

ПРОГРАММА КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ

Программа коррекционной работы ГБОУ СОШ с.Озерки направлена на коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию обучающихся, помощь в освоении программы основного общего образования, в том числе адаптированной. Программа коррекционной работы обеспечивает:

- выявление индивидуальных образовательных потребностей у обучающихся с ОВЗ, обусловленные особенностями их развития;
- осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи обучающимся с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей (в соответствии с рекомендациями психолого-медикопедагогической комиссии).

2.4.1. Описание особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ. Общие закономерности психического развития лиц с ОВЗ. Особые образовательные потребности у детей с ограниченными возможностями здоровья обусловлены закономерностями нарушенного развития:

- трудностями взаимодействия с окружающей средой, прежде всего, с окружающими людьми, • нарушениями развития личности;
- меньшей скоростью приема и переработки сенсорной информации;
- меньшим объемом информации, сохраняющимся в памяти;
- недостатками вербального опосредствования (например, затруднениями в формировании словесных обобщений и в номинации объектов);
- недостатками развития произвольных движений (отставание, замедленность, трудности координации);
- замедленным темпом психического развития в целом;
- повышенной утомляемостью, высокой истощаемостью.

С учетом особых образовательных потребностей для детей с ОВЗ создаются специальные образовательные условия.

Особые образовательные потребности – потребности в условиях, необходимых для оптимальной реализации когнитивных, энергетических и эмоционально-волевых возможностей ребенка с ОВЗ в процессе обучения.

Когнитивные (познавательная сфера) составляющие – владение мыслительными операциями, возможности восприятия и памяти (запечатление и сохранение воспринятой информации), активный и пассивный словарь и накопленные знания и представления об окружающем мире.

Энергетические составляющие - умственная активность и работоспособность. Эмоционально-волевая сфера – направленность активности ребенка, его познавательная мотивация, а также возможности сосредоточения и удержания внимания.

Специальные образовательные условия, требования к содержанию и темпу педагогической работы, необходимые для всех детей с ОВЗ:

- формирование у них познавательной мотивации и положительного отношения к учению;

- замедленный темп преподнесения новых знаний;

- меньший объем «порций» преподносимых знаний, а также всех инструкций и высказываний педагогов с учетом того, что объем запоминаемой информации у таких детей меньше;

- использование наиболее эффективных методов обучения (в том числе усиление наглядности в разных ее формах, включение практической деятельности, применение на доступном уровне проблемного подхода);

- организация занятий таким образом, чтобы избегать утомления детей;

- максимальное ограничение посторонней по отношению к учебному процессу стимуляции;

- контроль понимания детьми всего, особенно вербального, учебного материала;

- ситуация обучения должна строиться с учетом сенсорных возможностей ребенка, что означает оптимальное освещение рабочего места, наличие звукоусиливающей аппаратуры (при необходимости) и т.д.

Характеристика особых образовательных потребностей детей с нарушением зрения.

К категории слепых (незрячих) относятся:

- тотально слепые или дети с абсолютной слепотой
- дети со светоощущением
- дети с остаточным зрением или с практической слепотой
- дети с прогрессирующими заболеваниями с сужением поля зрения (до 10-15 °) с остротой зрения до 0,08.

В последние годы в категорию детей с нарушениями зрения, нуждающихся в специальном сопровождении, наряду со слепыми и слабовидящими, включены дети, имеющие:

- амблиопию (стойкое снижение остроты зрения без видимой анатомической причины);
- миопию
- гиперметропию,
- астигматизм (снижение преломляющей оптической системы глаза);
- косоглазие (нарушение содружественного движения глаз);
- трудности в определении цвета, формы, размера предметов;
- формирование нечетких, неполных или неадекватных зрительных образов.

Потребности:

- потребность в навыках различного рода пространственной ориентировки (на своем теле, рабочей поверхности, микро- и макропространстве и др.), выработке координации глаз-рука, мелкой и крупной моторики;
- в коррекции низкого уровня развития зрительно-моторной координации, плохого запоминания учащимися букв;
- потребность в формировании навыков письма и чтения, в том числе на основе шрифта Брайля и с применением соответствующих технических средств письма, в пользовании соответствующими компьютерными программами;
- в осуществлении направляющей помощи при выполнении мыслительных операций (анализ, синтез, сравнение, обобщение);

- потребность в специальном развитии познавательной, интеллектуальной деятельности с опорой на сохранные анализаторы;
- особая потребность в овладении широким спектром практических навыков, которые у зрячих ровесников формируются спонтанно, на основе зрительного восприятия;
- потребность в формировании целого ряда социальных и коммуникативных навыков, в развитии эмоциональной сферы в условиях ограничения зрительного восприятия.

Характеристика особых образовательных потребностей детей с нарушением слуха.

Глухие дети не воспринимают речь разговорной громкости и без специального обучения устная речь у них не развивается. Для глухих детей использование слухового аппарата или кохлеарного импланта является обязательным условием их развития. Однако даже при использовании слуховых аппаратов или кохлеарных имплантов они испытывают трудности в восприятии и понимании речи окружающих.

Слабослышащие дети имеют разные степени нарушения слуха – от незначительных трудностей в восприятии шепотной речи до резкого ограничения возможности воспринимать речь разговорной громкости. Слабослышащие дети могут самостоятельно, хотя бы в минимальной степени, накапливать словарный запас и овладевать устной речью. Необходимость и порядок использования слуховых аппаратов определяют специалисты (врач-сурдолог и сурдопедагог). Для полноценного развития плохослышащих детей, также как и неслышащих, требуются специальные коррекционно-развивающие занятия с сурдопедагогом.

Глухие и слабослышащие в зависимости от своих возможностей воспринимают речь окружающих тремя способами: на слух, зрительно, слухозрительно. Основным способом восприятие устной речи для детей с нарушенным слухом является слухо-зрительное, когда ребенок видит лицо, щеки, губы говорящего и одновременно «слышит» его с помощью слуховых аппаратов/кохлеарных имплантов.

Глухие/слабослышащие не всегда успешно воспринимают и понимают речь собеседника по следующим причинам:

- внешние – особенности анатомического строения органов артикуляции говорящего (узкие или малоподвижные при говорении губы, особенности прикуса и др.), маскировка губ (усы, борода, яркая помада и др.), специфика продуцирования речи (нечеткая, быстрая речь и др.); расположения говорящего по отношению к глухому/слабослышащему ребенку; количество включенных в беседу людей; акустическая обстановка и др.;

- внутренние – наличие незнакомых слов в высказываниях собеседника; «слуховые возможности» ребенка (неисправность слухового аппарата; неполное «слышание», большие помещения (слабое отражение звуков от стен)); временная невнимательность (небольшое отвлечение, усталость) и ограниченность житейского и социального опыта ребенка с нарушенным слухом (недостаточная осведомленность по общему контексту/теме разговора и влияние этого на понимание сообщения) и др.

Глухие/слабослышащие ученики могут иметь следующие основные особенности речевого развития:

- на уровне продуцирования - нарушения произношения; недостаточное усвоение звукового состава слова, которое проявляется в ошибках при произнесении и написании слов;

- на лексическом уровне – ограниченный словарный запас, неточное понимание и неправильное употребление слов, зачастую связанное с неполным овладением контекстным значением;

- на грамматическом уровне – недостатки грамматического строя речи, особенности в усвоении и воспроизведении речевых (грамматических) конструкций;

- на синтаксическом уровне – трудности восприятия предложений с нетрадиционным/инвертным порядком слов/словосочетаний и ограниченном понимании читаемого текста.

Среди наиболее значимых для организации учебного процесса особенностей выделяют следующие:

- сниженный объем внимания, низкий темп переключения, меньшая устойчивость, затруднения в его распределении;
- преобладание образной памяти над словесной, преобладание механического запоминания над осмысленным;
- превалирование наглядных форм мышления над понятийными, зависимость развития словесно-логического мышления от степени развития речи обучающегося;
- непонимание и трудности дифференциации эмоциональных проявлений окружающих, обедненность эмоциональных проявлений;
- наличие комплекса негативных состояний – неуверенность в себе, страх, гипертрофированная зависимость от близкого взрослого, завышенная самооценка, агрессия;
- приоритетное общение с учителем и ограничение взаимодействия с одноклассниками. К основным специальным образовательным потребностям ребенка с нарушением слуха относятся:
 - потребность в обучении слухо-зрительному восприятию речи, в использовании различных видов коммуникации;
 - потребность в развитии и использовании слухового восприятия в различных коммуникативных ситуациях;
 - потребность в развитии всех сторон и видов словесной речи (устная, письменная);
 - потребность формирования социальной компетенции

Характеристика особых образовательных потребностей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата

В психолого-педагогическом отношении детей с НОДА можно разделить на две категории, которые нуждаются в различных вариантах коррекционно-педагогической работы.

К первой категории (с неврологическим характером двигательных расстройств) относятся дети, у которых НОДА обусловлены органическим поражением двигательных отделов центральной нервной системы. Большинство детей этой группы составляют дети с детским церебральным параличом (ДЦП) -

89% от общего количества детей с НОДА. Так как двигательные расстройства при ДЦП сочетаются с отклонениями в развитии познавательной, речевой и личностной сферы, наряду с психолого-педагогической и логопедической коррекцией основная часть детей данной категории нуждается также в лечебной и социальной помощи.

Ко второй категории (с ортопедическим характером двигательных расстройств) относятся дети с преимущественным поражением ОДА не неврологического характера. Обычно эти дети не имеют выраженных нарушений интеллектуального развития. У некоторых детей несколько замедлен общий темп психического развития и могут быть парциально нарушены отдельные корковые функции, особенно зрительно - пространственные представления. Дети данной категории нуждаются в психологической поддержке на фоне систематического ортопедического лечения и соблюдения щадящего индивидуального двигательного режима.

При всем разнообразии врожденных и рано приобретенных заболеваний и повреждений ОДА у большинства этих детей наблюдаются сходные проблемы.

Ведущим в клинической картине является двигательный дефект (задержка формирования, нарушение или утрата двигательных функций).

При тяжелой степени двигательных нарушений ребенок не овладевает навыками ходьбы и манипулятивной деятельностью. Он не может самостоятельно обслуживать себя.

При средней степени двигательных расстройств дети овладевают ходьбой, но ходят неуверенно, часто с помощью специальных приспособлений. Они не в состоянии самостоятельно передвигаться по городу, ездить на транспорте. Навыки самообслуживания у них развиты не полностью из-за нарушений манипулятивных функций.

При легкой степени двигательных нарушений дети ходят самостоятельно, уверенно как в помещении, так и за его пределами. Могут самостоятельно ездить на городском транспорте. Они полностью себя обслуживают, у них достаточно развита манипулятивная деятельность. Однако у детей могут наблюдаться неправильные патологические позы и положения, нарушения походки, их

движения недостаточно ловкие, замедленные. Снижена мышечная сила, имеются недостатки функциональных возможностей кистей и пальцев рук (мелкой моторики).

Особые образовательные потребности у детей с НОДА задаются спецификой двигательных нарушений, спецификой нарушения психического развития, и определяют особую логику построения учебного процесса, находят своё отражение в структуре и содержании образования:

- потребность в раннем выявлении нарушений и максимально раннем начале комплексного сопровождения развития ребенка, с учетом особенностей психофизического развития;

- потребность в регламентации деятельности с учетом медицинских рекомендаций (соблюдение ортопедического режима);

- потребность в особой организации образовательной среды, характеризующейся доступностью образовательных и воспитательных мероприятий;

- потребность в использовании специальных методов, приемов и средств обучения и воспитания (в том числе специализированных компьютерных и ассистивных технологий), обеспечивающих реализацию «обходных путей» развития, воспитания и обучения;

- потребность в предоставлении услуг тьютора;

- потребность в адресной помощи по коррекции двигательных, речевых и познавательных и социально-личностных нарушений;

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

- потребность в максимальном расширении образовательного пространства – выход за пределы образовательной организации с учетом психофизических особенностей детей указанной категории.

Эти образовательные потребности зависят от тяжести двигательной патологии или ее усложненности недостатками сенсорной, речевой или познавательной деятельности.

Характеристика особых образовательных потребностей детей с задержкой психического развития

Задержка психического развития (ЗПР) – это психологопедагогическое определение для наиболее распространенного среди всех встречающихся у детей отклонений в психофизическом развитии. ЗПР относится к «пограничной» форме дизонтогенеза и выражается в замедленном темпе созревания различных психических функций. У этих детей нет специфических нарушений слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, тяжелых нарушений речи, они не являются умственно отсталыми.

Для психической сферы ребенка с ЗПР типичным является сочетание дефицитарных функций с сохранными.

Парциальная (частичная) дефицитарность высших психических функций может сопровождаться инфантильными чертами личности и поведения ребенка. При этом в отдельных случаях у ребенка страдает работоспособность, в других случаях – произвольность в организации деятельности, в-третьих – мотивация к различным видам познавательной деятельности.

У большинства из них наблюдается полиморфная клиническая симптоматика: незрелость сложных форм поведения, целенаправленной деятельности на фоне быстрой истощаемости, нарушенной работоспособности, энцефалопатических расстройств.

Особенности детей с задержкой психического развития, которые необходимо учитывать в учебном процессе:

- незрелость эмоционально-волевой сферы, инфантилизм, нескоординированность эмоциональных процессов;
- преобладание игровых мотивов, дезадаптивность побуждений и интересов;
- низкий уровень активности во всех сферах психической деятельности;
- ограниченный запас общих сведений и представлений об окружающем мире;
- снижение работоспособности;
- повышенная истощаемость;
- неустойчивость внимания;

- ограниченность словарного запаса, особенно активного, замедление овладения грамматическим строем речи, трудности овладения письменной речью;
- расстройства регуляции, программирования и контроля деятельности, низкий навык самоконтроля;
- более низкий уровень развития восприятия;
- отставание в развитии всех форм мышления;
- недостаточная продуктивность произвольной памяти, преобладание механической памяти над абстрактно-логической, снижение объемов кратковременной и долговременной памяти.

Школьники с ЗПР нуждаются в удовлетворении особых образовательных потребностей:

- в побуждении познавательной активности как средство формирования устойчивой познавательной мотивации;
- в расширении кругозора, формирование разносторонних понятий и представлений об окружающем мире;
- в формировании общеинтеллектуальных умений (операции анализа, сравнения, обобщения, выделение существенных признаков и закономерностей, гибкость мыслительных процессов);
- в совершенствовании предпосылок интеллектуальной деятельности (внимания, зрительного, слухового, тактильного восприятия, памяти и пр.),
- в формировании, развитии целенаправленной деятельности, функции программирования и контроля собственной деятельности;
- в развитии личностной сферы: развитие и укрепление эмоций, воли, выработка навыков произвольного поведения, волевой регуляции своих действий, самостоятельности и ответственности за собственные поступки;
- в развитии и отработке средств коммуникации, приемов конструктивного общения и взаимодействия (с членами семьи, со сверстниками, с взрослыми), в формировании навыков социально одобряемого поведения, максимальном расширении социальных контактов;

- в усилении регулирующей функции слова, формировании способности к речевому обобщению, в частности, в сопровождении речью выполняемых действий;

- в сохранении, укреплении соматического и психического здоровья, в поддержании работоспособности, предупреждении истощаемости, психофизических перегрузок, эмоциональных срывов.

Характеристика особых образовательных потребностей детей с умственной отсталостью

К лицам с нарушениями умственного развития (умственно отсталым) относят детей, подростков, взрослых со стойким, необратимым нарушением преимущественно познавательной сферы, возникающим вследствие органического поражения коры головного мозга, имеющего диффузный (разлитой) характер.

Специфической особенностью дефекта при умственной отсталости является нарушение высших психических функций – отражения и регуляции поведения и деятельности, что выражается в деформации познавательных процессов, при которой страдают эмоционально-волевая сфера, моторика, личность в целом. Все это приводит к нарушению социальной адаптации умственно отсталых людей в обществе.

В физическом развитии дети отстают от нормально развивающихся сверстников. Это отражается в более низком росте, весе, объеме грудной клетки. У многих из них нарушена осанка, отсутствует пластичность, эмоциональная выразительность движений, которые плохо координированы. Сила, быстрота и выносливость у умственно отсталых детей развиты хуже, чем у нормально развивающихся детей. Умственно отсталым школьникам достаточно сложно удерживать рабочую позу в течение всего урока, они быстро устают. У детей снижена работоспособность на уроке.

Внимание умственно отсталых детей характеризуется рядом особенностей: трудностью привлечения, невозможностью длительной активной концентрации, неустойчивостью, быстрой и легкой отвлекаемостью, рассеянностью, низким объемом.

На занятии такой ребенок может показаться внимательным учеником, но при этом совершенно не слышать объяснений учителя. Для того чтобы бороться с подобным явлением (псевдовниманием), педагогу во время объяснения следует задавать вопросы, выявляющие, следят ли школьники за ходом его мысли, или предлагать повторить только что сказанное.

Восприятие у умственно отсталых детей также имеет определенные особенности, его скорость заметно снижена: для того чтобы узнать предмет, явление, им требуется заметно больше времени, чем нормально развивающимся сверстникам. Эту особенность важно учитывать в учебном процессе: речь педагога должна быть медленной, чтобы учащиеся успевали понимать ее; отводить больше времени на рассмотрение предметов, картин, иллюстраций.

Восприятие недифференцировано: в окружающем пространстве они в состоянии выделить значительно меньше объектов, чем нормально развивающиеся сверстники, воспринимают их глобально, нередко форма предметов видится им упрощенной.

Значительно нарушено пространственное восприятие и ориентировка в пространстве, что затрудняет овладение ими такими учебными предметами, как математика, география, история и др.

Страдают как произвольное, так и произвольное запоминание, причем нет существенных различий между продуктивностью произвольного и произвольного запоминания.

Самостоятельно не овладевают приемами осмысленного запоминания, поэтому на учителя ложится задача их формирования. Сохраняемые в памяти представления детей значительно менее отчетливы и расчленены, чем у их нормально развивающихся сверстников.

Очень интенсивно забываются знания о сходных предметах и явлениях, полученные в словесной форме. Образы схожих объектов резко уподобляются друг другу, а порой полностью отождествляются.

У большинства умственно отсталых детей отмечаются нарушения речевого развития, при этом страдают все компоненты речи: лексика, грамматический строй, звукопроизношение.

Нарушено мышление. Основным его недостатком является слабость обобщений. Часто в обобщении используются внешне близкие по временным и пространственным раздражителям признаки – это обобщение по ситуационной близости. Обобщения очень широкие, не дифференцированные.

Чтобы сформировать у них правильные обобщения, следует затормозить все лишние связи, которые «маскируют», затрудняют узнавание общего, и максимально выделить ту систему связей, которая лежит в основе. Особенно затрудняет для таких детей изменение однажды выделенного принципа обобщения, например, если классификация проводилась с учетом цвета, то учащимся трудно переключиться на другую классификацию – по форме. Так же отмечается:

Неполноценность мыслительных процессов – анализа, синтеза, абстрагирования, сравнения.

Косность, тугоподвижность мышления.

Отмечается нарушение соотношения цели и действия, вследствие чего процесс выполнения действий становится формальным, не рассчитанным на получение реально значимых результатов. Часто дети подменяют или упрощают цель, руководствуются своей задачей. При выполнении заданий учащиеся часто затрудняются переключиться с одного действия на другое.

К получаемым в процессе деятельности результатам такие дети относятся недостаточно критически (результаты не соотносятся ими с требованиями задачи с целью проверки их правильности, они не обращают внимания на содержание и реальную значимость результатов).

Эмоциональная сфера умственно отсталых школьников характеризуется незрелостью и недоразвитием.

Эмоции детей недостаточно дифференцированы: переживания примитивны, полюсны (дети испытывают удовольствие или неудовольствие, а дифференцированных, тонких оттенков переживаний почти не наблюдается).

Реакции зачастую неадекватны, непропорциональны воздействиям окружающего мира по своей динамике. У некоторых воспитанников наблюдаются чрезмерная сила и инертность переживаний, возникающих по малосущественным

поводам, стереотипность и инертность эмоциональных переживаний, у других – чрезмерная легкость, поверхностность переживаний серьезных жизненных событий, быстрые переходы от одного настроения к другому.

У умственно отсталых людей нарушены волевые процессы:

- они безынициативны, не могут самостоятельно руководить своей деятельностью, подчинять ее определенной цели;
- непосредственные, импульсивные реакции на внешние впечатления;
- необдуманные действия и поступки, неумение противостоять воле другого человека, повышенная внушаемость крайне отягощают их поведенческие проявления и усугубляется в связи с возрастными изменениями, связанными с перестройкой организма ребенка, особенно в подростковом периоде.

При неблагоприятных условиях жизни у них легко возникают трудности в поведении, в установлении нравственно приемлемых отношений с окружающими.

Особые образовательные потребности детей с УО обусловлены особенностями психофизического развития.

В обучении детей с нарушением интеллектуального развития наиболее важным является обеспечение доступности содержания учебного материала.

Содержание обучения должно быть адаптировано с учетом возможностей этих учащихся. Так, значительно снижаются объем и глубина изучаемого материала, увеличивается количество времени, необходимого для усвоения темы (раздела), замедляются темпы обучения. Школьникам с нарушением интеллекта дается значительно менее широкая система знаний и умений, чем нормально развивающимся сверстникам, ряд понятий не изучаются. Вместе с тем формируемые у воспитанников с нарушением интеллекта знания, умения и навыки должны быть вполне достаточны для того, чтобы подготовить их к самостоятельной жизни в обществе и овладению профессией.

В обучении детей рассматриваемой категории используются специфические методы и приемы, облегчающие усвоение учебного материала. Например, сложные понятия изучаются путем расчленения на составляющие и изучения каждой составляющей в отдельности – метод маленьких порций. Сложные

действия разбиваются на отдельные операции, и обучение проводится пооперационно.

Широко используется предметно-практическая деятельность, в ходе выполнения которой учащимися могут быть усвоены элементарные абстрактные понятия.

Одной из важных задач учителя является формирование системы доступных знаний, умений и навыков. Лишь в некоторых случаях может отсутствовать строгая систематизация в изложении учебного материала.

Дети с нарушением интеллекта нуждаются в постоянном контроле и конкретной помощи со стороны учителя, в дополнительных объяснениях и показе способов и приемов работы, в большом количестве тренировочных упражнений во время усвоения нового материала.

Важное значение имеет привитие интереса к учению, выработка положительной мотивации. На момент поступления в школу у большинства детей с нарушением интеллекта преобладают атрибутивные интересы, поэтому одной из важных задач учителя является развитие познавательных интересов.

Целенаправленное обучение школьников приемам учебной деятельности.

Целенаправленное повышение уровня общего и речевого развития путем формирования элементарных представлений об окружающем мире, расширения кругозора, обогащения устной речи, обучения последовательно излагать свои мысли и т.д.

Формирование знаний и умений, способствующих социальной адаптации: умений пользоваться услугами предприятий службы быта, торговли, связи, транспорта, медицинской помощи, навыков обеспечения безопасности жизни; умений готовить пищу, соблюдать личную гигиену, планировать бюджет семьи; навыков самообслуживания, ведения домашнего хозяйства, ориентировки в ближайшем окружении.

Усвоение морально-этических норм поведения, овладение навыками общения с другими людьми.

Трудовая и профессиональная подготовка. Трудовое обучение рассматривается как мощное средство коррекции имеющихся у детей с

нарушением интеллекта нарушений. Оно является основой нравственного воспитания этой категории детей, а также важным средством их социальной адаптации.

Создание психологически комфортной для школьников с нарушением интеллекта среды: атмосфера принятия в группе, ситуация успеха на занятиях или другой деятельности. Важно продумывать оптимальную организацию труда воспитанников во избежание их переутомления.

Характеристика особых образовательных потребностей детей с тяжелыми нарушениями речи.

Тяжелые нарушения речи (ТНР) – это стойкие специфические отклонения формирования компонентов речевой системы (лексического и грамматического строя речи, фонематических процессов, звукопроизношения, просодической организации звукового потока), отмечающихся у детей при сохранном слухе и нормальном интеллекте. К тяжелым нарушениям речи относятся алалия (моторная и сенсорная), тяжелая степень дизартрии, ринолалии и заикания, детская афазия и др.

Устная речь у детей с тяжелыми формами речевой патологии характеризуется строгим ограничением активного словаря, стойкими аграмматизмами, несформированностью навыков связного высказывания, тяжелыми нарушениями общей разборчивости речи.

Отмечаются затруднения в формировании не только устной, но и письменной речи, а также коммуникативной деятельности.

Все вместе это создает неблагоприятные условия для образовательной интеграции и социализации личности ребенка в обществе.

Оптико-пространственный гнозис находится на более низком уровне развития и степень его нарушения зависит от недостаточности других процессов восприятия, особенно пространственных представлений.

Однако пространственные нарушения характеризуются определенной динамичностью и тенденцией к компенсации.

Отставание в развитии зрительного восприятия и зрительных предметных образов у детей с ТНР проявляется в основном в бедности и слабой

дифференцированности зрительных образов, инертности и непрочности зрительных следов, а также в недостаточно прочной и адекватной связи слова со зрительным представлением предмета.

Внимание детей с ТНР характеризуется более низким уровнем показателей произвольного внимания, трудностями в планировании своих действий, в анализе условий, поиске различных способов и средств в решении задач. Низкий уровень произвольного внимания у детей с тяжелыми нарушениями речи приводит к несформированности или значительному нарушению у них структуры деятельности и снижению его темпа в процессе учебной работы.

Все виды самоконтроля за деятельностью (упреждающий, текущий и последующий) могут быть не достаточно сформированными и иметь замедленный темп формирования.

Объем зрительной памяти обучающихся с ТНР практически не отличается от нормы.

Заметно снижена слуховая память, продуктивность запоминания, которые находятся в прямой зависимости от уровня речевого развития.

Психолого-педагогическая классификация включает две группы речевых нарушений:

- 1) нарушение средств общения: фонетико-фонематическое недоразвитие (ФФН) и общее недоразвитие речи (ОНР);
- 2) нарушение в применении средств общения (заикание и комбинация заикания с общим недоразвитием речи).

Нарушения чтения и письма рассматриваются в структуре ОНР и ФФН как их системные, отсроченные последствия, обусловленные несформированностью фонематических и морфологических обобщений.

В клинико-педагогической классификации выделяются нарушения устной и письменной речи.

Нарушения устной речи подразделяются на два типа:

- 1) фонационного (внешнего) оформления высказывания (дисфония /афония/, брадилалия, тахилалия, заикание, дислалия, ринолалия, дизартрия),

2) структурно-семантического (внутреннего) оформления высказывания (алалия, афазия).

Нарушения письменной речи подразделяются на два вида: дислексию и дисграфию.

Задачи специальной логопедической помощи:

- сопоставительный анализ результатов первичной диагностики (уровня речевого развития, индивидуальных проявлений структуры речевых нарушений, стартовых интеллектуальных и речевых возможностей ребенка) и динамики развития речевых процессов;

- динамический мониторинг достижений в освоении академических знаний, умений и навыков учащихся;

- оценка сформированности представлений обучающихся об окружающем мире, жизненных компетенций, коммуникативно-речевых умений, социальной активности.

Дети с ТНР нуждаются в специальном обучении основам языкового анализа и синтеза, фонематических процессов и звукопроизношения, просодической организации звукового потока.

Потребность в формировании навыков чтения и письма.

Потребность в развитии навыков пространственной ориентировки.

Обучающиеся с ТНР требуют особого индивидуально-дифференцированного подхода к формированию образовательных умений и навыков.

Характеристика особых образовательных потребностей детей с расстройствами аутистического спектра.

Расстройства аутистического спектра (РАС) относятся к группе расстройств развития, для которых характерны обширные отклонения в социальных взаимодействиях и коммуникации, а также узость интересов и явно повторяющееся поведение.

РАС включают ряд состояний и являются одной из самых распространенных и описанных в мире групп нарушений психического развития у детей, отмечается увеличение числа детей с РАС.

Термин «РАС» в настоящее время наиболее часто используется в специальной литературе как наиболее полно отражающий высокую вариабельность возможных нарушений в рамках детского аутизма.

Расстройства аутистического спектра вызываются биологическими факторами, приводящими к возникновению мозговых дисфункций и органических нарушений, при этом причины возникновения РАС условно делят на группы:

- экзогенные (воздействующие на ребенка во внутриутробный период, в процессе родов и раннего развития);
- генетически обусловленные (как аутосомно-рецессивные, так и сцепленные с полом).

У обучающихся с РАС отмечают:

- трудности социального взаимодействия, которые проявляются в значительном ограничении возможности формирования общения с другими людьми.
- трудности поддержания речевого взаимодействия (например, участие в разговоре, даже при достаточном и высоком уровне развития речи). Часть детей стремятся к речевому общению, но при этом этот разговор в основном связан со сферой сверх интересов ребенка.

Обучающимся с РАС свойственен различный уровень речевого развития. Часть детей обладает хорошей речью, высокой грамотностью. Другие дети для общения используют короткую аграмматичную фразу, речевые штампы.

Для ряда детей характерны эхолалии (как повторение сказанного другим человеком непосредственно за ним или отсрочено). У части детей с РАС проявляется мутизм (15-20%).

В речевом развитии детей с РАС специалисты отмечают нарушения просодики (ребенок разговаривает монотонно или сканировано, не использует вопросительные интонации и пр.); прагматики (правильное использование речи, в частности правильное использование местоимений, глаголов и пр.); семантики (понятийная сторона речи).

К специфическим особенностям детей с РАС относят “гиперлексию”, то есть довольно раннее освоение чтения без достаточного понимания смысла прочитанного.

Свойственная детям с РАС асинхрония в психическом развитии приводит к тому, что один и тот же ребенок может демонстрировать высокие способности в освоении одной учебной дисциплины (например, связанной с сверхинтересами ребенка), средний уровень освоения другой учебной дисциплины и стойкую неуспешность в третьей учебной дисциплине.

Общими трудностями являются трудности понимания художественных текстов, понимания сюжетных линий рассказа, даже при очень высокой технике чтения.

Таким образом, особенности социального, сенсорного, речевого и познавательного развития приводят к необходимости создания специальных условий, обеспечивающих эффективность школьного обучения детей, имеющих расстройства аутистического спектра.

К особым образовательным потребностям относят:

- потребность в психолого-педагогической поддержке ребенка с РАС в школе;

- потребность в разработке адаптированной образовательной программы;

- потребность в реализации практикоориентированной и социальной направленности в обучении и воспитании школьников с РАС;

- потребность в организации и реализации занятий коррекционноразвивающей направленности (с дефектологом, логопедом, психологом, социальным педагогом и др.);

- потребность в использовании дополнительных средств, повышающих эффективность обучения детей с РАС;

- потребность в определении наиболее эффективной модели реализации образовательной практики;

- потребность в определении форм и содержания психологопедагогической поддержки семьи;

- потребность в дозировании учебной нагрузки с учетом темпа и работоспособности;
- потребность в особенно четкой и упорядоченной временнопространственной структуре образовательной среды, поддерживающей учебную деятельность ребенка;
- потребность в специальной отработке форм адекватного учебного поведения ребенка, навыков коммуникации и взаимодействия с учителем.

2.4.2. План индивидуально ориентированных диагностических и коррекционных мероприятий, обеспечивающих удовлетворение индивидуальных образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ и освоение ими программы основного общего образования.

Психолого-медико-педагогическая помощь оказывается обучающимся на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей). Для детей с ОВЗ помощь оказывается с учетом рекомендаций ТПМПК и заявления или согласия родителей (законных представителей). Комплексное психолого-медикопедагогическое сопровождение и поддержка обучающихся с ОВЗ обеспечиваются специалистами школы (педагогом-психологом, медицинским работником (по договору), учителем-логопедом (по договору), учителем – дефектологом, классным руководителем), регламентируются Положением о психолого–педагогическом консилиуме ГБОУ СОШ с.Озерки. Состав психолого-педагогического консилиума ГБОУ СОШ с.Озерки (далее ППк) утверждается приказом директора школы.

Мероприятие	Ответственные	Форма реализации мероприятия	Ожидаемый результат
Диагностическая деятельность			
Стартовая психолого-медикопедагогическая диагностика. Организация учета численности детей с	Ответственный по УВР, члены ППк	Входная диагностика педагогом – психологом; учителем –	1. Определение характера и объема затруднений в освоении конкретными

ОВЗ, изучение потребности в создании условий для получения ими образования, наличие этих условий.		дефектологом; анализ документов ТПМПК	обучающимися ООП ООО; 2. Направление на ТМПК (при необходимости)
Создание условий для освоения образовательных программ обучающимися ОВЗ с учетом рекомендаций ТМПК	Директор ГБОУ СОШ с.Озерки	Назначение ответственных; Заключение договоров на материально техническое обеспечение ОО	1. Созданы все необходимые условия
Коррекционно - развивающая деятельность			
Выбор и разработка оптимальных для развития ребенка с ОВЗ коррекционных программ, методик, методов и приемов обучения в соответствии с рекомендациями ТМПК	Ответственный по УВР, члены ППк	Локальные акты; Приказы; Протокол ППк; Индивидуальные коррекционные маршруты	1. Назначение ответственных 2. Заключение договоров с внешними партнерами о психолого- медико педагогическом сопровождении детей с ОВЗ (при необходимости); 3. Определена система комплексного психолого- медико педагогического сопровождения

			детей с ОВЗ в ОО.
<p>Организация и проведение специалистами индивидуальных и групповых коррекционно развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений развития и трудностей обучения</p>	<p>Ответственный по УВР, члены ППк</p>	<p>Заседания ППк; индивидуальные и групповые коррекционно развивающие занятия</p>	<p>1. Реализация плана индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей детей с ОВЗ;</p> <p>2. Выполнение рекомендаций ТПМПК и ППк;</p> <p>3. Корректировка индивидуальных образовательных маршрутов (при необходимости)</p>
<p>Системное воздействие на учебно-познавательную деятельность обучающегося в динамике ОП</p>	<p>Ответственный по УВР; учителя предметники; классные руководители; члены ППк</p>	<p>Мониторинг развития обучающихся, заполнение карты учёта динамики развития ребенка</p>	<p>Целенаправленное воздействие учителей предметников и специалистов на формирование УУД и коррекцию отклонений в развитии, использование адаптированных</p>

			образовательных программ, методов обучения и воспитания, учебных пособий и дидактических материалов
Развитие эмоционально-волевой и личностной сферы ребенка и коррекция его поведения	Классный руководитель; социальный педагог; педагог-психолог	План воспитательной работы с обучающимися; индивидуальные консультации с родителями (законными представителями);	1. Повышение уровня мотивации к обучению; 2. Освоение образовательной программы 3. Социализация 4. Повышение уровня коммуникабельности
Консультативная деятельность			
Разработка, реализация, своевременная корректировка образовательных маршрутов для обучающихся с ОВЗ	Ответственный по УВР; учителя предметники; Классный руководитель, члены ППк	- Заседания ППк - индивидуальные и групповые консультации специалистов служб сопровождения для педагогов (при необходимости)	1. Определение совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимися с ОВЗ;
Консультативная помощь семье в вопросах воспитания	Педагог-организатор; заместитель	Индивидуальные консультации; тренинги;	1. Выработка совместных обоснованных

и обучения ребенка с ОВЗ	директора по УВР; классный руководитель; педагог-психолог	родительские собрания	рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимися с ОВЗ;
Содействие специалистов в области коррекционной педагогики учителям в разработке и реализации коррекционных мероприятий в единстве урочной, внеурочной и внешкольной деятельности	Педагог-психолог; учитель дефектолог; учитель-логопед (по договору)	Заседания ППк; педсоветы; консультации	1. Индивидуализация образовательного процесса
Информационно-просветительская деятельность			
Просветительская деятельность по разъяснению индивидуально - типологических особенностей различных категорий с ОВЗ	Ответственный по УВР; Педагог-психолог	Беседы; круглые столы; памятки, буклеты; тренинги; семинары	Целенаправленная разъяснительная работа со всеми участниками ОП по актуальным вопросам обучения детей с ОВЗ

Система комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения и поддержки обучающихся с ОВЗ, включающая комплексное обследование,

мониторинг динамики развития, успешности освоения основной образовательной программы основного общего образования

План коррекционной работы реализуется поэтапно.

I этап (май – октябрь). Этап сбора и анализа информации (информационноаналитическая деятельность). На этом этапе анализируется список детей с ОВЗ, их особые образовательные потребности; сопоставляются результаты обучения этих детей на предыдущем уровне образования; создается (систематизируется, дополняется) фонд методических рекомендаций по обучению данных категорий учащихся с ОВЗ.

II этап (октябрь - декабрь) Этап планирования, организации, координации (организационно-исполнительская деятельность). Результатом работы является особым образом организованный образовательный процесс, имеющий коррекционно-развивающую направленность и процесс специального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья при специально созданных (вариативных) условиях обучения, воспитания, развития, социализации рассматриваемой категории детей.

III этап (январь- май) Этап диагностики коррекционноразвивающей образовательной среды (контрольно-диагностическая деятельность). Результатом является констатация соответствия созданных условий и выбранных коррекционноразвивающих и образовательных программ особым образовательным потребностям ребёнка.

IV этап (июнь) Этап регуляции и корректировки (регулятивнокорректировочная деятельность). Результатом является внесение необходимых изменений в образовательный процесс и процесс сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья, корректировка условий и форм обучения, методов и приёмов работы.

Данное направление в учреждении осуществляется ППк.

ППк в ГБОУ СОШ с.Озерки школы является внутришкольной формой организации сопровождения детей с ОВЗ, положение которой разрабатывается образовательной организацией самостоятельно и утверждается локальным актом.

Цель работы ППк: выявление особых образовательных потребностей учащихся с ОВЗ и оказание им помощи (выработка рекомендаций по обучению и воспитанию; составление, в случае необходимости, индивидуальной программы обучения; выбор и отбор специальных методов, приемов и средств обучения).

Специалисты консилиума проводят мониторинг и следят за динамикой развития и успеваемости школьников, своевременно вносят коррективы в программу обучения и в рабочие коррекционные программы; рассматривают спорные и конфликтные случаи, предлагают и осуществляют отбор необходимых для школьника (школьников) дополнительных дидактических материалов и учебных пособий.

В состав ППк учреждения входят: педагог-психолог, учитель логопед, учитель-дефектолог (по договору), классный руководитель, учитель-предметник (при необходимости), фельдшер (при необходимости), а также ответственный по УВР. Родители уведомляются о проведении ППк (Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации», ст. 42, 79).

Деятельность службы комплексного психолого-медикосоциального сопровождения и поддержки обучающихся с ОВЗ при отсутствии специалистов осуществляется на основе сетевого взаимодействия с различными организациями: медицинскими учреждениями; центрами психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи; образовательными организациями, реализующими адаптированные основные образовательные программы.

Медицинская поддержка и сопровождение обучающихся с ОВЗ в ГБОУ СОШ с.Озерки осуществляются фельдшером на регулярной основе и, помимо общих направлений работы со всеми обучающимися.

Психологическое сопровождение обучающихся с ОВЗ осуществляется в рамках реализации основных направлений психологической службы. Педагог-психолог проводит занятия по комплексному изучению и развитию личности школьников с ОВЗ. Работа организована индивидуально и в мини-группах. Основные направления деятельности школьного педагога-психолога состоят:

- в проведении психодиагностики; развитии и коррекции эмоционально-волевой сферы обучающихся; совершенствовании навыков социализации и

расширении социального взаимодействия со сверстниками (совместно с социальным педагогом);

- разработке и осуществлении развивающих программ;

психологической - профилактике, направленной на сохранение, укрепление и развитие психологического здоровья учащихся с ОВЗ.

Помимо работы с обучающимися педагог-психолог проводит консультативную работу с педагогами, администрацией школы и родителями по вопросам, связанным с обучением и воспитанием учащихся. Кроме того, в течение года педагог-психолог осуществляет информационно-просветительскую работу с родителями и педагогами. Данная работа включает чтение лекций, проведение обучающих семинаров и тренингов. В реализации диагностического направления работы принимают участие учителя-предметники класса (аттестация учащихся в начале, середине и конце учебного года).

Механизм взаимодействия, предусматривающий общую целевую и единую стратегическую направленность работы с учетом вариативнодеятельностной тактики учителей, специалистов в области коррекционной педагогики, специальной психологии, медицинских работников организации, осуществляющей образовательную деятельность, других образовательных организаций и институтов общества, реализующийся в единстве урочной, внеурочной и внешкольной деятельности.

Коррекционная работа организована во всех организационных формах деятельности образовательной организации: в учебной (урочной и внеурочной) деятельности и внеучебной (внеурочной деятельности).

Коррекционная работа в обязательной части реализуется в учебной урочной деятельности при освоении содержания основной образовательной программы. На каждом уроке учитель-предметник ставит и решает коррекционноразвивающие задачи. Содержание учебного материала отбирается и адаптируется с учетом особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ. Освоение учебного материала этими школьниками осуществляется с помощью специальных методов и приемов. Для развития потенциала обучающихся с ОВЗ педагогами с участием родителей (законных представителей)

разрабатываются индивидуальные коррекционные программы, проводится мониторинг динамики развития.

Обсуждение промежуточных результатов коррекционной работы проводится на ППк образовательной организации, школьных методических объединениях.

Механизм реализации программы коррекционной работы (ПКР) раскрывается во взаимосвязи ПКР и рабочих коррекционных программ, во взаимодействии разных педагогов и педагога-психолога, учителя – логопеда, учителя – дефектолога, медицинского работника; в сетевом взаимодействии в многофункциональном комплексе и с образовательными организациями, осуществляющими образовательную деятельность.

Взаимодействие включает в себя следующее:

- комплексность в определении и решении проблем обучающегося, предоставлении ему специализированной квалифицированной помощи;
- многоаспектный анализ личностного и познавательного развития обучающегося;
- составление комплексных индивидуальных программ общего развития и коррекции отдельных сторон учебно-познавательной, речевой, эмоционально-волевой и личностной сфер ребенка.

Требования к условиям реализации программы. Группа требований	Конкретизация требования
Психолого-педагогическое обеспечение	-Обеспечение дифференцированных условий в соответствии с рекомендациями ТПМПК (разработка адаптированных ОП). -Обеспечение психолого-педагогических условий: коррекционная направленность ОП; учет индивидуальных особенностей ребенка; соблюдение комфортного психоэмоционального режима; использование современных

образовательных технологий (СОТ), в том числе информационных, для оптимизации ОП, повышения его эффективности, доступности.

- Обеспечение специализированных условий: выдвижение комплекса специальных задач обучения, ориентированных на особые образовательные потребности обучающихся с ОВЗ; использование специальных методов, приемов, средств обучения, ориентированных на особые образовательные потребности детей; комплексное воздействие на обучающегося, осуществляемое на индивидуальных и групповых коррекционных занятиях.
- Обеспечение здоровьесберегающих условий: оздоровительный и охранительный режимы; укрепление физического и психического здоровья; профилактика физических, умственных и психологических перегрузок обучающихся; соблюдение санитарно гигиенических правил.
- Обеспечение участия всех детей с ОВЗ в проведении воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятий.
- Развитие системы обучения и

	воспитания детей, имеющих нарушения психического и (или) физического развития.
Программно-методическое обеспечение	- Использование коррекционно - развивающих программ, инструментария, необходимого для осуществления профессиональной деятельности учителя, педагога-психолога
Кадровое обеспечение	- Наличие педагога-психолога, учителя дефектолога, учителя-логопеда (по договору) - Заключены договоры с внешними организациями, осуществляющими специализированную помощь обучающимся с ОВЗ -Повышение квалификации учителей, работающих с обучающимися с ОВЗ, через курсовую подготовку - Уровень квалификации педагогов для каждой занимаемой должности соответствует квалификационным характеристикам
Материально-техническое	Созданы необходимые условия. 100 % обеспечение обеспеченность учебниками и учебными пособиями для обучающихся с ОВЗ.

Система комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов.

Диагностическое направление

Цель: выявление характера и интенсивности трудностей развития детей с ограниченными возможностями здоровья, проведение их комплексного обследования и подготовку рекомендаций по оказанию им психолого-медикопедагогической помощи.

Цель:	Планируемые результаты	Виды и формы деятельности, мероприятия	Сроки (периодичность в течение года)	Ответственные
Социально-педагогическая диагностика				
Определение состояния физического и психического здоровья детей	Выявление состояния физического и психического здоровья детей. Выявление уровня развития УУД.	Изучение истории развития ребенка, беседа с родителями, наблюдение классного руководителя, анализ работ обучающихся. Проведение педагогической диагностики.	Сентябрь	Классный руководитель медицинский работник, педагог психолог, ответственный по УВР,
Первичная диагностика для выявления группы «риска»	Создание банка данных обучающихся, нуждающихся в специализированной помощи. Формирование характеристики	Наблюдение, обследование; анкетирование, собеседование	Сентябрь	Классный руководитель ответственный по УВР

	образова- тельной ситуации в ОУ			
Углубленная диагностика детей с ОВЗ, детей инвалидов (при необходи- мости)	Получение объективных сведений об обучающемся на основании диагностическо й информации специалистов разного профиля	Диагностика. Заполнение диагностичес- ких документов	Сентябрь	педагог - психолог, классный руководитель

2.4.4. Планируемые результаты коррекционной работы и подходы к их оценке с целью корректировки индивидуального плана диагностических и коррекционных мероприятий.

Программа коррекционной работы предусматривает выполнение требований к результатам, определенным ФГОС ООО. Планируемые результаты ПКР имеют дифференцированный характер и могут определяться индивидуальными программами развития обучающихся. В зависимости от формы организации коррекционно-развивающей работы планируются разные группы результатов (личностные, метапредметные, предметные).

В урочной деятельности отражаются предметные, метапредметные и личностные результаты. Во внеурочной — личностные и метапредметные результаты.

Личностные результаты — индивидуальное продвижение обучающегося в личностном развитии (расширение круга социальных контактов, стремление к собственной результативности и др.).

Метапредметные результаты — овладение общеучебными умениями с учетом индивидуальных особенностей; совершенствование умственных действий,

направленных на анализ и управление своей деятельностью; сформированность коммуникативных действий, направленных на сотрудничество и конструктивное общение.

Предметные результаты (овладение содержанием ООП ООО, конкретных предметных областей) определяются совместно с учителем с учетом индивидуальных особенностей разных категорий школьников с трудностями в обучении и социализации.

Достижения обучающихся рассматриваются с учетом их предыдущих индивидуальных достижений. Это может быть учет собственных достижений обучающегося (на основе портфеля его достижений), в т. ч. сформированности жизненно-важных компетенций.

Жизненно значимые компетенции	Требования к результатам
<p>Развитие адекватных представлений о собственных возможностях и ограничениях, о насущно необходимом жизнеобеспечении, способности вступать в коммуникацию со взрослыми по вопросам медицинского сопровождения и созданию специальных условий для пребывания в школе, своих нуждах и правах в организации обучения</p>	<p>Умение адекватно оценивать свои силы, понимать, что можно и чего нельзя.</p> <p>Умение пользоваться личными адаптивными средствами в разных ситуациях. Понимание того, что пожаловаться и попросить о помощи при проблемах в жизнеобеспечении – это нормально, и необходимо. Умение адекватно выбрать взрослого и обратиться к нему за помощью, точно описать возникшую проблему, иметь достаточный запас фраз и определений.</p> <p>Готовность выделять ситуации, когда требуется привлечение родителей, умение объяснять учителю (работнику школы) необходимость связаться с семьей. Умение обратиться к взрослым при затруднениях в учебном процессе, сформулировать запрос о специальной</p>

	помощи.
<p>Овладение социально-бытовыми умениями, используемыми в повседневной жизни</p>	<p>Стремление к самостоятельности и независимости в быту и помощи другим людям в быту. Овладение навыками самообслуживания дома и в школе. Умение включаться в разнообразные повседневные дела. Умение принимать посильное участие, брать на себя ответственность в каких-то областях домашней жизни. Представления об устройстве школьной жизни. Умение ориентироваться в пространстве школы, в расписании занятий. Готовность попросить о помощи в случае затруднений. Готовность включаться в разнообразные повседневные школьные и домашние дела и принимать в них посильное участие, брать на себя ответственность.</p>
<p>Понимание значения праздника дома и в школе, того, что праздники бывают разными.</p> <p>Стремление порадовать близких.</p> <p>Стремление участвовать в подготовке и проведении праздника</p>	
<p>Овладение навыками коммуникации</p>	<p>Умение решать актуальные жизненные задачи, используя коммуникацию как средство достижения цели (вербальную, невербальную). Умение начать и поддержать разговор, задать вопрос, выразить свои намерения, просьбу, пожелание, опасения, завершить разговор. Умение корректно выразить</p>

	<p>отказ и недовольство, благодарность, сочувствие и т.д. Умение получать и уточнять информацию от собеседника. Освоение культурных форм выражения своих чувств. Расширение круга ситуаций, в которых ребёнок может использовать коммуникацию как средство достижения цели. Умение передать свои впечатления, соображения, умозаключения так, чтобы быть понятым другим человеком. Умение принимать и включать в свой личный опыт жизненный опыт других людей. Умение делиться своими воспоминаниями, впечатлениями и планами с другими людьми</p>
<p>Дифференциация и осмысление картины мира и её временно-пространственной организации</p>	<p>Адекватность бытового поведения ребёнка с точки зрения опасности/безопасности и для себя, и для окружающих; сохранности окружающей предметной и природной среды. Использование вещей в соответствии с их функциями, принятым порядком и характером данной ситуации. Расширение и накопление знакомых и разнообразно освоенных мест за пределами дома и школы: двор, дача, лес, парк, речка, городские и загородные достопримечательности и др. Активность во взаимодействии с</p>

	<p>миром, понимание собственной результативности. Накопление опыта освоения нового при помощи экскурсий и путешествий. Умение накапливать личные впечатления, связанные с явлениями окружающего мира, упорядочивать их во времени и пространстве. Умение устанавливать взаимосвязь природного порядка и уклада собственной жизни в семье и в школе, вести себя в быту сообразно этому пониманию. Умение устанавливать взаимосвязь общественного порядка и уклада собственной жизни в семье и в школе, соответствовать этому порядку. Прогресс в развитии любознательности, наблюдательности, способности замечать новое, задавать вопросы, включаться в совместную со взрослым исследовательскую деятельность.</p>
--	--

Мониторинг освоения ПКР проводится на школьном ППк в ходе анализа результатов диагностической работы специалистов. Оценка образовательных достижений освоения ПКР осуществляется в отслеживании положительной динамики.