



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

П Р И К А З

14.05.2020

№ 442

г. Тирасполь

Об утверждении Методических рекомендаций
«Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся (воспитанников)
с ограниченными возможностями здоровья в организациях образования
Приднестровской Молдавской Республики»

В соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики от 27 июня 2003 года № 294-3-III «Об образовании» (САЗ 03-26) в действующей редакции, Законом Приднестровской Молдавской Республики от 10 февраля 2005 года № 529-3-III «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья (специальном образовании)» (САЗ 05-7) в действующей редакции, Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 26 мая 2017 года № 113 «Об утверждении Положения, структуры и предельной штатной численности Министерства просвещения Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 17-23) с изменениями и дополнениями, внесенными Постановлениями Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 9 ноября 2017 года № 307 (САЗ 17-46), от 25 января 2018 года № 22 (САЗ 18-5), от 10 сентября 2018 года № 306 (САЗ 18-37), от 23 октября 2019 года № 380 (САЗ 19-41), от 6 апреля 2020 года № 102 (САЗ 20-15), в целях совершенствования работы по обучению (воспитанию) лиц с ограниченными возможностями здоровья в организациях образования Приднестровской Молдавской Республики приказываю:

1. Утвердить Методические рекомендации «Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся (воспитанников) с ограниченными возможностями здоровья в организациях образования Приднестровской Молдавской Республики» согласно Приложению к настоящему Приказу.
2. Начальникам управлений народного образования городов и районов республики, директорам государственных организаций общего образования руководствоваться данным Приказом.
3. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

Министр

А.Н. Николюк

Методические рекомендации
«Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся
(воспитанников) с ограниченными возможностями здоровья в организациях
образования Приднестровской Молдавской Республики»

1. Общие положения

1. Вопрос реализации прав обучающихся (воспитанников) с ограниченными возможностями здоровья на качественное и доступное образование сопряжены с целым рядом задач, связанных с модернизацией социальной политики и системы образования в Приднестровской Молдавской Республике. Целью государственной политики объявляется обеспечение таким детям равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Приднестровской Молдавской Республики.

2. Лицо с ограниченными возможностями здоровья – лицо с физическими и (или) психическими недостатками, подтвержденными психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующими получению образования без создания специальных условий.

К обучающимся с ограниченными возможностями здоровья относятся дети:

- а) с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие и позднооглохшие);
- б) с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие);
- в) с тяжелыми нарушениями речи;
- г) с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- д) с задержкой психического развития;
- е) с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями);
- ж) с нарушениями эмоционально-волевой сферы;
- з) с множественными нарушениями (сочетание 2-х или 3-х нарушений).

3. Психолого-педагогическое сопровождение - сложный процесс взаимодействия, результатом которого должно явиться создание условий для развития ребенка, для овладения им своей деятельностью и поведением, для формирования готовности к жизненному самоопределению, включающему личностные, социальные аспекты.

Ключевыми направлениями работы педагога-психолога с детьми с ограниченными возможностями здоровья является диагностическая,

коррекционная и развивающая работа; профилактическая, консультативная и поддерживающая работа с педагогами, школьниками и родителями (законными представителями) (далее – родители), в том числе и родителями, воспитывающими детей данной категории.

2. Психолого-педагогическая характеристика обучающихся (воспитанников) с ограниченными возможностями здоровья

4. У детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) наблюдается низкий уровень развития восприятия. Это проявляется в необходимости более длительного времени для приема и переработки сенсорной информации, недостаточности знаний об окружающем мире.

Недостаточно сформированы пространственные представления: обучающиеся (воспитанники) с ОВЗ часто не могут осуществлять полноценный анализ формы, установить симметричность, тождественность частей конструируемых фигур, расположить конструкцию на плоскости, соединить ее в единое целое.

Внимание неустойчивое, рассеянное, с трудом переключаются с одной деятельности на другую. Недостатки организации внимания обуславливаются слабым развитием интеллектуальной активности, несовершенством навыков и умений самоконтроля, недостаточным развитием чувства ответственности и интереса к учению. Память ограничена в объеме, кратковременная преобладает над долговременной, механическая над логической, наглядная над словесной. Снижена познавательная активность, отмечается замедленный темп переработки информации. Мышление – наглядно-действенное мышление развито в большей степени, чем наглядно-образное и особенно словесно-логическое. Снижена потребность в общении как со сверстниками, так и со взрослыми. Игровая деятельность не сформирована. Сюжеты игры обычны, способы общения и сами игровые роли бедны. Имеются нарушения речевых функций, либо все компоненты языковой системы не сформированы. Наблюдаются низкая работоспособность в результате повышенной истощаемости, вследствие возникновения явлений психомоторной расторможенности; несформированность произвольного поведения по типу психической неустойчивости, расторможенность влечений, учебной мотивации.

Вследствие этого у обучающихся (воспитанников) с ОВЗ проявляется недостаточная сформированность психологических предпосылок к овладению полноценными навыками учебной деятельности. Возникают трудности формирования учебных умений (планирование предстоящей работы, определения путей и средств достижения учебной цели; контролирование деятельности, умение работать в определенном темпе).

5. Типичные затруднения у обучающихся (воспитанников) с ОВЗ:

а) отсутствие мотивации к познавательной деятельности, ограничены представления об окружающем мире;

б) темп выполнения заданий очень низкий;

- в) нуждаются в постоянной помощи взрослого;
- г) низкий уровень свойств внимания (устойчивость, концентрация, переключение);
- д) низкий уровень развития речи, мышления;
- е) трудности в понимании инструкций;
- ж) инфантилизм;
- з) нарушение координации движений;
- и) низкая самооценка;
- к) повышенная тревожность. У многих обучающихся (воспитанников) с ОВЗ отмечается повышенный уровень впечатлительности (тревожности): болезненно реагируют на тон голоса, отмечается малейшее изменение в настроении;
- л) высокий уровень психомышечного напряжения;
- м) низкий уровень развития мелкой и крупной моторики;
- о) для большинства обучающихся (воспитанников) с ОВЗ характерна повышенная утомляемость. Они быстро становятся вялыми или раздражительными, плаксивыми, с трудом сосредотачиваются на задании. При неудачах быстро утрачивают интерес, отказываются от выполнения задания. У некоторых в результате утомления возникает двигательное беспокойство;
- н) отмечается повышенная возбудимость, беспокойство, склонность к вспышкам раздражительности, упрямству.

3. Психологические характеристики развития обучающихся (воспитанников) с ОВЗ

6. Обучающиеся (воспитанники) с нарушением слуха.

Нарушение слуха непосредственно влияет на речевое развитие ребенка и оказывает опосредованное влияние на формирование памяти, мышления. Особенности личности и поведения неслышащего и слабослышащего ребенка не являются биологически обусловленными и при создании соответствующих условий поддаются коррекции в наибольшей степени.

Важными в процессе познания окружающего мира становятся двигательные, осязательные, тактильно-вибрационные ощущения.

Особенности мышления детей с нарушениями слуха связаны с замедленным овладением словесной речью. Наиболее ярко это проявляется в развитии словесно-логического мышления. При этом наглядно-действенное и образное мышление глухих и слабослышащих учащихся также имеет своеобразные черты. Нарушение слуха оказывает влияние на формирование всех мыслительных операций, приводит к затруднениям в использовании теоретических знаний на практике.

У ребенка с нарушением слуха наблюдается расстройство всех основных функций речи (коммуникативной, обобщающей, регулирующей). Поэтому дети, страдающие глубокими нарушениями слуха, в общем уровне развития отстают от своих сверстников.

7. Обучающиеся (воспитанники) с нарушением зрения.

Слабовидящие сильно отличаются друг от друга по состоянию зрения, работоспособности, утомляемости и скорости усвоения материала. В значительной степени это обусловлено характером поражения зрения, происхождением дефекта и личными особенностями. Характерны повышенная эмоциональная ранимость, обидчивость, конфликтность, напряженность, неспособность к пониманию эмоционального состояния партнера по общению и адекватному самовыражению. Для слабовидящих людей характерна большая неуверенность в правильности и качестве выполнения работы, что выражается в более частом обращении за помощью в оценке деятельности к взрослому, переводе оценки в вербальный коммуникативный план.

8. Обучающиеся (воспитанники) с тяжелыми нарушениями речи.

Особенности речевого развития детей с тяжелыми нарушениями речи оказывают влияние на формирование личности ребенка, на формирование всех психических процессов. Дети имеют ряд психолого-педагогических особенностей, затрудняющих их социальную адаптацию и требующих целенаправленной коррекции имеющихся нарушений.

Особенности речевой деятельности отражаются на формировании у детей сенсорной, интеллектуальной и аффективно-волевой сфер. Отмечается недостаточная устойчивость внимания, ограниченные возможности его распределения. При относительной сохранности смысловой памяти у детей снижена вербальная память, страдает продуктивность запоминания. У детей низкая мнемическая активность может сочетаться с задержкой в формировании других психических процессов. Связь между речевыми нарушениями и другими сторонами психического развития проявляется в специфических особенностях мышления. Обладая полноценными предпосылками для овладения мыслительными операциями, доступными по возрасту, дети отстают в развитии словесно-логического мышления, с трудом овладевают анализом и синтезом, сравнением и обобщением.

9. Обучающиеся (воспитанники) с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Одним из нарушений опорно-двигательного аппарата является детский церебральный паралич (далее – ДЦП) – болезнь, развивающаяся вследствие поражения головного мозга внутриутробно, при родах, или в период новорожденности, характеризуется двигательными расстройствами, а также нарушениями психоречевых функций.

Для большинства детей с ДЦП характерна задержка психического развития по типу так называемого психического инфантилизма. Под психическим инфантилизмом понимается незрелость эмоционально-волевой сферы личности ребенка. Это объясняется замедленным формированием высших структур мозга (лобные отделы головного мозга), связанных с волевой деятельностью. Интеллект ребенка может соответствовать возрастным нормам, при этом эмоциональная сфера остается несформированной.

При психическом инфантилизме отмечаются следующие особенности поведения: в своих действиях дети руководствуются в первую очередь эмоцией удовольствия, они эгоцентричны, не способны продуктивно работать в коллективе, соотносить свои желания с интересами окружающих, во всем их поведении присутствует элемент «детскости». Признаки незрелости эмоционально-волевой сферы могут сохраняться и в старшем школьном возрасте. Они будут проявляться в повышенном интересе к игровой деятельности, высокой внушаемости, неспособности к волевому усилию над собой. Такое поведение часто сопровождается эмоциональной нестабильностью, двигательной расторможенностью, быстрой утомляемостью. Несмотря на перечисленные особенности поведения, эмоционально-волевые нарушения могут проявлять себя по-разному. Это может быть и повышенная возбудимость. Дети этого типа беспокойны, суевливы, раздражительны, склонны к проявлению немотивированной агрессии. Характерны резкие перепады настроения: они то чрезмерно веселы, то вдруг начинают капризничать, кажутся усталыми и раздражительными.

Особенности нарушения познавательной деятельности при ДЦП:

а) неравномерный характер нарушений отдельных психических функций;

б) выраженность астенических проявлений – повышенная утомляемость, истощаемость всех психических процессов, что также связано с органическим поражением центральной нервной системы;

в) сниженный запас знаний и представлений об окружающем мире. Прежде всего, отмечается недостаточность пространственных и временных представлений.

10. Обучающиеся (воспитанники) с задержкой психического развития (далее - ЗПР).

Внимание у детей с ЗПР характеризуется неустойчивостью, отмечаются периодические его колебания, неравномерная работоспособность. Трудно собрать, сконцентрировать внимание, удержать на протяжении той или иной деятельности. Очевидна недостаточная целенаправленность деятельности, они действуют импульсивно, часто отвлекаются. Многие испытывают трудности и в процессе восприятия (зрительного, слухового, тактильного). Снижена скорость выполнения перцептивных операций. Память также отличается качественным своеобразием. Характерны неточность воспроизведения и быстрая потеря информации. В наибольшей степени страдает вербальная память. Значительное своеобразие отмечается в развитии их мыслительной деятельности. Отставание отмечается уже на уровне наглядных форм мышления, возникают трудности в формировании сферы образов-представлений. Испытывают затруднения в создании целого из частей и выделения частей из целого, трудности в пространственном оперировании образами.

У обучающихся (воспитанников) с ЗПР отмечается выраженная тревожность по отношению к взрослому, от которого они зависят. Такая

тревожность имеет тенденцию с возрастом прогрессировать. Данная категория детей склонна преимущественно к конфликтному или избегающему способу взаимодействия. Они предпочитают контактировать с детьми, младше самих себя, в силу того, что коллектив сверстников, с которыми они могут контактировать, устанавливает взаимоотношения, вызывает у них тревогу. У них преобладают ситуативно-деловые формы общения, основывающиеся на предметно-практических операциях. У обучающихся (воспитанников) с ЗПР, выявлена сниженная потребность в общении.

11. Обучающиеся (воспитанники) с умственной отсталостью

Среди детей и подростков, имеющих психическую патологию развития, наиболее многочисленную группу составляют умственно отсталые дети. Выделяют легкую, умеренную и тяжелую умственную отсталость.

Развитие умственно отсталого ребенка с первых дней жизни отличается от развития нормальных детей. У них отмечаются задержки в физическом развитии, общая психологическая инертность, снижен интерес к окружающему миру, заметно недоразвитие артикуляционного аппарата и фонематического слуха. По-иному у них складываются соотношения в развитии наглядно-действенного и словесно-логического мышления. Многие умственно отсталые дети начинают говорить только к 4 - 5 годам. Речь умственно отсталого ребенка не выполняет своей основной функции - коммуникативной.

12. Обучающиеся (воспитанники) с расстройствами аутистического спектра и ранним детским аутизмом (далее – РДА).

Аутизм – нарушение нормального хода мышления под влиянием болезни, психотропных или иных средств, уход человека от реальности в мир фантазий и грез. В наиболее яркой форме он обнаруживается у детей дошкольного возраста и у больных шизофренией.

Основными признаками РДА при всех его клинических вариантах являются:

а) полное отсутствие потребности в контактах с окружающими или же недостаточная потребность в них;

б) обособленность от окружающего мира;

в) слабость эмоциональной реакции по отношению к близким, даже к матери, возможно полное безразличие к ним (аффективная блокада);

г) дети, страдающие аутизмом, очень часто чувствительны к слабым раздражителям. Например, они нередко не переносят тиканье часов, шум бытовых приборов, капанье воды из водопроводного крана;

д) однообразное поведение со склонностью к стереотипным, примитивным движениям, например, раскачивание туловищем или головой, подпрыгивание на носках и пр.;

е) речевые нарушения при РДА разнообразны. В более тяжелых формах РДА наблюдается мутизм (полная утрата речи), у некоторых больных отмечается повышенный вербализм – ребенок постоянно произносит понравившиеся ему слова или слоги;

ж) характерным является такое зрительное поведение, при котором проявляется непереносимость взгляда в глаза, «бегающий взгляд» или взгляд мимо.

13. Сложность и своеобразие психики ребенка с проблемами в развитии требует тщательного методологического подхода к процессу психологической помощи.

Чрезвычайно важен принцип личностного подхода к ребенку с проблемами в развитии. В процессе психолого-педагогической помощи не учитывается какая-то отдельная функция или изолированное психическое явление, например, низкий уровень интеллекта, а личность в целом со всеми ее индивидуальными особенностями. Примерная программа психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в организации образования представлена в Приложении № 1.

14. Общие психолого-педагогические рекомендации в работе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья

- а) принимать ребенка таким, какой он есть;
- б) как можно чаще общаться;
- в) избегать переутомления;
- г) использовать упражнения на релаксацию;
- д) не сравнивать с окружающими;
- е) поощрять ребенка сразу же, не откладывая на будущее;
- ж) способствовать повышению его самооценки, но при этом ребенок должен знать, за что его хвалят;
- з) обращаться к ребенку по имени;
- и) не предъявлять повышенных требований;
- к) стараться делать замечания как можно реже;
- л) оставаться спокойным в любой ситуации.

4. Психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ в организациях дошкольного образования

15. Психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ можно рассматривать как комплексную технологию психологической поддержки и помощи ребенку, родителям и педагогам в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации со стороны педагога-психолога.

Основными сферами деятельности педагога-психолога в системе психолого-педагогического сопровождения в организации дошкольного образования (далее – ОДО) являются:

- а) психолого-педагогическое сопровождение развития и обучения воспитанников;
- б) психолого-педагогическое сопровождение педагогического коллектива;
- в) психолого-педагогическое сопровождение родителей воспитанников.

На первый план выдвигается самооценочность личности подрастающего человека, независимо от особенностей его развития и уровня здоровья.

Обучающиеся (воспитанники) с ОВЗ могут реализовать свой потенциал лишь при условии вовремя начатого и адекватно организованного обучения и воспитания - удовлетворения как общих с нормально развивающимися детьми, так и их особых образовательных потребностей, заданных характером нарушения их психического развития.

Проблема психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в условиях ОДО недостаточно разработана. Трудности построения коррекционно-педагогического процесса во многом обусловлены тем, что категория детей с ОВЗ разнородна по составу. Воспитанники групп различаются как по уровню развития, так и по характеру имеющихся недостатков. Различны достижения детей в плане знаний, представлений об окружающем мире, навыков в предметно-практической деятельности.

В обеспечении условий и возможностей развития и обучения детей с ОВЗ особая роль принадлежит педагогу-психологу.

Работа педагога-психолога заключается не только в оказании психолого-педагогической помощи, поддержке детей, испытывающих трудности в обучении. Но и в психолого-педагогическом сопровождении детей на всех этапах обучения как в сложном процессе взаимодействия, результатом которого должно явиться создание условий для развития ребенка, для овладения им своей деятельностью и поведением, для формирования готовности к жизненному самоопределению, включающему личностные, социальные аспекты.

Психолого-педагогическое сопровождение дошкольников с ОВЗ рассматривается как процесс, включающий в себя стратегию и тактику профессиональной деятельности педагога-психолога, направленный на создание максимально благоприятных условий для интеграции детей с ОВЗ в социум. Оно должно быть устремлено на овладение дошкольниками специальными компетенциями, обеспечивающими постепенное формирование у них системы социальных навыков поведения, продуктивных форм общения со взрослыми и сверстниками, на основе партнерских субъект - субъектных отношений.

16. Ключевыми направлениями работы педагога-психолога ОДО с детьми с ОВЗ является диагностическая, коррекционная и развивающая работа; профилактическая и консультативная работа с педагогами и родителями, воспитывающими детей данной категории.

17. Диагностическое направление

Для успешности воспитания и обучения детей с ОВЗ необходима правильная оценка их возможностей и выявление особых образовательных потребностей. В связи с этим особая роль отводится психолого-медико-педагогической диагностике, позволяющей:

- а) своевременно выявить детей с ОВЗ;
- б) выявить индивидуальные психолого-педагогические особенности ребенка с ОВЗ;
- в) определить оптимальный педагогический маршрут;

г) обеспечить индивидуальным сопровождением каждого ребенка с ОВЗ в ОДО;

д) спланировать коррекционные мероприятия, разработать программы коррекционной работы;

е) оценить динамику развития и эффективность коррекционной работы;

ж) определить условия воспитания и обучения ребенка;

з) консультировать родителей ребенка.

В качестве источников диагностического инструментария можно использовать научно-практические разработки С.Д. Забрамной, И.Ю. Левченко, Е.А. Стребелевой, М.М. Семаго и др. Качественный анализ предполагает оценку особенностей процесса выполнения ребенком заданий и допускаемых ошибок на основе системы качественных показателей.

Выделяют следующие качественные показатели, характеризующие эмоциональную сферу и поведение ребенка:

а) особенности контакта ребенка;

б) эмоциональная реакция на ситуацию обследования;

в) реакция на одобрение, реакция на неудачи;

г) эмоциональное состояние во время выполнения заданий;

д) эмоциональная подвижность;

е) особенности общения;

ж) реакция на результат.

Качественные показатели, характеризующие деятельность ребенка:

а) наличие и стойкость интереса к заданию;

б) понимание инструкции;

в) самостоятельность выполнения задания;

г) характер деятельности (целенаправленность и активность);

д) темп и динамика деятельности, особенности регуляции деятельности;

е) работоспособность;

ж) организация помощи.

Качественные показатели, характеризующие особенности познавательной сферы и моторной функции ребенка:

а) особенности внимания, восприятия, памяти, мышления, речи;

б) особенности моторной функции.

Диагностическое направление работы включает в себя первичное обследование, а также систематические этапные наблюдения за динамикой развития ребенка в процессе коррекционной работы.

Педагог-психолог выполняет задачи по определению актуального уровня развития ребенка и зоны ближайшего развития, выявлению особенностей эмоционально-волевой сферы, личностных характеристик ребенка, особенностей его межличностных взаимодействий со сверстниками, родителями и другими взрослыми.

В соответствии с особенностями развития ребенка и педагог-психолог определяет направления и средства коррекционно-развивающей работы, периодичность и продолжительность цикла специальных занятий. Наиболее

важной задачей является при этом разработка индивидуально-ориентированных программ психолого-педагогической помощи или использование уже имеющихся разработок в соответствии с индивидуально-психологическими особенностями ребенка или группы детей в целом.

18. Коррекционно-развивающее направление.

Основными направлениями коррекционно-развивающей работы педагога-психолога с детьми с ОВЗ являются:

а) развитие эмоционально-личностной сферы и коррекция ее недостатков (посредством арт-терапии, сказкотерапии, пескотерапии, музыкотерапии, аромотерапии, релаксотерапии и др.);

б) развитие познавательной деятельности и целенаправленное формирование высших психических функций;

в) формирование произвольной регуляции деятельности и поведения;

г) формирование и развитие социальных навыков и социализации.

Занятия педагога-психолога с детьми по содержанию не должны копировать программы занятий дефектологической направленности, где основной акцент делается на развитие и коррекцию когнитивной сферы.

19. Консультирование и просвещение родителей.

Психолого-педагогическое консультирование родителей может быть организовано, с одной стороны, по запросу родителя в связи с оказанием консультативно-методической помощи в организации эффективного детско-родительского взаимодействия, с другой - по инициативе педагога-психолога. Одной из функций консультативной работы с родителями является информирование родителей о проблемах ребенка. Также целью консультирования может стать необходимость психологической поддержки родителей в случае обнаружения серьезных психологических проблем у ребенка либо в связи с серьезными эмоциональными переживаниями и событиями в его семье.

Основные задачи:

а) помощь в выборе правильной тактики воспитания ребенка;

б) помощь в обучении ребенка тем или иным навыкам;

в) информирование о возрастных и индивидуальных особенностях ребенка в связи с нарушениями развития;

г) помощь в адекватной оценке возможностей ребенка;

д) обучение некоторым методикам коррекционной работы;

е) гармонизация внутрисемейных отношений, нарушенных вследствие появления ребенка с отклонениями в развитии и негативно отражающихся на нем;

ж) помощь в решении личностных проблем, вызванных появлением ребенка с отклонениями в развитии (чувство неполноценности, одиночества, вины и пр.), - их наличие у членов семьи также негативно сказывается на ребенке;

з) помощь в выработке схем поведения в типичных стрессовых ситуациях (неадекватное поведение ребенка в общественных местах, косые взгляды окружающих и т.п.).

5. Психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в организациях общего образования

20. Педагог-психолог в системе сопровождения ребенка с ОВЗ в организации общего образования (далее - ОО) осуществляет свою деятельность со всеми участниками образовательного процесса: обучающимися с ОВЗ, нормативно развивающимися детьми, педагогами, специалистами сопровождения, родителями как детей с ОВЗ, так и родителями других обучающихся.

21. Этапы сопровождения обучающегося с ОВЗ педагогом-психологом:

- а) изучение медицинской карты, диагноза;
- б) собеседование с родителями для выявления особенностей развития ребенка;
- в) индивидуальное обследование ребенка (наблюдение за его поведением на занятиях во время режимных моментов, диагностика познавательных процессов эмоционально-волевой сферы);
- г) взаимодействие с медицинским и педагогическим персоналом;
- д) определение и составление индивидуального маршрута психолого-педагогического сопровождения ребенка в ходе работы психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк);
- е) индивидуальная работа с каждым ребенком, реализующая цели и задачи индивидуального маршрута.

В основе коррекционной работы лежит единство четырех функций: диагностики проблем, информации о проблеме и путях ее решения, консультация на этапе принятия решения и разработка плана решения проблемы, помощь на этапе решения проблемы.

Основными принципами содержания программы коррекционной работы в ОО являются соблюдение интересов ребенка, системность, непрерывность, вариативность и рекомендательный характер.

22. Цель психолого-педагогического сопровождения: создание условий, способствующих охране психического и физического здоровья детей с ОВЗ, обеспечение их эмоционального благополучия, эффективное развитие способностей каждого ребенка.

Задачами психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ являются:

- а) систематическое отслеживание психолого-педагогического статуса обучающегося с ОВЗ в динамике его психического развития;
- б) создание социально-психологических и педагогических условий для эффективной адаптации и психического развития обучающихся и обеспечения успешности в обучении;
- в) оказание помощи в адаптации к новым условиям жизнедеятельности;
- г) обеспечение систематической помощи детям с ОВЗ в ходе обучения;
- д) организация жизнедеятельности ребенка в социуме с учетом психических и физических возможностей обучающегося.

Задачи психолого-педагогического сопровождения в отношении семей обучающихся с ОВЗ:

- а) систематическая психологическая помощь родителям и родственникам обучающихся;
- б) повышение уровня психолого-педагогической компетентности родителей;
- в) повышение уровня реабилитационной компетентности родителей обучающихся с ОВЗ;
- г) оказание помощи в осуществлении правильного выбора образовательного маршрута ребенка с ОВЗ.

Задачами психолого-педагогического сопровождения в отношении педагогов работающих с детьми с ОВЗ:

- а) повышение профессиональной компетентности;
- б) формирование психологической культуры.

Психолого-педагогическое сопровождение образовательной деятельности всегда персонифицировано и направлено на конкретного ученика, даже если педагог-психолог работает с группой.

Особенности конкретного ребенка влияют на содержание и формы психолого-педагогического сопровождения его индивидуальной образовательной деятельности.

Технология психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ заключается, по крайней мере, в двух основных аспектах:

а) технология формирования базовых предпосылок учебной деятельности (формирование произвольного компонента деятельности и формирование пространственно-временных представлений) в соответствии с уровнем и особенностями психического развития ребенка и характера его нарушений (типом отклоняющегося развития).

б) технология социальной адаптации ребенка в среде сверстников, а также в целом в пространстве образовательного учреждения. Эта технология направлена, в первую очередь, на формирование представлений, навыков и компетенций социального взаимодействия ребенка с окружающими детьми и взрослыми. Это своеобразное построение «границ» коммуникации, умение строить взаимодействие с окружающими, понимать их эмоции (что особенно актуально не только для детей с расстройствами аутистического спектра, но и для детей с нарушениями зрения и слуха). Именно эта технология должна помочь ребенку (и всем окружающим его детям) стать полноправным членом детского сообщества, то есть быть адаптированными социально.

23. Основные направления деятельности педагога-психолога:

- а) помощь в организации обучения;
- б) психологическая поддержка учителя;
- в) индивидуальная работа с обучающимся с ОВЗ, направленная на его социальное, эмоциональное и личностное развитие;
- г) работа с семьей и координация ее взаимодействия со специалистами;
- д) работа с соучениками обучающегося с ОВЗ и их родителями.

24. Диагностическая работа.

Целью психодиагностики является получение информации об уровне интеллектуального и личностного развития детей с ОВЗ, выявление индивидуальных особенностей и уровня развития ребенка, сформированность его эмоционально-личностных характеристик, межличностных отношений детей класса друг к другу и, в том числе, к включаемому в пространство класса ребенка с особенностями развития. Для успешности воспитания и обучения детей с ОВЗ необходима правильная оценка их возможностей и выявление особых образовательных потребностей.

Диагностическое направление работы включает в себя первичное обследование, углубленное, а также систематические этапные наблюдения за динамикой развития ребенка в процессе коррекционной работы. Составляется индивидуальная карта ребенка. Педагог-психолог выполняет задачи по определению актуального уровня развития ребенка и зоны ближайшего развития. Выявляет особенности эмоционально-волевой сферы, личностных характеристик ребенка, особенности его межличностных взаимодействий со сверстниками, родителями и другими взрослыми.

Анализ полученных данных позволяет организовать целенаправленную коррекционно-развивающую работу, создать оптимальные условия для развития индивидуальных способностей обучающихся. По результатам психодиагностики педагог-психолог разрабатывает индивидуальную систему коррекционных мероприятий для детей, нуждающихся в специальной работе, по развитию определенных психических процессов с целью развития их потенциальных возможностей, планирует консультативную работу с педагогами и родителями:

а) с обучающимися:

1) выявление детей, испытывающих трудности в адаптации к образовательной среде и имеющих проблемы в обучении, общении, социализации;

2) определение причин нарушений в обучении, поведении и в психическом развитии обучающихся;

3) выявление индивидуальных психологических личностных особенностей (по запросу педагогов и родителей в течение года);

4) оценка межличностных отношений в классе;

б) с педагогами:

1) анализ образовательной деятельности, участие в психолого-медико-педагогических консилиумах ООУ, совместная работа со специалистами ООУ;

2) диагностика межличностных отношений обучающихся и педагогов;

в) с родителями:

1) диагностика детско-родительских отношений;

2) диагностическое собеседование с родителями для изучения особенностей развития ребенка.

Эффективно использовать методику ЦТО (цветовой тест отношений) (Н.Я. Семаго, 2007). Одним из важных показателей, который дает этот метод, является возможность получения «реальной» самооценки ребенка, а также

анализ его субъективного отношения к взрослым, находящимся рядом: к педагогам, воспитателям группы продленного дня и другим значимым взрослым.

В соответствии с результатами социометрического исследования педагог-психолог получает полную картину субъективного отношения детей в классе, в том числе, и по отношению к включаемому ребенку. Это позволяет развернуть психологическую работу, направленную на принятие ребенка с ОВЗ детьми сверстниками, используя различные технологии групповой психокоррекционной работы, направленной на повышение социального статуса ребенка. Такая групповая работа с включением в нее и самого ребенка с ОВЗ должна помочь решить проблемы его социальной адаптации в среде сверстников.

Одновременно посредством той же социометрической технологии оцениваются субъективные отношения родителей обычных детей к тому факту, что в классе находится ребенок с ОВЗ. Эти данные дают основания начать собственно психолого-педагогическую работу в рамках таких организационных форм, как «родительский клуб», куда в обязательном порядке должны быть включены и родители особого ребенка, и все остальные родители.

25. В рамках психолого-педагогического сопровождения педагог-психолог, оценивая операциональные характеристики деятельности ребенка: его темп, работоспособность, продуктивность деятельности, уровень активного внимания и т. п., разрабатывает рекомендации для педагогов о дозировании объема учебных нагрузок, объема учебного материала с учетом продуктивной работоспособности ребенка, чередовании различных видов деятельности в процессе организации урока, о темпе подачи учебного материала и необходимости учета темпа деятельности самого ребенка при фронтальной работе в классе. В свою очередь, оценка пространственно-временной организации психической деятельности ребенка с ОВЗ дает возможность создания оптимальных организационных условий для обучения ребенка: оптимальное место посадки ребенка, организация внешних опор.

Особенности развития практически любого ребенка с ОВЗ, особенности развития произвольных форм деятельности, в частности, произвольного или разделенного внимания (концентрации внимания на совместной деятельности), произвольного сосредоточения создают необходимость разработки специальных тактик в организации процесса обучения. В учебной ситуации такой ребенок может испытывать множество трудностей: не схватывать схему движения по показу, с трудом усваивать последовательность необходимых действий, «не видеть» рабочего пространства страницы, распределять, координировать свои движения в нем.

26. При проведении процедуры обследования учащегося с ОВЗ педагогу-психологу необходимо соблюдать основные требования:

а) проводить диагностирование в тихом помещении, где ничто не отвлекает ребенка и педагога-психолога;

- б) проявлять предельную доброжелательность к ребенку, использовать похвалу, одобрение, независимо от результата выполнения заданий;
- в) соблюдать объективность при диагностировании;
- г) учитывать состояние здоровья ребенка на момент тестирования; если ребенок устал, дать ему возможность отдохнуть, а затем продолжить обследование;
- д) соблюдать этику общения с детьми и их родителями.

27. Коррекционная и развивающая работа.

Цель: создание условий для раскрытия потенциальных возможностей ребенка, коррекция нарушений психического развития

В соответствии с особенностями развития ребенка педагог-психолог определяет направления и средства коррекционно-развивающей работы, периодичность и продолжительность цикла специальных занятий. Наиболее важной задачей является при этом разработка индивидуально-ориентированных программ психолого-педагогической помощи или использование уже имеющихся разработок в соответствии с индивидуально-психологическими особенностями ребенка или группы детей в целом.

Основными направлениями коррекционно-развивающей работы психолога с детьми с ОВЗ, находящимися в условиях образовательной интеграции, являются:

- а) развитие эмоционально-личностной сферы и коррекция ее недостатков;
- б) развитие познавательной деятельности и целенаправленное формирование высших психических функций;
- в) формирование произвольной регуляции деятельности и поведения;
- г) формирование и развитие социальных навыков и социализации;
- д) развитие социальной компетентности, навыков общения с окружающими.

28. Важным параметром, определяющим в целом направление всей деятельности педагога-психолога ОО, является анализ и классификация состояния и психического развития обучающегося с ОВЗ, которое можно наблюдать в момент обследования. Именно этим и будет определяться весь процесс сопровождения, проявляющий себя в той или иной профилактической, развивающей или коррекционной деятельности. Учитывая, что все психологическое обследование ориентировано на три целостные сферы: регуляторно-волевою, когнитивную и аффективно-эмоциональную – на сформированность их базовых структур (регуляторного обеспечения психической активности; структур когнитивного обеспечения и аффективной организации поведения и сознания), можно получить данные, которые позволят сформулировать и конкретизировать основные направления работы.

При выраженных недостаточностях собственной произвольной регуляции деятельности работа педагога-психолога, в том числе, в процессе взаимодействия с другими специалистами сопровождения и педагогами, должна быть направлена на формирование регуляторных структур, их

иерархии в соответствии с выявленными особенностями регуляторной недостаточности (программа или ее отдельные элементы формирования произвольной регуляции).

В ситуации выявления недостаточности когнитивного компонента деятельности необходимо использовать программу формирования пространственных представлений либо какие-либо из разделов данной программы. Подобная работа может проводиться непосредственно на уроках при тесном взаимодействии класса с педагогом.

При констатации особенностей аффективно-эмоциональной сферы, специфике личностного развития, поведения ребенка с ОВЗ, его взаимоотношениях с окружающими детьми и взрослыми необходимо включение в деятельность педагога-психолога элементов гармонизации аффективной сферы (например, в соответствии с методологией О.С. Никольской).

Подобная трехкомпонентная система коррекционно-развивающей деятельности может быть реализована как непосредственно в процессе индивидуального сопровождения ребенка с ОВЗ, так и при проведении разного рода профилактических мероприятий:

а) с обучающимися: проведение курсов индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий с детьми, испытывающими трудности в обучении, адаптации, социализации в целях преодоления трудностей, развития навыков и личностных качеств, укрепления адаптивных ресурсов;

б) с педагогами: проведение курсов индивидуальных и (или) групповых коррекционно-развивающих занятий с педагогами по личностному развитию, по развитию коммуникативных навыков;

в) с родителями: проведение курсов индивидуальных и (или) групповых коррекционно-развивающих занятий с родителями по коррекции детско-родительских взаимоотношений

29. Психологическое консультирование.

Цель: оптимизация взаимодействия участников образовательного процесса и оказание им психологической помощи при выстраивании и реализации индивидуальной программы воспитания и развития. Данная работа обеспечивает непрерывность специального сопровождения детей с ОВЗ и их семей по вопросам реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации:

а) с обучающимися: психолого-педагогическое консультирование;

б) с педагогами:

1) оказание психологической помощи в ситуации реальных затруднений, связанных с образовательным процессом или влияющих на эффективность образовательного процесса;

2) консультирование по проблемам межличностного взаимодействия в образовательном процессе;

3) консультирование по проблемам адаптации/дезадаптации детей.

в) с родителями:

1) консультирование по проблемам трудностей в обучении, развитии, воспитании;

2) консультирование по проблемам детско-родительских взаимоотношений;

3) консультирование по проблемам адаптации/дезадаптации детей;

4) консультирование по проблемам обучения.

30. Психологическое просвещение и обучение

Цель: создание условий для повышения психологической компетентности педагогов, администрации ООО и родителей: актуализация и систематизация имеющихся знаний; повышение уровня психологических знаний; включение имеющихся знаний в структуру деятельности:

а) с обучающимися: просветительская работа;

б) с педагогами: систематизированное психолого-педагогическое просвещение педагогов в форме семинаров, практикумов, др.;

в) с родителями: систематизированное психолого-педагогическое просвещение родителей в форме родительских собраний, круглых столов, семинаров – практикумов, тренинговых занятий и пр. с обязательным учетом в тематике возраста детей и актуальности рассматриваемых вопросов.

31. Психопрофилактика.

Цель: предотвращение возможных проблем в развитии и взаимодействии субъектов образовательного процесса:

а) с обучающимися: систематизированная психопрофилактическая работа в форме развивающих занятий, проведение игровых упражнений:

1) на развитие эмоциональной сферы;

2) на развитие коммуникативной сферы;

3) на развитие познавательной сферы;

4) на сохранение психологического здоровья;

б) с педагогами:

1) создание в школе благоприятного психологического климата, предполагающего эмоциональный комфорт всех субъектов образовательных отношений;

2) профилактика и своевременное разрешение конфликтов в школе;

3) систематизированная психопрофилактическая работа с педагогами в форме семинаров, тренингов, практикумов, деловых игр, др. форм;

в) с родителями: систематизированная психопрофилактическая работа с родителями в форме родительских собраний, круглых столов, семинаров-практикумов, тренинговых занятий, лекций, бесед с использованием буклетов, памяток, рекомендаций, стендовая информация и пр.

Работа по консультативно-просветительскому и профилактическому направлению обеспечивает оказание обучающимся, педагогам и родителям помощи в воспитании и обучении ребенка с ОВЗ.

Педагог-психолог разрабатывает рекомендации в соответствии с возрастными и индивидуально-типологическими особенностями детей, состоянием их соматического и психического здоровья, проводит мероприятия, способствующие повышению психологической

компетентности педагогов, включению родителей в решение коррекционно-воспитательных задач.

32. Работа с родителями обучающихся с ОВЗ.

Цель: повышение уровня психологической компетентности в вопросах воспитания и обучения ребенка.

Взаимодействие с родителями предполагает активное сотрудничество и помощь родителям в понимании сущности имеющихся у ребенка отклонений; определения и осознания сильных и слабых сторон ребенка. Это подготавливает и настраивает родителей на направленный поиск наиболее эффективных способов помощи их ребенку.

Принципы работы: добровольность, компетентность и соблюдение психологической этики.

Основные направления:

- а) повышение психолого-педагогических знаний;
- б) оказание содействия в социализации ребенка.

В ходе индивидуальных консультаций, родительских собраний, занятий-практикумов родители получают всю необходимую информацию о том, как создавать спокойную доброжелательную атмосферу по отношению к ребенку, организовывать правильный режим дня, занятия в домашних условиях.

6. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ и инвалидов в организациях специального (коррекционного) образования

33. Организации специального (коррекционного) образования – организация образования, созданная для обучения лиц с ОВЗ.

Цель психолого-педагогического сопровождения обучающихся (воспитанников)–организаций специального (коррекционного) образования (далее – ОС(К)О)— заключается в создании психолого-педагогических условий, способствующих успешной адаптации, реабилитации и личностному росту ребенка в социуме.

Достижению вышеуказанной цели способствует решение следующих задач:

- а) предупреждение появления проблем развития ребенка;
- б) преодоление социальной изоляции;
- в) помощь ребенку в решении актуальных задач развития, обучения и социализации: учебные трудности, нарушения эмоционально-волевой сферы, проблемы взаимоотношений со сверстниками, учителями, родителями;
- г) психологическое обеспечение образовательных программ;
- д) развитие психолого-педагогической компетентности учащихся, родителей, педагогов.

Психологическое сопровождение позволяет в полной мере реализовать способности ребенка с ОВЗ, сформировать успешность деятельности, повысить эффективность образовательных воздействий. Однако необходимо

учитывать возраст ребенка на момент начала осуществления психологического сопровождения, ибо только при условии раннего включения в процесс систематической коррекционно-воспитательной работы, охватывающей все направления индивидуального развития ребенка с ОВЗ, можно достичь оптимального для него уровня развития.

34. Этапы психолого-педагогического сопровождения обучающихся (воспитанников) в ОС(К)О:

а) первый этап: изучение анамнеза (совокупность сведений, получаемых при медицинском обследовании путем расспроса самого обследуемого и/или знающих его лиц) и осуществление диагностической работы (составление диагностической карты);

б) второй этап: разработка и реализация индивидуальной программы сопровождения, цель которой направлена на создание условий, позволяющих детям с ОВЗ успешно функционировать и оптимально развиваться как в образовательной среде, так и в окружающем социуме;

в) третий этап: сопровождение как динамически-активная деятельность, целью которой является адаптация ребенка с ОВЗ и достижение им максимально возможной самостоятельности и независимости;

г) четвертый этап: согласованность разнообразных форм взаимодействия специалистов оказывающих профессиональную помощь детям с ОВЗ. Так, например, одним из важных звеньев в работе по сопровождению детей с ОВЗ, является создание разнообразных форм взаимодействия педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога.

35. Содержание направлений деятельности:

а) диагностическая работа.

Целью диагностической работы в ОС(К)ОУ является:

1) составление социально-психологического портрета обучающихся с ОВЗ;

2) определение путей и форм оказания помощи обучающимся, испытывающим трудности в обучении, общении, психическом самочувствии;

3) выбор средств и форм их психолого-педагогического сопровождения в соответствии с присущими им особенностями обучения и общения.

Проводится индивидуальная углубленная оценка состояния ребенка и его адаптационных возможностей. При поступлении нового обучающегося в проводится входная диагностика. После проведения анализа данных, педагогом-психологом составляется заключение, даются рекомендации для включения в работу с ребенком тех или иных специалистов. Определяется ведущее направление и последовательность коррекционной и развивающей работы.

б) коррекционно-развивающая работа педагога-психолога ориентирована на познавательную, эмоционально-личностную и социальную сферу жизни и самосознание детей.

в) психологическое консультирование и просвещение обучающихся, педагогов и родителей осуществляется в целях создания условий для активного усвоения и использования социально-психологических знаний в процессе обучения, общения и личностного развития учащихся. Педагог-психолог проводит как индивидуальные, так и групповые консультации со всеми участниками образовательного процесса, как по личному желанию самого консультируемого, так и по запросу. Просветительская деятельность может проходить в виде семинаров, педсоветов, групповых обсуждений, родительских собраний.

г) профилактическая работа направлена на развитие личности обучающихся, повышение адаптивных возможностей личности, профилактику отклоняющегося поведения. Педагог-психолог работает по запросу педагогов ОС(К)О и родителей, следит за соблюдением психологических условий обучения и воспитания, необходимых для нормального психологического развития и формирования личности обучающихся на каждом возрастном этапе.

6. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ в организациях начального, среднего профессионального образования

36. Профессиональное обучение лиц с ОВЗ это важная сфера образования, которая позволяет данной категории обучающихся обрести независимость и экономическую самостоятельность, обеспечить возможность интеграции их в общество.

Важнейшим условием эффективности обучения обучающихся с ОВЗ в профессиональном образовании является не только разработка методологии развития и содержания образовательно-воспитательной среды, но и наличие грамотной системы психолого-педагогического сопровождения, обеспечивающая такую важную составляющую, как работа с социальным окружением, средой, в которую включается обучающийся с ОВЗ. Сопровождение необходимо на всех этапах обучения, особенно актуально в период адаптации.

Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ в процессе обучения представляет собой комплексное взаимодействие специалистов (педагогов, классного руководителя, педагога-психолога, социального педагога, медицинского работника и др.), направленное на вовлечение такого обучающегося в социальное взаимодействие, обеспечение возможности интегрироваться в образовательное и профессиональное сообщество. В основе психолого-педагогического сопровождения лежит осмысление и структурирование командой сопровождения проблем, с которыми могут столкнуться обучающиеся (пространственные, личностные, коммуникативные, учебно-познавательные). Определив проблемные области, далее можно выстраивать стратегию предупреждения вероятных проблем и тактику их преодоления. Психолого-педагогическое сопровождение

осуществляется в процессе адаптации и интеграции обучающихся с ОВЗ в образовательную среду организации начального, среднего профессионального образования (далее – организации среднего профессионального образования), формирования необходимых компетенций в процессе усвоения учебных дисциплин, учебно-исследовательской деятельности, учебной и производственной практик.

Психолого-педагогическое сопровождение должно осуществляться на протяжении всего периода обучения и зависеть от образовательных задач, решаемых в семестре, учебном году. Система взаимодействия с обучающимися-инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья должна носить адресный характер и определяться адаптационными возможностями личности указанной категории обучающихся и степенью их интеграции в образовательное пространство организации образования.

37. При организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся необходимо руководствоваться следующими принципами:

а) гуманистическая направленность образовательного процесса, предполагающая уважение к личности подростка, развитие его индивидуальности;

б) гибкость и динамичность, предполагающие возможность оперативного изменения содержания, форм и методов обучения в соответствии с особенностями различных категорий обучающихся и возможностями их семей;

в) доступность, предполагающая вариативность форм обучения, в соответствии с реальным потенциалом обучающегося;

г) целостный подход к образованию и социализации обучающегося на основе взаимосвязи между различными видами деятельности, включая педагогический, психологический, социальный и профессиональный аспекты, составляющие единый комплекс, соблюдение планомерности и непрерывности этого процесса;

д) максимально раннее включение обучающихся с ОВЗ в образовательный процесс;

е) единство действий семьи и организации среднего профессионального образования в процессе образования и социализации подростка, обучение родителей и включение их в процесс социально-педагогической деятельности;

ж) содействие интеграции обучающихся с ОВЗ в общество, формирование общих и профессиональных компетенций.

38. Ориентирами психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ выступают:

а) максимальный учет особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья обучающихся;

б) индивидуализированная коррекция нарушений учебных и коммуникативных умений, профессиональной и социальной адаптации;

в) развитие навыка адекватного восприятия результатов своей деятельности, без излишней нервозности и тревожности;

г) сохранение индивидуальности обучающегося, создание условий для его самовыражения;

д) установление полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создание комфортного психологического климата в студенческих группах.

39. Цель работы педагога-психолога с обучающимися с ОВЗ в организациях среднего профессионального образования:

а) создание благоприятного психологического климата в организации образования и в группах;

б) содействие профессиональному самоопределению обучающегося;

в) формирование условий, стимулирующих личностный и профессиональный рост обучающегося;

г) обеспечение психологической защищенности обучающихся;

д) поддержка и укрепление психологического здоровья обучающихся, их психолого-педагогической коррекции.

Задачи:

а) использование методов психолого-педагогической диагностики с целью определения индивидуально-типологических особенностей обучающихся, профессиональной направленности и мотивов выбора профессии, готовности к обучению;

б) диагностика характера трудностей в процессе обучения, вызванных тем или иным типом нарушений, формулирование психологического заключения;

в) разработка и реализация коррекционно-образовательных программ для индивидуальных и групповых форм работы, методов психологической коррекции, профилактики мер, наносящих ущерб здоровью, способов защиты от неблагоприятного влияния социальной среды;

г) профессиональная ориентация, содействие личностному и профессиональному становлению лиц с ОВЗ в процессе обучения;

д) выявление основных психологических проблем участников образовательного процесса, причин их возникновения, путей и средств их решения, оказание психологической помощи в экстремальных и критических ситуациях;

е) повышение уровня психологической компетентности преподавателей, мастеров производственного обучения, а также родителей обучающихся, направленной на создание благоприятного психологического климата в организациях среднего профессионального образования, семье. Форма Примерного годового плана работы педагога-психолога со студентами-инвалидами и лицами с ОВЗ в организации начального и среднего профессионального образования представлена в Приложении № 2.

40. В своей профессиональной деятельности педагог-психолог работает по следующим направлениям: психолого-педагогическое просвещение, профилактика, психолого-педагогическая диагностика, консультирование, коррекционно-развивающая работа, аналитическая работа.

Поскольку основная цель психолого-педагогического сопровождения – включение лиц с ОВЗ в образовательную среду организации среднего профессионального образования, то к важнейшему направлению деятельности педагога-психолога относится помощь в адаптации первокурсников к новым учебным условиям получения профессионального образования или профессионального обучения. Педагогом-психологом проводятся групповые занятия с целью знакомства обучающихся друг с другом, развития дружеских отношений, что способствует адаптации лиц с ОВЗ к условиям учебы и жизни.

В задачи педагога-психолога входит не только оказание своевременной психологической помощи и поддержки обучающимся, но и обучение его самостоятельно преодолевать трудности, повысить ответственность, помочь стать полноценным субъектом профессиональной жизни.

Психолого-педагогическая помощь обучающимся с ОВЗ в организациях среднего профессионального образования должна обладать основной характеристикой – индивидуализированностью своей направленности. Индивидуализация базируется на глубоком проникновении в личность обучающегося, в его чувства, переживания, установки, структуру взаимоотношений с окружающими. Так как в организациях среднего профессионального образования могут обучаться обучающиеся с разными видами нарушений, следовательно, формы и содержание работы педагога-психолога будут определяться особенностями развития категорий обучающихся: с нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, с нервно-психическими, интеллектуальными нарушениями, с соматическими заболеваниями и др.

Педагог-психолог в своей работе ориентируется на дифференцированный подход в соответствии с видом нарушений здоровья с целью определения условий их обучения, индивидуальных методов и способов коррекционно-развивающей работы без ущерба для образовательного процесса.

41. Примерная модель психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ в организациях среднего профессионального образования.

Цель: создание системы психолого-педагогических условий, способствующих успешной адаптации, реабилитации и личностному росту обучающихся в организациях среднего профессионального образования.

Задачи:

а) создание условий для эффективного взаимодействия всех членов студенческих групп, а также успешного взаимодействия в рамках организации образования;

б) исследование процессов адаптации и социализации обучающихся с ОВЗ и условно здоровых студентов друг к другу;

в) создание условий для максимальной интеграции обучающихся с ОВЗ в учебную среду;

г) формирование позитивного отношения обучающихся к себе, к своей учебной и внеучебной деятельности, к окружающим людям;

д) формирование позитивного отношения к обучающимся с ОВЗ со стороны студентов без инвалидности;

е) проведение занятий, психологических игр, психологических семинаров, индивидуальных консультаций и т.д.с целью снижения невротизма, тревожности, содействия повышению самооценки, уверенности в себе и профессиональному развитию обучающихся с ОВЗ;

ж) организация совместной с педагогами, классными руководителями работы с целью сохранения контингента численности обучающихся с ОВЗ на всех этапах обучения в техникуме;

з) методическая помощь классным руководителям групп для выявления проблем, возникающих у обучающихся с ОВЗ в процессе учебной и внеучебной деятельности;

и) привлечение обучающихся с ОВЗ к активной деятельности в студенческом активе группы и техникума.

Психолого-педагогическое сопровождение осуществляется по следующим направлениям: психолого-педагогическая диагностика, психолого-педагогическое просвещение и профилактика, коррекционно-развивающая работа, консультирование.

а) психолого-педагогическая диагностика:

1) анализ медицинских документов с целью изучения медицинского диагноза обучающегося;

2) анкетирование с целью сбора основной информации об обучающемся (контактных данных, семейном положении, условиях проживания), его интересах, потребностях и предложениях для улучшения обеспечения учебно-воспитательного процесса;

3) наблюдение за обучающимися с целью определения психофизиологических особенностей, посещение занятий, внеурочных мероприятий;

4) беседа-опрос с целью выявления проблем в учебе, во взаимоотношениях с однокурсниками и преподавателями;

5) изучение развития эмоционально-волевой сферы и индивидуально-личностных особенностей обучающихся с ОВЗ;

6) изучение процессов адаптации и социального статуса обучающихся с ОВЗ;

7) изучение уровня социализации обучающихся;

8) изучение детско-родительских отношений в семьях обучающихся с ОВЗ;

б) психолого-педагогическое просвещение и профилактика:

1) повышение психологической компетентности педагогов, родителей по взаимодействию с обучающимися с ОВЗ и инвалидами;

2) проведение практико-ориентированных семинаров, лекций для педагогов по разъяснению особенностей заболевания обучающихся, подборе эффективных форм и методов работы;

3) оказание психолого-педагогической помощи и поддержка обучающихся, находящихся в состоянии актуального стресса, конфликта, сильного эмоционального переживания;

4) разработка индивидуальных рекомендаций по работе с обучающимися;

в) коррекционно-развивающая работа:

1) разработка индивидуального плана сопровождения, выбор оптимальных для развития, обучающихся коррекционно-развивающих программ, форм, методов и приемов работы. Форма Примерной индивидуальной карты психолого-педагогического сопровождения студентов-инвалидов и лиц с ОВЗ в организации начального и среднего профессионального образования представлена в Приложении № 3;

2) развитие общих и профессиональных компетенций, познавательной и эмоционально-волевой сферы;

3) разработка индивидуальных коррекционно-развивающих занятий;

4) участие обучающихся во всех мероприятиях, проводимых педагогом-психологом в группе (дискуссионные площадки, занятия с элементами тренинга, психологические игры, круглые столы, часы общения и т.д.);

г) консультирование:

1) консультирование педагогов и классных руководителей по результатам психолого-педагогической диагностики, с целью подбора индивидуально-ориентированных методов и приемов работы с обучающимися;

2) разработка рекомендаций для педагогов, классных руководителей, родителей по основным направлениям работы с обучающимися;

3) индивидуальное консультирование обучающихся и их родителей по вопросам адаптации, обучения, разрешения проблемных ситуаций, снятия стресса;

4) консультирование родителей по вопросам выбора стратегии воспитания и построения детско-родительских отношений с детьми.

7. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ в организациях высшего профессионального образования

42. Студентам с ОВЗ свойственны следующие психологические особенности:

а) негативное самоотношение, снижение уровня самоуважения, самоинтереса, саморуководства;

б) компенсаторно завышенная самооценка;

в) трудности в построении межличностных отношений;

г) выраженная склонность к зависимому и беспомощному поведению;

д) демонстрируют тенденцию к реализации агрессивных реакций, что может спровоцировать конфликтную ситуацию;

- е) склонность к пассивной позиции (как следствие страхов, мнительности, переоценки трудностей и недооценки своих ресурсов);
- ж) ощущение «социальной эксклюзии»;
- з) установка на беспомощность, робость, конформность, склонность прощать и оправдывать чужую агрессию, страх перед неприятностями;
- и) трудности адекватно оценивать жизненные ситуации, склонность к фиксации негативного опыта.

Система психолого-педагогического сопровождения студентов с ОВЗ в организации высшего профессионального образования направлена на:

- а) содействие в успешной адаптации студентов с ОВЗ;
- б) раскрытие личностного потенциала в процессе профессионального становления и развития,
- в) содействие естественному и самостоятельному развитию студента с ОВЗ на основе общепринятых нравственных и культурных норм,
- г) устранение негативных тенденций в социальных связях и отношениях.

При организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ необходимо руководствоваться следующими принципами:

- а) принцип индивидуализации: своеобразная ситуация развития каждого студента с ОВЗ требует индивидуального подхода в решении его проблем;
- б) принцип участия (коллективности) – студенты с ОВЗ принимают участие во всех мероприятиях, проводимых в организации высшего профессионального образования;
- в) принцип комплексной работы: социальной, социально-психологической.

43. Примерная модель психолого-педагогического сопровождения студентов с ОВЗ в образовательном пространстве организации высшего профессионального образования.

Цель: основная теоретическая идея программы психолого-педагогического сопровождения заключается в том, чтобы обеспечить эффективное взаимодействие всех субъектов инклюзивного образовательного процесса, обеспечить профессиональное становление обучающихся с ОВЗ в полном объеме и создать условия для равноправного участия в образовательной среде студенческого коллектива организации высшего профессионального образования.

Задачи:

- а) создание условий для эффективного взаимодействия всех участников процесса сопровождения студентов с инвалидностью и ОВЗ;
- б) мониторинг текущего состояния студентов с инвалидностью и ОВЗ в академических группах организации высшего профессионального образования;

в) создание условий для максимальной интеграции студентов с ОВЗ в учебную среду, формирование позитивного отношения к себе, к своей учебе, к окружающим людям;

г) формирование позитивного отношения к студентам с ОВЗ со стороны студентов;

д) содействие в повышении самооценки, уверенности в себе, в профессиональном развитии;

е) взаимодействие с приемной комиссией с целью постоянного мониторинга численности и состава поступивших на обучение в организацию высшего профессионального образования;

ж) помощь в адаптации студентов с ОВЗ, особенно младших курсов, к образовательному процессу.

Психолого-педагогическое сопровождение осуществляется по следующим направлениям: психодиагностическое, просветительское, коррекционно-развивающее, консультативное, психопрофилактика.

а) психодиагностическое направление:

1) диагностика абитуриентов с ОВЗ в период приемной кампании;

2) первичное анкетирование с целью изучения некоторых особенностей личности, образа жизни и потребностей студента с ОВЗ;

3) анкетирование для выявления степени риска виктимизации;

4) исследование уровня адаптированности студентов 1-го курса с ОВЗ к условиям обучению в организации высшего профессионального образования; выделение потенциальной «группы риска»;

5) диагностика в рамках Проекта «Карьера»;

б) диагностика особенностей личности студента с ОВЗ:

- Экспресс-диагностика уровня социальной изолированности личности (Д. Рассел и М. Фергюссон)

- Экспресс-диагностика уровня социальной фрустрированности (Л.И. Вассерман)

- Диагностика мотивационных ориентаций в межличностных коммуникациях (И.Д. Ладанов, В.А. Уразаева)

- Исследование коммуникативно-характерологических тенденций (Т. Лири)

Экспресс-диагностика уровня личностной фрустрации (В. В. Бойко)

б) просветительское направление:

1) психологическое просвещение студентов – встречи и проведение бесед со студентами факультетов на тему: «Формирование толерантной социокультурной среды»;

2) методическое сопровождение деятельности кураторов, работников структурных подразделений организаций высшего профессионального образования, взаимодействующих со студентами с ОВЗ;

3) составление рекомендаций для обучающихся с ОВЗ и их родителей, имеющих проблемы в адаптационный период обучения в организации высшего профессионального образования;

4) подготовка и обновление информации о психологической помощи и материалов по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся с ОВЗ на сайте организации высшего профессионального образования;

в) коррекционно-развивающее направление.

Индивидуальная и групповая работа (использование элементов тренингов и развивающих упражнений):

а) в рамках проекта психологические гостиные темы групповых занятий в цикле: «Толерантность: Мы все похожи, мы все индивидуальны», Тренинги «Командообразование», Тренинги «Конструктивное общение»;

б) разработка индивидуальных коррекционно-развивающих занятий для лиц с ОВЗ;

г) консультативное направление:

1) индивидуальное консультирование студентов с ОВЗ, выявление основных потребностей и проблем при обучении, выявленных на основании специализированного учета лиц с ОВЗ (проблемы психологического характера и здоровья; проблемы взаимоотношений в студенческой группе и с преподавателями; проблемы, связанные с невыполнением требований созданий безбарьерной среды; проблемы в семье и т.д.);

2) индивидуальное консультирование кураторов, педагогов, взаимодействующих со студентами с ОВЗ;

3) консультирование родителей студентов с ОВЗ по вопросам развития, обучения в организации высшего профессионального образования, проблемам взаимодействия в семье и т.д.;

4) проведение профконсультационной работы для студентов с ОВЗ.

д) психопрофилактика:

1) профилактика буллинга в студенческой среде;

2) профилактика экзаменационного стресса лиц с ОВЗ.

**Примерная программа
психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными
возможностями здоровья в организации образования**

Тема	Психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ
Актуальность программы	Проблемы здоровья детей, обеспечение условий успешной социализации и создание равных стартовых возможностей. С каждым годом увеличивается количество детей с проблемами в здоровье. Поэтому важно создать благоприятные условия для успешной социализации этих детей.
Основные исполнители	Педагоги-психологи, педагоги, специалисты, специалисты ПМПк, родители детей с ОВЗ
Цель	Цель: обеспечение сопровождения обучающихся (воспитанников) в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья. Оказание помощи педагогам в выборе наиболее эффективных методов индивидуальной работы с обучающимися (воспитанниками), изучение личности ребенка, составление индивидуальных коррекционно-развивающих программ.
Задачи	Задачи: а) своевременное выявление детей с ОВЗ; б) подготовка рекомендаций по оказанию помощи семье и детям в условиях организации образования; в) создание условий, способствующих освоению детьми с ОВЗ программ обучения; г) оснащение учебно-методическим комплексом для организации образовательного процесса и коррекционной работы с детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами; д) проведение мероприятий для педагогов (воспитатель, учитель начальных классов, учителя-предметники, учитель-логопед) по вопросам реализации индивидуальной программы реабилитации ребенка с ОВЗ и ребенка-инвалида в части получения образования и коррекционных услуг; е) осуществление социально-индивидуальной ориентации, психолого-педагогической помощи детям с ОВЗ; ж) разработка и реализация индивидуального учебного плана; з) оказание консультативной и методической помощи родителям детей с ОВЗ по социальным, правовым и другим вопросам
Направления работы	Программа коррекционной работы на ступени начального общего образования включает в себя взаимосвязанные направления. а) диагностическая работа - обеспечивает своевременное выявление детей с ограниченными возможностями здоровья, проведение их комплексного обследования и подготовку рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи в условиях организации образования; б) коррекционно-развивающая работа - обеспечивает своевременную специализированную помощь в освоении содержания образования и коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях организации образования; способствует формированию универсальных учебных действий

	<p>обучающихся (воспитанников) (личностных, регулятивных, познавательных, коммуникативных);</p> <p>в) консультативная работа - обеспечивает непрерывность специального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей по вопросам реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации обучающихся (воспитанников);</p> <p>г) информационно-просветительская работа - направлена на разъяснительную деятельность по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для данной категории детей, со всеми участниками образовательного процесса - обучающимися (воспитанниками), как имеющими, так и не имеющими недостатки в развитии, их родителями, педагогическими работниками.</p>
<p>Ожидаемые результаты</p>	<p>а) создание образовательной среды для реализации государственных образовательных стандартов детьми с ОВЗ;</p> <p>б) создание комфортной образовательной среды для детей с ОВЗ;</p> <p>в) повышение квалификации и прохождение переподготовки специалистов психолого-педагогической службы;</p> <p>г) повышение качества образования детей с ОВЗ, их успешная интеграция в образовательное пространство и последующая социализация в обществе;</p> <p>д) повышение социальной ответственности и активности родителей детей с ОВЗ;</p> <p>е) для обучающихся (воспитанников):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) создание комфортной образовательной среды для детей с ОВЗ, условий для успешной социализации; 2) получение своевременной квалифицированной помощи и поддержки в освоении образовательных программ; 3) получение качественного образования в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями; <p>ж) для родителей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) удовлетворение потребности родителей, имеющих детей с ОВЗ и детей-инвалидов, в их психолого-педагогическом сопровождении; 2) создание комфортной образовательной среды для детей-инвалидов и детей с ОВЗ; 3) изменение роли родителя в образовательной деятельности ребенка: родитель-помощник, родитель-партнер
<p>Этапы реализации</p>	<p>I этап – подготовительный:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) диагностическое сопровождение ребенка и его семьи; б) установление контакта со всеми участниками сопровождения ребенка; в) психолого-педагогическая диагностика особенностей развития ребенка, профилактика отклонений психического развития. <p>II этап – основной:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) реализация индивидуальной программы и групповых занятий; б) оказание необходимой помощи родителям ребенка с ОВЗ (консультирование, беседы, обсуждения); в) просвещение и консультирование педагогов, работающих с ребенком; г) психологические занятия, включающие в себя комплексы на развитие внимания, памяти, мышления, эмоционально-волевой сферы, коммуникативных навыков; д) проведение совместных мероприятий с родителями и детьми; е) разработка рекомендаций, определение оптимальной индивидуальной нагрузки с учетом психофизических особенностей.

	<p>III этап – обобщающий: анализ эффективности процесса и результатов сопровождения</p>
<p>Результат деятельности</p>	<p>1. Работа с детьми.</p> <p>а) групповые коррекционно-развивающие занятия;</p> <p>б) индивидуальные коррекционно-развивающие занятия;</p> <p>в) коммуникативные тренинги;</p> <p>г) психологические занятия с элементами сказкотерапии;</p> <p>д) творческие мастерские;</p> <p>е) диагностические обследования;</p> <p>ж) копилка добрых дел.</p> <p>Работа направлена на:</p> <p>а) формирование навыков общения;</p> <p>б) развитие познавательных процессов;</p> <p>в) повышение мотивации;</p> <p>г) развитие мелкой мускулатуры;</p> <p>д) развитие двигательных навыков;</p> <p>е) изучение индивидуально-личностных особенностей;</p> <p>ж) снятие психоэмоционального напряжения;</p> <p>з) повышение самооценки;</p> <p>и) эмоционально-волевою сферу.</p> <p>Дети, обучающиеся на дому, являются активными участниками внеклассных мероприятий, посещают в организации образования внеурочную деятельность, праздники и утренники.</p> <p>Методы и формы работы с детьми</p> <p>а) сказкотерапия, где используется психологическая, терапевтическая, развивающая работа. Сказку может рассказывать и взрослый, и это может быть групповое рассказывание, где рассказчиками может быть и группа детей;</p> <p>б) игротерапия. Игра – это наиболее естественная форма жизнедеятельности ребенка. В процессе игры формируется активное взаимодействие ребенка с окружающим миром, развиваются его интеллектуальные, эмоционально-волевые, нравственные качества, формируется его личность в целом. Сюжетно-ролевые игры способствуют коррекции самооценки ребенка, формированию у него позитивных отношений со сверстниками и взрослыми. Основной задачей игротерапии также является коррекция эмоциональной сферы ребенка;</p> <p>в) релаксация – в зависимости от состояния ребенка используется спокойная классическая музыка, звуки природы, наблюдение за животными, использование сухого бассейна;</p> <p>г) песочная терапия - занятия проводятся с применением песка;</p> <p>д) психогимнастика - включает в себя ритмику, пантомиму, игры на снятие напряжения, развитие эмоционально-личностной сферы;</p> <p>е) арт-терапия - это форма работы, основанная на изобразительном искусстве и другие формы работы с ребенком. Основная задача состоит в развитии самовыражения и самопознания ребенка. Рисунки детей не только отражают уровень умственного развития и индивидуальные личностные особенности, но и являются своеобразной проекцией личности;</p> <p>ж) мультипликация - включает в себя просмотр сюжета мультипликационного фильма в соответствии с темой занятия;</p> <p>з) акватерапия - игры и упражнения с водой;</p> <p>и) гимнастические упражнения - сами по себе оказывают реабилитационный эффект, присущий лечебной физкультуре.</p>

	<p>2. Работа с родителями:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) родительские собрания; б) индивидуальные и групповые консультации; в) психологические тренинги; г) Круглый стол; д) беседа; е) дни открытых дверей - родители посещают организацию образования вместе с ребенком; ж) семинары-практикумы - родители знакомятся с литературой, играми, учатся применять полученные знания на практике; з) деловые игры; и) проведение совместных праздников, где родитель может видеть достижения своего ребенка, участвовать совместно с ребенком (мама рядом); к) организация «уголков для родителей»; л) посещение семьи; <p>Задача - помочь родителю не стесняться своего ребенка, воспринимать таким, какой есть, помочь ребенку быть уверенным в себе, развивать его познавательную деятельность и эмоционально-волевую сферу</p> <p>3. Работа с педагогами:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) психолого-педагогические семинары (индивидуально-личностные и физиологические особенности детей с ОВЗ, методы и приемы организации учебно-воспитательного процесса, особенности установления контакта с ребенком и семьей); б) педагогические Советы (создание ситуации успеха, повышение учебной мотивации); в) индивидуальные и групповые консультации (способы вербального и невербального общения, развитие познавательной и эмоционально-волевой сферы); г) психологические тренинги (снятие психоэмоционального напряжения, установление конструктивных взаимоотношений, способы разрешения конфликтных ситуаций); д) повышение самооценки детей с ОВЗ; е) развитие познавательных процессов; ж) развитие эмоционально-волевой сферы; з) снижение нервно-психического напряжения и тревожности; и) развитие навыков саморегуляции; к) психологическая поддержка родителей в приобретении им знаний, умений и навыков, необходимых для организации здоровой жизнедеятельности их ребенка; л) снижение показателей конфликтности и враждебности в семейных отношениях; м) повышение уровня психолого-педагогической культуры родителей; н) формирование уровня воспитанности обучающихся, развитие интересов и способностей в усвоении учебных предметов
<p>Планируемые результаты</p>	<ul style="list-style-type: none"> а) выявление состояния физического и психического здоровья обучающихся (воспитанников) ОВЗ; повышение положительной мотивации к обучению; б) получение объективных сведений об обучающемся (воспитанике) на основании диагностической информации специалистов разного профиля, создание диагностических «портретов» детей; в) повышение качества обучения у обучающихся (воспитанников) с ОВЗ, умения устанавливать и поддерживать контакты, кооперироваться и

<p>сотрудничать, дружить, решать конфликтные ситуации с детьми и взрослыми;</p> <p>г) формирование представление о самом себе, овладение элементарными навыками для выстраивания адекватной системы, положительных личностных оценок, позитивного отношения к себе;</p> <p>д) обучение навыку сотрудничества со взрослыми и сверстниками, навыку продуктивного взаимодействия в процессе совместной деятельности</p>
--

Психологический блок:

Цель: создание системы психолого-педагогических условий, способствующих успешной адаптации, реабилитации и личностному росту детей в социуме.

№	Направления деятельности	Сроки
Диагностическое		
1	Диагностика отклонений в развитии и анализ причин трудностей адаптации	по плану
2	Изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребенка	
3	Изучение развития эмоционально-волевой сферы и личностных особенностей	
4	Изучение условий семейного воспитания ребенка.	
5	Изучение уровня социализации ребенка с ОВЗ	
6	Системный разносторонний контроль над уровнем и динамикой развития ребенка	в течение года
Коррекционное		
1	Разработка индивидуальной программы сопровождения. Выбор оптимальных для развития ребенка с ОВЗ коррекционных программ/методик, методов и приемов обучения в соответствии с его особыми образовательными потребностями	в течение года
2	Системное воздействие на учебно-познавательную деятельность ребенка в динамике образовательного процесса, направленное на формирование универсальных учебных действий и коррекцию отклонений в развитии	
Развивающее		
1	Развитие моторики, графо-моторных навыков, тактильно-двигательного восприятия, внимания, памяти, мышления, эмоционально-волевой сферы	в течение года
2	Развитие универсальных учебных действий	
Консультационное		
1	Разработка рекомендаций по основным направлениям работы с детьми для всех участников образовательного процесса	в течение
2	Консультирование педагогов по результатам диагностики, по выбору индивидуально-ориентированных методов и приемов работы с детьми	
3	Помощь родителям в вопросах выбора стратегии воспитания и приемов коррекционного обучения ребенка с ОВЗ	
4	Содействие в приобретении обучающимися психологических знаний, умений, навыков, необходимых в преодолении трудностей общения,	

	обучения	года
5	Содействие в выборе будущей профессии	
Просветительское		
1	Различные формы просветительской деятельности (лекции, беседы, информационные стенды, печатные материалы), направленные на разъяснение участникам образовательного процесса вопросов, связанных с особенностями образовательного процесса, повышения психологической грамотности	в течение года
2	Проведение тематических выступлений для педагогов по разъяснению индивидуально-типологических особенностей различных категорий детей с ОВЗ	в течение года

Примерный годовой план работы педагога-психолога
со студентами-инвалидами и лицами с ОВЗ
в организации начального и среднего профессионального образования

№ п/п	Направления в работе	Цель	Сроки реализации
1	Проведение первичной беседы с абитуриентом, родителями или заменяющими их лицами	Сбор сведений об особенностях развития студентов	В период приемной кампании
2	Изучение личных дел обучающихся, медицинских карт	Сбор сведений об особенностях развития студентов	сентябрь
3	Выявление запроса на оказание психологической помощи семьям с ребенком инвалидом	Выявление запроса со стороны родителей на необходимость коррекционно-развивающей работы с ребенком-инвалидом и его родителями	сентябрь
4	Наблюдение за студентами на занятиях и во внеурочной деятельности	Изучение личностных особенностей и особенностей поведения студентов	Сентябрь, октябрь
5	Изучение индивидуально-психологических особенностей студентов. Проведение первичной психолого-педагогической диагностики	Изучение личностных особенностей, мотивации обучения, развития познавательной деятельности студентов. Анализ негативных изменений поведенческих реакций, эмоциональной сферы, проблем в общении, наличия страхов, комплексов, модели поведения «жертва».	Октябрь - апрель
6	Участие студентов с ОВЗ в адаптационных мероприятиях для обучающихся I курса	Формирование сплоченности и развитие чувства доверия в студенческих группах, обучение студентов приемам снятия психологического напряжения, методам саморегуляции	Сентябрь-ноябрь
7	Изучение социально-психологического климата в студенческом коллективе, социального статуса студента	Изучение степени сплоченности в группе, отношения к студентам с ОВЗ. Место студента в коллективе (лидер, предпочитаемый, пренебрегаемый или изолированный)	Октябрь, апрель
8	Диагностическое обследование в процессе индивидуального консультирования семей	Исследование семейной атмосферы (межличностное взаимодействие в результате заболевания с супругами, с	октябрь

		ребенком, другими родственниками)	
9	Разработка рекомендации по каждому студенту, с описанием их индивидуальных особенностей.	На каждого студента заполняется индивидуальная карта, разрабатывается план индивидуальных занятий с учетом индивидуальных особенностей и личностных качеств. Разрабатываются психолого-педагогические рекомендации для индивидуальной работы с каждым студентом с учетом его возможностей, которые доводятся до сведения классных руководителей и педагогов. Разрабатываются рекомендации для родителей	Октябрь-ноябрь
10	Индивидуальная коррекционно-развивающая и профилактическая работа со студентами	Снятие нервно-психического напряжения; коррекция самооценки; развитие психических функций: памяти мышления, воображения, внимания; преодоление пассивности; формирование самостоятельности, ответственности и активной жизненной позиции; преодоление отчужденности и формирование коммуникативных навыков	В течение года
11	Взаимодействие с коллективом группы, в которой обучается ребенок-инвалид или ребенок с ОВЗ	Формирование толерантного отношения к студентам-инвалидам. Развитие навыков сотрудничества и взаимопомощи	В течение года
12	Индивидуальное консультирование студентов с целью решения психологических проблем	Оказание психологической помощи и поддержки в трудных ситуациях, разработка рекомендаций по каждому конкретному случаю	В течение года
13	Индивидуальное консультирование педагогов, классных руководителей по работе с данной категорией студентов	Оказание помощи в выработке стратегии взаимодействия со студентами, разработка рекомендаций	В течение года

Примерная индивидуальная карта
психолого-педагогического сопровождения
студентов-инвалидов и лиц с ОВЗ
в организации начального и среднего профессионального образования

Ф.И.О. _____
Курс, группа _____
Дата рождения _____
Диагноз _____
Группа инвалидности _____

Индивидуально-личностные особенности:

1. Темперамент _____

2. Черты характера _____

3. Уровень тревожности _____

4. Степень агрессивности _____

5. Самооценка _____

6. Развитие эмоционально-волевой сферы _____

Направленность личности:

1. Общее развитие и кругозор _____

2. Результаты учебной деятельности _____

3. Интересы и склонности _____

4. Уровень дисциплинированности _____

Положение студента в организации образования, группе:

1. Межличностные отношения _____

2. Социометрический статус _____

3. Степень социальной адаптированности _____

Уровень развития бытовых навыков _____

Индивидуальная и групповая работа со студентом

Дата	Направление деятельности	Форма работы	Цель	Заключение и рекомендации

Работа с родителями

Дата	Форма работы	Цель	Результат

Рекомендации:

1. Студент _____

2. Родители _____

3. Педагоги и классный руководитель _____

Педагог-психолог

_____/_____
ФИО