобщение полученных данных, организованные в соответствии с предлагаемыми документами, позволяют сформулировать первоочередные коррекционные задачи, определить оптимальные пути их решения, проследить динамику развития детей и оценить эффективность проводимой коррекционно-развивающей работы.

В начале учебного года по результатам входного обследования, проводимого всеми специалистами* в первые две недели сентября, готовится следующая **документация**: медицинское, психологическое, логопедическое и педагогическое *Представления на каждого ребенка*. В *Представлениях* должны быть определены зоны актуального и ближайшего развития ребёнка в соответствии с

возрастными особенностями, сформулированы конкретные проблемы в развитии, препятствующие усвоению программного материала, формированию школьно-значимых навыков.

Представления специалистов являются составной частью *Журнала комплексного динамического наблюдения за ребёнком* (ведется дефектологом /логопедом, психологом/ - членом ПМПк).

На основании анализа данных психологического, логопедического, медицинского и педагогического обследований специалисты ПМПк разрабатывают комплекс лечебных, профилактических, коррекционных мер (логокоррекция, логоритмика, психокоррекция, арт- и игротерапия, корригирующая гимнастика, ЛФК, медикаментозная поддержка), которые обеспечивают организацию коррекционно-развивающего обучения и воспитания в единстве с диагностикой.

По результатам анализа данных, полученных в ходе первичного комплексного обследования ребенка специалистами-членами ПМПк, вырабатываются *Рекомендации и Программа индивидуальной коррекционной работы* с каждым ребёнком, определяются формы, пути и сроки реализации Программы.

Ответственным за реализацию Рекомендаций и Программы индивидуальной коррекционной работы является Председатель ПМПк - заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе.

В течение учебного года в Журнале фиксируется выполнение Программы индивидуальной коррекционной работы, отмечается динамика развития ребёнка, при необходимости производится корректировка Программы.

В конце учебного года на заседании Консилиума рассматриваются результаты коррекционной работы, психолог и логопед составляют *Заключения*, а педагоги (дефектолог и воспитатель /учитель/) готовят *Психолого-педагогическую характеристику* на каждого ребёнка.

Эти документы вместе с образцами письменных работ учащегося также являются составной частью Журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком и учитываются при решении вопроса о дальнейшей работе с ним.

* - *Логопедическое обследование* проводится в соответствии с требованиями Инструктивно-методического письма А. В. Ястребовой, Т. П. Бессоновой «О работе учителя-логопеда при общеобразовательной школе» (М.: КОГИГО-ЦЕНТР, 1996), рекомендованного МО РФ;

- *психологическое обследование* регламентируется письмом Главного управления образования Администрации Самарской области № 1515 от 22.07.98 г. "О содержании деятельности педагога-психолога в образовательном учреждении";

- при проведении *педагогического обследования* используется инструментарий, изложенный в Методических рекомендациях для учителей коррекционных классов (I ступень обучения) И. Г. Кузнецовой, Е. Ю. Головинской «Педагогическая диагностика причин школьных трудностей», Самара, 1999, с. 17-43).

Педагогическое представление на учащегося

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст _____

Школа _____ Класс _____

Общее развитие ребенка:

- осведомленность о себе и своей семье _____

- знания и представления об окружающем мире _____

- моторное развитие _____

- отношение к школе и учебной деятельности _____

Сформированность учебных навыков:

- по математике _____

- по чтению _____

- по письму _____

Сформированность школьно-значимых умений:

- умение планировать свою деятельность и сосредоточенно работать _____

- способность понять и принять инструкцию _____

Отношение к неудаче _____

Темп работы _____

Заключение и рекомендации по обучению _____

Дата обследования _____ Подпись педагога _____

Педагогическое представление на учащегося

(образец)

Фамилия, имя ребенка Шентяпин Максим

Возраст 9 лет 08. 06. 96. г. р.

Школа № 45

Класс 2 «Б»

Общее развитие ребенка:

- осведомленность о себе и своей семье: *Не знает полного имени и отчества, рода занятий родителей, не может связно рассказать о событиях своей жизни;*

- знания и представления об окружающем мире: запас знаний и представлений об окружающем не соответствует возрастной норме – ребенок затрудняется в назывании по порядку времен и месяцев года, дифференциации весны-осени, представления о знакомых предметах и явлениях неполные и недифференцированные, ограничены лишь отдельно воспринятыми признаками (осёл - маленькая лошадь с ушами), не знает названия своей страны, сведения о родном городе ограничены средой проживания (не знает названия главных

площадей и т.д.), слабо ориентируется в основных временных понятиях (вчера, завтра, послезавтра). Знания о профессиональной сфере ограниченные, специфичные, недифференцированные;

- моторное развитие: недостаточное (грубая моторика характеризуется плохой переключаемостью, не развиты тонкие дифференцированные движения пальцев рук, ребенок не способен рисовать мелкие детали, точно обводить контур, штриховать, в письменных работах допускает диспрактические ошибки (не прописывает элементы букв), смешение букв по кинетическому сходству;

- речевое развитие: словарный запас беден, ребенок затрудняется в подборе обобщающих понятий, слабо владеет словарём наречий, обозначающих пространственно-временные категории, употребление предлогов недифференцированное. Неточно понимает значения многих общеупотребительных слов (хлопоты - это когда хлопают). Недостаточен и недифференцирован словарь признаков и действий. Испытывает значительные трудности в подборе синонимов и антонимов. Не может пересказать содержание прочитанного учителем рассказа своими словами, затрудняется при ответе на вопросы по установлению причинно-следственных связей (преобладают односложные или мимические ответы). В устной речи преобладают предложения простых синтаксических конструкций; аграмматизмы возникают в основном вследствие нарушений согласования и управления.

Отношение к школе и учебной деятельности: в целом положительное.

Особенности мотивации: стремление к похвале, поощрению.

Особенности поведения: аффективные вспышки.

Наличие вредных привычек: отсутствуют.

Сформированность учебных навыков:

- по математике: слабые вычислительные навыки, неустойчивость и недифференцированность представлений о количестве (затруднения в действиях с поименованными числами), отсутствие практических навыков измерения, склонность к формальному заучиванию правил, списыванию готовых решений. Не понимает взаимнообратности арифметических действий, не сформированы общие приёмы работы над арифметической задачей;

- **по чтению:** слабо владеет слоговым чтением; темп чтения вслух -18 слов в минуту; допускает ошибки в окончаниях, перестановки букв и слогов (кот-кто, он-но), преобладает формализованное чтение, не осмысливает прочитанное, чтение монотонное, невыразительное;

- **по письму:** допускает большое количество дисграфических (пропуски, перестановки, замены букв и слогов) и орфографических ошибок как при письме на слух, так и при списывании; плохая каллиграфия: не соблюдает строку, буквы разного размера и разного уровня; практически не владеет техникой письма.

Сформированность школьно-значимых умений:

не владеет в должной мере аппаратом познавательной деятельности - обобщением, сравнением; не способен отделять существенные свойства от несущественных;

- **умение планировать свою деятельность и сосредоточенно работать:** затрудняется в постановке конкретной цели и выборе путей решения определённой задачи (как практической, так и учебной), не способен сосредоточиться на задании, отвлекается в процессе выполнения;

- **способность понять и принять инструкцию:** понимает требования учителя и старается их выполнять, Способен хорошо работать лишь при наличии пошаговой инструкции. Способен понять и принять способ действия (при демонстрации учителем) и перенести его на другой предмет.

Отношение к неудаче: при возникновении трудностей склонен к отказным реакциям, но после перерыва в работе готов принять помощь и прилагает усилия для преодоления трудностей.

Темп работы: снижен: не способен работать в одном темпе в течение Урока, темп работы резко падает к концу занятия, требуется длительный перерыв или смена вида деятельности на более доступный и интересный для восстановления работоспособности.

Рекомендации по обучению и воспитанию

1. При проведении всех уроков и особенно занятий по ознакомлению с окружающим миром, развитию речи и дифференциации словаря опираться на наличный уровень развития и жизненный опыт ребёнка, постепенно расширяя и обогащая его; использовать методы и приёмы с ориентацией на "зону ближайшего развития".

2. Для предупреждения и преодоления трудностей в усвоении языка как учебной дисциплины переключить внимание с речи как средства общения и передачи информации на язык как систему, существующую по определённым законам и правилам; формировать умение анализировать слово с лексической, фонетической, грамматической сторон, развивать фонематическое восприятие.

3. Постоянно вести работу по уточнению словаря с опорой на практическую деятельность ребёнка. Учить построению развёрнутого высказывания, полного ответа на поставленный вопрос с использованием конструкций с союзными словами **потому, потому что, значит**. Формировать умение давать словесный отчёт о проделанной работе, работать по плану, инструкции, алгоритму.

4. Уделять внимание развитию анализирующего наблюдения, накоплению опыта практических обобщений; формированию операций сравнения, анализа, синтеза и обобщения, пространственной и временной последовательности.

5. На уроках конструирования, изо, технологии вести работу по развитию и совершенствованию тонкой моторики и зрительно-моторных координаций (графические диктанты, штриховка, обводка лекал и трафаретов, закрашивание, рисование бордюров и орнаментов, работа с пластилином, бумагой, конструктором, танграм, мозаика, паззлы.

6. В динамические паузы и уроки физкультуры и ритмики ввести упражнения, развивающие переключаемость и координацию движений, пальчиковую гимнастику; задания для развития восприятия, зрительно-моторных и слухомоторных координаций.

7. Вести работу по восполнению пробелов предшествующего обучения и развития, формированию готовности к восприятию наиболее сложных разделов и тем в соответствии с комплексной Программой развития.

Дата обследования _____

Подпись (ФИО) педагога _____

Представление школьного психолога на ученика.

Фамилия, имя, отчество ученика _____

Возраст _____

Школа № _____ Класс / группа _____

Жалобы родителей _____

Жалобы педагогов _____

Сведения о семье (с кем живет) _____

Привычки, интересы _____

Общение:

- с одноклассниками _____

- с учителями _____

- с родителями _____

Особенности поведения _____

Сформированность социально-бытовой ориентации _____

Сформированность представлений о пространственных и временных отношениях _____

Ведущие: рука _____ нога _____ ухо _____ глаз _____

Моторная ловкость _____

Представление школьного психолога на ученика.

(Образец).

Фамилия, имя ребенка Молотягин Сергей

Возраст 9 лет 08.06.96 г. р.

№ школы 45 класс 2"Б"

Жалобы родителей: неуравновешенность, истеричность. непослушание и упрямство, медлительность, лень, нежелание учиться, выполнять задания самостоятельно.

Жалобы педагогов: плохая память, невнимательность, неорганизованность, неусидчивость, несформированность учебной деятельности.

Сведения о семье (с кем живет): полная семья. Состав семьи 5 человек: родители, мл. брат, бабушка-пенсионерка.

Привычки, интересы: вредных привычек не имеет, склонен к невротическим реакциям (при выполнении заданий, требующих интеллектуальных усилий, сосредоточенности, следования многошаговым инструкциям); любит играть в военизированные игры без правил.

Общение:

- со сверстниками: не активен в отношениях со сверстниками, конфликтен;
 - с учителями: уважительно относится к хорошо знакомым педагогам, незнакомых учителей не выделяет из окружающих, соблюдает необходимую дистанцию в общении со старшими. Стараются выполнять замечания и требования, однако во время аффективных вспышек склонен к отказным реакциям;

- с родителями: требования выполняет, но любит покапризничать, более комфортно чувствует себя, ощущая опеку.

Особенности поведения: в основном принимает и выполняет общепринятые нормы поведения и общения, однако требуется постоянный контроль со стороны взрослых, напоминания о том, как надо поступать в конкретной ситуации, без такой поддержки теряет. Произвольная регуляция поведения не сформирована: не владеет собой в ситуациях, предполагающих сосредоточенность, молчание или ограничение движения. Отсутствует активность и самостоятельность познавательной и социальной деятельности.

Сформированность социально-бытовой ориентации: представления об окружающем значительно ниже нормы, ограничены микросредой (семьей), что усугубляется гиперопекой. Навыки самообслуживания развиты недостаточно. Представления о природных явлениях, различных сторонах жизни общества специфичны, недифференцированы (плохо ориентируется в назначении,

назывании, расположении бытовых предприятий, находящихся рядом с домом; "природа" и "погода" - одно и то же; не может самостоятельно определить причины и следствия непосредственно воспринимаемых явлений).

Опыт практической деятельности недостаточен.

Сформированность представлений о пространственных и временных отношениях: Плохо ориентируется в основных пространственно-временных категориях (месяц, неделя, год), в схеме собственного тела, затрудняется в установлении причинно-следственных связей. В речи неверно и неточно использует наречия, обозначающие пространственно-временные отношения.

Ведущие: рука пр. нога пр. ухо пр. глаз пр.

Моторная ловкость: не контролирует движения тела (позу, положение рук и ног) во время работы. Склонен к синкинезиям. Координация движений не развита, двигателью расторможен. Мелкая моторика кисти и пальцев рук неразвита.

ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА:

Мотивация: преобладает игровая мотивация.

Критичность: по отношению к себе не критичен.

Работоспособность: снижена и истощаема, требуется длительный перерыв или частая смена видов деятельности для её поддержания и восстановления, метеозависим, неусидчив.

Особенности внимания и восприятия: внимание неустойчиво; не сформирована способность распределения и переключения внимания с одного вида деятельности на другой, произвольное внимание не развито; затрудняется в узнавании предметов, находящихся в непривычном ракурсе, в вычленении отдельных элементов из объектов.

Особенности памяти: преобладающие типы памяти - двигательная и зрительная; преобладает произвольное запоминание, объём произвольной памяти ниже возрастной нормы, что проявляется в недостаточной точности и снижении целенаправленности мнемической деятельности.

Интеллектуальное развитие: затрудняется в осуществлении основных мыслительных операций (анализа, синтеза, обобщения) без опоры на

наглядный материал, предметно-практическую деятельность; в вычленении существенных свойств и признаков; способность к обобщениям и умозаключениям снижена. Недостаточно владеет операцией абстрагирования. Владеет элементарными формами классификации, но при усложнении задания (сложные геометрические объекты) или необходимости проводить классификацию по нескольким признакам продуктивность выполнения заданий резко снижается. При решении интеллектуальных задач опускает ориентировочный этап (этап анализа и составления плана предварительной деятельности).

Особенности конструктивной деятельности: затрудняется в манипуляциях с кубиками: не может построить модель по готовому образцу, но справляется с заданием при наличии пошаговой инструкции или поэтапной помощи.

Развитие графической деятельности, рисунок: способен удерживать карандаш и ручку правильно без постороннего контроля не более 2 минут. Моторная деятельность истоцаема, контур изображения неровен и прерывист. Испытывает затруднения при штриховке и раскрашивании. Теряет строку. Буквы неровные. Анализ рисуночного теста прилагается.

Качественные характеристики речи: состояние речи на соответствует возрастной норме; речь невыразительна, голос глухой, фонематический слух снижен, при общении безынициативен, склонен к односложным ответам.

Эмоционально-личностные особенности: преобладающее настроение – настороженная замкнутость. Внушаем, при наличии трудностей склонен к отказным реакциям и аффективным вспышкам, не умеет контролировать эмоции, по отношению к самому себе не критичен, преобладает устойчивая положительная самооценка, пытается компенсировать неудачи неправильными формами самоутверждения.

Заключение психолога: уровень психофизиологического развития ниже возрастной нормы, необходима целенаправленная работа по формированию возрастных психологических новообразований (см. Программу).

Дата _____

Фамилия психолога _____

Логопедическое представление на ребенка

Фамилия, имя ребёнка _____

Дата рождения _____

УСТНАЯ РЕЧЬ: _____

Состояние словаря _____

Грамматический строй речи _____

Фонематическое восприятие _____

Звукопроизношение _____

Связная речь _____

ПИСЬМЕННАЯ РЕЧЬ:

Чтение _____

Письмо _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: _____

РЕКОМЕНДАЦИИ:

Дата: _____ Фамилия специалиста _____

Логопедическое заключение на учащегося.

Ф.И.О ребенка _____

Речевое окружение _____
(недостатки речи у близких, двуязычие, наследственность и т. д.)

Общая характеристика речи _____

Общее звучание речи _____
(высотность, темп, плавность, голос, дыхание, интенсивность)

Владение речью _____
(в соответствии с возрастным уровнем)

Звуковая сторона речи

Артикуляционный аппарат:

- строение _____

- двигательные функции _____

Звукопроизношение

	С с з з ц ш ж ч щ м н л л р р ј г г х х к к т т д д в в ф ф б б п п
изолированно	
в словах	
в фразах	

Слоговая структура слова _____

Фонематическое восприятие _____
(по какой группе или нескольким группам фонем есть нарушения)

Звуковой анализ слова _____

Словарный запас

- общая характеристика словарного запаса _____

- обобщающие понятия _____

- названия действий _____

- подбор определения к слову _____

- подбор прилагательного к существительному _____

- образование прилагательного от существительного _____

- притяжательные прилагательные _____

- подбор синонимов и антонимов _____

- понимание значения употребляемых слов _____

Грамматический строй речи

- предложно-падежные формы _____
 - согласование прилагательных и существительных _____
 - родительный падеж существительного множественного числа _____
-

Связная речь

- Составление рассказа по сюжетной картинке _____
- Составление рассказа по серии картинок _____
- Пересказ _____
- Рассказ-описание или рассказ по представлению _____

Состояние письменной речи

- Специфические ошибки при чтении _____
-

Ошибки при письме:

- на уровне звука (фонемы) _____
- _____
- на уровне буквы:
- а) графемы _____
- б) кинемы _____
- на уровне слога _____
- на уровне слова _____
- на уровне синтаксических конструкции:
- а) словосочетания _____
- б) предложения _____
- в) текста _____

Заключение _____

Рекомендации _____

Дата _____ Подпись логопеда _____

Заключение школьного психолога на ученика

Фамилия, имя, отчество ученика _____

Возраст _____

Школа № _____ Класс _____

Особенности поведения, учебной деятельности и состояния ребенка со слов:

- педагогов _____

- родителей _____

Темп работы и работоспособность _____

Уровень развития социально-бытовых ориентировок _____

Ведущие: рука _____ нога _____ ухо _____ глаз _____

Особенности внимания, памяти _____

Сформированность программирующих и контролирующих функций _____

Характеристика интеллектуального развития _____

Пространственно-временная ориентировка _____

Пространственный анализ и синтез _____

Графическая деятельность _____

Особенности психоречевого развития:

Словарный запас _____

Речевая активность _____

Уровень развития обобщения _____

Понимание сложных речевых конструкций _____

Построение фраз _____

Умение пересказывать, рассказывать _____

Наличие аграмматизмов _____

Мотивационно-волевая зрелость _____

Личностные особенности _____

Прочие (дополнительные) сведения _____

Выявленные нарушения и особенности развития _____

Заключение _____

Рекомендации по коррекционной работе _____

Дата _____

Фамилия специалиста _____

Протокол диагностического обследования

ОУ (МДОУ) _____

Класс (группа) _____

Ф. И. ребенка	Особенности речевого развития	Особенности мнестической деятельности	Гнозис	Сформированность предпосылок учебной деятельности	Интеллектуально развитие	Сформированность общеучебных навыков	Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка			
							Владение сенсорными эталонами	Сформированность социальных компетенций	Ориентация в предметах и явлениях окружающей жизни	
	фонетический строй речи	Объем непосредственной слухоречевой памяти	Зрительное восприятие	Пространственная ориентация	Наглядно-образное мышление	Способность понять и принять инструкцию	Знание о ближайшем окружении			
	Словарный запас	Скорость запоминания	Слуховое восприятие	Временные представления	Словесно-логическое мышление	Умение планировать свою деятельность	Самоконтроль и самооценка			
	Навыки словообразования	Полнота отсроченного воспроизведения	Тактильное восприятие	Конструктивная деятельность	Аналитико-синтетическая деятельность	Умение работать по алгоритму	Слухомоторные координации			
	Грамматический строй речи	Возможность опосредованного запоминания		Развитие мелкой моторики	Развитие обобщающей функции	Зрительно-моторные координации	Зрительно-моторные координации			
	Уровень развития связной речи			Графические умения и навыки	Развитие мелкой моторики	Умение планировать свою деятельность	Умение планировать свою деятельность			
				Развитие мелкой моторики	Развитие мелкой моторики	Способность понять и принять инструкцию	Самоконтроль и самооценка			
				Конструктивная деятельность	Конструктивная деятельность	Умение планировать свою деятельность	Слухомоторные координации			
				Временные представления	Временные представления	Умение планировать свою деятельность	Зрительно-моторные координации			
				Пространственная ориентация	Пространственная ориентация	Умение планировать свою деятельность	Умение планировать свою деятельность			
				Тактильное восприятие	Тактильное восприятие	Умение планировать свою деятельность	Умение планировать свою деятельность			
				Слуховое восприятие	Слуховое восприятие	Умение планировать свою деятельность	Умение планировать свою деятельность			
				Зрительное восприятие	Зрительное восприятие	Умение планировать свою деятельность	Умение планировать свою деятельность			
				Возможность опосредованного запоминания	Возможность опосредованного запоминания	Умение планировать свою деятельность	Умение планировать свою деятельность			
				Полнота отсроченного воспроизведения	Полнота отсроченного воспроизведения	Умение планировать свою деятельность	Умение планировать свою деятельность			
				Скорость запоминания	Скорость запоминания	Умение планировать свою деятельность	Умение планировать свою деятельность			
				Объем непосредственной слухоречевой памяти	Объем непосредственной слухоречевой памяти	Умение планировать свою деятельность	Умение планировать свою деятельность			
				Уровень развития связной речи	Уровень развития связной речи	Умение планировать свою деятельность	Умение планировать свою деятельность			
				Грамматический строй речи	Грамматический строй речи	Умение планировать свою деятельность	Умение планировать свою деятельность			
				Навыки словообразования	Навыки словообразования	Умение планировать свою деятельность	Умение планировать свою деятельность			
				Словарный запас	Словарный запас	Умение планировать свою деятельность	Умение планировать свою деятельность			
				фонетический строй речи	фонетический строй речи	Умение планировать свою деятельность	Умение планировать свою деятельность			

Диагностическая карта

Анализ уровня сформированности письменной речи

Город, район _____
 Школа _____
 Класс _____

Сформированность графических навыков	Сформированность фонематических представлений	Сформированность орфографических навыков		Сформированность навыков языкового анализа	Сформированность пунктуационных навыков
		Устойчивые написания	Алгоритм		
Каллиграфические ошибки Зеркальное написание букв Замены по оптическому сходству Замены по кинетическому сходству Пропуск букв Добавление букв Перестановка букв Замены по акустическому сходству Обозначение мягкости согласных Пропуск, добавление, перестановка слогов	Пропуск, добавление, перестановка слогов Обозначение мягкости согласных Замены по акустическому сходству Перестановка букв Добавление букв Пропуск букв Замены по кинетическому сходству Замены по оптическому сходству Зеркальное написание букв Каллиграфические ошибки	Гласные после шипящих	Предлоги, приставки	Звукобуквенный анализ	Знаки препинания при однородных членах предложения Знаки конца предложения
		Сочетания ЧК, ЧН	Предлоги, приставки	Окончания глаголов	
		Словарные слова	Предлоги, приставки	Окончания прилагательных	
		Разделительный Ъ	Предлоги, приставки	Окончания существительных	
		Разделительный Ы	Предлоги, приставки	Правописание изученных суффиксов	
		Сочетания ЧК, ЧН	Предлоги, приставки	Непроизносимые согласные	
		Гласные после шипящих	Предлоги, приставки	Парные звонкие и глухие согласные	
		Пропуск, добавление, перестановка слогов	Предлоги, приставки	Непроверяемые гласные в корне	
		Обозначение мягкости согласных	Предлоги, приставки	Безударные гласные в корне, проверяемые ударением	
		Замены по акустическому сходству	Предлоги, приставки	Правописание приставок (на з-с, пре-при)	
		Перестановка букв	Предлоги, приставки	Правописание изученных суффиксов	
		Добавление букв	Предлоги, приставки	Непроизносимые согласные	
Пропуск букв	Предлоги, приставки	Парные звонкие и глухие согласные			
Замены по кинетическому сходству	Предлоги, приставки	Непроверяемые гласные в корне			
Замены по оптическому сходству	Предлоги, приставки	Безударные гласные в корне, проверяемые ударением			
Зеркальное написание букв	Предлоги, приставки	Правописание приставок (на з-с, пре-при)			
Каллиграфические ошибки	Предлоги, приставки	Правописание изученных суффиксов			

Приложение 3

ПРОГРАММА РАЗВИТИЯ (основные направления и формы коррекционной работы)

учащегося (воспитанника) _____

класса(группы) _____

школы (МДОУ) _____

I. РАЗВИТИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО ВОСПРИЯТИЯ И УЗНАВАНИЯ.

1. Формирование целостности зрительного восприятия.

- Работа с силуэтными, контурными, зашумленными, наложенными изображениями, предметов, букв и цифр.
- Узнавание хорошо знакомых предметов, изображений, букв и цифр, находящихся в непривычном ракурсе.
- Нахождение сходств и различий в предметах, изображениях, сюжетных картинках, явлениях.
- Восстановление по неполным изображениям целого, дорисовывание и раскрашивание по образцу и инструкции.
- Работа с цветными матрицами Равена.
- Упражнения с доской Сегена.
- Конструирование фигур, букв и цифр из палочек и отдельных элементов.
- Воспроизведение изображений и их сочетаний по памяти.

2. Развитие способности концентрировать и распределять внимание.

- Лабиринты.
- Зрительные диктанты.
- Рисование орнаментов (продолжи по точкам, по образцу, найди закономерность, расположи симметрично, в зеркальном отражении).
- различные варианты «корректирных проб».
- Шифрованные диктанты.

3. Развитие избирательности зрительного внимания.

- Нахождение заданного изображения (буквы, цифры, слова, числа и т.д.).
- Подбор к буквам, выставленным на наборном полотне, таких же у себя на порте.

- выбор заданной буквы среди букв, разных по цвету, размеру, шрифту.

II. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МОТОРНОГО РАЗВИТИЯ, КАЛЛИГРАФИЧЕСКИХ И ГРАФИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Развитие мелкой моторики кисти и пальцев рук.

- Пальчиковая гимнастика.
- Упражнения для выработки свободных движений руки.
- Различные виды работ с ножницами, пластилином, бумагой.
- Работа с конструктором.
- Работа с лекалами и трафаретами.
- Штриховка в различных направлениях, раскрашивание.

2. Развитие зрительно-моторных координаций.

- Работа по зрительно-двигательным траекториям.
- Графические диктанты.
- Упражнения, рассчитанные на зрительно-моторное запоминание.
- Рисование по точкам, пунктиру.
- рисование орнаментов.

3. Развитие слухомоторных координаций.

- Слуховые диктанты.
- Шифровые диктанты.
- Работа по словесной инструкции.

III. РАЗВИТИЕ ФОНЕМАТИЧЕСКОГО СЛУХА, НАВЫКОВ ЗВУКОВОГО СЛОГОВОГО АНАЛИЗА И СИНТЕЗА.

1. Развитие слухового восприятия, внимания, памяти.

- Упражнения на дифференциацию звуков, различающихся по тональности, высоте, длительности и т.п.
- Воспроизведение ритмического рисунка на слух.

2. Развитие фонематического восприятия.

- Упражнения в узнавании заданного звука среди других фонем и вычленение его из слова в различных позициях.
- Упражнения на дифференциацию звуков, близких по артикуляционным и акустическим свойствам.

3. Формирование звукобуквенного и слогового анализа и синтеза слова.

- Последовательное вычленение и сочетание звуков в словах различной слоговой структуры.
- Обозначение гласных и согласных (твердых и мягких) звуков фишками соответствующих цветов.
- Составление условно-графических схем.

IV. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ.

1. Обогащение и систематизация словаря.

- Накопление представлений и знаний о предметах, ближайшего окружения.
- Расширение словаря антонимов и синонимов.
- Обогащение словаря признаков.

2. Развитие устной монологической и диалогической речи.

- Обучение построению высказываний.
- Совершенствование грамматического строя речи.
- Овладение сложными синтаксическими конструкциями, отражающими причинно-следственные и пространственные связи.
- Работа над просодической стороной речи.

V. РАЗВИТИЕ СЛОВЕСНО-ЛОГИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ.

- Формирование умения понимать и задавать вопрос.
- Развитие способности обобщать. Овладение основными родовыми понятиями.
- Развитие способности группировать предметы по определенным признакам, классифицировать их.
- Умение устанавливать закономерности и логические связи в ряду предметов, символов, событий, явлений.
- Развитие логических операций (анализ, обобщение, синтез).
- Умение логически выстраивать высказывание, составлять рассказы по картинкам.
- Развитие умения понимать и устанавливать смысловые аналогии.
- Развитие логического запоминания.

VI. РАЗВИТИЕ НАВЫКОВ САМОКОНТРОЛЯ И САМООЦЕНКИ.

- Развитие умения работать по словесной и письменной инструкции.
- Дидактические игры на выполнение многошаговых инструкций: по памяти, по опорным значкам.

- Формирование умений действовать по правилу, работать по алгоритму, инструкции, плану.
- Совершенствование умения планировать свою деятельность.
- Выработка умения контролировать себя при помощи усвоенного правила.
- Овладение осознанным планомерным контролем в процессе написания и при проверке написанного (составление ориентировочных карточек).
- Развитие комбинаторных способностей.

VII. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОРФОГРАФИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, РАЗВИТИЕ ОПЕРАТИВНОЙ ПАМЯТИ.

1. Упражнения для развития памяти.

- Развитие зрительной памяти и внимания.
- Упражнения, рассчитанные на зрительно-моторное запоминание.
- Развитие слуховой памяти, внимания.
- Обучение приемам запоминания, мнемоправилам.

2. Предупредительные орфографические упражнения.

- Работа с перфокартами.
- Списывание – текстуальное, выборочное, творческое.
- Списывание с орфографическим заданием.
- Комментированное письмо.
- Зрительные и слуховые диктанты (предупредительные, объяснительные, выборочные).
- Творческие работы (ответы на вопросы, изложения и сочинения-миниатюры).

3. Обучение решению орфографических задач.

- «Орфографическое чтение».
- Отработка алгоритмов решения орфографических задач.
- Формирование навыков морфемного анализа.
- Развитие навыка сопоставительного анализа: сравнение слов, в которых согласные и гласные находятся в разных позициях.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Бакулина Г. А. Интеллектуальное развитие младших школьников на уроках русского языка. 1-3 класс. – М.: Гуманитю изд. центр ВЛАДОС, 2001. -144 с.
2. Белякова Ю. М., Кожанова З. Г., Кулакова Г. Н., Кушев а. К, Лебедева Е. В, Томилова Н. А. Организация службы психолого-педагогического и медико-социального сопровождения на муниципальном уровне. / Воспитание и обучение детей с нарушениями развития, № 5, 2005. – с. 3.
3. Белякова Ю. М., Кожанова З. Г., Кулакова Г. Н., Кушев а. К, Лебедева Е. В, Томилова Н. А. Нормативное обеспечение психолого-педагогического и медико-социального сопровождения. / Воспитание и обучение детей с нарушениями развития, № 1, 2006. – с. 3.
4. Береснева Л. М. Развитие внимания у детей с трудностями в обучении на уроках физики./ Воспитание и обучение детей с нарушениями развития, № 6, 2005. – с. 31.
5. Вильшанская А. Д. Формирование приемов умственной деятельности у младших школьников с ЗПР на занятиях дефектолога. / Воспитание и обучение детей с нарушениями развития, № 5, 2005. – с. 73.
6. Никулина Г. В., Фомичева Л. В. Охраняем и развиваем зрение. Учителю о работе по охране и развитию зрения учащихся младшего школьного возраста: Учебно-методическое пособие для педагогов образовательных учреждений общего назначения. СПб.: «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2002. – 128 с.
7. Непрерывное образование: опыт, проблемы, перспективы. Специальное (коррекционное) образование. Выпуск 6./ Под ред. Кузнецовой И. Г., Головинской Е. Ю. – Самара, 2001.
8. Педагогическая диагностика причин школьных трудностей. Методические рекомендации для учителей коррекционных классов (I ступень обучения)./ Под ред. Кузнецовой И. Г., Головинской Е. Ю. – Самара. 2001.
9. Управление образовательным учреждением , осуществляющим интегрированное образование детей с ограниченными возможностями здоровья. Методическое пособие для руководителей образовательных школ / Курс «Интегрированное обучение детей с особыми образовательными потребностями» - Самара: Изд-во ЦСО, 2004. – 80 с.

10. Формирование индивидуального образовательного плана ребенка с особыми нуждами. Методическое пособие для педагогических работников образовательных учреждений / Курс «Интегрированное обучение детей с особыми образовательными потребностями» - самара: Изд-во ЦСО. 2004. – 60 с.