

«Повышение качества и доступности образования детей с ОВЗ в условиях общеобразовательной школы»

Право на качественное образование — одно из самых значительных прав человека современности, поскольку находится в тесной связи с правами человека на развитие своих способностей и правом на будущее. В связи с этим становится понятной необходимость обеспечения его полной доступности и равных прав на его получение для всех членов общества, в том числе и детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Создание всеобъемлющих условий для получения образования детьми с учетом их психофизических особенностей следует рассматривать в качестве основной задачи в области реализации права на образование детей с ОВЗ. Наиболее обобщенно требования к условиям получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья отражены в Федеральном государственном образовательном стандарте, и более подробно разработаны в федеральном государственном образовательном стандарте детей с ОВЗ.

Министерством науки и образования РФ разработаны методические рекомендации по внедрению ФГОС начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ФГОС НОО ОВЗ) для детей с ОВЗ. Они подразделяются на 9 категорий.

Для детей с ОВЗ, в нашей школе созданы основные адаптированные образовательные программы и дополнительные образовательные программы, с учетом особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ. Образовательная программа организации МОУ СОШ №2, включает в себя варианты АООП НОО обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) детей 7 и 8 вида.

На основе анализа результатов психолого-педагогического обследования ребенка экспертной группой разрабатывается специальная индивидуальная программа развития (СИПР), которая помогает улучшить качество обучения. **Адаптированная основная образовательная программа** предусматривает решение основных задач:

- Обеспечение условий для реализации прав обучающихся с ОВЗ на получение бесплатного образования.
- Организация качественной коррекционно-реабилитационной работы с учащимися с различными формами отклонений в развитии.
- Сохранение и укрепление здоровья обучающихся с ОВЗ на основе совершенствования образовательного процесса.
- Создание благоприятного психолого-педагогического климата для реализации индивидуальных способностей обучающихся с ОВЗ.
- Расширение материальной базы и ресурсного обеспечения школы для организации обучения детей с ОВЗ.
- Совершенствование системы кадрового обеспечения.

Реализация ООП начальной ступени общего образования осуществляется в следующих видах деятельности младшего школьника:

- учебное сотрудничество (в том числе групповая работа);
 - индивидуальная учебная деятельность (в том числе, домашняя самостоятельная работа с использованием дополнительных информационных источников);
- игровая деятельность (виды игр по правилам);
- творческая и проектная деятельность (художественное творчество, конструирование, формирование замысла и реализация социально значимых инициатив и др.);
- исследовательская деятельность;
- трудовая деятельность (самообслуживание, участие в общественно-полезном труде, в социально значимых трудовых акциях);
 - спортивная деятельность (освоение основ физической культуры, знакомство с различными видами спорта, опыт участия в спортивных соревнованиях).

Результаты начального образования

В начальной школе основным результатом образования является формирование общеучебных навыков, обеспечивающих возможность продолжения образования в основной школе; воспитание умения учиться – способности к самоорганизации с целью решения учебных задач; всестороннее развитие личности ребёнка.

У большинства учеников с ОВЗ отмечается недостаточный уровень познавательной активности, незрелость мотивации к учебной деятельности, сниженный уровень работоспособности и самостоятельности. Поэтому поиск и использование активных форм, методов и приёмов обучения является для нас одним из необходимых средств повышения эффективности коррекционно-развивающего процесса в работе учителя.

Для активизации деятельности учащихся с ОВЗ мы используем следующие активные методы, приёмы и технологии обучения:

1. Использование наглядности и зрительных стимулов (смена вида деятельности в ходе урока, развитие зрительного восприятия, внимания и памяти).
2. Использование сигнальных карточек при выполнении заданий. Карточки могут использоваться при изучении любой темы с целью проверки знаний обучающихся, выявления пробелов в пройденном материале.
3. Деление крупного материала на мелкие, связанные между собой части (составление алгоритма).
4. Узелки на память (составление, запись и вывешивание на доску основных моментов изучения темы, выводов, которые нужно запомнить).

5. Внедрение современных компьютерных технологий в школьную практику позволяет сделать работу учителя более продуктивной и эффективной.
6. Использование сюрпризных моментов.
7. Активные методы рефлексии:
 - 1) рефлексия настроения и эмоционального состояния;
 - 2) рефлексия содержания учебного материала (её можно использовать, чтобы выяснить, как учащиеся осознали содержание пройденного материала);
 - 3) рефлексия деятельности (ученик должен не только осознать содержание материала, но и осмыслить способы и приёмы своей работы).
8. Здоровьесберегающие технологии. Данные технологии влияют не только на сохранение и укрепление здоровья, они позволяют развивать умственные способности детей с ОВЗ.

В общеобразовательной программе нашей школы есть раздел коррекционная работа с учащимися.

При её проведении мы применяем следующие требования:

- а) используем приёмы активизации работы учащихся (свободный выбор количества и сложности выполнения заданий, творческие работы и т.д.);
- б) обеспечиваем возможность последовательного продвижения от лёгкого к трудному с помощью разноуровневых и самостоятельных работ;
- в) даём возможность обучающимся достигать более высоких целей обучения, помогая раскрыть потенциальные возможности ученика;
- г) создаём необходимый психологический микроклимат на уроках.

Таким образом, применение активных методов и приёмов обучения повышает познавательную активность учащихся, развивает их творческие способности, активно вовлекает обучающихся в образовательный процесс, стимулирует самостоятельную деятельность учащихся с ОВЗ.

Перед началом учебной деятельности мы проводим диагностику интеллектуальной готовности ребёнка к обучению.

С первых дней обучения проводится образовательный мониторинг. Условием, которого является поэтапность:

I этап – Диагностический (изучение исходного уровня готовности учащихся к обучению в данном классе);

II этап – Промежуточный (анализ динамики эффективности образовательного процесса в сравнении с результатами входной диагностики);

III этап – Итоговый (итоговая диагностика, ставящая целью определение уровня готовности учащихся к обучению на следующей ступени).

Данный мониторинг даёт возможность проанализировать и получить объективную и очень конкретную информацию об уровне усвоения каждым школьником программного материала:

- выявить и измерить уровень успешности обучения по предметам каждого ученика, класса;
- определить уровень усвоения отдельных тем из изученного курса;
- выявить затруднения учащихся и пробелы в их подготовке;
- дифференцировать учащихся по успешности обучения.

Задачи мониторинга:

- Создание банка данных по уровню развития и здоровья обучающихся в течение всего периода их пребывания в школе.
- Анализ результатов исследований с целью определения направлений индивидуального комплексного развития, дальнейшей корректировки и предупреждения отклонений.
- Осуществление контроля за реализацией индивидуальных программ развития и сохранения здоровья ребенка и отслеживание динамики.
- Сбор и накопление фактического материала о состоянии деятельности образовательного учреждения, выявление проблемных областей.
- Оценка эффективности управленческой деятельности с позиции обеспечения комплексного развития обучающегося.

В адаптированной основной образовательной программе разработан блок «Система оценки достижения обучающимися с ОВЗ и планируемых результатов освоения АООП основной образовательной программы начального общего образования» с учетом индивидуальных показателей в развитии.

Логика построения программы мониторинга предусматривает последовательность действий участников процесса в виде управленческих циклов: от исходной информации о ребенке — к проектированию задач на учебный год — от него к практическим действиям по комплексному развитию ребенка — через контроль достигаемых результатов — к объективной оценке достигнутого и, наконец, к формулированию заключения, выводов и корректировки дальнейшего маршрута развития.

Ведущую роль в вопросах социализации играет **семья**, т. к. обладает большим воспитательным потенциалом, поэтому педагогами ведется тесная взаимосвязь с родителями.

Психологическая поддержка родителей - это процесс, в котором взрослый сосредоточивается на позитивных сторонах и преимуществах ребёнка с целью укрепления его самооценки, помогает ребёнку поверить в себя и свои возможности, поддерживает при неудачах. Родители, имеющие ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, должны помнить, что от их отношения к ребёнку, от правильного выбора собственного поведения, от внутрисемейного психологического климата будут зависеть уверенность,

комфортность подрастающей личности, удовлетворенность собой и другими людьми.

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

- Учет психо-физиологических и возрастных особенностей
- Принимать ребенка таким, какой он есть.
- Как можно чаще общаться с ребенком.
- Избегать переутомления.
- Использовать упражнения на релаксацию.
- Не сравнивать ребенка с окружающими.
- Поощрять ребенка сразу же, не откладывая на будущее.
- Способствовать повышению его самооценки, но хваля ребенка он должен знать за что.
- Обращаться к ребенку по имени.
- Не предъявлять ребенку повышенных требований.
- Стараться делать замечания как можно реже.
- Оставаться спокойным в любой ситуации.

