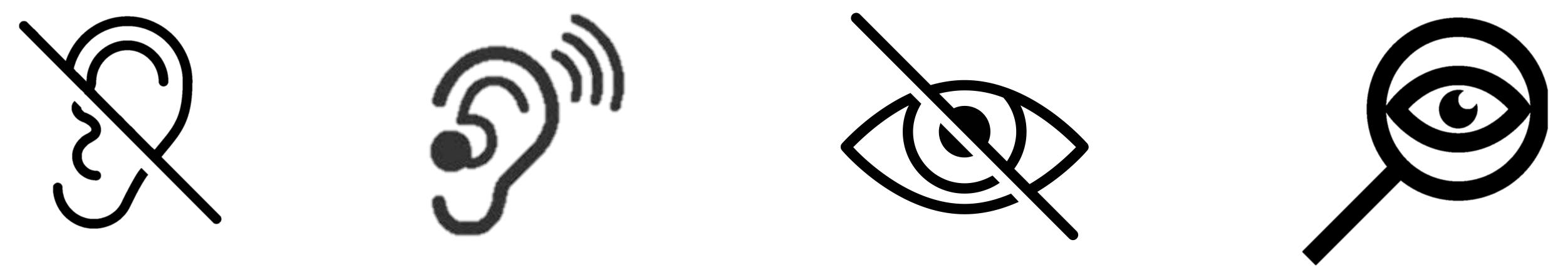




Обучение детей с особыми образовательными потребностями в условиях инклюзии

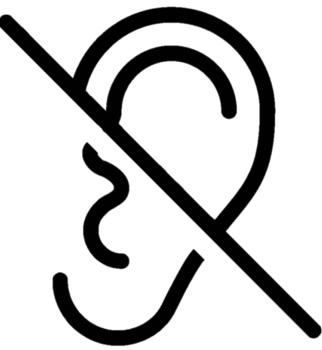
Зам.директора по НМР
Н. В. Скалозуб



Дети, которые имеют временные или постоянные отклонения в физическом и (или) психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий обучения и воспитания.



1



Дети с глубоким, стойким двусторонним
нарушением слуха, приобретенным в раннем
детстве или врожденным.



Вибрации

*3 степени тугоухости
4 группы глухоты*

Дактиль

Светочувствительность

*Система Неймана
глухота 90 дБ.*

Русский жестовый язык

«ГОВОРЯЩИЕ»

Тактильные ощущения

*3% глухих не слышат
аномалия*

Калькирующая жестовая речь

Методы
- мимический (мимико-жестикулярный)
- чистый устный метод (без использования жестов)

Синдром Ушера
- Потеря зрения – 40 лет
- Тифлосурдоперевод

2



Дети с понижением слуха от 15 — 20 дб до 75 дб. В отличие от глухих обладают таким слухом, который позволяет им на основе слухового восприятия речи окружающих накопить минимальный запас слов, хотя и не полноценных по своему фонетическому оформлению.

зрительные раздражители

считывания с губ

особенность восприятия

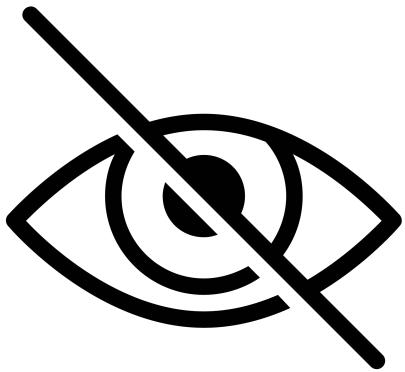
*Замены слов
по внешнему сходству
звучанию слова
смысловые замены*

*Продуктивность внимания
информационные признаки предмета или явления*

*Процесс запоминания
по анализу воспринимаемых объектов*

*Образная память
выделение несущественных признаков*

3



Дети у которых полностью отсутствуют

зрительные ощущения или имеется

светоощущение или остаточное зрение

(максимальная острота зрения — 0,04 на лучше видящем глазу с применением очков). ... Слепота может быть врожденной и приобретенной.



Вербализм

Пространственная ориентировка

«Обследование» предмета

Социально-бытовая ориентировка

Шрифт Брайля

Развитие мелкой моторики

*Плоский
рельефно-точечный*

4



Дети, обладающие остротой зрения на лучше видящем глазу с использованием обычных средств коррекции (очки) от 0,05 до 0,2, а также дети с более высокой остротой зрения, но имеющие некоторые другие нарушения зрительных функций (напр., резкое сужение границ поля зрения).

Нарушения координации

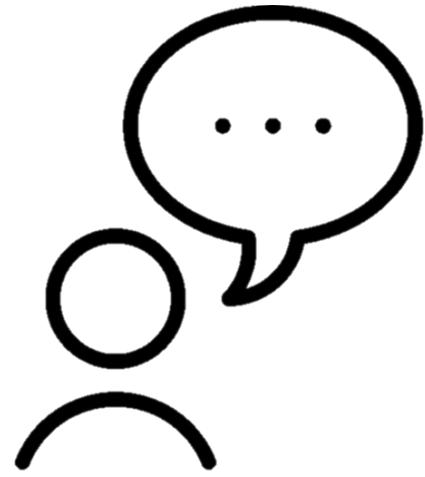
Задержка речевого развития

[Как видят слабовидящие.pptx](#)

Скорости усвоения информации

Ограниченный зрительный контакт

5



Нарушение голоса (дисфония, афония), нарушения темпа речи(тахилалия, брадилалия), заикание, дислалия (нарушение звукопроизношения), дизартрия (нарушение звукопроизношения вследствиенарушения иннервации речевого аппарата), ринолалия (гнусавость), алалия (недоразвитие речевых центров коры головного мозга).

*Восприятие
зрительное
слуховое
тактильное*

дисграфия

акалькулия

дислалия

6



Большую часть детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата составляют дети с церебральными параличами.

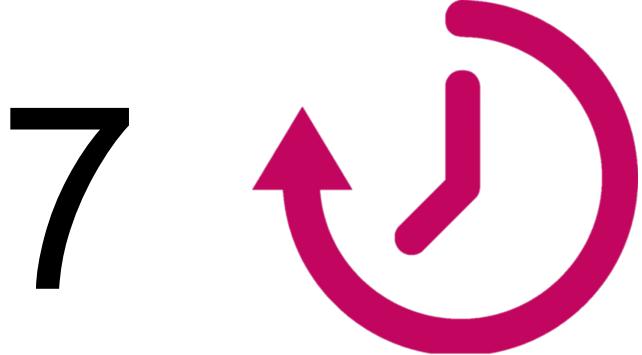
ДЕТСКИЙ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ (ДЦП) – это тяжелое заболевание нервной системы, которое нередко приводит к инвалидности ребенка.

Эмоционально-волевая сфера

*чрезмерно боязливы и застенчивы,
абсолютно бесконтактны.*

Незрелость ЦНС

легко возбудимы, суевиены и раздражительны



замедление темпа развития психики, которое чаще обнаруживается при поступлении в школу и выражается в нехватке общего запаса знаний, ограниченности представлений, незрелости мышления, преобладании игровых интересов и неспособности заниматься интеллектуальной деятельностью.

50% среди неуспевающих младших школьников

- 1. субъективные (многообразные, но обязательно сверхзначимые для развития ребенка);**
- 2. сверхсильные, острые, внезапные (стрессовые);**
- 3. психогенные травмы, лежащие в основе посттравматических расстройств;**
- 4. психогенные факторы, сочетающиеся с депривацией (эмоциональной или сенсорной);**
- 5. психогенные травмы в периоды возрастных кризисов (астенизация, кризовые психологические комплексы);**
- 6. социально-психологические факторы, связанные с неправильным воспитанием;**
- 7. хронические психические травмы (неблагоприятная семья, закрытые детские учреждения).**

8



Заболевание, связанное с нарушением социальной адаптации человека, речевой функции, психического развития ребенка.

Приступы агрессии

Говорят о себе в третьем

Не смотрят людям в глаза

Проблемы в социализации

Эхолалия

«Дети дождя» могут убежать

Стереотипность

Слишком острое или, наоборот, притупленное сенсорное восприятие

**I.ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ
СТАНДАРТ НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ
ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ**

- 1.ФГОС для глухих детей;
- 2.ФГОС для слабослышащих и позднооглохших детей;
- 3.ФГОС для слепых детей;
- 4.ФГОС для слабовидящих детей;
- 5.ФГОС для детей с тяжелыми нарушениями речи;
- 6.ФГОС для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- 7.ФГОС для детей с задержкой психического развития;
8. ФГОС для детей с расстройствами аутистического спектра.

**II.ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ
СТАНДАРТ ОБРАЗОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С УМСТВЕННОЙ
ОТСТАЛОСТЬЮ (ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ)**

Вариативность обучения

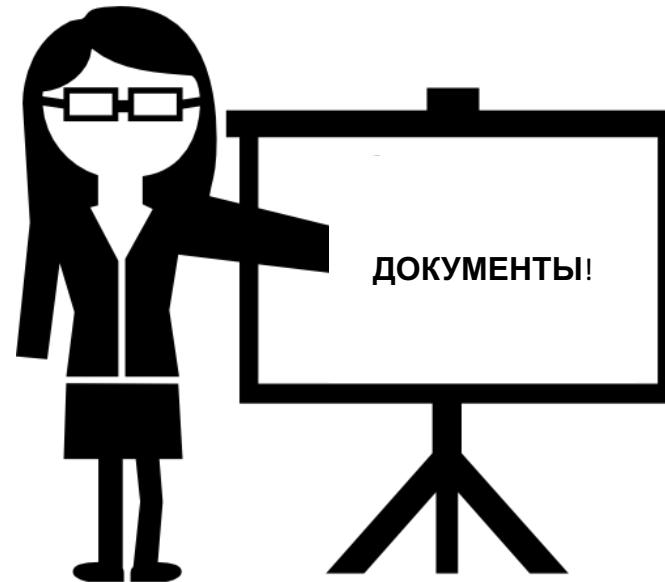
Приказ №1598

I II III IV



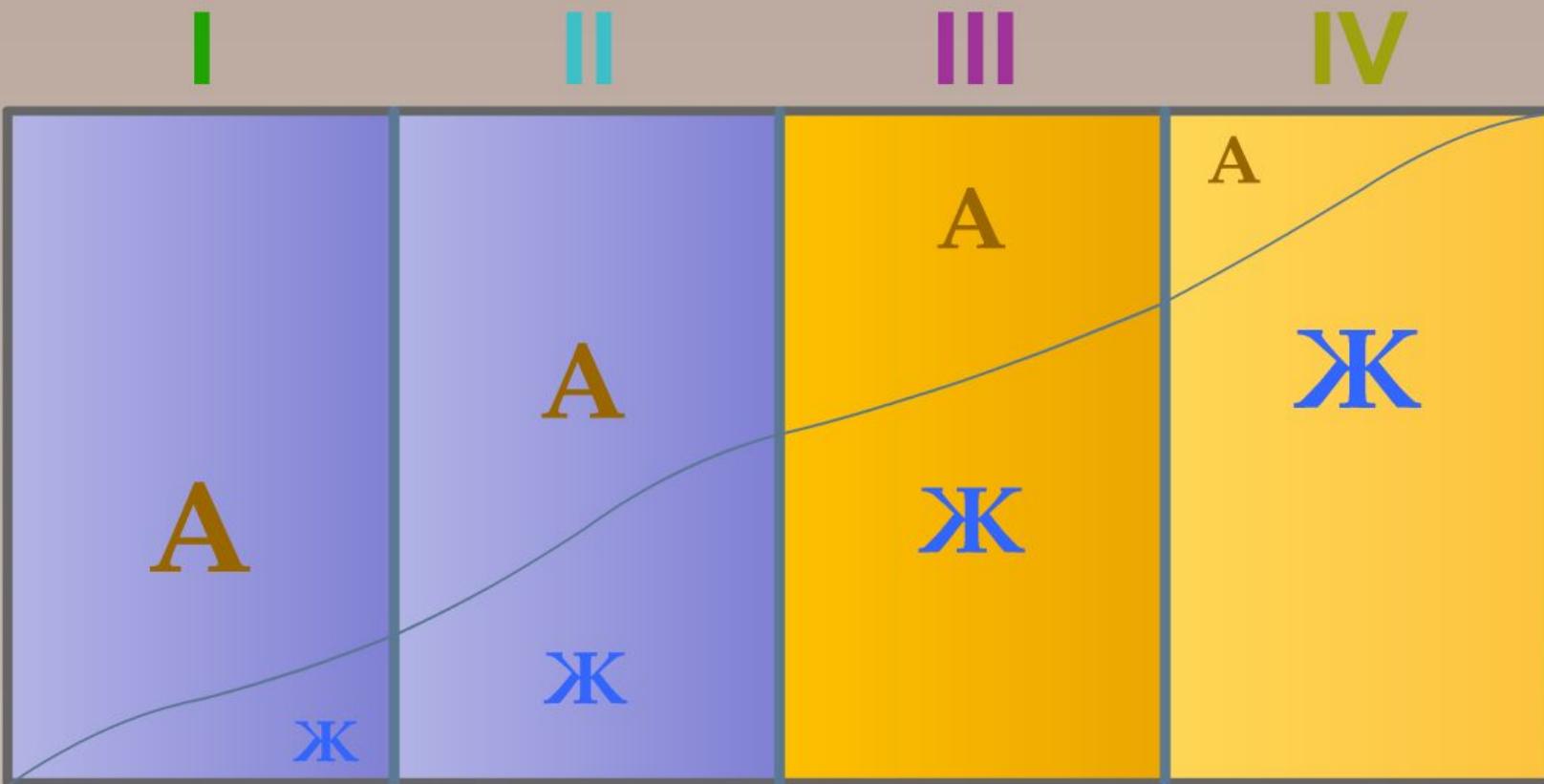
Приказ №1599

I II



- Устав ОО, локальные акты
- Разработка АОП
- Финансовое обеспечение
- Кадровое обеспечение
- Социальное партнерство

Специальный дифференцированный стандарт



ВАРИАНТ 1.1

Вариант 1.1. предполагает, что глухой обучающийся получает образование, полностью соответствующее по итоговым достижениям к моменту завершения обучения, образованию слышащих сверстников, находясь в их среде и в те же сроки обучения (1-4 классы)

ВАРИАНТ 1.2

- предполагает, что **глухой обучающийся** получает образование, **сопоставимое по конечным достижениям**, с образованием слышащих сверстников в пролонгированные сроки. **данный вариант** предполагает пролонгированные сроки обучения: пять лет (1 -5 классы) - для детей, получивших дошкольное образование; шесть лет (1 - 6 классы) - для детей, не получивших дошкольное образование, способствующее освоению НОО на основе АООП.

ВАРИАНТ 1.3

- предназначен для образования глухих обучающихся с **легкой умственной отсталостью** (интеллектуальными нарушениями).
- На основе данного варианта создается АООП **НОО**, к которой может быть создано несколько учебных планов, в том числе индивидуальные учебные планы, учитывающие образовательные потребности групп или отдельных глухих обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

ВАРИАНТ 1.4.

- предназначен для образования детей, имеющих помимо глухоты **другие тяжелые множественные нарушения развития** (ТМНР): умственную отсталость в умеренной, тяжелой или глубокой степени, которая может сочетаться с нарушениями зрения, опорно-двигательного аппарата, расстройствами аутистического спектра, эмоционально-волевой сферы и быть различной степени тяжести, быть осложнена текущими соматическими заболеваниями и психическими расстройствами. На основе данного варианта создается АООП НОО, которая индивидуализируется **(СИПР)**.

Категория детей с ОВЗ	Варианты программ ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ
Глухие дети	1.1, 1.2, 1.3, 1.4
Слабослышащие, позднооглохшие	2.1, 2.2, 2.3
Слепые дети	3.1,3.2,3.3,3.4
Слабовидящие дети	4.1, 4.2, 4.3
Дети с тяжелыми речевыми нарушениями	5.1,5.2
Дети с нарушениями опорно- двигательного аппарата	6.1,6.2,6.3,6.4
Дети с задержкой психического развития	7.1, 7.2
Дети с расстройствами аутистического спектра	8.1, 8.2, 8.3, 8.4
Дети с умственной отсталостью	ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) - варианты 1,2