

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Быркинская средняя
общеобразовательная школа

Согласовано

Заместитель директора
по воспитательной работе

 Лапердина Е.А.

Утверждаю

Директор школы



Модель
реализации общеобразовательных программ дополнительного образования
для детей с ОВЗ на 2020-2021 год

2020 г

Модель доступности образования для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Аннотация

Модель описывает системно организованную деятельность, позволяющую детям с ограниченными возможностями здоровья, последовательно восполнить актуальные для них дефициты и выстроить индивидуальную образовательную стратегию. Модель внедрения инклюзивного обучения в систему дополнительного образования предполагает сочетание массового и специального образования в реализации интегративных подходов к обучению.

1.Цели и задачи внедрения:

1.1. Цель: Внедрение инклюзивного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья в МБОУ Быркинской СОШ

1.2.Задачи:

- Обеспечение детей с ограниченными возможностями здоровья возможностями полноценного раскрытия своего творческого потенциала.
- Обеспечение родителям (законным представителям) возможности получения необходимой консультационной помощи;
- Повышение уровня профессиональной компетентности педагогических работников в работе с детьми-инвалидами;
- Внедрение сетевого взаимодействия со специалистами психолого-педагогических служб.

2.Актуальность разработки и внедрения

Изучение социального заказа выявило потребность в дополнительном образовании у детей с ограниченными возможностями здоровья. Для этого была разработана Модель доступности образования для детей с ограниченными возможностями здоровья. Модель предполагает организацию в системе дополнительного образования оптимальных условий для каждого ребенка с особыми потребностями.

3.Основные содержательные положения

3.1. На первоначальном этапе внедрения Модели доступности необходимо создать условия для организации качественного обучения: подготовить нормативно-правовую базу, разработать и (или) модифицировать программы дополнительного образования и досуговой деятельности, создать систему взаимодействия с психолого-педагогическими службами, организовать для педагогических работников прохождение курсов повышения квалификации в области работы с детьми с ОВЗ

Важным подготовительным этапом является подготовка всех участников образовательного процесса: педагогов, детей, родителей. Необходима целенаправленная деятельность со здоровыми детьми по взаимодействию с детьми, имеющими проблемы здоровья.

Следует разработать систему мероприятий, формирующих толерантное отношение к особенным детям. (Беседы, диспуты, тренинги, обсуждение совместно просмотренных фильмов и видеосюжетов на заданную тему и пр.)

Необходимо разработать систему работы с родителями детей с ОВЗ. В нее можно включать обучающие семинары, круглые столы, встречи с представителями социальных и общественных организаций, которые могут оказать помощь и поддержку семьям, имеющих детей с ОВЗ.

Одним из основных является вопрос о комплексном психологическом сопровождении образования детей с имеющимися отклонениями в развитии, так как система психологического сопровождения должна быть подчинена основному требованию – коррекции, ослаблению дефектов развития детей с ОВЗ, а также развитию личности детей в целом.

В настоящее время выделяют три варианта включения в образовательный процесс детей с ОВЗ:

- интеграция (основана на концепции нормализации жизнедеятельности лиц с инвалидностью);
- инклюзия (основана на социальной модели инвалидности);
- культурологический подход (основан на концепции реабилитации детей с ОВЗ творческими видами социокультурной деятельности).

Исходя из этого, Модель доступности предусматривает все варианты включения детей с ОВЗ в образовательный процесс, при этом в большей части опираясь на концепцию нормализации.

3.2. Интеграция

Интеграция направлена на включение ребенка с ОВЗ в обычные образовательные программы наравне с детьми, не имеющими ограничений здоровья. Для присоединения ребенка создаются специальные образовательные условия, соответствующие его особенностям здоровья. Программа и условия обучения других детей не требуют существенных изменений.

При реализации программ дополнительного образования для обучения детей с ОВЗ необходимо использовать следующие педагогические стратегии и технологии:

- ИКТ и мультимедийные технологии;
- Ориентация на эмоциональное благополучие;
- Обучение в ситуации успеха;
- Устранение монотонности учебной деятельности (использование нетрадиционных форм обучения, смена видов деятельности);
- Усиление занимательности учебного материала (использование игровых моментов, соревнований и т.п.)

- Применение проектной деятельности (создание индивидуальных и групповых проектов, исследовательских работ, кластеров, лэпбуков).

3.3 Арт-терапии

При организации дополнительного образования для детей с ОВЗ необходимо предусмотреть использование в образовательном процессе различных арт-терапий, которые могут быть включены в существующие образовательные программы либо реализованы самостоятельно.

№ п/п	Арт-терапии, рекомендованные к использованию при работе с детьми с ОВЗ	Описание
1.	Музыкотерапия	Музыкальная арт-терапия основана на процессе слушания музыки и музицирования. Музыка способна регулировать и развивать эмоциональную сферу личности.
2.	Игровая терапия	Современная наука рассматривает игротерапию как одно из наиболее эффективных средств коррекции. В ее основе лежит признание того, что игра оказывает сильное влияние на развитие личности. Цель использования игровой терапии – не менять и не переделывать ребенка, не учить его каким-то специальным поведенческим навыкам, а дать возможность «прожить» в игре волнующие его ситуации при полном внимании и сопереживании взрослого.
3.	Имаготерапия	Имаготерапия – занятия театрализованной деятельностью детей с ограниченными возможностями здоровья дают положительную динамику в качественном развитии воображения, формировании его творческого компонента. Обеспечивают становление знаково-символической функции мышления, произвольного внимания, коррекции психоэмоционального состояния, а также способствуют развитию многих компонентов

		личности.
4.	Песочная терапия	Невербальная форма психокоррекции, где основной акцент делается на творческом самовыражении ребенка.

3.4. Культурологический подход

Культурологический подход к включению детей с ОВЗ предусматривает создания условий для их творческой деятельности в приемлемой для них форме. Для такого подхода ключевым моментом является вовлечение ребенка в совместное творчество. Наиболее удачным для реализации культурологического подхода является применение практик искусства. Участие в таких практиках позволяет формировать у детей с ОВЗ основы культурной и коммуникативной компетенции.

4.Методическое обеспечение

4.1 Курсы повышения квалификации для административных работников в области организации работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья.

4.2 Курсы повышения квалификации для педагогов дополнительного образования, готовых обеспечить абилитационный характер своих учебных курсов для детей с ограниченными возможностями здоровья.

4.3 Курсы повышения квалификации для методистов и педагогов дополнительного образования, готовых разрабатывать специальные мероприятия, программы, проекты, обеспечивающие социально-педагогическую поддержку детей с ограниченными возможностями здоровья.

5.Категории участников по внедрению и функционированию модели

5.1.Педагоги дополнительного образования. Функции в реализации модели: непосредственное осуществление деятельности, предусмотренной моделью, разработка методов и технологий в рамках реализации модели.

Функции в реализации модели: организационно-управленческое обеспечение деятельности непосредственных исполнителей, обеспечение решение задач повышения их профессиональной квалификации в направлениях, ключевых для решения задач в рамках реализации модели.

5.2 Социальный педагог, педагог-психолог, их функции в реализации модели: психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ, оказание консультационной помощи их родителям (законным представителям).

6. Основные индикаторы и показатели модели:

6.1 Динамика количества детей с ограниченными возможностями здоровья, вовлеченных в систему дополнительного образования.

6.2 Рост числа программ дополнительного образования и иных образовательных форм, ориентированных на детей с ограниченными возможностями здоровья.

6.3. Динамика количества детей с ограниченными возможностями здоровья, успешно освоивших программы дополнительного образования.

7. Ожидаемые результаты

7.1 Внедрение в педагогический процесс передовых методик и технологий комплексного сопровождения социализации детей с ограниченными возможностями здоровья ;

7.2 Интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья в систему эффективных коммуникативных отношений со сверстниками;

7.3 Создание условий для полноценного раскрытия творческого потенциала детей посредством применения различных форм учебно-воспитательной и досуговой деятельности;

7.4. Повышение уровня профессиональной компетентности педагогических работников в сфере работы с детьми с ОВЗ;

7.5. Формирование компетентностной основы воспитания детей в семье.