



АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ШКОЛЕ

Семинар-практикум

Быкова Марина Борисовна,
заведующий центральной ПМПК АКЦ ППМС-помощи



АЛТАЙСКИЙ
ИНСТИТУТ
РАЗВИТИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ
имени А.М. Топорова

«Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья — физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий».



Категории обучающихся с ОВЗ на уровне НОО и ООО

- ▶ Обучающиеся с нарушением слуха (слабослышащие, позднооглохшие и глухие)
- ▶ Обучающиеся с нарушением зрения (слепые и слабовидящие)
- ▶ Обучающиеся с тяжелыми нарушениями речи
- ▶ Обучающиеся с нарушением опорно-двигательного аппарата
- ▶ Обучающиеся с ЗПР
- ▶ Обучающиеся с РАС

- ▶ Обучающиеся с различными формами умственной отсталости

Категории обучающихся с ОВЗ на уровне среднего общего образования

- ▶ Обучающиеся с нарушением слуха (слабослышащие, позднооглохшие и глухие)
- ▶ Обучающиеся с нарушением зрения (слепые и слабовидящие)
- ▶ Обучающиеся с нарушением опорно-двигательного аппарата
- ▶ Обучающиеся с РАС

- ▶ На уровне среднего общего образования нет утвержденной АООП. Школа самостоятельно составляет АООП СОО, исходя из особенностей развития подростка с ОВЗ.
- ▶ На уровне среднего общего образования нет таких категорий детей с ОВЗ как обучающиеся с ЗПР и обучающиеся с ТНР.
- ▶ Если подростки, которые ранее обучались на уровне основного общего образования по АООП ЗПР или АООП ТНР, приняли решение идти в 10-11 классы, то они принимаются на общих основаниях.

Актуальные проблемы обучения ОВЗ

- ▶ Позднее выявление детей с ОВЗ. Обучающиеся с ОВЗ должны быть выявлены на уровне НОО, т.е. практически в 1 классе. Допускается 2-4 класс.
- ▶ На ПМПК за определением СУ при проведении ГИА обращаются обучающиеся слабослышащие, слабовидящие, с НОДА, с РАС, не имеющие статуса обучающегося с ОВЗ.
- ▶ Слабая работа ПП консилиумов по выявлению, ПП сопровождению, консультированию обучающихся с ОВЗ.
- ▶ Пропуск сроков обследования на ПМПК при пролонгации АООП на следующий уровень обучения.
- ▶ Некомпетентность педагогов в вопросах учета психофизических особенностей обучающихся с ОВЗ различных категорий, неумение адекватно оценивать по АООП ОВЗ.

Дети с нарушением зрения

Слепые

- Тотально слепые
- Дети со светоощущением
- Дети с остаточным зрением (острота зрения от **0,04** до **0,005**)
- Дети с прогрессирующими заболеваниями с *сужением поля зрения с остротой зрения до 0,08*

Слабовидящие

- Острота зрения в пределах от **0,05** до **0,4** на лучшем или единственном глазу в условиях оптической коррекции
- Первичная зрительная патология + Амблиопия, нистагм, косоглазие, отслойка сетчатки, смещение хрусталика и др.

Особенности психического развития детей с нарушением зрения

- Фрагментарность, искаженность зрительного восприятия объектов, замедленность и нечеткость их опознания.
- Затруднено формирование предметных и пространственных представлений, образной памяти, наглядно-образного мышления, воображения, нарушено соотношение образного и понятийного в мыслительной деятельности.
- Нарушение зрительно-моторной координации.
- ▶ Значительно снижается скорость и качество выполнения работ, в основе которых лежит зрительное восприятие.

Учет особенностей слабовидящих обучающихся

- ▶ Использование технических средств: лупа, электронный увеличитель
- ▶ Выделение большего количества времени на уроке для выполнения задания, особенно связанного с наглядным материалом: рассматривание картины, например.
- ▶ Помощь при ориентировке в классе, школе, на листе бумаги: маркировка страницы при необходимости: выделение строки, начала строки и т.д.
- ▶ Замена визуального канала аудиальным. Предоставление аудиозаписей урока, книги и др. материала



Направления коррекционной работы педагога-психолога (слабовидящие обучающиеся)

- ▶ коррекция и развитие компетенций коммуникативной, эмоционально-волевой и личностной сферы, навыков социального поведения
- ▶ коррекция и развитие эмоциональной сферы
- ▶ развитие эмоционально-волевой сферы
- ▶ коррекция и развитие коммуникативной сферы
- ▶ развитие личностной сферы
- ▶ формирование качеств социально активной личности
- ▶ коррекция личностного развития
- ▶ развитие учебно-познавательной мотивации
- ▶ коррекция и развитие сферы самооценки и самоотношения
- ▶ формирование адаптивных форм поведения
- ▶ профориентация

Направления коррекционной работы учителя-дефектолога (слабовидящие обучающиеся)

- ▶ охрана зрения и развитие зрительного восприятия; развитие и применение в учебно-познавательном процессе и в социальной жизни доступных компенсаторных способов деятельности, социально-бытовых ориентировок, ориентировок в микро- и макро пространстве, адекватных эмоциональных проявлений (в мимике, жестах, пантомимике), навыков социального взаимодействия и коммуникации

Направления коррекционной работы учителя-логопеда (слабовидящие обучающиеся)

- ▶ коррекция нарушений устной и письменной речи
- ▶ коррекция нарушений устной речи
- ▶ коррекция нарушений письменной речи
- ▶ коррекция темпо-ритмической организации речи
- ▶ коррекция просодических компонентов речи

Дети с нарушением слуха

Глухие

- Не воспринимают речь разговорной громкости
- Без специального обучения устная речь не развивается

Слабослышащие

- Имеют разные степени нарушения слуха (1-4 ст.)
- Могут самостоятельно накапливать словарный запас и овладевать устной речью
- Необходимость и порядок использования слуховых аппаратов определяют специалисты
- При использовании кохлеарных имплантов испытывают трудности в восприятии и понимании речи окружающих

Особенности речевого развития детей с нарушением слуха

- **На уровне продуцирования** – нарушения произношения при произнесении и написании слов.
- **На лексическом уровне** – ограниченный словарный запас, неточное понимание и неправильное употребление слов.
- **На грамматическом уровне** – недостатки грамматических конструкций.
- **На синтаксическом уровне** – трудности восприятия предложений с нетрадиционным порядком слов/словосочетаний и ограниченном понимании читаемого текста.



Своеобразие познавательного и личностного развития детей с нарушением слуха

- сниженный объем внимания, низкий темп переключения, меньшая устойчивость, затруднения в его распределении. Отсюда быстрая утомляемость, т.к. всегда задействованы оба анализатора – зрительный и слуховой;
- преобладание образной памяти над словесной, преобладание механического запоминания над осмысленным;
- превалирование наглядных форм мышления над понятийными, зависимость развития словесно-логического мышления от степени развития речи обучающегося;
- непонимание и трудности дифференциации эмоциональных проявлений окружающих, обедненность эмоциональных проявлений;
- наличие комплекса негативных состояний – неуверенность в себе, страх, гипертрофированная зависимость от близкого взрослого, завышенная или заниженная самооценка, агрессия;
- приоритетное общение с учителем и ограниченное взаимодействие с одноклассниками

Дестабилизирующие факторы восприятия речи слабослышащим ребенком

- ▶ Правильность настройки слухового аппарата (КИ)
- ▶ Уровень развития слухового восприятия
- ▶ Маскировка губ говорящего (усы, борода) и специфика продуцирования речи (нечеткая, быстрая)
- ▶ Расположение говорящего по отношению к слабослышащему
- ▶ Количество участников коммуникации

Направления коррекционной работы педагога-психолога для обучающихся с нарушением слуха

- ▶ коррекция и развитие компетенций коммуникативной, эмоционально-волевой и личностной сферы, навыков социального поведения
- ▶ •коррекция и развитие эмоциональной сферы
- ▶ •развитие эмоционально-волевой сферы
- ▶ •коррекция и развитие коммуникативной сферы
- ▶ •развитие личностной сферы
- ▶ •формирование качеств социально активной личности
- ▶ •коррекция личностного развития
- ▶ •развитие учебно-познавательной мотивации
- ▶ •коррекция и развитие сферы самооценки и самоотношения
- ▶ •формирование адаптивных форм поведения
- ▶ •профориентация

Направления коррекционной работы учителя-дефектолога для обучающихся с нарушением слуха

- ▶ развитие компенсаторных способов деятельности в учебно-познавательном процессе, развитие и коррекция слухового восприятия и произносительной стороны речи, связной устной и письменной речи, коммуникативной функции речи, правил коммуникации и применение их в социальной жизни

Виды патологии опорно-двигательного аппарата

Заболевания нервной системы:

- ▶ детский церебральный паралич;
- ▶ миопатия;
- ▶ прогрессирующие мышечные дистрофии;
- ▶ спинальная мышечная атрофия;
- ▶ нарушение функций опорно-двигательного аппарата при дистонии и других стойких синдромах врожденной и наследственной природы;
- ▶ тяжелые нарушения опорно-двигательного аппарата после различных поражений центральной нервной системы.

Врожденная патология опорно-двигательного аппарата:

- ▶ врожденный вывих бедра;
- ▶ кривошея;
- ▶ косолапость и другие деформации стоп;
- ▶ аномалии развития позвоночника;
- ▶ недоразвитие и дефекты конечностей и др.

Приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата:

- ▶ травмы спинного и головного мозга, конечностей;
- ▶ полиартрит;
- ▶ заболевания скелета (остеомиелит, опухоли костей и др.

Степени двигательных нарушений

- ▶ При **тяжелой** степени двигательных нарушений обучающийся не способен к самостоятельному передвижению, его манипулятивная деятельность ограничена, он не способен к самообслуживанию.
- ▶ При **средней** степени двигательных нарушений обучающиеся передвигаются неуверенно, при ходьбе используют вспомогательные приспособления (костыли, трости и т. д.). Навыки самообслуживания сформированы недостаточно из-за нарушений манипулятивных функций.
- ▶ При **легкой** степени двигательных нарушений обучающиеся ходят самостоятельно, уверенно как в помещении, так и за его пределами, владеют навыками самообслуживания, у них достаточно развита манипулятивная деятельность. Однако могут наблюдаться неправильные патологические позы и положения, нарушения походки. Движения характеризуются плохой скоординированностью, неловкостью, замедленным темпом. Снижена мышечная сила, имеются недостатки мелкой моторики.

Система оценки обучающихся с НОДА

Строится на основе следующих подходов:

- ▶ *Системно-деятельностный подход* к оценке образовательных достижений проявляется в оценке способности обучающихся с НОДА к решению учебно-познавательных и учебно-практических задач с **учетом их особых образовательных потребностей.**
- ▶ *Уровневый подход* позволяет зафиксировать разные уровни достижения обучающимися с НОДА планируемых результатов (от базового до повышенного), с учетом индивидуальных возможностей обучающихся с двигательными нарушениями. **Овладение базовым уровнем является достаточным для продолжения обучения и усвоения последующего материала обучающимися с НОДА.**
- ▶ *Комплексный подход* заключается в оценке трех групп результатов: предметных, личностных, метапредметных, использования комплекса оценочных процедур (стартовой, текущей, тематической, промежуточной) как основы для оценки динамики индивидуальных образовательных достижений (индивидуального прогресса) и для итоговой оценки; использования разнообразных методов и форм оценки, взаимно дополняющих друг друга (стандартизированных устных и письменных работ, проектов, практических работ, самооценки, наблюдения и др.) с **учетом двигательных, речедвигательных и сенсорных нарушений у обучающихся данной категории.**

создание специальных условий проведения оценки результатов освоения АООП для обучающихся с НОДА

- ▶ специально организованная среда и рабочее место в соответствии с особенностями ограничений здоровья обучающегося с НОДА;
- ▶ сопровождение (помощь) обучающегося с НОДА в соответствии с особенностями психофизического развития и имеющихся ограничений обучающихся с НОДА (при необходимости);
- ▶ использование ассистивных средств и технологий;
- ▶ увеличение времени на выполнение заданий;
- ▶ возможность организации короткого перерыва (10-15 мин) при нарастании в поведении обучающегося проявлений утомления, истощения и т. д.
- ▶ При выполнении контрольных и самостоятельных работ в случаи наличия у обучающегося объективных ограничений (сниженная работоспособность, ограничения функциональных возможностей рук) возможно увеличение времени выполнения.

Для более адекватной оценки достижения планируемых результатов у обучающихся с НОДА необходимо учитывать такие индивидуальные особенности их развития, как: уровень двигательного развития, функциональные возможности рук, уровень владения устной экспрессивной речью, уровень развития работоспособности (истощаемость центральной нервной системы и т. д.)

Все специальные условия утверждаются на психолого-педагогическом консилиуме и выполняются всеми преподавателями

Специфика оценки предметных результатов обучающихся с НОДА

- ▶ *При оценке устного ответа* необходимо обязательно учитывать речевые особенности обучающихся с двигательными нарушениями и ни в коем случае не снижать отметки за недостаточную интонационную выразительность, замедленный темп и отсутствие плавности, скандированность речи и т. д.

При оценке результатов письменных работ

не следует снижать оценку за следующее:

- ▶ неправильное написание строк (зубчатость, выгнутость, вогнутость, косое расположение букв, несоблюдение и пропуск строки, несоблюдение полей);
- ▶ выпадение элементов букв или их незаконченность, лишние дополнения букв, неодинаковый их наклон и т. д.;
- ▶ нарушения размеров букв и соотношения их по высоте и ширине;
- ▶ смешение сходных по начертанию букв;
- ▶ прерывистость письма или повторение отдельных его элементов за счет насильственных движений.
- ▶ Все дисграфические ошибки считаются за одну
- ▶ При проведении изложений и сочинений педагогу следует обращать внимание на формирование у обучающихся с двигательной патологией умения связно, самостоятельно, последовательно и грамотно излагать содержание текста, правильно строить предложение и грамматические конструкции. Для изложения рекомендуется подбирать тексты по содержанию, объему, словарю и синтаксическим конструкциям доступные обучающимся данной категории

Замена устного ответа письменным

- ▶ Текущий контроль в форме устного опроса при низком качестве устной экспрессивной речи обучающихся с НОДА необходимо заменять письменными работами в разных доступных им форматах.
- ▶ Контрольные, самостоятельные и практические работы при необходимости могут предлагаться с использованием электронных систем тестирования

Специальные условия проведения аттестации обучающихся с ЗПР включают:

- ▶ особую форму организации аттестации с учетом особых образовательных потребностей и индивидуальных особенностей, обучающихся с ЗПР;
- ▶ привычную обстановку в классе;
- ▶ присутствия в начале работы этапа общей организации деятельности;
- ▶ адаптирование инструкции с учетом особых образовательных потребностей и индивидуальных трудностей, обучающихся с ЗПР:
 - 1) упрощение формулировок;
 - 2) упрощение многозвоньеовой инструкции;
 - 3) в дополнение к письменной инструкции к заданию (при необходимости) она дополнительно прочитывается педагогом вслух в медленном темпе с четкими смысловыми акцентами;

Специальные условия проведения аттестации обучающихся с ЗПР включают:

- ▶ увеличение времени на выполнение заданий;
- ▶ возможность организации короткого перерыва (10-15 мин.) при нарастании в поведении ребенка проявлений утомления, истощения;
- ▶ при необходимости адаптивное изменение текста задания с учетом особых образовательных потребностей и индивидуальных трудностей, обучающихся с ЗПР;
- ▶ при необходимости предоставление дифференцированной помощи: стимулирующей, организующей, направляющей.

Специальные условия проведения оценочной процедуры промежуточной аттестации для обучающегося с РАС могут включать несколько видов адаптаций:

- *адаптация временной и пространственной организации среды;*
- *адаптация подачи информации о содержании оценочных процедур;*
- *адаптация контрольно-измерительных материалов.*

адаптация временной и пространственной организации среды:

- ❖ увеличение времени на выполнение заданий;
- ❖ выполнение заданий в привычной, эмоционально комфортной обстановке, минимизирующей возникновение аффективных вспышек у обучающегося с РАС;
- ❖ индивидуальная форма выполнения заданий, в том числе, выполнение письменных заданий на компьютере;
- ❖ визуальный план выполнения работы;
- ❖ присутствие педагога, постоянно осуществляющего учебно-воспитательный процесс с обучающимся с РАС;
- ❖ оказание педагогом организующей и направляющей помощи, осуществление поэтапного контроля педагогом общего хода выполнения проверочной работы, стимулирование деятельности обучающегося с РАС.

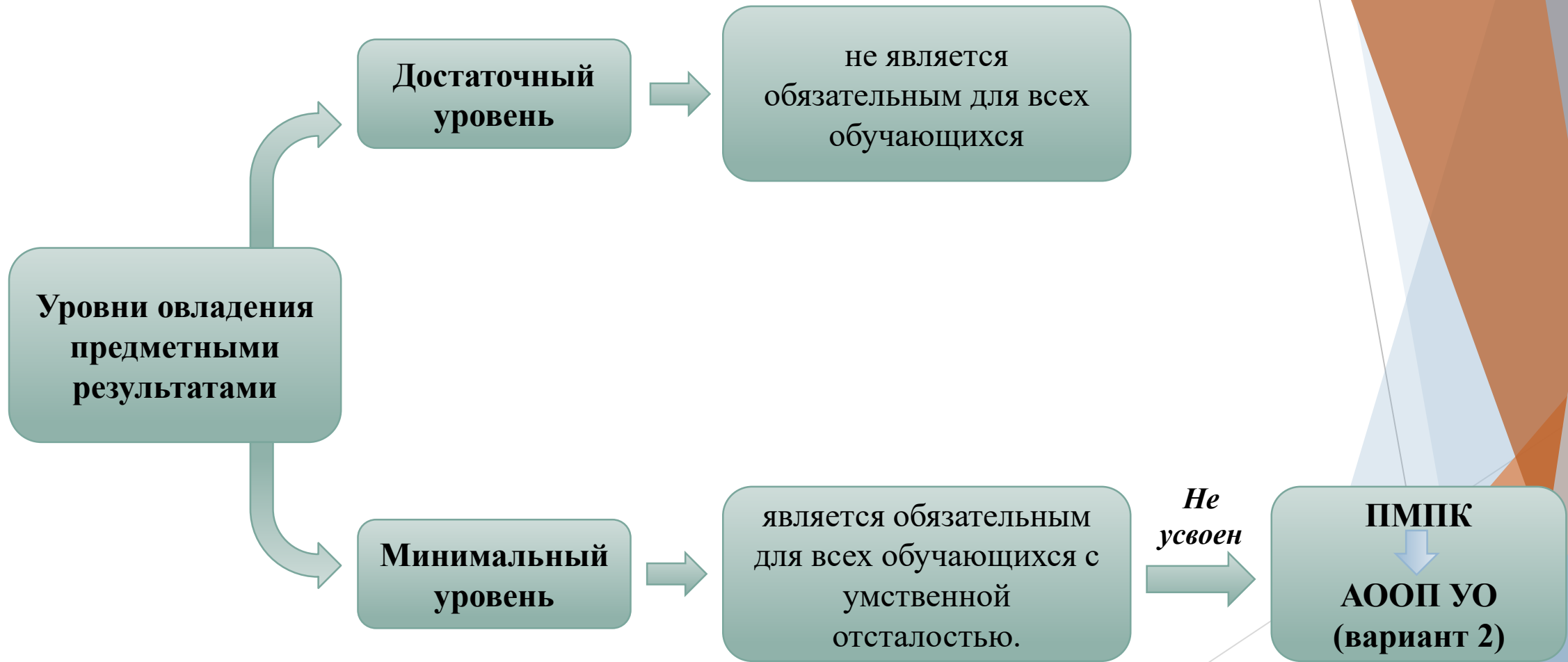
адаптация подачи информации о содержании оценочных процедур:

- ❖ дублирование инструкции (прочитывание педагогом с замедленным темпом со смысловыми акцентами, или замена устной инструкции письменной);
- ❖ уточнение инструкции, контроль понимания инструкции;
- ❖ увеличение (при необходимости) шрифта в тестовых материалах;
- ❖ пространственное изменение размещения заданий (по одному на листе);
- ❖ упрощение формулировок инструкции по грамматическому и семантическому оформлению;
- ❖ использование визуальной поддержки, опорных схем, справочных материалов, индивидуальных алгоритмов и вспомогательных средств.

▶ *адаптация контрольно-измерительных материалов может содержать:*

- ❖ адаптацию бланка для выполнения работы (включение в бланк структурных элементов задания);
- ❖ дублирование инструкции к заданию в виде перечисления последовательности действий;
- ❖ визуализацию слов в текстах заданий, вызывающих особые семантические трудности;
- ❖ замена выполнения по ряду предметов самостоятельных письменных работ (эссе, сочинение) проведением тестирования.

*АООП УО
(вариант 1)*



Критерии оценки диктанта

В диктантах (2-9класс) отметка выставляется в зависимости от количества допущенных ошибок:

- ▶ "5" - без ошибок или (не более двух исправлений);
- ▶ "4" - 2-3 орфографических ошибки и 1-2 пунктуационных ошибки;
- ▶ "3" - не более 6 орфографических ошибок и 2-3 пунктуационных ошибки;
- ▶ "2" - более 7 ошибок или 8 недочетов.

Обучающийся с УО со стойким нарушением письма по решению школьного ПМПк может выполнять итоговый контрольный диктант по русскому языку в виде списывания с обязательным выполнением грамматических заданий.

При грамматическом разборе следует руководствоваться следующими нормами:

- «5» - без ошибок или допускает 1-2 исправления;
- «4» - допускает 2-3 ошибки;
- «3» - допускает 4-5 ошибок, или не справляется с одним из заданий;
- «2» - не справляется с большинством грамматических заданий.

Примерный объем текстов контрольных работ:

2 класс - в начале второго полугодия -11-13 слов, к концу года – 16-18 слов.

3 класс – 23-25 слов;

4 класс – 31-35 слов;

5 класс – 45-49 слов;

6-7 класс – 65-69 слов;

8-9 класс – 75-79 слов.

Критерии оценки по математике

Критерии оценки работ по математике (2 - 9 класс):

- "5" - за работу без ошибок, допускается 1-2 недочета;
- "4" - имеются 2 - 3 ошибки и не более 2 недочета;
- "3" - в работе 3 - 4 ошибки и ряд недочетов;
- "2" - выполнено менее половины заданий или имеются более 5 ошибок.

При оценке письменных работ обучающихся по математике грубыми ошибками следует считать:

- неверное выполнение вычислений вследствие неточного применения алгоритма;
- неправильное решение задачи;
- неумение правильно выполнить измерение и построение геометрических фигур по образцу.

- Знания и навыки по математике оцениваются по результатам индивидуального и фронтального опроса учащихся, текущих и итоговых письменных работ.
- При оценке письменных работ используются нормы оценок письменных контрольных работ, при этом учитывается уровень самостоятельности ученика, особенности его развития.
- Оценка должна отражать не только уровень знаний в пределах программы, но и те усилия, которые были затрачены учеником в процессе приобретения знаний.
- В работе с учеником учитель всегда должен замечать малейшие его успехи: не умел – научился, не знал – запомнил. Даже за небольшие достижения учитель может зависить отметку.