

**Разработка индивидуального  
образовательного маршрута ребенка с  
ограниченными возможностями здоровья в  
образовательной организации.**

## **Разработка индивидуального образовательного маршрута ребенка с ОВЗ в рамках образовательной организации, реализующей инклюзивную практику.**

Основной целью администрации и всего педагогического коллектива образовательного учреждения (организации) в рамках реализации инклюзивной практики является создание специальных условий для освоения образовательных программ и социальной адаптации ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Взаимодействие в междисциплинарной команде специалистов психолого-педагогического сопровождения, учителей и родителей – одно из важнейших условий.

Под *индивидуальным образовательным маршрутом ребенка с ОВЗ в образовательном учреждении* мы понимаем *систему конкретных совместных действий* администрации, основных педагогов, междисциплинарной команды специалистов сопровождения образовательного учреждения (ПМПк), родителей в процессе включения ребенка с ОВЗ в образовательный процесс.

*Индивидуальный образовательный план* – документ, отражающий общую стратегию и конкретные шаги междисциплинарной команды и родителей в организации психолого-педагогического сопровождения индивидуального образовательного маршрута ребенка с ОВЗ в рамках школы на определенный период, утвержденный директором ОУ и подписанный родителями ребенка.

### **Особенности работы над индивидуальным образовательным планом:**

- 1) Разрабатывается в рамках деятельности ПМПк коллегиально. Учитель, родители – полноправные участники работы над ИОП;
- 2) Разрабатывается на определенный ограниченный во времени период (четверть, триместр, полугодие);
- 3) По окончании периода производится оценка достижений ребенка – динамики его развития, освоения образовательной программы, адаптации в группе сверстников, школьном коллективе. Также предполагается анализ динамики и эффективности работы. По результатам всех заключений происходит корректировка плана;
- 4) Формулировки цели и задач, критериев достижений ребенка с ОВЗ носят максимально конкретный характер;
- 5) Закреплены ответственность и регламент деятельности всех участников совместной работы.

*Индивидуальный образовательный маршрут (и, соответственно, индивидуальный образовательный план) в рамках образовательного учреждения для ребенка с ОВЗ разрабатывается в несколько этапов. Перечислим самые важные из них.*

1. *Администрация школы* вместе с координатором по инклюзии *определяет*, к какому педагогу и в какой класс (группу) поступает ребенок. Также определяется, какие специалисты психолого-педагогического сопровождения могут войти в междисциплинарную команду. Если в школе нет какого-либо специалиста, административная группа ищет возможные варианты привлечения

дополнительных ресурсов (сотрудничество с ППМС-центром, привлечение волонтеров и т.д.). Заключается договор с родителями.

**2. Планирование индивидуального образовательного маршрута** ребенка с ОВЗ при поступлении в первый класс школы начинается с *тщательного сбора и анализа предварительной (первоначальной) информации* о ребенке и его семье. Такая информация может включать следующие направления

Содержание информации	Возможная документация
Психолого-педагогическое заключение о состоянии ребенка на момент поступления в школу; Перечисление специальных условий, необходимых ребенку для освоения образовательной программы и социальной адаптации в данном образовательном учреждении.	Заключение ПМПК
Актуальное состояние здоровья ребенка, рекомендации врачей на момент поступления в школу.	Медицинская карта первоклассника
Образование и психолого-педагогическое сопровождение ребенка до поступления в школу: посещал ли ребенок детский сад, какую группу или структурное подразделение, какие специалисты с ним работали в детском саду или дополнительно; посещал ли группы по подготовке к школе вне детского сада – ППМС-центре, другой школе, учреждениях дополнительного образования и т.д.	- Психолого-педагогическая характеристика ребенка; - дневник психолого-педагог. сопровождения
Сведения о семье: полная или неполная, состав семьи; есть ли поддержка со стороны других родственников; есть ли у ребенка няня или постоянный сопровождающий. <i>! Данная информация важна для понимания необходимости и объема помощи семье ребенка с ОВЗ, а также для определения режима пребывания ребенка в школе.</i> Кроме формальных сведений, сотрудники школы в беседе с родителями выясняют их отношение к тем или иным требованиям школы, готовность к сотрудничеству с педагогами и администрацией, конкретизируют представление об обучении их ребенка в инклюзивном классе, выясняют, какие ближайшие и долгосрочные цели относительно их ребенка есть у родителей.	
Сведения о дополнительном образовании: – посещает ли ребенок какие-либо кружки, секции, творческие объединения; – занимается ли с педагогами на дому; – каков режим и длительность дополнительных занятий	
Сведения об актуальном психолого-педагогическом сопровождении: занимается ли ребенок с какими-либо специалистами (психолог, дефектолог, логопед и т.д.) на момент поступления в школу; планируют ли родители продолжать занятия с этими специалистами параллельно обучению в школе, если да – то каким образом можно «связаться» с этими специалистами для определения общего направления работы.	

**ВАЖНО:** Родители могут, но не обязаны сообщать сотрудникам школы медицинские диагнозы ребенка, наблюдается ли он у того или иного врача. Если между родителями и специалистами школы складываются отношения доверия и сотрудничества, родители по собственной воле сообщают обо всем, что может повлиять на качество обучения или потребовать специальных условий для адаптации ребенка в школьной среде.

На этапе сбора информации и целеполагания основная задача администрации и сотрудников школы – договориться с родителями об одной общей цели на определенный, «понятный» период времени – например, на один год. В беседе с родителями необходимо расставить приоритеты в развитии ребенка исходя из его возможностей – в соответствии с ними учитель и вся междисциплинарная команда будут решать практические задачи в области обучения и социальной адаптации ребенка. При этом, подписывая договор о сотрудничестве, а затем принимая участие в разработке индивидуального образовательного плана для своего ребенка, родитель должен осознавать меру своей ответственности за качество жизни ребенка не только в кругу семьи, но и в школе.

3. *Разработку индивидуального образовательного маршрута* (и – соответственно – ИОП) предваряет **диагностический этап**, в процессе которого в течение двух (максимум – трех) недель пребывания ребенка в школе учитель и специалисты психолого-педагогического сопровождения (ПМПк) проводят комплексную оценку его состояния на момент поступления в школу. *Если специалисты школы затрудняются в выборе тех или иных форм и тактик диагностики, интерпретации полученных результатов, можно через координатора по инклюзии обратиться за консультацией к специалистам ПМПк или ППМС-центра, являющимся ресурсным в данном направлении.* В результате, на заседание ПМПк по разработке ИОП выносится заключение о психологических особенностях ребенка, сформированности у него учебных навыков, специфике взаимодействия со сверстниками и взрослыми. Основная задача комплексной диагностики в данном случае – определить, какие образовательные потребности есть у ребенка, на какие его возможности можно опереться в первую очередь, какие из направлений деятельности учителя и специалистов являются самыми актуальными.

4. ***Собственно разработка Индивидуального образовательного маршрута (и, соответственно, ИОП) на заседании психолого-медико-педагогического (психолого-педагогического) консилиума школы.***

5. ***Совместная деятельность*** администрации, учителей, специалистов психолого - педагогического сопровождения, родителей в рамках реализации индивидуального образовательного маршрута ребенка (Индивидуального образовательного плана на определенный период времени).

6. ***Анализ результатов деятельности учителей и специалистов – динамики психического и физического развития ребенка, уровня его адаптации в школьной среде, освоения образовательной программы, включенности семьи в образовательный процесс, а также выявление наиболее эффективных форм и приемов обучения и социализации ребенка с ОВЗ, организации взаимодействия с родителями.***

7. ***Постановка задач на последующий временной период.***

### **Структура индивидуального образовательного плана (ИОП):**

Структура индивидуального образовательного плана максимально соответствует тем направлениям работы педагогического коллектива (или группы учителей и специалистов, реализующих инклюзивную практику в школе), которые неизбежно возникают при разработке и сопровождении индивидуального образовательного маршрута ребенка с ОВЗ в рамках одного образовательного учреждения.

В ИОП, разрабатываемого специалистами ПМПк, включая учителей, входят следующие разделы.

**1. Общие сведения о ребенке и семье,** рекомендации ПМПк, учитель, специалисты сопровождения, цели на период, режим пребывания ребенка в ОУ.

**2. Создание «безбарьерной» среды:** специальные приспособления в помещениях школы, оборудование рабочего места; тактильные и зрительные поддержки и др.

**3. Психолого-педагогическое сопровождение:** направления, задачи, формы, график работы специалистов, критерии достижений; междисциплинарное взаимодействие.

В соответствии с концепцией новых Федеральных государственных образовательных стандартов начального образования, задачей школы на данной ступени становится формирование у всех обучающихся личностных, регулятивных, познавательных и коммуникативных универсальных учебных действий как основы умения учиться. Это важнейшее из условий для освоения любым ребенком образовательной программы. В связи с этим важным направлением работы специалистов психолого-педагогического сопровождения становится помощь учителю в формировании соответствующего возможностям ребенка с нарушениями физического и (или) психического здоровья уровня развития универсальных учебных действий. Формулируя задачи на конкретный период, педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог и другие специалисты определяют, какие именно из универсальных учебных действий необходимо сформировать у ребенка в первую очередь для освоения им образовательной программы.

**4. Организация освоения образовательной программы:** задачи по предметным областям, формы организации учебной деятельности и контроля, показатели достижений.

Здесь следует отметить следующее:

1. Индивидуальный образовательный план в данном разделе касается только тех предметных областей, в освоении которых ребенок с ОВЗ может испытывать реальные трудности.

2. При определении направлений поддержки ребенка, подборе тактик и приемов педагогической деятельности учитель (воспитатель), как и все остальные специалисты, *опирается на знание возможностей ребенка, его сильных сторон, а также точное понимание его возможных затруднений* – в соответствии с тем или

иным нарушением развития, индивидуальными особенностями усвоения учебного материала, стиля учебной деятельности, поведения и т.д.

3. Для формулировки задач в освоении образовательной программы по тому или иному предмету можно опираться на знание ПЛАНИРУЕМЫХ результатов начального общего образования, характеристик деятельности ученика (воспитанника) при изучении того или иного предмета (как предлагается в календарно-тематическом планировании ПРИМЕРНЫХ программ по учебным предметам или разделов). При этом **критерии** достижений будут представлены в форме описания тех или иных компетенций – ребенок умеет... (например, задача может звучать так: научить читать слоги с гласными буквами...; научить соотносить звук и соответствующую ему букву; в таком случае критериями достижений будут – правильно читает слоги с гласными .... в восьми из десяти предложенных вариантов; умеет правильно соотносить звук и соответствующую ему букву и т.п.).

При описании критериев достижений, учителю важно понимать, как он сможет увидеть, что ребенок действительно чему-то научился. Каждый педагог определяет, что является самым явным показателем сформированности у ребенка того или иного умения – это может быть частотность правильных ответов, высокий темп и правильность при выполнении заданий на заданную тему, степень самостоятельности ребенка при выполнении тех или иных заданий, возможность творческого применения имеющихся знаний и умений, перенос имеющихся знаний, умений, алгоритмов деятельности на новый материал и т.д.

**5. Формирование социальной компетентности: направления и задачи, ответственные, формы деятельности, показатели и формы оценки достижений.**

На определенный период выбирается не более двух приоритетных на данном этапе направлений, для постановки задач каждое направление разделяется на более мелкие составляющие. Например, по направлению «Формирование адекватного поведения в учебной ситуации» можно выделить следующие задачи: научить ребенка поднимать руку перед ответом, научить ждать и слушать, как отвечает одноклассник, научить готовиться к уроку в соответствии с расписанием, соблюдать порядок на парте, при выходе к доске выполнять задание учителя и возвращаться на свое место и т.д. При этом важно, чтобы все взрослые (включая тьютора, родителей, всего персонала школы) придерживались одинаковых требований к поведению ребенка.

В заключение данного раздела следует сказать – разработка и реализация индивидуального образовательного плана для ребенка с ОВЗ – лишь одна из организационных технологий, способствующих наиболее эффективной работе педагогов в процессе внедрения инклюзивной практики. Опыт специалистов зарубежных стран – Великобритании, США, Канады, Норвегии, Финляндии – показывает, что чем четче организована деятельность любого специалиста, чем яснее он понимает стоящие перед ним задачи и видит критерии их достижения, тем меньше энергетических, эмоциональных, временных затрат требуется для осуществления профессиональной деятельности, тем больше и времени и сил каждый педагог может потратить на творчество, профессиональное и личностное развитие.

Литература.

1. Психолого-педагогическое консультирование и сопровождение развития ребенка: пособие для учителя-дефектолога / под ред. Л.М. Шипициной. – М.: Гуманит. изд. центр «ВАЛАДОС», 2010.
2. Семаго Н.Я. Инклюзивное образование. Вып.2. технология определения образовательного маршрута для ребенка с ограниченными возможностями здоровья. М.: «МИРОС», 2010.