

II.16.3.2. Определение структуры, примерного содержания и условий реализации коррекционного компонента основной образовательной программы основного и среднего общего образования детей с задержкой психического развития в условиях инклюзивного образования.

Обучение ребенка с задержкой психического развития в общеобразовательной организации на этапе основного среднего образования будет эффективным при наличии преемственности содержания и форм организации образовательного процесса с начальной ступенью общего образования; учете модально-специфических особенностей нарушения при задержке психического развития и модально-неспецифических закономерностей развития детей с ограниченными возможностями здоровья, особенностей детей при переходе из младшего школьного возраста в подростковый.

Нормативно–правовая база представлена документами нескольких уровней: международные (подписанные СССР и Российской Федерацией; Федеральные (законы РФ, кодексы); правительственные (постановления и распоряжения Правительства СССР и РФ); ведомственные (документы Министерства образования); региональные (документы Департаментов или управлений образованием); локальные акты учреждения.

На сегодняшний день нормативно-правовая база находится в процессе становления, структурирования и доработки. Тем не менее, для администрации и сотрудников образовательного учреждения особенно важной является работа с локальными актами школы: составление положений о школьном консилиуме, формы договора с родителями и т.д.

В основе реализации основной образовательной программы лежит системно-деятельностный подход. Переход обучающегося с ЗПР в основную школу совпадает с предкритической фазой развития ребёнка — переходом к кризису младшего подросткового возраста (11—13 лет, 5—7

классы), характеризующемуся началом перехода от детства к взрослости, при котором центральным и специфическим новообразованием в личности подростка является развитие у него самосознания – представления о том, что он уже не ребёнок, т.е. чувства взрослости, а также внутренней переориентацией подростка с правил и ограничений, связанных с моралью послушания, на нормы поведения взрослых.

Второй этап подросткового развития (14 - 15 лет, 8 - 9 классы) характеризуется бурным, скачкообразным характером развития, т.е. происходящими за сравнительно короткий срок многочисленными качественными изменениями прежних особенностей, интересов и отношений ребёнка, появлением у подростка значительных субъективных трудностей и переживаний; стремлением подростка к общению и совместной деятельности со сверстниками; особой чувствительностью к морально-этическому «кодексу товарищества», в котором заданы важнейшие нормы социального поведения взрослого мира; сложными поведенческими проявлениями, вызванными противоречием между потребностью в признании их взрослыми со стороны окружающих и собственной неуверенностью в этом (нормативный кризис с его кульминационной точкой подросткового кризиса независимости, проявляющегося в разных формах сопротивления и протеста); изменением социальной ситуации развития - ростом информационных перегрузок (Интернет, ТВ и т.д.).

Учёт особенностей подросткового возраста, успешность и своевременность формирования новообразований познавательной сферы, качеств и свойств личности связывается с активной позицией учителя, а также с адекватностью построения образовательного процесса и выбора условий и методик обучения.

Объективно необходимое для подготовки к будущей жизни подростка развитие его социальной взрослости требует и от родителей

(законных представителей) решения соответствующей задачи воспитания подростка в семье, смены прежнего типа отношений на новый. При организации обучения детей в основном звене необходимо учитывать то, что подростки с ЗПР характеризуются нарушениями поведения по типу психической неустойчивости расторможенности влечений. Таких подростков отличают черты эмоционально–волевой незрелости, недостаточное чувство долга, ответственности, волевых установок, выраженных интеллектуальных интересов, отсутствие чувства дистанции. Эмоциональная поверхность легко приводит к конфликтным ситуациям, в разрешении которых недостает самоконтроля и самоанализа. Инфантильность, присущая этой группе подростков, часто окрашена чертами церебро-органической недостаточности, двигательной расторможенностью, назойливостью, эйфорическим оттенком повышенного настроения, аффективными вспышками, сопровождающимися ярким вегетативным компонентом, с нередко последующей головной болью, низкой работоспособностью, выраженной утомляемостью. Таким образом, для этой группы подростков характерно отсутствие учебной мотивации, а непризнание авторитетов взрослых сочетается с односторонней житейской зрелостью, соответственной переориентации интересов на образ жизни, адекватной старшему возрасту.

Учет указанные выше особенностей подразумевает организацию комплексной медико-психолого-педагогической коррекции детей с ЗПР. В этом случае недостатки, свойственные психическому инфантилизму при ЗПР, в значительной мере сглаживаются.

В соответствии с вышесказанным **структура коррекционного компонента основной образовательной программы** основного и среднего общего образования детей с ЗПР должна быть следующей.

Комплексное психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся с ЗПР, цель которого – правильный выбор образовательного

маршрута, преодоление затруднений в учебе, общее развитие ученика, формирование здорового образа жизни.

Коррекционно - направленный учебно-воспитательный процесс в классах, где обучаются дети с ЗПР, должен регламентироваться учебным планом школы, программами Министерства образования и науки для общеобразовательных классов второй ступени обучения, адаптированных к особенностям обучающихся с ЗПР. Фронтальное коррекционно-развивающее обучение осуществляется учителем на всех уроках и должно обеспечить усвоение учебного материала в соответствии с государственными образовательными стандартами основного общего образования.

Коррекцию отдельных сторон психической деятельности и личностное развитие (познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы, общей и мелкой моторики, речи).

Содержание коррекционного компонента основной образовательной программы основного и среднего общего образования детей с ЗПР должно включать:

- освоение обучающимися с ЗПР базового уровня знаний по всем изучаемым предметам;
- формирование межпредметных понятий в соответствии с требованиями государственного образовательного стандарта;
- формирование общей культуры, духовно – нравственного развития личности обучающегося, их адаптации к жизни в обществе;
- воспитание гражданственности, трудолюбия, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, Родине, семье, формирование здорового образа жизни.
- компенсацию недостатков развития, восполнение пробелов предшествующего обучения,
- преодоление негативных особенностей эмоционально-личностной

сферы,

- нормализацию и совершенствование учебной деятельности учащихся,

- повышение их работоспособности,

- активизацию познавательной деятельности.

Основным проектируемым результатом освоения образовательной программы является достижение выпускниками социальной зрелости, достаточной для дальнейшего самоопределения и самореализации в учебной, трудовой, культурной сферах деятельности.

Условия реализации коррекционного компонента основной образовательной программы основного и среднего общего образования детей с ЗПР включают следующие составляющие.

- Создание школьного психолого-медико-педагогического консилиума, осуществляющего комплексное изучение обучающихся с ЗПР, динамическое наблюдение за ними.

- Педагогический процесс в данных классах носит коррекционно-развивающий характер, строится с учётом индивидуальных и типологических особенностей детей с задержкой психического развития.

- Обучение организуется как по специальным учебникам, так и по учебникам общеобразовательных классов. Решение по этому вопросу принимает учитель, согласуя его с методическим объединением педагогов.

- Фронтальное коррекционно-развивающее обучение осуществляется учителем на всех уроках и должно обеспечить усвоение учебного материала в соответствии с государственными образовательными стандартами основного общего образования.

- Для коррекции недостатков развития обучающихся с ЗПР и восполнения пробелов предшествующего обучения должны проводиться индивидуально-групповые коррекционные занятия общеразвивающей и предметной направленности. Для их проведения используются часы

школьного компонента, а также может использоваться самоподготовка в группе продленного дня.

- Обучающиеся с ЗПР имеющие речевые нарушения, должны получать логопедическую помощь на специально организуемых логопедических занятиях индивидуально, группами, а также в подгруппах.

- Распорядок дня обучающихся с ЗПР устанавливается с учетом повышенной утомляемости контингента обучающихся. Работа этих классов организуется в первую смену.

- Выпускники 9 класса, успешно освоившие курс основной школы, получают документы установленного образца о получении основного общего образования.

- В инклюзивном классе, где находятся дети с ЗПР, должны работать учителя и воспитатели, прошедшие специальную подготовку, а также специалисты: педагог-психолог, учитель-логопед, дефектолог, социальный педагог.