

Особенности деятельности специалистов сопровождения (учителя-логопеды, дефектологи, педагоги-психологи, социальные педагоги) общеобразовательных и других образовательных организаций процесса получения образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ.



*Практический психолог,
педагог - дефектолог*

Студенникина Людмила Алексеевна

Все трудности и проблемы распространения инклюзивного образования оправданы его неоспоримыми преимуществами, и, в первую очередь, это надежная адаптация ребенка с особыми образовательными потребностями в социум, его социализация и интеграция.



Основной целью деятельности специалистов психолого-педагогического сопровождения является осуществление индивидуально-ориентированной психологической, социальной и специальной педагогической помощи в социализации детей с особенностями развития в среде здоровых сверстников.

Процесс психолого-педагогического сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивной среды – это сложный многоуровневый динамический процесс, основанный на тесном мотивированном взаимодействии специалистов, педагогов и семьи ребенка с ОВЗ.

Алгоритм индивидуального сопровождения ребенка:

1. Первичная диагностика.
2. ПМПк.
3. Разработка индивидуального образовательного маршрута.
4. Разработка адаптированной образовательной программы.
5. Реализация индивидуального образовательного маршрута.
6. Динамическая диагностика.
7. Оценка результатов определенного этапа сопровождения.

Особенности деятельности педагога- психолога в инклюзивном образовательном пространстве:

Педагог-психолог – сотрудник образовательного учреждения, специалист, оказывающий психологическую помощь (психологические услуги).

Психологическая помощь – область практического применения психологии, ориентированная на повышение социально-психологической компетентности людей и оказания психологической помощи как отдельному человеку, так и группе или организации.

Цель деятельности – максимальное использование возможностей и способностей ребенка для успешного его включения в образовательное пространство организации, которое реализует инклюзивную практику.



Профессиональные задачи педагога-психолога:

- 1) конкретизация особенностей психического состояния ребенка и его потенциальных возможностей в плане получения адекватного образования, реализуемого на основе адаптированной образовательной программы;
- 2) разработка и уточнение условий образования и воспитания (определение, совместно с другими специалистами ПМПк, образовательного маршрута ребенка с ОВЗ в структуре деятельности образовательной организации), адекватных выявленным индивидуальным особенностям;
- 3) психологическое консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских, социальных работников, при необходимости работников иных учреждений и ведомств, представляющих интересы ребенка в семье, образовательной организации, в социуме в целом;

Профессиональные задачи педагога-психолога:

- 4) отслеживание динамики обучения и уровня социальной адаптации в процессе включения ребенка в инклюзивную среду образовательной организации (совместно с другими специалистами психолого-медико-педагогического консилиума);
- 5) разработка и реализация профилактической и коррекционно-развивающей деятельности по отношению к ребенку с ОВЗ в структуре адаптивной образовательной программы;
- 6) участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической и медико-социальной культуры специалистов, педагогического коллектива.

Психологическая диагностика в практике сопровождения:

Психодиагностика – совокупность приемов и методов, направленных на получение диагноза психологических особенностей индивида.

Специфика осуществления психологической диагностики в инклюзивной практике:

- комплексная, всесторонняя и целостно-динамическая оценка нарушений в развитии, препятствующих развитию детей от 0 до 18 лет и реализации по отношению к ним процесса образования;
- уточнение и конкретизация специальных образовательных условий, которые даны в рекомендациях ПМПК (комиссии): характер адаптированной образовательной программы (содержание, уровень, направленность, степень дифференциации и индивидуализации).
- условия реализации адаптированной образовательной программы: фронтальное, индивидуальное, фронтально-индивидуальное обучение; обучение на дому; смешанное обучение – индивидуальный режим посещения уроков, один-два или более свободных дней в неделю в соответствии с показаниями и по согласованию с администрацией образовательного учреждения. К этим условиям относятся и особенности включения ребенка в образовательное пространство: степень, объем и форма включения.

Диагностические задачи:

- оценка уровня и особенностей развития ребенка, его поведения, критичности, адекватности в экспертной ситуации обследования. В том числе оценка развития коммуникативной, регуляторной, когнитивной и эмоционально-аффективной сфер в соответствии с возрастом ребенка;
- оценка ресурсных возможностей ребенка, в том числе особенностей его работоспособности и темпа деятельности;
- оценка возможностей социально-эмоциональной адаптации в детском сообществе и образовательном учреждении в целом;
- конкретизация психологического диагноза (определение варианта, формы, степени выраженности отклоняющегося развития) в рамках современной типологии;
- определение конкретных рекомендаций по программе индивидуального психологического сопровождения ребенка с ОВЗ в структуре адаптированной образовательной программы.

***Требования к процедуре и методическому обеспечению
диагностического обследования :***

- 1) процедура и продолжительность обследования определяются возрастными, индивидуальными и типологическими особенностями развития ребенка;
- 2) родители должны дать письменное согласие на проведение подобного обследования, а также на коррекционно-развивающие мероприятия, которые будут необходимы в рамках психологического сопровождения по его результатам;
- 3) обследование желательно проводить в привычной для ребенка среде, при обязательном присутствии на обследовании родителей.

Требования к психодиагностическим методикам:

- методика должна иметь достаточно длительный срок апробации на современной детской популяции, в том числе на детях с различными типами отклоняющегося развития;
- ее стимульный материал должен быть неизменяемым в течение длительного времени, как и технология предъявления и анализа результатов;
- в связи с необходимостью в углубленном обследовании использовать методику в рамках клинического подхода, что в свою очередь, определяет возможность гибкого предъявления стимульного материала – желательно, чтобы методика могла быть использована в виде обучающего эксперимента. Последнее дает возможность оценить такой неспецифический показатель, как обучаемость ребенка.

Требования к психодиагностическим методикам:

- методика должна обладать достаточной полифункциональностью, то есть способностью оценивать различные показатели состояния и характеристик деятельности ребенка и, в то же время, иметь преимущественную ориентацию на определенные параметры той или иной сферы психического развития;
- реализуя возрастной подход к исследованию психического развития ребенка, методика должна охватывать достаточно большой возрастной диапазон. Для этого ее задания должны быть построены как усложняющиеся. При этом градации сложности методики должны охватывать несколько периодов детства (например, от младшего дошкольного до начального школьного возраста и т.п.);
- получаемые результаты должны иметь, в первую очередь, качественные (для отдельных методик возможно и количественные) условно нормативные показатели, характеризующие современную популяцию детей.

***Критериями адекватности процедуры
психологического обследования:***

- наличие контакта психолога с обследуемым ребенком;
- доступность, результативность, успешность деятельности ребенка в процессе обследования с учетом необходимых мер помощи;
- возможность «самокомпенсации» состояния ребенка или, при необходимости, прекращение обследования при возникновении по ходу обследования выраженных психосоматических, нейродинамических, невротических, психопатических или психотических расстройств;
- возникновение у родителей (законных представителей) доверия к психологу, готовность воспринимать его заключение и следовать рекомендациям.

Технология проведения оценки психического развития ребенка :

1. Построение гипотезы психологического обследования на основе целостного представления о ребенке, с привлечением знаний различных отраслей психологии, педиатрии, детской психиатрии, медицинской генетики, педагогики, в том числе специальной (коррекционной) педагогики;
2. Использование в полной степени алгоритма изменения диагностической гипотезы в свете получаемых данных (правило Байеса);
3. Построение процедуры (технологии) обследования в соответствии с актуальным возрастом, особенностями поведения ребенка, а также с учетом взаимодействия в диаде взрослый – ребенок;

Технология проведения оценки психического развития ребенка :

4. Использование методического аппарата, адекватного целям и гипотезе обследования при учете процедурных особенностей, позволяющих получать многофакторную (многофункциональную) информацию за счет технологии предъявления;
5. Проведение анализа получаемых данных с применением технологий интегративной оценки результатов, дающий максимальную информацию не только о специфике развития и формировании различных функций и систем на феноменологическом уровне, но и позволяющего выявить комплекс и иерархию причин, приводящих к данному варианту развития;
6. Квалификация уровня актуального развития ребенка с выходом на тип и структуру развития, постановку психологического диагноза, определение вероятностного прогноза развития, что, в свою очередь, позволит разработать эффективную программу психологического сопровождения ребенка.

Этапы оценки психического развития ребенка :

1. Сбор психологического анамнеза.
2. Создание гипотезы обследования с выходом на предварительный психологический диагноз, уточнение и корректировка ее в процессе работы психолога.
3. Непосредственно процедура обследования ребенка с использованием соответствующих тактик и технологий, адекватных возрасту и возможностям данной категории отклоняющегося психического развития.
4. Системный анализ результатов обследования их сопоставление между собой в соответствии с гипотезой.
5. Окончательная постановка психологического диагноза, с учетом полученных результатов, пониманием механизмов и путей, приведших к наблюдаемым особенностям, определение вероятностного прогноза развития, путей и методов индивидуального сопровождения ребенка, способов и приемов коррекционно-развивающей работы.

**Психологическая поддержка участников образовательного процесса
(педагогов, родителей, обучающихся),
формирование безопасной образовательной среды :**

Безопасная образовательная среда – образовательная среда, которая удовлетворяет основные потребности в личностно-доверительном общении, обеспечивает психологическую защищенность включенных в нее субъектов, обеспечивает диалогичность взаимодействия, обучение сотрудничеству и отказу от психологического насилия во взаимодействии, развитие и формирование психологически здоровой личности.

Определяются две содержательные линии необходимой **профессиональной психологической поддержки педагогов**, которые начинают включаться в инклюзивный процесс в образовательном учреждении

1
Развитие
психолого-
педагогической
компетентности

- овладение новыми и специальными знаниями, принятие ответственности за результаты педагогической деятельности, опора на ресурсы, построение картины профессионального будущего и т.д.

2
Работа в команде
специалистов
реализующих
инклюзивную
практику

- обмен информацией, обучение, поддержка в решении проблемных педагогических ситуаций, проведение совместных учебных и вне учебных мероприятий с детьми, родителями).



Можно условно выделить *две крайние позиции педагогов*, начинающих целенаправленно работать в инклюзивной практике.

Включенная позиция педагога :

- принимает особенности ребенка с ОВЗ, «видит» ресурсы и ограничения ребенка в образовательной ситуации. Например, «трудно включается, важно подойти и постоять рядом, можно руку на плечо положить» «Видит» проблемы ребенка с ОВЗ, называет трудности в контексте проблем «не видит», «не успевает», «рассыпается», «молчит, когда надо сказать»;
- понимает особенности ребенка с ОВЗ, проявляющиеся в образовательной ситуации, запрашивает необходимую информацию от логопеда, педагога-психолога, дефектолога;
- принимает ответственность за создание и реализацию эффективных психолого-педагогических условий включения ребенка с ОВЗ в образовательный процесс;
- испытывает и анализирует свои чувства, возникающие в ситуации взаимодействия с ребенком, детским сообществом, родителями, специалистами

Отстраненная позиция педагога:

- возлагает ответственность на ребенка, родителей, специалистов «не хочет», «не может», «не занимаются родители»;
- «отстранен» от своих переживаний, не выделяет их как важный материал для собственного анализа, «эмоциональное выгорание»;
- педагогическое воздействие носит характер указаний (не имея педагогической ценности) «смотри», «помолчи», «делай», «успевай»;
- ожидает готовых рецептов от специалистов, разобренная картина психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ.

Принципы осуществления психологической поддержки педагогов:

1 Принцип потенциала

- ориентация на возможности формирования и развития педагогической компетентности, раскрытия потенциала и наличия ресурсов к осуществлению успешной педагогической деятельности в инклюзивной практике.

2 Принцип осознанности и ответственности

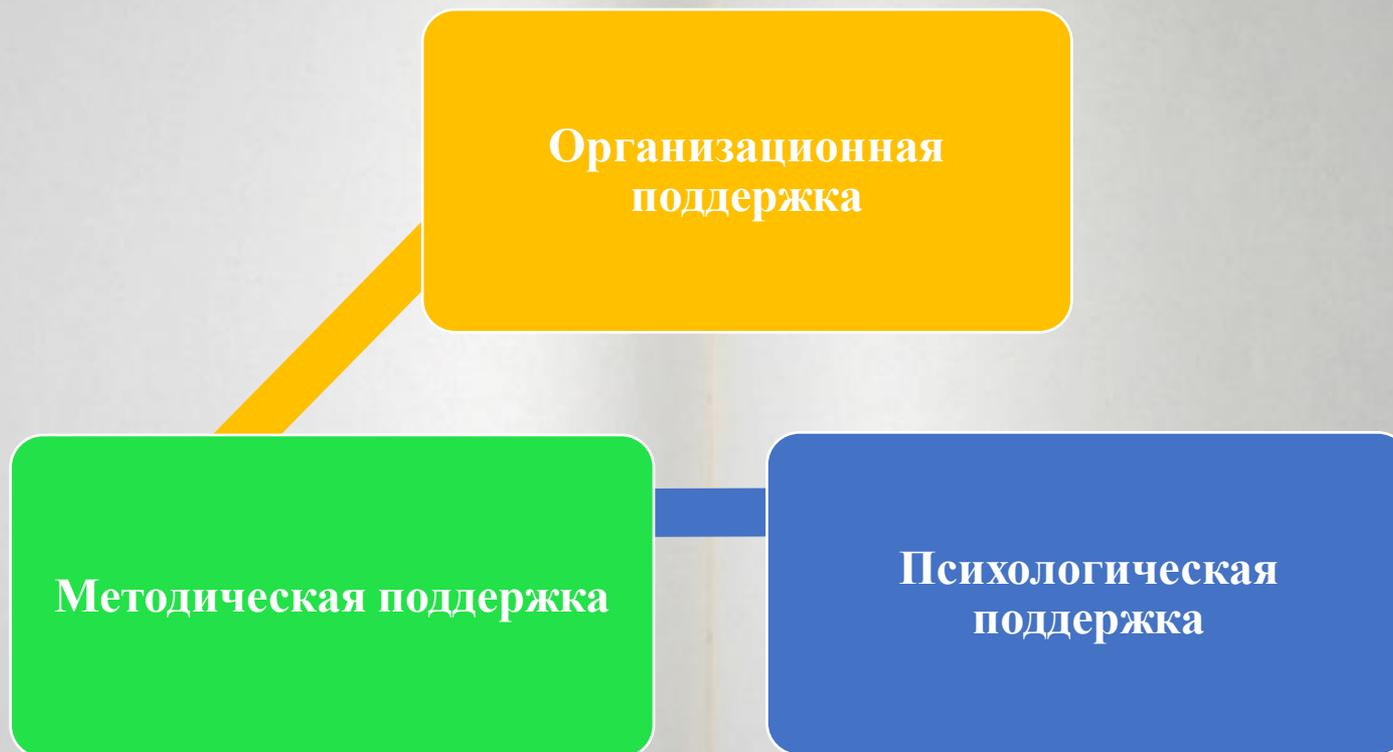
- педагог должен быть уверен в своих силах, а это возможно только в том случае, если педагог ощущает полную ответственность за результаты своего труда. И важным моментом здесь становится, что бы цели профессиональной деятельности формулировал сам педагог.

3 Принцип будущего

- Ориентироваться на потенциал педагога, а не на эффективность его предыдущей деятельности.



*Основные компоненты системы поддержки педагогов,
реализующих инклюзивную практику:*



Организационная поддержка:

Основные задачи организационных мероприятий :

1. Постановка целей в SMART формате. (Цель деятельности должна быть конкретной, измеримой, достижимой, согласованной и на определенное время).
2. Распределение зон ответственности специалистов, введение правил и системы взаимодействия специалистов и педагога по реализации ИОП ребенка.
3. Анализ результатов и приоритетных профессиональных задач.

Формы организационной поддержки:

1. Участие в совещаниях по вопросам реализации инклюзивной практики.
2. Проведение и участие в сессиях психолого-медико-педагогического консультирования в рамках деятельности школьного консилиума.
3. Групповые психологические консультации.

Методическая поддержка:

Включение в профессиональное сообщество педагогов и специалистов, реализующих инклюзивную практику в образовательных организациях .

Задачи методической поддержки:

- повышение профессиональной психолого-педагогической компетентности в области инклюзивного образования;
- овладение современными педагогическими технологиями с учетом их психологической составляющей;
- обобщение и анализ педагогического опыта по реализации инклюзивной практики.

Формы методической поддержки:

1. Включение педагогов в проектные семинары на базе образовательной организации с участием консультантов-психологов, обладающих большим опытом в инклюзивной практике.
2. Включение педагогов в проблемные семинары по вопросам инклюзивной практики.
3. Включение педагогов в программы повышения квалификации на базе психолого-педагогических центров, реализующих функцию ресурсных центров по развитию инклюзивного образования.
4. Реализация интерактивных форм взаимодействия с методистами, педагогами, посещение информационных пространств педагогов реализующих инклюзивную практику.
5. Посещение занятий специалистов и уроков коллег.
6. Обучающие и информирующие консультации со специалистами по результатам проведения мониторинга, диагностики.
7. Консультации по реализации адаптированной основной образовательной программы для ребенка с ОВЗ на базе Ресурсного центра по развитию инклюзивного образования.
8. Оформление методических рекомендаций по результатам педагогической деятельности по включению детей с ОВЗ в образовательное пространство с учетом рекомендаций педагога-психолога.

Психологическая поддержка педагогов :

Включает анализ индивидуального педагогического стиля педагога, реализующего инклюзивную практику.

Задачи психологической поддержки :

- 1) определение и особенности использование личностных ресурсов;
- 2) постановка целей профессионального развития и составление плана реализации поставленных целей;
- 3) преодоление сложившихся профессиональных стереотипов;
- 4) обучение навыкам эффективного взаимодействия;
- 5) тайм-менеджмент;
- 6) рефлексия педагогического опыта, профилактика «синдрома сгорания».

Наиболее эффективные формы психологической поддержки :

- 1) консультация, коучинг (тренинг самореализации в форме бесед(ы), во время которой тренер (коуч) несёт ответственность за ход сессии (беседы), а клиент (игрок) за её содержание);
- 2) экспертная оценка;
- 3) супервизия педагогических ситуаций;
- 4) тренинг коммуникативных навыков;
- 5) фокус-группа (групповое фокусированное интервью, проходящее в форме групповой дискуссии и направленное на получение от ее участников "субъективной информации" по их восприятию самых различных объектов).

Основные мероприятия, направленные на психологическую поддержку педагогов :

1. Проектные семинары, посвященные вопросам моделирования психологической составляющей инклюзивного процесса в образовательном учреждении, проектирование реализации коррекционного (психологического) компонента (программы) АОП в образовательном процессе.
1. Вопросы проведения психолого-медико-педагогического консультирования (ПМПК), в рамках которого систематизируются представления результатов педагога, педагога-психолога, логопеда, дефектолога, вырабатывается общие подходы к решению, в том числе, педагогических задач инклюзивного процесса в отношении каждого ребенка, вопросы построения ИОП на ребенка с ОВЗ, отслеживание результатов работы специалистов.

Основные мероприятия, направленные на психологическую поддержку педагогов :

3. Информационное консультирование педагогов о целях и задачах инклюзивной практики, субъектах инклюзивного процесса, методах психологической диагностики, целях и задачах психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ.
4. Консультирование педагогов по результатам психологической диагностики результатам мониторинга межличностных отношений в классе.
5. Проведение уроков в диаде «педагог-психолог», обсуждение технологических приемов и результатов совместного проведения уроков.

**В обязательном порядке должны включаться в структуру целостного сопровождения педагогов со стороны педагога-психолога.*

Психологическая поддержка родителей детей, включенных в инклюзивное образовательное пространство:

- исследования и анализ взаимоотношений в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями;
- разработка эффективных мер предупреждения и коррекции личностных нарушений родителей;
- реализация основных направлений и форм работы с такими семьями.

** Психолого–педагогическая помощь актуальна и необходима не только родителям детей с ОВЗ, но и другим участникам образовательного процесса (детям с ОВЗ, детям класса, родителям условно нормативно развивающихся сверстников). Для успешного решения данной задачи необходимо в рамках всех имеющихся этапов психолого-педагогического сопровождения обеспечить эффективную работу с родителями.*

Основные этапы психологической поддержки семьи

Диагностический этап

- изучение эмоционального, когнитивного и поведенческого компонентов отношения родителей к детям;
- изучение стилей межличностных взаимоотношений между родителями и детьми;
- изучение содержания и методов педагогической помощи семьям, имеющим детей с ограниченными возможностями здоровья, реализуемых в образовательном учреждении (программы и педагогические технологии, характер взаимодействия педагогов с родителями и детьми).

Информационный этап

Осуществляется информационная поддержка родителей в общем контексте сопровождения всех участников образовательного процесса. Основной целевой аудиторией являются родители, как детей с ОВЗ, так и нормативно развивающихся сверстников. Задачей данного этапа становится информационная поддержка родителей, в том числе, детальное информирование родителей об инклюзивном образовании, его ценностных ориентирах и смыслах.

Основные этапы психологической поддержки семьи

Просветительский этап

происходит просвещение родителей по вопросам развития детей с ОВЗ, которое может осуществляться на заранее спланированных мероприятиях:

- тематические выступления специалистов психолого-педагогического профиля во время родительских собраний;
- тренинги для родителей; индивидуальное и групповое консультирование .

А так же посредством визуальных форм:

- на оформленных стендах;
- информационных листках;
- сайте образовательной организации.

Педагогу-психологу необходимо организовать диалог между родителями «обычных» и «необычных» детей, сориентировать их в вопросах, которые ранее не обсуждались, «развеять мифы» о тех или иных особенностях детей с ОВЗ, снять эмоциональное напряжение и сопротивление, вызванное недостаточной информированностью.

Основные этапы психологической поддержки семьи

Аналитический этап

- подведение итогов;
- анализ достижений;
- определение перспектив.

Администрация школы, классный руководитель, педагоги, специалисты школьного консилиума анализируют результаты совместной деятельности и планируют дальнейшую работу, направленную на развитие инклюзивной практики в своей организации.

В работе с родительским сообществом школы актуальным является создание *психологического клуба родителей*.

Работа психологического клуба родителей предполагает как индивидуальную (семейную), так и групповую формы работы. Эффективность работы зависит от участия родителей в прослушивании лекций по особенностям психического развития детей с ограниченными возможностями здоровья, в тренингах, направленных на коррекцию эмоциональных состояний, межличностных и детско-родительских отношений.

Особенности профессиональной деятельности учителя-дефектолога в инклюзивном образовательном пространстве:

Учитель-дефектолог – специалист в области дефектологии.

Дефектолог (в широком смысле трактовки этого термина) – специалист в области изучения, обучения, воспитания и социализации детей с отклонениями в развитии.

Дефектолог (в узком понимании этого термина) – коррекционный педагог.



Цель деятельности – обеспечить наиболее успешное усвоение академической составляющей образовательной программы, способствовать познавательному, речевому, эмоциональному, социальному, нравственному развитию ребенка, развивать жизненные компетенции ребенка с ОВЗ, тем самым повышая возможности его успешного включения в жизнь общества.

Профессиональные задачи дефектолога:

1. Проведение педагогической диагностики с целью выявления особенностей в развитии деятельности, темпа и успешности усвоения учебного материала, возможности использования полученных способов действия в новой ситуации и пр.
2. Определение актуальных задач, принципов, методов, форм, приемов и средств, повышающих более успешное усвоение учебного материала, развитие учебной мотивации и повышение самостоятельности учащегося.
3. Определение критериев, позволяющих оценить эффективность обучения и воспитания ребенка с ОВЗ.
4. Участие в разработке адаптированных рабочих образовательных программ, методических рекомендаций по обучению ребенка с ОВЗ, имеющего трудности в обучении.

Профессиональные задачи дефектолога:

5. Участие в систематическом изучении динамики ребенка с ОВЗ в процессе освоения.
6. Взаимодействие с другими специалистами и семьей ребенка с ОВЗ с целью более эффективного психолого-педагогического сопровождения в школе.
7. Реализация коррекционно-развивающей и социальной составляющих процесса психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ.
8. Проведение просветительской деятельности с целью включения наиболее эффективных методов, приемов и средств в работу педагогов, в домашние занятия родителей с ребенком, имеющим ОВЗ и повышения успешности использования полученных знаний на практике.
9. Формирование и развитие учебной мотивации, навыков планирования и контроля (текущего и итогового) у ребенка с ОВЗ в процессе участия в коррекционно-развивающих занятиях

*Направления деятельности учителя-дефектолога
в рамках психолого-педагогического сопровождения
детей с ОВЗ*



Диагностическое направление работы :

- первичное дефектологическое обследование;
- систематические наблюдения за динамикой и коррекцией психического, интеллектуального развития;
- проверка соответствия выбранной программы, методов и приемов обучения реальным достижениям и уровню развития ребенка.

Основной задачей данного направления считается прогнозирование возникновения трудностей в освоении образовательной программы, определение причин и механизмов уже существующих учебных проблем.

Диагностическое направление реализуется в процессе первичной диагностики и при динамическом изучении

Первичная диагностика

- Уровень актуального и ближайшего развития ребенка.
- Причины и механизмы возникновения трудностей в обучении.

Формирование групп детей с однотипной ведущей проблемой, определение оптимальных условий для развития.

Динамическое изучение

* сентябрь-октябрь
* май

- Динамика развития познавательной сферы ребенка.
- Эффективность выбранных форм, приемов, методов коррекции, развития и обучения обучающегося его уровню развития.

Фиксация в дефектологическом представлении, сопоставление результатов.

- Этапная диагностика необходима для констатации результативности и определения эффективности коррекционного воздействия на развитие игровой, учебно-познавательной деятельности детей, посещающих занятия учителя-дефектолога.
- Результаты этапных заключений специалиста отражаются в Карте динамического развития ребенка.
- В отдельные моменты, в соответствии с необходимостью, запросом может проводиться текущая диагностика, направленная на обследование познавательных возможностей воспитанника в острой ситуации.

Коррекционно-развивающая работа:

- создание условий для развития сохранных функций;
- определение методов, приемов, средств коррекционно-развивающих занятий
- формирование положительной мотивации к обучению;
- повышение уровня общего развития, восполнение пробелов предшествующего развития и обучения;
- коррекция отклонений в развитии познавательной и эмоционально-личностной сферы;
- формирование механизмов волевой регуляции в процессе осуществления заданной деятельности;
- воспитание умения общаться, развитие коммуникативных навыков;
- обеспечение успешности адаптации ребенка с ОВЗ за счет более эффективного формирования УУД в процессе коррекционно-развивающих занятий.

Коррекционные занятия (индивидуальные и групповые):

- проводятся с учащимися по мере выявления пробелов в их развитии и обучении;
- проводятся во внеурочное время или же, например, учитель-дефектолог берет на индивидуальное занятие ребенка с урока математики или русского языка, если тот не укладывается в темп изучения материала в классе;
- учащиеся, удовлетворительно усваивающие учебный материал в ходе фронтальной работы, к индивидуальным занятиям не привлекаются, помощь оказывается ученикам, испытывающим особые затруднения в обучении;
- периодически на индивидуальные занятия привлекаются также учащиеся, не усвоившие материал вследствие пропусков уроков по болезни либо из-за «нерабочих» состояний (чрезмерной возбудимости или заторможенности) во время уроков;
- периодичность и продолжительность занятий зависят от тяжести, характера имеющегося нарушения, а суммарная нагрузка на ребенка определяется в соответствии с учетом общей занятости обучающегося;
- организация режима проведения коррекционно-развивающих занятий регламентируется нормами СанПиН, общей интеллектуальной нагрузкой (соответствие расписанию), другими параметрами.

** В случаях, если ребенку требуется помощь сурдопедагога или тифлопедагога, то ребенок для коррекционных занятий направляется в специализированные центры.*

Аналитическая деятельность и профилактика:

- 1) системный анализ личностного и познавательного развития ребенка, позволяющий выявить отдельные проявления нарушений психического развития обучающегося, но и определить причины нарушения, проследить их взаимосвязь и взаимовлияние друг на друга;
- 2) создание индивидуальных/групповых коррекционно-развивающих программ, нацеленных на взаимосвязанное развитие и коррекцию различных сторон личностного и познавательного развития ребенка;
- 3) обеспечение специализированного сопровождения в процессах обучения и воспитания. В зависимости от основного нарушения в развитии, каждого ребенка может курировать тот или иной специалист, который обеспечивает взаимодействие тех специалистов, в помощи которых нуждается ребенок;
- 4) профилактирование перегрузок обучающихся.

Необходимость выделения аналитического направления в деятельности учителя-дефектолога обусловлена потребностью в комплексном подходе к решению проблем ребенка. Этого можно достичь за счёт организации отслеживания динамики развития каждого учащегося и, как следствие, анализа эффективности программ коррекционной работы, адаптированных рабочих программ и индивидуальных учебных планов.

Консультативно-просветительское направление:

Консультации для педагогов-предметников и администрации образовательной организации по вопросам организации специальных образовательных условий :

- выдвижение комплекса специальных задач обучения, ориентированных на особые образовательные потребности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- введение в содержание обучения специальных разделов, направленных на решение задач развития ребёнка, отсутствующих в содержании образования нормально развивающегося сверстника;
- использование специальных методов, приёмов, средств обучения, специализированных образовательных и коррекционных программ, ориентированных на особые образовательные потребности детей;
- дифференцированное и индивидуализированное обучение с учётом специфики нарушения развития ребёнка;
- комплексное воздействие на обучающегося, осуществляемое на индивидуальных и групповых коррекционных занятиях.

**Консультирование осуществляется индивидуально и в ходе работы школьного психолого-медико-педагогического консилиума.*

Консультации для родителей по вопросам организации безопасной развивающей семейной среды и семейной поддержки учебной деятельности ребенка :

- информирование родителей о школьных проблемах ребенка;
- помощь в вопросах воспитания и обучения ребенка;
- получение дополнительной диагностической информации от родителей.

**Психолого-педагогическое консультирование родителей, проводится по запросу родителей или инициативе учителя-дефектолога и выполняет различные функции:*

Организационно-методическое направление:

- подготовка к консилиумам, заседаниям методических объединений, педагогическим советам;
- участие в мероприятиях;
- оформление необходимой соответствующей документации.

**При подготовке консилиума на каждого учащегося специальным педагогом оформляется дефектологическое представление, которое содержит основные диагностически значимые характеристики особенностей развития ребенка для квалификации его нарушения, проблем в обучении.*

Специфика профессиональной деятельности учителя-логопеда в инклюзивном образовании:

Учитель-логопед – специалист в области дефектологии. Логопед – коррекционный педагог, занимающийся выявлением, устранением и профилактикой речевых нарушений у детей и взрослых.

В инклюзивной практике это специалист, занимающийся вопросами выявления и коррекции нарушений речевого развития и коммуникации детей с ограниченными возможностями здоровья.

Цель деятельности – создание условий, способствующих выявлению и преодолению нарушений речевого развития, а также дальнейшему развитию устной и письменной речи, совершенствованию коммуникации обучающихся с ОВЗ для успешного усвоения академической составляющей образовательной программы.



Профессиональные задачи логопеда:

1. Проведение логопедического обследования с целью определения структуры и степени выраженности речевого нарушения: установление психолого-педагогического заключения (диагноза).
2. Разработка перспективного плана коррекционно-логопедической работы (индивидуальной программы развития) с детьми, нуждающимися в логопедической помощи.
3. Организация коррекционной работы по оказанию логопедической помощи ребенку с ОВЗ. Определение направлений, методов и приемов логопедической работы по коррекции нарушений речевого развития.
4. Комплектование групп для занятий с учетом психофизического состояния обучающихся с ОВЗ. Проведение индивидуальных и групповых занятий по коррекции нарушений устной и письменной речи обучающихся (с использованием программного материала учебных дисциплин гуманитарного цикла).

Профессиональные задачи логопеда:

5. Участие в разработке адаптированных образовательных программ, методических рекомендаций по обучению детей с ОВЗ. Определение разнообразных методов, форм и средств обучения в рамках государственного стандарта, повышающих усвоение учебного материала.
6. Проведение систематического изучения динамики речевого развития ребенка с ОВЗ в процессе освоения образовательной программы.
7. Взаимодействие со специалистами психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и его семьей.
8. Разработка предложений по повышению эффективности диагностической, коррекционной работы. Обобщение и распространение наиболее эффективного опыта логопедической работы.

Профессиональные задачи логопеда:

9. Обеспечение и контроль за соблюдением здоровьесберегающих условий обучения и воспитания детей с ОВЗ в общеобразовательной организации. Совместное с учителем (дефектологом, тьютором) проведение работы по соблюдению в классе правильного речевого режима, по обогащению и систематизации словарного запаса обучающихся в соответствии с учебными предметами, развитию коммуникативных умений.
10. Консультативная работа по формированию психолого-педагогической компетентности по вопросам онтогенеза детской речи, проявлений вариантов дизонтогенеза; обучение родителей специализированным приемам преодоления имеющихся расстройств устной речи и подбор комплексов коррекционно-развивающих упражнений, направленных на исправление недостатков письма и чтения, а также их профилактику
11. Консультирование педагогических работников по использованию специальных методов и приемов оказания помощи ребенку с ОВЗ, имеющему речевые нарушения.

*Направления профессиональной деятельности
учителя-логопеда
в рамках сопровождения детей с ОВЗ*



Диагностическое направление работы :

- углубленное изучение ребенка с ОВЗ;
- выявление индивидуальных особенностей речевого развития;
- выявление причин возникновения и взаимосвязи с речевыми нарушениями проблем в развитии, воспитании, обучении и социализации ребенка с ОВЗ.

Первичное логопедическое обследование в первые две недели сентября (с 1 по 15 сентября)

- позволяет судить об уровне речевого развития ребенка с ОВЗ, о сформированности коммуникативных и регулятивных универсальных действий и сформулировать основные направления, содержание и методы коррекционно-логопедической работы с детьми с ОВЗ.

Итоговое логопедическое обследование последние две недели учебного года (с 15 по 31 мая)

- представляет собой углубленное логопедическое обследование, охватывающее все компоненты речевой системы и выявляющее сформированность всех видов универсальных учебных действий.

Коррекционно-развивающее направление работы :

- выбор оптимальных для развития ребенка с ОВЗ коррекционных программ, методик и приемов обучения в соответствии с его особыми образовательными потребностями;
- организация и проведение индивидуальных и групповых занятия по коррекции нарушений устной и письменной речи, а также развитию коммуникативных навыков детей с ОВЗ.

**Коррекционная работа учителя-логопеда осуществляется в рамках целостного подхода к развитию, обучению и воспитанию ребенка с ОВЗ.*

Организационно-методическое направление работы :

- разработка индивидуально-ориентированных коррекционно-развивающих программ;
- помощь в составлении адаптированной образовательной программы для детей с ОВЗ, подборе дидактических и методических материалов;
- ведение документации: речевую карту на каждого ребенка с речевыми нарушениями, перспективный и календарный планы работы, индивидуальные тетради на каждого ребенка, годовой отчет о результатах коррекционного обучения;
- участие в школьных методических объединениях, заседаниях ПМПк;
- пополнение логопедического кабинета новинками методической и дидактической литературы.

**Реализуя инклюзивную практику, логопед постоянно совершенствует свой научно-методический потенциал, изучая информацию о системе инклюзивного образования в целях создании необходимых условий для детей с ОВЗ (в частности, с тяжелыми нарушениями речи) на базе общеобразовательной организации, изучает предлагаемые новые нормативно-правовые документы.*

Консультативно-просветительское направление:

- ***индивидуальное и групповое консультирование семьи*** по вопросам речевого развития и коммуникации детей с ОВЗ, формирования психолого-педагогической компетентности родителей (или законных представителей) детей с ОВЗ, задействованных в инклюзивном процессе, по вопросам онтогенеза устной и письменной речи, проявлений нарушений речевой системы, подбора простейших приемов логопедической работы по коррекции речевых нарушений у детей;
- ***консультирование педагогов и других участников образовательного процесса*** по вопросам речевого онтогенеза и дизонтогенеза, создания речевой развивающей среды, возникающим проблемам, связанным с развитием обучением и воспитанием ребенка с ОВЗ в процессе реализации инклюзивной практики. Учитель-логопед консультирует администрацию образовательной организации и педагогов по вопросам организации специальных образовательных условий для ребенка с ОВЗ.

Профилактическая работа:

- своевременное предупреждение у ребенка с ОВЗ возможных вторичных речевых нарушений;
- создание условий для полноценного речевого развития детей с особыми образовательными потребностями на каждом уровне общего образования.

**Каждое направление деятельности учителя-логопеда включается в единый процесс психолого-педагогического сопровождения и в рамках инклюзивного образования приобретает особое значение, так как ориентировано не только на преодоление речевых расстройств у обучающихся с ОВЗ, но и на их социализацию и адаптацию в среде нормально развивающихся сверстников.*

Специфика профессиональной деятельности социального педагога в инклюзивной практике:

Социальный педагог – это педагог, который изучает социальное воспитание ребенка в контексте его социализации. Это специалист образовательной организации, также осуществляющий контроль за соблюдением прав ребенка обучающегося в школе, в том числе ребенка с ограниченными возможностями здоровья.



Цель деятельности – обеспечение социального воспитания и адаптации ребенка в контексте его социализации. Важная сфера деятельности социального педагога – помощь родителям ребенка с ОВЗ в адаптации в школьном сообществе, в микросоциальной среде школы.

Сотрудничество социального педагога с семьей:

- изучение и описание обращений родителей или педагогов за помощью;
- определение общих проблем семьи и её особенностей, отличий от других;
- изучение прошлого семьи;
- определение целей и ожиданий семьи;
- изучение социально-экономического аспекта жизнедеятельности семьи (размер семьи, состав семьи, уровень образования родителей, социальный статус семьи)
- обследование условий, где проживает семья;
- изучение социально-психологического аспекта образа жизни семьи: поведенческий, эмоциональный и когнитивный компоненты;
- определение внутренних ресурсов семьи: наблюдение форм ответных реакций родителей при общении со специалистами и педагогами (молчат, рассказывают, ссорятся, ведут себя агрессивно, не доверяют и т.д.);
- определение внешних ресурсов семьи: изучение социального окружения семьи, наличие помощи семье от государственных и общественных организаций уже помогал данной семье и помогает в настоящее время;

Основные этапы работы социального педагога с семьей

Диагностический этап

Цели:

- выявление проблемных, дисгармоничных, семей с низким уровнем социализации,
- выявление семейных проблем с точки зрения социализации семьи,
- определение типа семейного воспитания ребенка.

Методы:

- наблюдение за субъектами психолого-педагогического сопровождения: наблюдение за детьми; наблюдение за общением в диаде «родитель-ребенок»; наблюдение за родителями; наблюдение за педагогами; наблюдение процессов в школьном сообществе;
- опрос, анкетирование родителей, детей, педагогов, одноклассников.

**Итогом диагностического этапа является социальный паспорт семьи.*

Основные этапы работы социального педагога с семьей

Проектировочный этап

Цель:

- проектирование адресной, в том числе социокультурной, помощи семье ребенка с привлечением специалистов психолого-педагогического сопровождения.

** Основываясь на данных диагностического этапа, социальный педагог разрабатывает адресный план работы с семьей, направленный на интеграцию и социализацию ребенка с ОВЗ, коррекцию отношения к ребенку в семье, учитывая при этом преобладающий тип семейного воспитания, коррекцию отношения к ребенку в коллективе сверстников и со стороны педагогических работников..*

Основные этапы работы социального педагога с семьей

Сопроводительный этап

Цель:

- организация совместной работы с семьей.

Функции:

- информационная
- социально-правовая
- посредническая
- досуговая
- социальная
- педагогическая (образовательная)
- восстановительная (реабилитационная).

*Направления деятельности
в работе социального педагога с семьей:*



Образовательное направление - повышение родительской компетентности в обучении и воспитании. Помощь в обучении направлена на формирование педагогической культуры родителей и их просвещение.

Данное направление реализуется в педагогической модели помощи семье.

Психологическое направление деятельности. Включает социально-психологическую поддержку и коррекцию. Такая поддержка с позиции педагога, направлена на формирование благоприятной психологической атмосферы в семье, в детском коллективе.

Данное направление реализуется в психологической модели помощи семье.

Профилактическое направление. В сотрудничестве с другими учреждениями, организациями педагоги ведут работу по раннему выявлению проблемных семей, оказывают своевременную помощь в разрешении внутрисемейных конфликтов, дают рекомендации по оздоровлению условий семейного воспитания, осуществляют квалифицированную правовую, психологическую поддержку.

Формы взаимодействия социального педагога с семьей (индивидуальные)

1 Индивидуальная работа с семьей в очном режиме

- посещение и наблюдение семьи по месту жительства (выявляет проблемы и ресурсы в беседе с родителями, интересы и внешкольные занятия ребенка);
- визиты родителей к педагогу (демонстрирует стратегию поведения, обучения, решения проблем).

2 Работа с семьей в дистанционном режиме

- ведение родительского дневника и его анализ;
- контакты по телефону;
- чтение рекомендованной литературы;
- рекомендации по досугу;
- предоставление для ознакомления материалов по ребенку.



Формы взаимодействия социального педагога с семьей (групповые)

1 Работа с группой родителей в очном режиме

- встречи с родителями, обмен информацией, ответы на вопросы;
- организация семинаров для родителей;
- организация специального курса для родителей;
- привлечение к проведению культурно-массовых мероприятий;
- интервьюирование родителей.

2 Работа с группой родителей в дистанционном режиме

- предоставление информации о специалистах (психолог, педагог, заместитель директора по воспитательной работе, директор);
- выставки книг, методической литературы;
- подготовка буклетов, организация стендов, ведение сайта.



Модель командного взаимодействия специалистов в сопровождении детей с ОВЗ:

Школьный психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) – это актуальная и практически значимая форма работы команды специалистов-единомышленников по сопровождению ребенка с ОВЗ в едином образовательном пространстве, предполагающая, в том числе, сетевое взаимодействие.



Основная цель: обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательной организации и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

Состав ПМПк:

- заместитель руководителя образовательной организации
- педагог
- учитель-дефектолог
- учитель-логопед
- педагог-психолог
- социальный педагог
- врач (по согласованию с органами здравоохранения)

**В законодательном аспекте ПМПк образовательной организации действует на основе соответствующего инструктивного письма Министерства образования и науки Российской Федерации, в котором определена деятельность консилиума и необходимая документация.*

Модель командного взаимодействия:

- общая целевая направленность работы
- единая стратегическая направленность работы
- наличие определенной иерархической структуры, представленной двумя уровнями – административным и содержательным.

Формы взаимодействия специалистов административного уровня:

- заседания ПМПк
- расширенные заседания ПМПк
- малые совещания
- взаимное консультирование
- супервизия

Формы взаимодействия специалистов содержательного уровня:

- комплексный сбор данных о ребенке;
- многоуровневая диагностика со сведением результатов;
- совместное проведение диагностики;
- этапная комплексная диагностика;
- сопоставительный анализ динамики результатов сопровождения командой, составление индивидуальных комплексных программ коррекционно-развивающих занятий, их реализация, корректировка, выработка совместных рекомендаций педагогам и родителям;
- индивидуальное консультирование педагогов и родителей;
- индивидуальное консультирование родителей группой специалистов;
- индивидуальные консультации курирующего специалиста;
- консультирование командой специалистов участников образовательного процесса;
- выступление на педсоветах, методических объединениях и другое.



Благодарю за внимание!

*Желаю профессиональных
успехов!*