

Вариативные модели образования детей с ограниченными возможностями здоровья

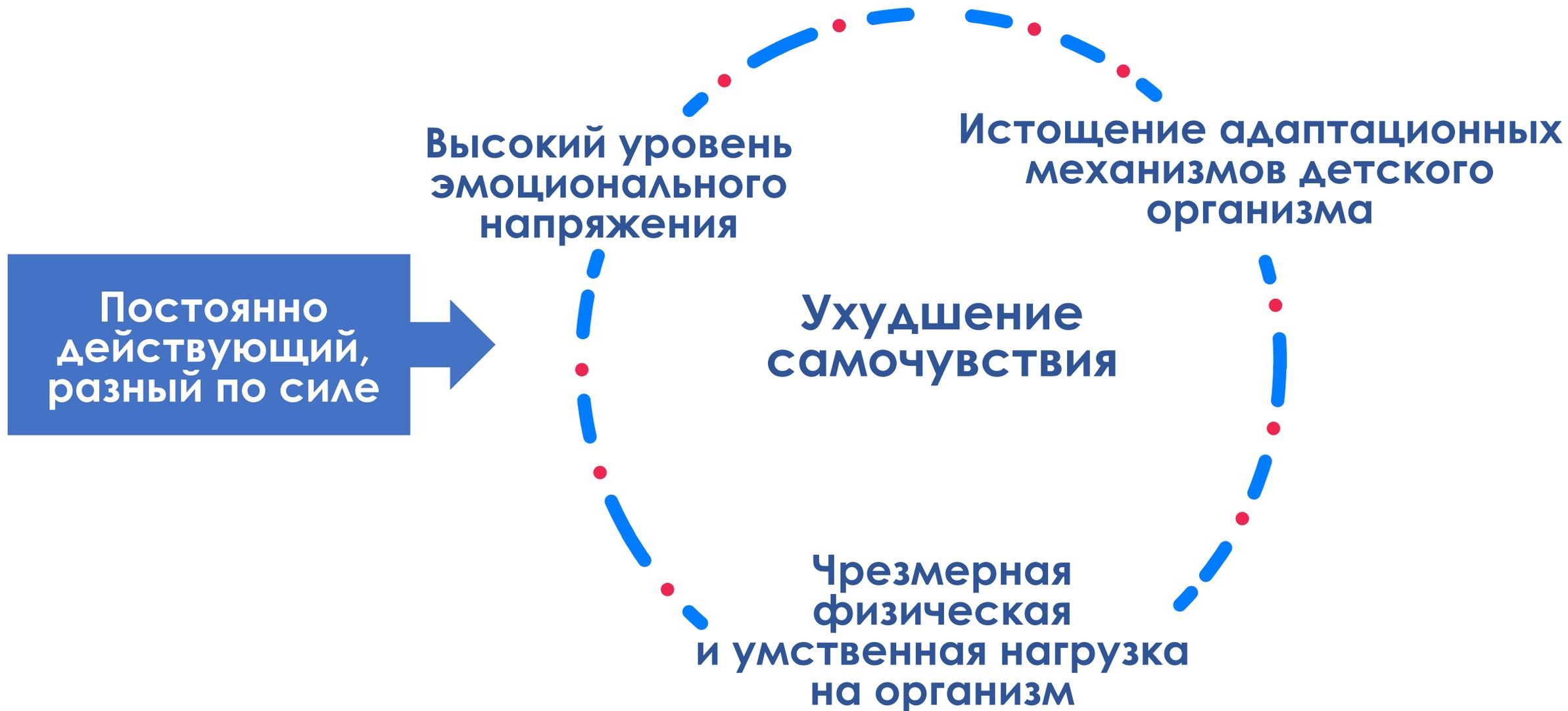
Лазуренко Светлана Борисовна



Социальные последствия нарушений здоровья



Несоответствие образовательных условий - социальный триггер



Блок здоровье



Анализ анамнестических данных



Изучение и сопоставление заключений
врачей-специалистов



Изучение динамики состояния здоровья
и прогноза течения болезни



Изучение сведений о текущем состоянии здоровья

Блок познавательное развитие



Актуальный интеллектуальный способ решения познавательной задачи и его соответствие возрасту



Особенности выполнения мыслительных операций (самостоятельность, темп, устойчивость, целенаправленность, продолжительность, результативность)



Правильность оценки или критика к результату своей деятельности, характер ошибок и учебных трудностей



Установление иерархии обнаруженных нарушений познавательного развития (первичные, вторичные, третичные)



Обучаемость и способность к переносу



Объем и качество усвоения программного материала

Блок психологическая характеристика детской личности



Оценка эмоционального состояния (методика «Рисунок человека» (К. Махвер, адаптация А.Л. Венгера), рисунок «Неизвестного животного» (М.З. Дукаревич, адаптация А.Л. Венгера)



Выявление стереотипов поведения в межличностном взаимодействии (методика «Фрустрационный тест С. Розенцвейга» (адаптация Ясюковой)



Изучение эмоциональных отношений в семье (методика «Почта» А.Г. Лидерса, И.В. Анисимовой)



Изучение представлений школьников о себе и оценка уровня притязаний (Т.В. Дембо-С.Я. Рубинштейн (адаптация А.М. Прихожан), методика «Незаконченные предложения» В.Михал, тест «Кто Я?» (М. Кун, Т. Макпартленд)



Исследование мотивационно-потребностной сферы (методики «Незаконченные предложения», «Три желания» (А. М. Прихожан, Н. Н. Толстых)



Выявление риска возникновения девиантного поведения школьников (методика Лазуренко С.Б, Свиридова Т.В., Намазова-Баранова Л.С.)

Блок социальная ситуация развития



Оценка стиля воспитания, родительских установок, позиции по отношению к ребенку (методика PARI (parental attitude research instrument))



Отношение родителя к «особому» ребенку, когнитивная оценка ситуации и проблем ребенка, психоэмоциональное состояние родителей, уровень комплаентности (методика «История жизни с проблемным ребенком» (В.В. Ткачева))



Определение индивидуально-типологических свойств родителя, влияющих на построение взаимодействия с ребенком, другими членами семьи, специалистами (анкета «Психологический тип родителя» (В.В. Ткачева))



Оценка внутрисемейных взаимоотношений, семейных ролей (тест «Семейная социограмма» (Э.Г. Эйдемиллер))

Выбор образовательного маршрута



Решение
родителей

Наличие стойких
нарушений здоровья

Наличие особых
психологических
и образовательных
потребностей

Заключение ПМПК

Нормативная база

Федеральный закон от № 273-ФЗ
«Об образовании в РФ» Ст. 5, 41 и 66

Федеральный закон № 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ч. 3 ст. 32

Приказ Минздрава России № 436н
«Об утверждении перечня заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому».



Организация образования длительно болеющих детей

Организация образования вне места постоянного проживания – образовательная организация, в которой обучаются дети, находящиеся на длительном лечении в медицинской организации или на дому;

Образовательная организация, которая закреплена за территорией постоянного проживания ребенка – ребенок зачислен в нее по заявлению его родителей (законных представителей).

60

видов заболеваний или состояний,
требующих длительного лечения детей

Сложная структура последствий болезни

Физические последствия болезни

Снижение иммунитета

Боль

Ограничение физической активности

Постоянное выполнение медицинских процедур

Периодические госпитализации

Социально-психологические последствия болезни

Ограничение социокультурного опыта

Высокий уровень эмоционального напряжения и уязвимость в стрессовой ситуации

Сужение мотивационно-потребностной сферы (до желания «выздороветь»)

Трудности построения жизненных планов

Сужение круга социальных контактов

Организация образования длительно болеющих детей

I
группа

дети с достаточной физической активностью и относительно стабильном эмоциональном состоянии (заболевание находится в стадии ремиссии или имеет место легкое и среднетяжелое течение)

II
группа

дети ограничением (быстрым истощением) физической и психической активности, неустойчивость (лабильность) эмоционального состояния при легком и среднетяжелом течении болезни

III
группа

в тяжелом физическом и психологическом состоянии в силу обострения или тяжелого течения болезни

I и II группа - обучение в групповой форме.
III группа- индивидуальная форма.

Организация образования длительно болеющих детей



Решение о возможности и форме обучения детей в период длительного лечения принимается совместно с лечащим врачом в ходе междисциплинарного консилиума или на основании заключения лечащего врача медицинской организации.



Образование осуществляется по индивидуальным учебным планам в порядке, установленном локальными нормативными актами организации, осуществляющей образовательную деятельность, с учетом имеющихся индивидуальных образовательных потребностей обучающихся.



Индивидуальные учебные планы самостоятельно разрабатываются и утверждаются организацией, осуществляющей образовательную деятельность.

Организация образования на дому



Федеральный закон №273-ФЗ «Об образовании в РФ»



Письмо Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от №05-283 «Об обучении лиц, находящихся на домашнем обучении»



Подробные разъяснения порядка выбора надомной формы обучения для детей с ОВЗ в медицинской и образовательной организации изложены в Письме Минздрава России № 15-3/10/2-5810)

Врачебная комиссия медицинской организации принимает решение об обучении ребенка по основным общеобразовательным программам на дому исходя из индивидуальных особенностей состояния здоровья.

Психофизическое состояние детей, нуждающихся в домашней форме обучения

Характер течения болезни	Психофизическое состояние ребенка	Социальная ситуация развития
тяжелое течение болезни	угнетение физической активности и подавленное эмоциональное состояние	кардинальные изменения
нестойкая клиническая ремиссия	быстрое истощение физической активности и эмоциональная лабильность	значительные изменения
стойкая клиническая ремиссия	достаточная физическая активность и относительно стабильное эмоциональное состояние	незначительные или умеренные изменения

Организация образования на дому

Клинический фактор

- Инфицирование
- Психофизическое состояние

Психологический фактор

- Психологические потребности
- Индивидуальные психологические характеристики
- Психологические трудности/проблемы

Социально-правовой фактор

- Мнение родителей
- Расположение образовательной организации
- Наличие условия для обучения на дому

Проблема государственной важности



Взаимосвязь клинических и социальных факторов

Ребенок с ОВЗ

1. Наличие функциональных и хронических заболеваний
2. Низкий уровень или нарушение функционального состояния одного или нескольких систем организма
3. Снижение сопротивляемости организма неблагоприятным внешним воздействиям
4. Несоответствующий возрасту уровень развития и дисгармония показателей четырех критериев оценки состояния здоровья



Порядок выбора образовательного маршрута

Этиология и структура
нарушений здоровья

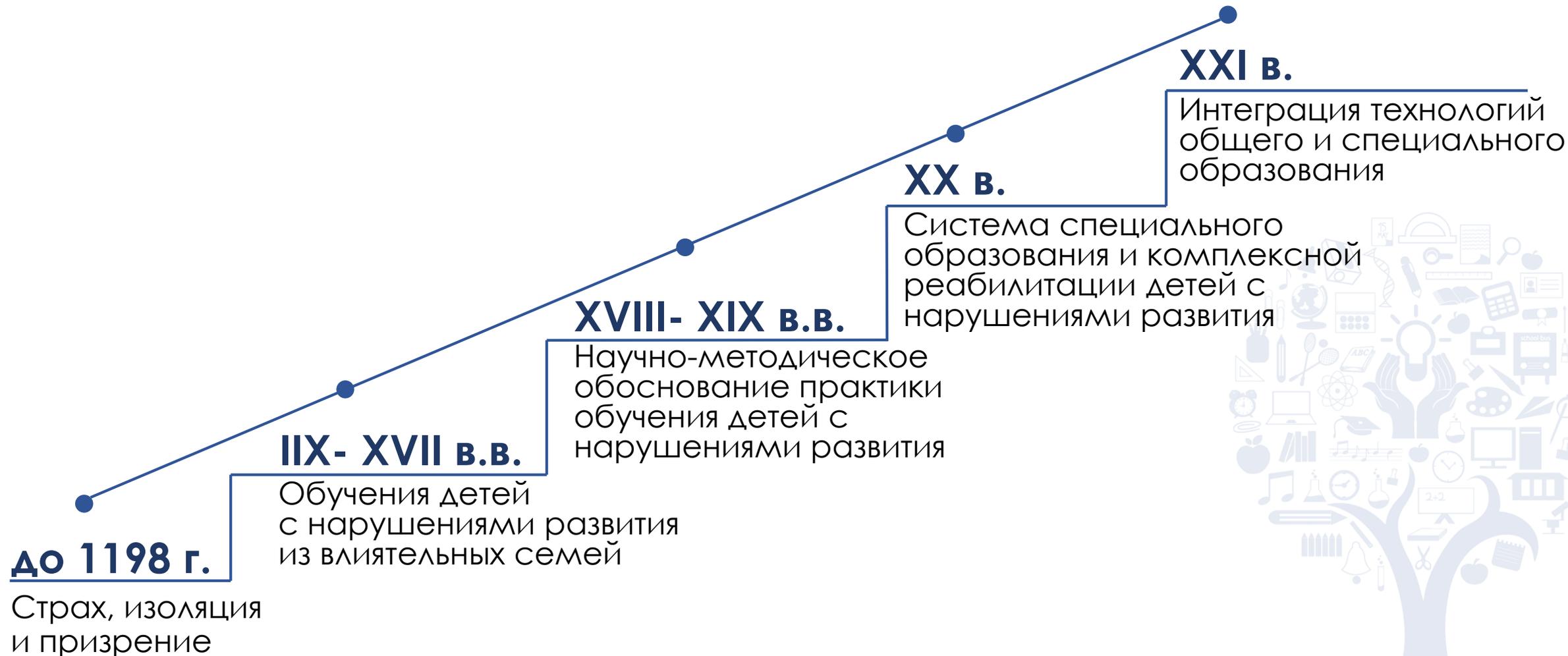
Характер нарушения и степень
снижения функциональных
возможностей анализаторов

Характеристика познавательного развития

Образовательный маршрут
АООП



Образование для всех: путь от отрицания к равенству прав



Равенство прав и возможностей

Здоровый ребенок

Самостоятельный, разносторонне образованный член общества, мотивированный на социальную и профессиональную реализацию



Ребенок с ОВЗ



Равенство прав и возможностей

Здоровый ребенок

**Обычные
образовательные
программы, пособия,
условия среды**



Ребенок с ОВЗ

**Специальные условия
(форма, режим, темп,
помощь)**

Кадры

Пособия

Программы

**Методы и
приемы**

**Технические
средства**

Образовательные модели

1 Полная интеграция

Ребенок с ОВЗ должен иметь достаточную работоспособность и психофизическую зрелость, чтобы выдержать высокую интенсивность и информационную насыщенность образовательного процесса.

2 Частичная интеграция

Дети со значительными нарушениями в развитии, когда необходима особая организация образовательного процесса, снижение педагогической нагрузки и индивидуальный подбор режима и темпа обучения.

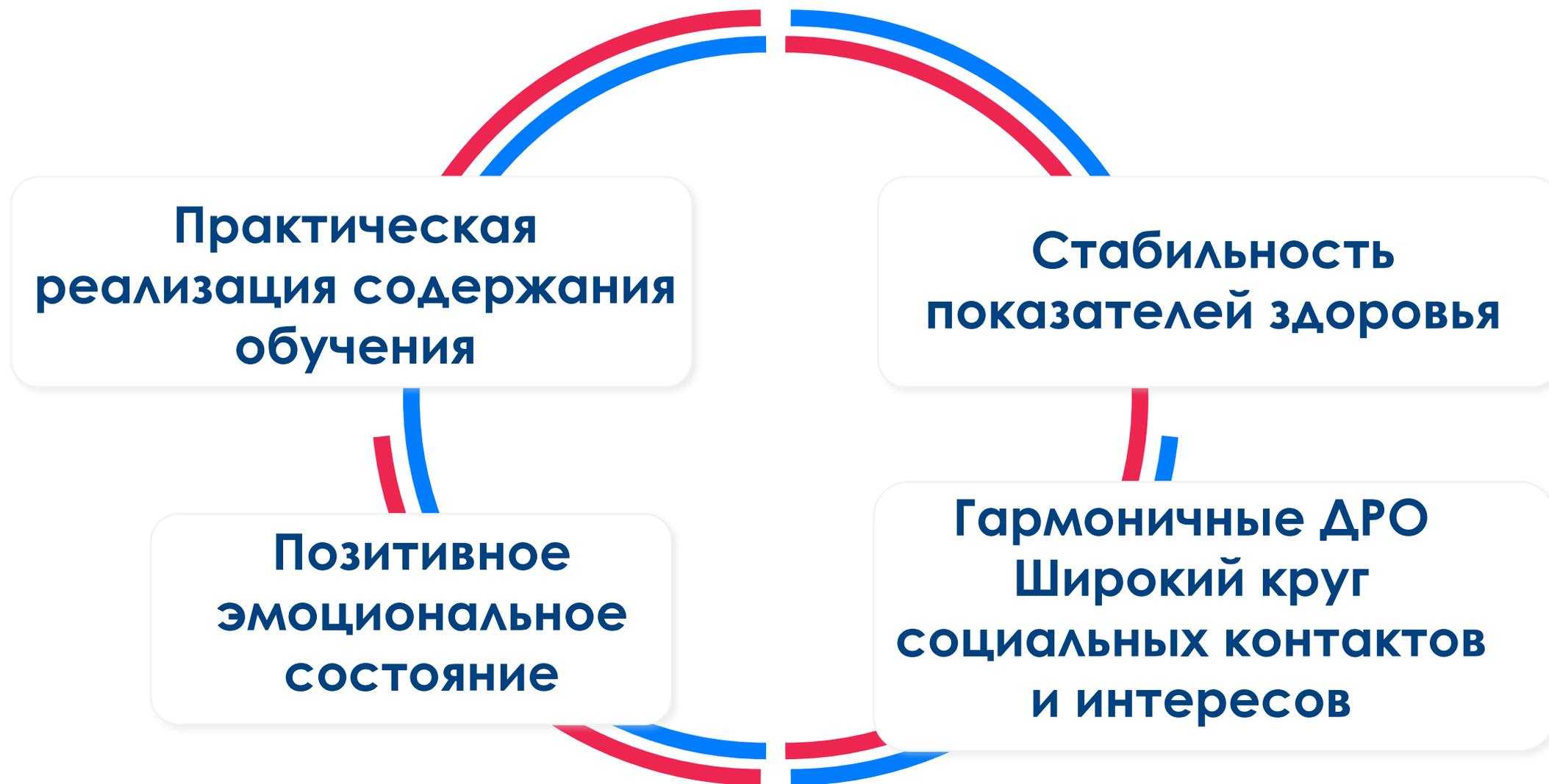
3 Эпизодическая интеграция

Дети со сложной структурой нарушений с включением на отдельных учебных предметах с реализацией основного содержания адаптированной основной образовательной программы в отдельном классе совместно с группой обучающихся с ОВЗ.

Оценка эффективности обучения

- Самостоятельное использование знаний, умений и навыков в повседневной жизни.
- Ожидание и желание участия в развивающем взаимодействии с педагогом и коррекционно-педагогическом занятии.
- Преобладание у ребенка положительного настроения после урочной и внеурочной деятельности.
- Регулярное проявление инициативы в общении со взрослыми.
- Увеличение продолжительности самостоятельного познания окружающего мира.
- Расширение репертуара способов коммуникации и форм общения.
- Временной отрезок, в течение которого произошли изменения в психическом развитии ребенка.
- Характер и число ошибок, которые допускает ребенок в самостоятельной деятельности и при выполнении учебных заданий.
- Динамические изменения в состоянии здоровья ребенка.
- Удовлетворенность родителей и степень их участия в образовательном процессе.

Показатели оптимальной организации обучения

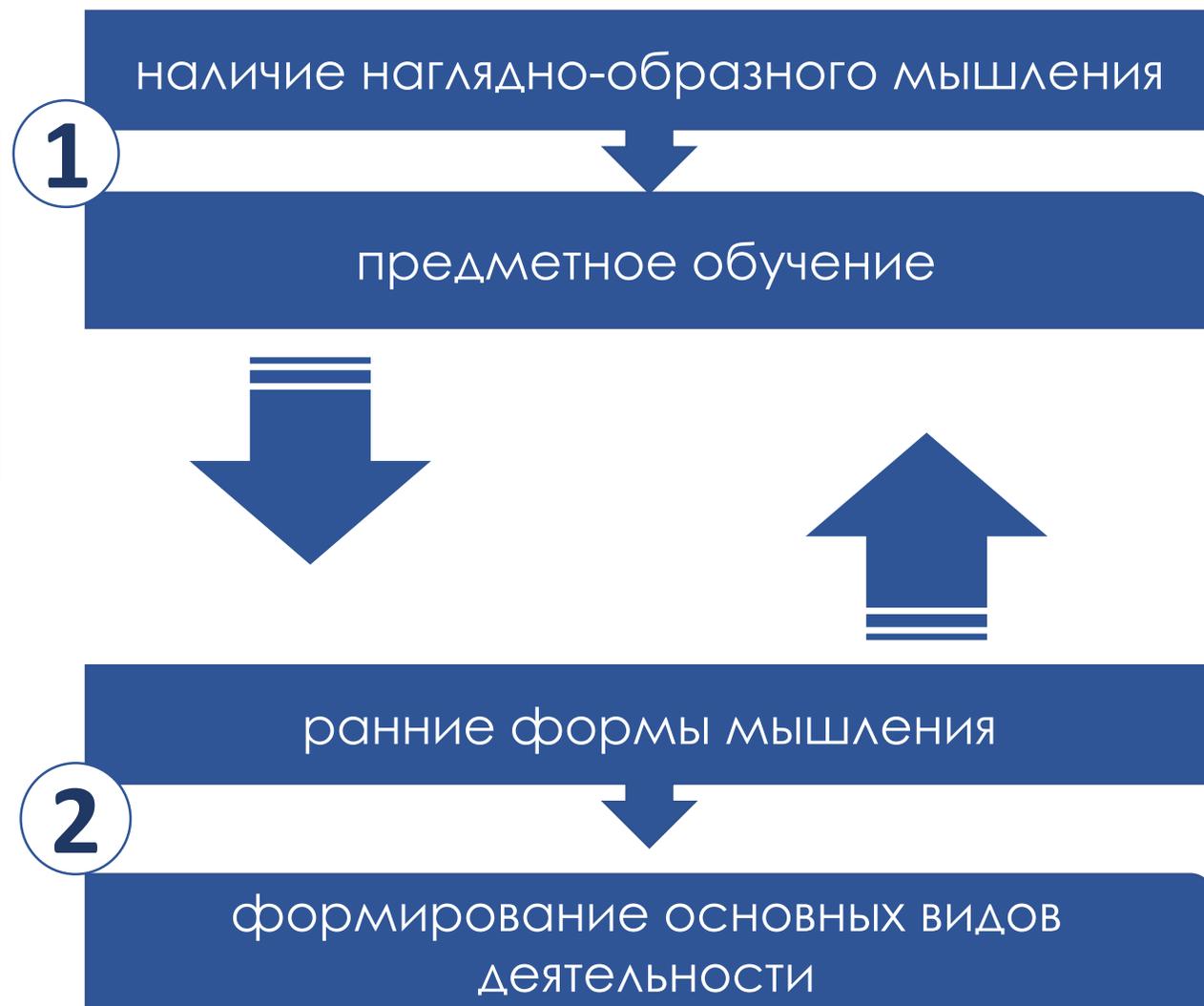


Выбор содержания СИПР для детей с ТМНР

Необходимые дополнения

- динамическое наблюдение
- Систематическая оценка психологических достижений
- своевременное изменение маршрута и варианта ПР АООП

реализация
познавательного
потенциала



Дифференциация содержания обучения



Перспективы развития инклюзивной практики

1 >

Разработка современной методологической базы и утверждение единого терминологического аппарата с критериями категоризации

2 >

Уточнение особых образовательных и психологических потребностей детей с ОВЗ с целью оптимизации условий для их удовлетворения

3 >

Внедрение «экологичных» моделей инклюзивного образования с учетом особых образовательных потребностей детей с ОВЗ, целей и задач государственной политики, рынка труда с устранением ведомственной разобщенности

4 >

Уточнить порядок присвоения ребенку статуса «ребенок с ОВЗ», в том числе критерии, определяющие выбор или возможность смены образовательного маршрута, профиля профессиональной подготовки и самостоятельного проживания

5 >

Начать научную и профессиональную подготовку кадров для работы в условиях инклюзии, пропаганда культуры инклюзии и просвещение общества в отношении потребностей и перспектив обучения детей с ОВЗ

Вариативные модели образования детей с ограниченными возможностями здоровья

Лазуренко Светлана Борисовна

